



Estudio de Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Cali, 2018

INFORME FINAL

ENCUESTA MULTI-PAÍS OMS-OPS CENTRADO EN LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES

OBJETO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:

“Desarrollar investigación cualitativa, asesoría académica para la realización de la encuesta, así como el procesamiento, análisis de datos obtenidos en la misma, en el marco de la gestión del conocimiento en género y violencias contra las mujeres a través de la aplicación de la encuesta multipaís de la OMS sobre salud y experiencias de las mujeres, respondiendo a la Ficha BP. 07044821, denominada INVESTIGACIÓN Y GESTION DEL CONOCIMIENTO EN GÉNERO Y VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES EN CONTEXTOS COMUNITARIOS Y SOCIALES EN SANTIAGO DE CALI”



**Organización
Mundial de la Salud**



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI**



BID
Mejorando vidas



COLOMBIA

**ESTUDIO DE SALUD Y EXPERIENCIAS DE VIDA DE
LAS MUJERES DE CALI, 2018**

***INFORME FINAL
DE LA ENCUESTA MULTI-PAÍS OMS-OPS
CENTRADO EN LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES***



Estudio de Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Cali, 2018

INFORME FINAL ENCUESTA MULTI-PAÍS OMS-OPS CENTRADO EN LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES

Centro de investigación y documentación socioeconómica CIDSE - Facultad de Ciencias Sociales y Económicas

Facultad de Salud

Coordinador académico:

Fernando Urrea-Giraldo

Equipo de investigación:

Investigadoras:

Jeanny Lucero Posso Quiceno

Rosa Emilia Bermúdez Rico

Gladys Eugenia Canaval

Profesional de análisis cualitativo y cuantitativo:

Paola Julieth Melo Morales

Análisis estadístico:

Alexander Banguera Obregón

Luis Gabriel Quiroz Cortés

Asistentes técnicas:

Kandy Luana Correa Valencia

Lina María Velázquez Rodríguez

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	16
RESUMEN DEL PROYECTO	18
1. INSTRUMENTOS DE CAPTURA DE LA INFORMACIÓN	22
1.1. INVESTIGACIÓN CUALITATIVA	22
<i>1.1.1. Selección de las participantes en el estudio cualitativo.....</i>	<i>23</i>
<i>1.1.2. Plan de análisis del estudio cualitativo</i>	<i>24</i>
1.2. INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA	26
1.2.1. Tipo de encuesta especializada y el diseño muestral	26
1.2.2. Descripción de las subpoblaciones	28
1.2.3. Definición de las unidades de muestreo y de las unidades de observación	30
1.2.4. Definición de los indicadores claves que resuelven el objetivo general del estudio .	31
1.2.5. Definición y descripción del marco de muestreo que se utilizará para la selección	31
1.2.6. Definición del diseño de muestreo general	31
1.2.7. Definición de los algoritmos de selección utilizados en todas las etapas.....	31
1.2.8. Definición de nivel de precisión.....	32
1.2.9. Cálculo y justificación del tamaño de la muestra de las unidades de observación..	32
1.2.10. Definición de expresiones de estimadores	34
1.2.11. Observaciones sobre la población femenina de estudio según grupos etarios:	34
1.2.12. Aclaraciones sobre el tipo de muestra y la encuesta	35
1.2.13. Distribución de la muestra según comunas y estratos socioeconómicos.....	35
2. CONCEPTUALIZACIÓN METODOLÓGICA DE LAS PREVALENCIAS DE	
VIOLENCIAS CONTRAS LAS MUJERES	37
Violencia Física Moderada:.....	42
Violencia física severa:.....	43
Violencia sexual:.....	44
Violencia sexual severa:.....	45
Violencia Económica:.....	46
Alguna Violencia:	47
Construcción del indicador nivel de activos del hogar:	47
3. CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES DE LAS MUJERES	48

3.1.	Estratificación socioeconómica de los hogares	48
3.2.	El nivel de activos de hogares	50
3.3.	Tipos de hogar	54
3.4.	Tamaño promedio y mediana del hogar por conglomerado	56
4.	CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICO DE LAS MUJERES CONSIDERADAS EN EL ESTUDIO	58
4.1.	Edad por grupos decenales.....	58
4.2.	Composición étnico-racial de las mujeres en los tres conglomerados del estudio	58
4.3.	Nivel educativo	59
4.4.	Estado civil.....	60
4.5.	Estado marital	61
4.6.	Edad promedio y mediana de iniciación sexual.....	62
4.7.	Hijos(as) vivos(as) actualmente.....	64
4.8.	Movilidad intraurbana	65
5.	CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS DE LAS MUJERES CONSIDERADAS EN EL ESTUDIO	66
5.1.	Ocupación y actividades económicas de las mujeres consideradas en el estudio	66
5.2.	Posición ocupacional	68
5.3.	Tasa de desempleo.....	70
6.	VIOLENCIAS POR PARTE DE LA PAREJA ACTUAL O ANTERIOR DURANTE TODA LA VIDA Y ÚLTIMOS 12 MESES	72
6.1.	Prevalencias de violencias por conglomerado y para el total de Cali.....	72
6.2.	Prevalencias de violencias de estructuras etarias por edad decenal para el total de Cali. 80	
6.3.	Prevalencias de violencias por tipo de hogar	85
6.4.	Prevalencias de violencias por estado marital	87
6.5.	Prevalencias de violencias por autorreconocimiento étnico-racial y paleta de colores 90	
6.6.	Prevalencias de violencias por nivel educativo de las mujeres	99
6.7.	Prevalencias de violencias por nivel de activos en los hogares de las mujeres	103
6.8.	Prevalencias de violencias por estrato socioeconómico	105
7.	VIOLENCIA PSICOLÓGICA POR PARTE DE LA PAREJA ACTUAL O ANTERIOR, TODA LA VIDA Y LOS ÚLTIMOS 12 MESES	107
7.1.	Prevalencias de violencia psicológica por conglomerados y para el total de Cali	107
7.2.	Prevalencias de violencia psicológica por grupos de edad decenales.....	108

7.3. Prevalencias de violencia psicológica por estratos socioeconómicos	108
7.4. Prevalencias de violencia psicológica por nivel de activos de los hogares.....	109
7.5. Prevalencias de violencia psicológica por nivel educativo de las mujeres.....	110
7.6. Prevalencias de violencias por autorreconocimiento étnico-racial	110
8. PREVALENCIAS DE VIOLENCIA SEXUAL SEVERA DURANTE TODA LA VIDA Y EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES; Y PREVALENCIAS DE VIOLENCIAS SEVERAS FÍSICA Y SEXUAL Y COMBINADAS DURANTE TODA LA VIDA Y EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LAS MUJERES EN CALI	112
8.1. Prevalencias de violencias física y sexual por tipo de severidad según conglomerados	113
8.2. Prevalencias de violencia física y sexual por tipo de severidad según grupos etarios decenales de las mujeres	115
8.3. Prevalencias de violencia física y sexual por tipo de severidad según escala cromática y autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres.....	117
8.4. Prevalencias de violencia física y sexual por tipo de severidad según nivel educativo de las mujeres	119
8.5. Prevalencias de violencia física y sexual por tipo de severidad según nivel de activos de las mujeres	120
8.6. Prevalencias de violencia física y sexual por tipo de severidad según estrato social de las mujeres.....	121
9. VIOLENCIAS FÍSICA Y SEXUALES DE OTROS AGENTES VICTIMARIOS DIFERENTES A LA PAREJA QUE ENFRENTAN LAS MUJERES Y TIPOS DE VICTIMARIOS.....	123
9.1. Violencia física que enfrentan las mujeres por otros agentes victimarios distintos a la pareja entre 15-64 años.....	123
9.2. Violencia sexual que enfrentan las mujeres por otros agentes victimarios distintos a la pareja entre 15-64 años.....	127
9.3. Violencia sexual por parte de un familiar antes de los 15 años según conglomerados	129
9.4. Violencia sexual - violación antes de los 15 años por parte de un familiar	131
9.5. Número de violencias (física y sexual) por otros victimarios diferentes a la pareja por conglomerado.....	131
10. PREVALENCIAS COMPARATIVAS DE VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES (15-49 AÑOS) PARA LAS ENCUESTAS MULTI-PAÍS OMS-OPS EN COLOMBIA (TORIBÍO 2016, Y CALI 2018) Y ENTRE LA ENDS 2015 (VALLE DEL CAUCA) Y DE CALI 2018.....	133
11. ANÁLISIS DE LOS COMPORTAMIENTOS AGREGADOS DE LAS VIOLENCIAS CONTRA LA MUJER QUE RECOGE EL SIVIGILA, PERÍODO 2013-2017 Y LA ENCUESTA MULTI-PAÍS OMS-OPS, CALI 2018.....	138
12. PREVALENCIAS COMPARATIVAS DE VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES ENTRE PAÍSES DE AMÉRICA LATINA	145

13. INSTANCIAS PARA SOLICITAR APOYO Y PROTECCIÓN A LAS CUALES ACUDIERON ALGUNA VEZ LAS MUJERES	149
14. SALUD DE LAS MUJERES Y VIOLENCIAS POR PARTE DE LA PAREJA ACTUAL O ANTERIOR	157
14.1. Autopercepción del estado de salud de las mujeres de la muestra	157
14.2. Patologías (enfermedades crónicas y síntomas físicos de la salud general) que reportaron las mujeres y que son altamente asociadas con las violencias contra la mujer	160
14.3. Salud mental	168
14.4. Consumo de medicamentos y realización de exámenes médicos.....	176
14.5. Consumo de alcohol	181
15. INFORME DE PRUEBA DE LAS HIPÓTESIS PLANTEADAS EN EL DESARROLLO METODOLÓGICO DE LA ENCUESTA	184
16. REFLEXIONES FINALES Y RECOMENDACIONES	186
17. BIBLIOGRAFÍA.....	197
18. ANEXOS.....	200
18.1. ANEXO 1: CARTOGRAFÍA DE LA MUESTRA	200
18.2. ANEXO 2: COBERTURA DE LA MUESTRA POR BARRIOS	212
18.3. ANEXO 3: CUESTIONARIO.....	216
18.4. INFORME DEL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO PARA Y EN LA APLICACIÓN DEL FORMULARIO: “ENCUESTA ESPECIALIZADA SOBRE SALUD Y EXPERIENCIAS DE VIDA DE LAS MUJERES DE CALI. MODELO ENCUESTA MULTI-PAÍS OMS-OPS”, REALIZADO POR EL EQUIPO DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE	266
18.5. SELECCIÓN Y GRAFICACIÓN DE ANÁLISIS UNIVARIADOS, BIVARIADOS Y MULTIVARIADOS	272
I- Informe analítico de selección de variables de control para análisis bivariado y multivariado.....	272
II- Documento presentación de tablas y gráficos seleccionados para el análisis de variables univariadas, bivariadas y multivariadas	273
18.6. INFORME DE ASESORÍA OBSERVATORIOS E INDICADORES PARA MONITOREAR SITUACIÓN DE VIOLENCIAS	282
18.7. INFORME DE DISEÑO CONCEPTUAL DE CARTILLAS DE APLICABILIDAD A LA CIUDAD CON INDICADORES PARA VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y RECOMENDACIONES DE PREVENCIÓN	283

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Estrato socioeconómico por conglomerados de los hogares de las mujeres de la muestra, Cali 2018.....	48
Gráfico 2. Estrato socioeconómico por conglomerados de los hogares de las mujeres de la muestra, Cali 2018.....	49
Gráfico 3. Estrato socioeconómico de los hogares por escala cromática de las mujeres de la muestra, Cali 2018.....	49
Gráfico 4. Estrato socioeconómico de los hogares por escala cromática de las mujeres de la muestra, Cali 2018.....	50
Gráfico 5. Distribución de los hogares por nivel de activos y conglomerados de las mujeres de la muestra, Cali 2018.....	51
Gráfico 6. Distribución de los hogares por nivel de activos según nivel educativo de las mujeres de la muestra en los conglomerados, Cali 2018.....	52
Gráfico 7. Distribución de los hogares por nivel de activos según autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018.....	53
Gráfico 8. Distribución de los hogares por nivel de activos según por conglomerados y escala cromática de las mujeres de la muestra, Cali 2018.....	54
Gráfico 9. Distribución de los tipos de hogares de las mujeres de la muestra, Cali 2018....	55
Gráfico 10. Distribución de los tipos de hogares de las mujeres de la muestra según conglomerados, Cali 2018.....	56
Gráfico 11. Distribución de los grupos de edad decenal de las mujeres de la muestra, Cali 2018.....	58
Gráfico 12. Autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018.....	59
Gráfico 13. Nivel educativo de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018..	60
Gráfico 14. Distribución del estado civil de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018.....	61
Gráfico 15. Estado marital de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 201.....	62
Gráfico 16. Movilidad intraurbana por conglomerados, Cali 2018.....	65
Gráfico 17. Posición ocupacional de las mujeres de la muestra, Cali 2018.....	69
Gráfico 18. Tasas de desempleo de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018.....	70
Gráfico 19. Tasas de desempleo por autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra, Cali 2018.....	71
Gráfico 20. Tasas de desempleo de las mujeres de la muestra por escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018.....	71
Gráfico 21. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según conglomerados, Cali 2018.....	73
Gráfico 22. Prevalencias de violencias por parte de la pareja en los últimos doce meses según conglomerados y total Cali, 2018.....	75
Gráfico 23. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida (entre 15 y 64 años) en Cali 2018, El Salvador y San Salvador 2014.	76

Gráfico 24. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses (entre 15 y 64 años) en Cali 2018 y El Salvador 2014.....	77
Gráfico 25. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida por grupos de edad decenal, Cali 2018	83
Gráfico 26. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses de su vida por grupos de edad decenal, Cali 2018	84
Gráfico 27. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según tipo de hogar, Cali 2018	86
Gráfico 28. Prevalencias de violencias meses por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según tipo de hogar, Cali 2018	87
Gráfico 29. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según estado marital, Cali 2018.....	88
Gráfico 30. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según estado marital, Cali 2018	90
Gráfico 31. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018	91
Gráfico 32. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018.....	93
Gráfico 33. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018.....	94
Gráfico 34. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018	96
Gráfico 35. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según autorreconocimiento racial, Cali 2018.....	97
Gráfico 36. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según autorreconocimiento racial, Cali 2018.....	99
Gráfico 37. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según nivel educativo, Cali 2018.....	101
Gráfico 38. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según nivel educativo, Cali 2018	103
Gráfico 39. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según nivel de activos, Cali 2018	104
Gráfico 40. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según nivel de activos, Cali 2018.....	104
Gráfico 41. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según estrato socioeconómico, Cali 2018.....	105
Gráfico 42. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según estrato socioeconómico, Cali 2018	106
Gráfico 43. Prevalencias de violencia psicológica por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos doce meses según conglomerados, Cali 2018	107
Gráfico 44. Prevalencias de violencia psicológica por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos doce meses según grupos de edad decenal, Cali 2018	108

Gráfico 45. Prevalencias de violencia psicológica por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos doce meses según estratos socioeconómicos, Cali 2018	109
Gráfico 46. Prevalencias de violencia psicológica por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos doce meses según nivel de activos, Cali 2018	110
Gráfico 47. Prevalencias de violencia psicológica por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos doce meses según nivel educativo, Cali 2018	111
Gráfico 48. Prevalencias de violencia psicológica por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos doce meses según autorreconocimiento étnico-racial,	111
Gráfico 49. Prevalencias de violencia sexual severa durante toda la vida y últimos doce meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos doce meses por conglomerados, Cali 2018	113
Gráfico 50. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos doce meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos doce meses por grupos etarios decenales, Cali 2018	116
Gráfico 51. Prevalencias de violencia sexual severa durante toda la vida y en los últimos doce meses; y violencias severas física y sexual combinadas durante toda la vida y en los últimos doce meses por escala cromática, Cali 2018	117
Gráfico 52. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos doce meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos doce meses por grupos étnico-raciales, Cali 2018	118
Gráfico 53. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos 12 meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos 12 meses por nivel educativo de las mujeres, Cali 2018	119
Gráfico 54. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos 12 meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos 12 meses por nivel de activos de los hogares de las mujeres, Cali 2018	120
Gráfico 55. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos 12 meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos 12 meses por estratos sociales de las viviendas de los hogares de las mujeres de la muestra, Cali 2018	122
Gráfico 56. Prevalencias de violencia física que enfrentan las mujeres entre los 15 y 64 años, cometidas por otros victimarios diferentes a la pareja según conglomerados, Cali 2018.	124
Gráfico 57. Prevalencias de violencia física y sexual enfrentada por las mujeres entre 15-64 años y antes de los 15 años por otros victimarios distintos a la pareja, Cali 2018.....	129
Gráfico 58. Prevalencias de violencias sexuales por parte de un familiar enfrentadas por las mujeres antes de los 15 años según conglomerados y total Cali 2018.....	130
Gráfico 59. Distribución porcentual de los casos reportados por violencia sexual - abuso sexual y por violencia sexual - violación según conglomerados. Cali 2018	130
Gráfico 60. Número de episodios de violencias sexuales por un familiar antes de los 15 años reportados toda la vida y últimos 12 meses, Cali 2018	131
Gráfico 61. Número de violencias cometidas por otros agentes diferentes a la pareja anterior o actual en toda la vida de la mujer según conglomerados, Cali 2018.....	132

Gráfico 62. Prevalencias de violencias contra las mujeres (15-49 años) por la pareja durante toda la vida para las encuestas multi-país OMS-OPS en Colombia: Toribío (2016) y Cali (2018)	133
Gráfico 63. Prevalencias de violencias contra las mujeres (15-49 años) por la pareja últimos 12 meses para las encuestas multi-país OMS-OPS en Colombia: Toribío (2016) y Cali (2018)	134
Gráfico 64. Prevalencias de violencias física y sexual contra las mujeres (15-49 años) de otro agente diferente a la pareja para las encuestas multi-país en Colombia: Toribío 2016 y Cali 2018	135
Gráfico 65. Prevalencias de violencias psicológica, física, económica y sexual contra las mujeres por la pareja y durante toda la vida para Valle del Cauca, ENDS-2015 (13-49 años) y Cali 2018 (15-49 años)	136
Gráfico 66. Prevalencias de violencias sexual, familiar y contra la mujer por 100.000 mujeres en Cali, para cuatro grandes grupos etarios, SIVIGILA 2013-2017	139
Gráfico 67. Prevalencias simples de violencias sexual, familiar y contra la mujer sobre el total de eventos mórbidos de las mujeres en Cali, SIVIGILA según grupo étnico-racial 2013-2017	140
Gráfico 68. Prevalencias simples de violencias sexual, familiar y contra la mujer sobre el total de eventos mórbidos de las mujeres en Cali, para tres grandes grupos etarios, SIVIGILA 2013-2017	141
Gráfico 69. Porcentaje de mujeres víctimas de violencias, según residencia por conglomerado, SIVIGILA 2014	142
Gráfico 70. Prevalencias simples de tres tipos de violencias (violencia sexual, violencia contra la mujer física y psicológica y violencia intrafamiliar) para Cali total y para el conglomerado oriente, controlando por género y grupo étnico -racial, años 2012 y 2013. Datos del SIVIGILA, Cali	143
Gráfico 71. Comparativo de Prevalencias de Violencia Física contra la Mujer por la pareja o expareja para el total nacional de algunos países de Latinoamérica a partir de Encuestas de Demografía y Salud o Encuestas de Salud Reproductiva.....	146
Gráfico 72. Comparativo de Prevalencias de Violencia Sexual contra la Mujer por la pareja o expareja para el total nacional de algunos países de Latinoamérica con Encuestas de Demografía y Salud o Encuestas de Salud Reproductiva.....	147
Gráfico 73. Porcentaje de mujeres que enfrentaron violencias emocional, física y sexual que acudieron a alguna instancia, durante toda la vida y en los últimos doce meses, Cali 2018	150
Gráfico 74. Porcentajes de mujeres por instancias a donde acuden según violencias emocional, física y sexual; durante toda la vida y en los últimos doce meses, Cali 2018 .	156
Gráfico 75. Autopercepción negativa de la salud en la vida de la mujer según conglomerados, Cali 2018	158
Gráfico 76. Autopercepción negativa de la salud en la vida de la mujer según nivel educativo, Cali 2018	158
Gráfico 77. Autopercepción negativa de la salud en la vida de la mujer según escala cromática, Cali 2018.....	159

Gráfico 78. Autopercepción negativa de la salud en la vida de la mujer según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018	160
Gráfico 79. Mujeres que afirman tener diabetes según conglomerados, Cali 2018	161
Gráfico 80. Mujeres que afirman tener diabetes según nivel educativo, Cali 2018	161
Gráfico 81. Mujeres que afirman tener diabetes según la escala cromática, Cali 2018	162
Gráfico 82. Mujeres que afirman tener diabetes según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018	162
Gráfico 83. Mujeres que afirman tener presión arterial según conglomerados, Cali 2018	164
Gráfico 84. Mujeres que afirman tener presión arterial según nivel educativo, Cali 2018	164
Gráfico 85. Mujeres que afirman tener presión arterial según escala cromática, Cali 2018	165
Gráfico 86. Mujeres que afirman tener presión arterial según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018.....	165
Gráfico 87. Mujeres que han tenido flujos vaginales anormales según conglomerados, Cali 2018	166
Gráfico 88. Mujeres que han tenido flujos vaginales anormales según nivel educativo, Cali 2018	166
Gráfico 89. Mujeres que han tenido flujos vaginales anormales según escala cromática, Cali 2018	167
Gráfico 90. Mujeres que han tenido flujos vaginales anormales según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018.....	167
Gráfico 91. Mujeres que alguna vez han intentado quitarse la vida según conglomerados, Cali 2018	169
Gráfico 92. Mujeres que alguna vez han intentado quitarse la vida según nivel educativo, Cali 2018	169
Gráfico 93. Mujeres que alguna vez han intentado quitarse la vida según escala cromática, Cali 2018	170
Gráfico 94. Mujeres que alguna vez han intentado quitarse la vida según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018.....	170
Gráfico 95. Mujeres que afirman sentirse cansadas todo el tiempo según conglomerados, Cali 2018	171
Gráfico 96. Mujeres que afirman sentirse cansadas todo el tiempo según nivel educativo, Cali 2018	172
Gráfico 97. Mujeres que afirman sentirse cansadas todo el tiempo según escala cromática, Cali 2018	172
Gráfico 98. Mujeres que afirman sentirse cansadas todo el tiempo según autorreconocimiento étnico - racial, Cali 2018.....	173
Gráfico 99. Mujeres que afirman llorar más de lo usual según conglomerados, Cali 2018	174
Gráfico 100. Mujeres que afirman llorar más de lo usual según nivel educativo, Cali 2018	174
Gráfico 101. Mujeres que afirman llorar más de lo usual según escala cromática, Cali 2018	175

Gráfico 102. Mujeres que afirman llorar más de lo usual según autorreconocimiento étnico - racial, Cali 2018.....	175
Gráfico 103. Mujeres que afirman haber tomado medicación o remedios tradicionales para ayudarla a no sentirse triste o deprimida según conglomerados, Cali 2018.....	176
Gráfico 104. Mujeres que afirman haber tomado medicación o remedios tradicionales para ayudarla a no sentirse triste o deprimida según conglomerados, Cali 2018.....	177
Gráfico 105. Mujeres que afirman haber tomado medicación o remedios tradicionales para ayudarla a no sentirse triste o deprimida según escala cromática, Cali 2018.....	177
Gráfico 106. Mujeres que afirman haber tomado medicación o remedios tradicionales para ayudarla a no sentirse triste o deprimida según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018	178
Gráfico 107. Mujeres que afirman no haberse realizado el análisis de VIH según conglomerados, Cali 2018.....	179
Gráfico 108. Mujeres que afirman no haberse realizado el análisis de VIH según nivel educativo, Cali 2018.....	180
Gráfico 109. Mujeres que afirman no haberse realizado el análisis de VIH según escala cromática, Cali 2018.....	180
Gráfico 110. Mujeres que afirman no haberse realizado el análisis de VIH según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018	181
Gráfico 111. Mujeres que afirman beber alcohol con frecuencia según conglomerados, Cali 2018	181
Gráfico 112. Mujeres que afirman beber alcohol con frecuencia según nivel educativo, Cali 2018	182
Gráfico 113. Mujeres que afirman beber alcohol con frecuencia según la escala cromática, Cali 2018	182
Gráfico 114. Mujeres que afirman beber alcohol con frecuencia según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018.....	183

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población por edades quinquenales de hombres y mujeres en Cali - 2017.....	28
Tabla 2. Delimitación poblacional de los tres grandes conglomerados en Cali y de la muestra por conglomerados	29
Tabla 3. Tamaño y Distribución de la muestra aplicada a 2500 mujeres en 2500 hogares de las 22 comunas y zona rural de Cali - 2018.....	33
Tabla 4. Distribución de la muestra de los hogares por comuna y estrato socioeconómico	36
Tabla 5. Tamaño de los hogares de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018	56
Tabla 6. Tamaño de los hogares de las mujeres de la muestra por nivel educativo, Cali 2018	57
Tabla 7. Edad promedio y mediana de iniciación sexual según autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra, Cali 2018	63

Tabla 8. Edad promedio y mediana de iniciación sexual según escala cromática (rangos de color de piel) de las mujeres de la muestra, Cali 2018.....	63
Tabla 9. Hijos(as) vivos actualmente por nivel educativo de las mujeres de la muestra, Cali 2018	64
Tabla 10. Hijos (as) vivos actualmente por grupos quinquenales de las mujeres de la muestra, Cali 2018	64
Tabla 11. Actividad económica de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018	66
Tabla 12. Ocupación y Actividad económica de las mujeres de la muestra según escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018.....	67
Tabla 13. Actividad económica por autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra, Cali 2018.....	68
Tabla 14. Posición ocupacional de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018	69
Tabla 15. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según conglomerados, Cali 2018	72
Tabla 16. Prevalencias de violencias por parte de la pareja en los últimos doce meses	74
Tabla 17. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según grupos de edad decenal, Cali 2018	81
Tabla 18. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según grupos de edad decenal, Cali 2018	84
Tabla 19. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según tipo de hogar, Cali 2018	85
Tabla 20. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según tipo de hogar, Cali 2018.....	87
Tabla 21. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según estado marital, Cali 2018.....	88
Tabla 22. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según estado marital, Cali 2018	89
Tabla 23. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018	91
Tabla 24. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018.....	92
Tabla 25. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018.....	94
Tabla 26. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses por escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018	96
Tabla 27. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida por autorreconocimiento racial, Cali 2018.....	97
Tabla 28. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses por autorreconocimiento racial, Cali 2018.....	98
Tabla 29. Victimarios distintos a la pareja según violencias física, sexual por forzamiento de acto sexual y violación entre 15-64 años, sexual por tocamientos o actos sin posibilidad de consentimiento antes de los 15 años y sexual por violación antes de los 15.....	125

Tabla 30. Prevalencias de violencias cometidas por otros victimarios distintos a la pareja, Cali 2018	128
Tabla 31. Prevalencias de violencias física y sexual en la DHS de Guatemala, 2017	148
Tabla 32. Selección y Graficación de variables univariadas, bivariadas y multivariadas..	273

ÍNDICE DE MAPAS

Mapa 1. Mapa de la ciudad de Cali por comunas, con los conglomerados de comunas de las tres regiones (conglomerados de comunas) que componen los territorios de la muestra de la encuesta	30
---	----

INTRODUCCIÓN

El presente informe es el segundo y último del Estudio de Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Cali, 2018, el cual forma parte del convenio inter-administrativo entre la Subsecretaría de Equidad de Género de la Alcaldía de Santiago de Cali y la Universidad del Valle referido a dicho estudio. Este informe se compone de las siguientes entregas, de acuerdo al índice de capítulos:

El primer capítulo corresponde al marco muestral diseñado y aplicado de la encuesta, con una previa aclaración de cómo se trata de un estudio precedido por una información de corte cualitativo. El segundo trata la conceptualización y operacionalización de los distintos tipos de violencias que se manejan en el estudio. El tercero, se refiere al análisis de la muestra de hogares. El cuarto es una caracterización sociodemográfica de las mujeres encuestadas. Y el quinto una caracterización socioeconómica de las mujeres. El sexto capítulo aborda las prevalencias de violencias de la pareja actual o anterior (violencias de control, emocional, física, económica, sexual, género). El séptimo las prevalencias de violencia psicológica de la pareja actual o anterior. El octavo las prevalencias de violencias física y sexual severas y física moderada cometidas por la pareja actual o anterior. El noveno las prevalencias de las violencias física y sexuales de otros agentes diferentes a las parejas, algunas de ellas perpetradas por miembros de la familia de la mujer. El capítulo décimo aborda las prevalencias comparativas de violencias contra las mujeres para las encuestas multi-país OMS-OPS en Colombia (Toribío 2016, y Cali 2018) y entre la ENDS 2015 (Valle del Cauca) y de Cali 2018. El capítulo onceavo analiza los comportamientos agregados de las violencias contra la mujer que recoge el SIVIGILA, en el período 2013-2017 y la encuesta multi-país OMS-OPS, Cali 2018. El doceavo corresponde a las prevalencias comparativas de violencias contra las mujeres entre países de América Latina. El treceavo aborda las instancias a las que acuden las mujeres víctimas de violencias emocional, física y sexual por parte de la pareja actual o anterior. El capítulo catorceavo analiza la salud de las mujeres y las violencias cometidas por la pareja actual o anterior. El quinceavo corresponde al informe que describe la prueba de las hipótesis planteadas durante el desarrollo metodológico de la encuesta. Luego vienen las reflexiones y recomendaciones de política. Seguido de la bibliografía citada y en seguida siete anexos correspondientes a: primero, la ubicación cartográfica de las manzanas de la muestra por cada comuna, el segundo, los barrios donde se realizaron encuestas por comuna y corregimientos, el tercero, el cuestionario aplicado, el cual a la vez incluye tres anexos para el uso de las encuestadoras durante la aplicación del mismo. El cuarto, corresponde a un informe del acompañamiento técnico para y en la aplicación del formulario: “Encuesta especializada sobre salud y experiencias de vida de las mujeres de Cali- Modelo encuesta multi-país OMS-OPS”, realizado por el equipo de la Universidad del Valle. Quinto, un informe sobre la selección y graficación de análisis univariados, bivariados y multivariados que se subdivide en un informe analítico de selección de variables de control

para análisis bivariado y multivariado y un documento presentación de gráficas. Sexto, un informe de asesoría observatorios e indicadores para monitorear situación de violencias, con proyección a llevar a cabo en el mes de enero de 2018. Y por último, un informe de diseño conceptual de cartillas de aplicabilidad a la ciudad con indicadores para violencias contra las mujeres y recomendaciones de prevención, con proyección a ser entregado en el mes de febrero de 2018. Estos productos proyectados para el año 2019 se establecieron en común acuerdo con la Subsecretaría de Equidad de Género de la Alcaldía de Santiago de Cali.

El informe entrega aparte como anexos los documentos correspondientes al Resumen ejecutivo y la Presentación de resultados de la Encuesta en formato Power Point, como parte de los productos a entregar del contrato.

RESUMEN DEL PROYECTO

Este estudio realiza un análisis de la situación de salud de mujeres de 15 a 64 años¹ que viven en el municipio de Santiago de Cali, a la luz de sus experiencias de vida, en particular aquellas que tienen que ver con el padecimiento de violencias por parte de sus parejas o de otros posibles victimarios. Se llevó a cabo la aplicación de una encuesta a una muestra de 2500 mujeres en hogares de la ciudad de Cali, distribuidas en tres submuestras auto-ponderadas que permite tener estadísticas representativas por agregaciones de comunas, denominadas para este estudio como conglomerados². Previamente al proceso de aplicación del instrumento se desarrolla una aproximación formativa de tipo cualitativa y cuantitativa (con los datos existentes y con nuevas aproximaciones: SIVIGILA y ENDS). Los resultados de la encuesta y sus posibles usos posteriores dotan a la administración municipal de un acervo considerable de información sobre la situación socio-económica de las mujeres, sobre sus parejas y familias, sobre su situación de salud, sobre sus creencias en términos de las relaciones de pareja, sobre los impactos de la violencia y su respuesta, entre otras.

Antecedentes

La alianza entre la Subsecretaría de Equidad de Género de la Secretaría de Bienestar Social, la Secretaría de Salud Pública de Santiago de Cali y la Universidad del Valle (Centro de Investigaciones y Documentación Socio-Económica – CIDSE / Grupo de Investigación en Estudios Étnico-Raciales y del Trabajo en sus distintas dimensiones y la Escuela de Enfermería / Grupo de Promoción en Salud de la Mujer), impulsada por la Subsecretaría de Equidad de Género, llevó a cabo este estudio entre los años 2017 y 2018, sobre salud y experiencias de vida de las mujeres que viven en el municipio de Santiago de Cali, centrado en las distintos tipos de violencia que sufren las mujeres. **Esta alianza tiene como uno de sus objetivos centrales generar resultados que tengan impacto en la política pública de género en el municipio de Santiago de Cali.** Se trata así de una alianza científica-académica con entidades públicas municipales y departamentales que tienen bajo su responsabilidad la temática transversal de género y todo el componente de la salud pública.

En la Plataforma de Acción de Beijing se definió la violencia de género como “todo acto de violencia basado en el género que tiene como resultado posible o real un daño físico, sexual o psicológico, incluidas las amenazas, la coerción o la privación arbitraria de la libertad, ya sea que ocurra en la vida pública o en la privada” (ONU, 1995: 51).

¹ En la propuesta original aprobada por los dos comités de ética se había establecido el rango de 15-49 años, sin embargo, en las conversaciones con Laura Navarro Montes y el equipo académico, una vez se evaluó el tamaño de la muestra y su distribución en las tres submuestras, se tomó la decisión de ampliar el rango hasta los 64 años por la importancia de capturar las experiencias de mujeres entre 50 y 64 años. La respuesta del comité de ética de la OMS-OPS fue hacer la justificación con la solvencia técnica requerida en términos de mantener reducidos los errores de muestreo. De esta manera se prefirió trabajar en los procesamientos al nivel de Cali total y solo como una variable de control se toma siempre en consideración los tres conglomerados pero sin hacerse un análisis específico de cada conglomerado porque los errores de muestreo no lo permitían por el tamaño de la muestra, si se realiza un cruce de variables que requiere mayor desagregación.

² Más adelante se define esta categoría.

La Plataforma también advierte que “(...) la violencia contra la mujer impide el logro de los objetivos de igualdad, desarrollo y paz. La violencia contra la mujer viola y menoscaba o impide su disfrute de los derechos humanos y las libertades fundamentales. La inveterada incapacidad de proteger y promover esos derechos y libertades en los casos de violencia contra la mujer es un problema que incumbe a todos los Estados y exige que se adopten medidas al respecto (...) En todas las sociedades, en mayor o menor medida, las mujeres y las niñas están sujetas a malos tratos de índole física, sexual y psicológica, sin distinción en cuanto a su nivel de ingresos, clase y cultura. La baja condición social y económica de la mujer puede ser tanto una causa como una consecuencia de la violencia de que es víctima”

Colombia ha acogido y asumido el cumplimiento del CEDAW (Convención sobre la Eliminación de todas las formas de Discriminación contra la Mujer) de 1979, y la Convención Belém Do Pará (Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la violencia contra la mujer) de 1994. Dos de las herramientas legislativas internacionales más importantes en la lucha contra la eliminación de la discriminación y la violencia por género; además de 10 leyes expedidas por el Congreso Nacional entre 1990 y el 2015, y varias sentencias de la Corte Constitucional sobre el tema de las diferentes violencias que enfrentan las mujeres.

Importancia del estudio para el municipio de Cali y objetivos del mismo

Algunos datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Secretaría de Salud Pública años 2012 y 2013 (Urrea et al., 2016), muestran eventos diferenciados para el conglomerado oriente en la prevalencia de violencia sexual, física y psicológica y violencia intrafamiliar. Pero más aún, se mantienen las considerables diferencias entre la población Afrodescendiente y No étnica o blanca-mestiza y se incrementan los valores para el conglomerado oriente (Gráfico 71). La prevalencia de eventos involucrando los tres tipos de violencias mencionados son sistemáticamente mayores para mujeres en comparación con la prevalencia en hombres, lo cual era de esperar. Las prevalencias aumentaron de un año a otro para toda la ciudad tanto para la población no étnica o blanca-mestiza como para la población afrodescendiente, y este hecho también se constató en el conglomerado de oriente, donde es mayor la concentración de la población afrodescendiente en la ciudad (Gráfico 71). El incremento tiene que ver con un mayor reporte de estos eventos. Lo importante señalar es que en el caso del municipio de Cali el componente étnico-racial y el territorio urbano de la región oriente permiten colocar como hipótesis una mayor prevalencia de eventos violentos contra las mujeres asociados a estos dos factores como determinantes sociales.

Otros estudios anteriores a partir de datos levantados por el Encuesta de Empleo y Calidad de Vida de Cali, 2012, del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, indican una mayor vulnerabilidad sociodemográfica y socioeconómica de las mujeres negras e indígenas en el municipio, en cuanto a condiciones de reducida empleabilidad, bajos niveles de ingresos, y mayores riesgos de inseguridad en los vecindarios donde residen (Viáfara, Urrea, Vivas, Correa y Rodríguez, 2016) comparadas con las mujeres blancas y mestizas, pero también con respecto a los hombres negros y sobre todo frente a los hombres blancos y mestizos. Si bien los distintos estudios demuestran que las violencias contra las mujeres abarcan a todos los

grupos sociales, pueden observarse sectores poblacionales con mayores prevalencias por sus desventajas o hándicaps. Por esta razón en Cali es absolutamente indispensable incluir como variable de control la dimensión étnica-racial, combinada con la territorial en el estudio de las violencias basadas en género, al lado del nivel socioeconómico del hogar y de la mujer. Por supuesto, el nivel educativo es un ingrediente importante. Sin embargo, muy seguramente la variable étnica-racial incide a la vez en otros indicadores sociales de la población como la educación, el empleo y los ingresos, pero con un componente de género determinante. Aquí una perspectiva que articule género, raza, clase social y territorio urbano puede ser una pista importante debido a los patrones de segregación socio-residencial con fuertes inequidades en el municipio de Cali, ya que las mujeres negras e indígenas son más vulnerables.

Se debe tener en cuenta el hecho que no existe un estudio específico de violencias en la ciudad y que solo existen dos fuentes de información al respecto: el Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) y la Encuesta de Demografía y Salud (ENDS, 2015). En la primera se observan los eventos epidemiológicos demandas al sistema de Salud) que relacionan situaciones de Violencia Contra la Mujer, Violencia de Género y Violencia Intrafamiliar; en la segunda se tiene una estimación de las prevalencias de Violencias Contra las Mujeres medida con una metodología que no es específica para medición de Violencia Contra las Mujeres (VCM), dejando por fuera ciertos eventos que hacen más complejo el análisis y las categorías de violencia, tal como se pretende con el modelo multi-país de la OMS-OPS. En este contexto, la implementación a nivel municipal de la *Encuesta multipaís de la OMS sobre salud y experiencias de las mujeres* constituye un avance sin precedente en lo nacional para medir las violencias contra las mujeres, y definitivamente posiciona la experiencia de Cali en este tema, en las acciones de avanzada en lo internacional.

Surgen así algunas preguntas que orientan la perspectiva de este estudio³:

- ¿Cuál es la magnitud del fenómeno de las violencias contra las mujeres en la ciudad de Cali, sea esta propiciada por la pareja, esposo o novio, o por otro victimario, en el rango etario de los 15 a 64 años?
- ¿Cómo la edad, la dimensión étnico-racial, la cuestión de las condiciones de vida y el nivel educativo alcanzado se comportan en la dinámica del fenómeno? o de otro modo, ¿En qué medida estos determinantes sociales favorecen mayores prevalencias de distintos tipos de violencia contra estas mujeres?
- ¿Qué diferencia tiene el fenómeno en la ciudad cuando vemos las particularidades de su dinámica desde una perspectiva territorial (conglomerados de comunas de la ciudad) y socio-económica?

³ En un estudio previo se cumplió con uno de los objetivos específicos que corresponde a la fase cualitativa. Se llevó cabo en el segundo semestre del 2017 la fase de investigación cualitativa (grupos focales y entrevistas) y explotación de bases de datos asociadas (ENDS.2015 y SIVIGILA 2013-2017) para la aproximación al fenómeno de las Violencia Contra las Mujeres en la ciudad de Cali de manera empírica, lo que permitió un vasto volumen de información que aportó ricos elementos para el ajuste del instrumento de la Encuesta, y que en este informe lo enriqueció con las voces de las mujeres al lado del análisis estadístico, pero que además se constituye en un rico material para posteriores análisis por parte de los equipos de la subsecretaría.

Objetivos

General

Generar una línea base de conocimiento sobre el fenómeno de la violencia contra las mujeres en Cali partiendo de los datos de prevalencia de violencia física, psicológica, de control y sexual, que contribuya a fortalecer la toma de decisiones y las intervenciones que realiza el municipio en el tema.

Específicos

- Caracterizar las mujeres de la muestra del Estudio y a los hogares donde ellas viven en términos sociodemográficos y socioeconómicos, especialmente lo que tiene que ver con la caracterización étnico-racial de las mujeres de la ciudad, dada la especificidad poblacional e identitaria de la ciudad.
- Producir un conjunto de estadísticas de Prevalencias de Violencias Contra las Mujeres (Control, Económica, Emocional, Psicológica, Física y Sexual) ocurridas durante su vida en pareja y en el último año, o producida por otro victimario (Física y Sexual antes y después de los 15 años)
- Comparar los resultados obtenidos con pruebas semejantes como: Toribío-2016, El Salvador-2014 y ENDS.Colombia-2015.
- Describir la relación que se establece entre los niveles de las Prevalencias de VCM que se presentan en la ciudad con el Nivel Educativo alcanzado por la víctima

1. INSTRUMENTOS DE CAPTURA DE LA INFORMACIÓN

Este estudio, siguiendo el protocolo de la OMS, se apoyó en dos estrategias de investigación, una preliminar de tipo cualitativa y una segunda de corte cuantitativo a través de la aplicación de una encuesta probabilística en el municipio de Santiago de Cali. En ambos casos se llevó a cabo un riguroso seguimiento ético de consentimiento explícito de las mujeres que aportaban la información, ya fuese de corte cualitativo o cuantitativo.

1.1. INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

De acuerdo con la metodología del protocolo de la OMS para la investigación cualitativa o formativa, se utilizó un instrumento estandarizado con el fin de recabar información procedente de informantes claves, mujeres sobrevivientes de la violencia y mujeres de las comunidades, esto a través de la metodología de grupo focal y entrevistas. Para ello, se realizaron siete grupos focales con mujeres, siete entrevistas a mujeres sobrevivientes de violencia y seis entrevistas a mujeres lideresas de comunidades, representantes de la población de los tres conglomerados urbano-rurales que componen el municipio⁴.

Procedimiento

A continuación se detalla el procedimiento realizado en los grupos focales y las entrevistas a mujeres informantes clave y víctimas de violencia o sobrevivientes:

- Los grupos focales fueron guiados por el equipo de investigación conocedor en el tema de violencia de género. Se llevaron a cabo con mujeres atendiendo a rangos de edad y grupos de población. Como el objetivo de estos grupos era captar el discurso en torno al tema de la violencia de género, actitudes y creencias, se reclutaron personas de diferentes profesiones o niveles socioeconómicos y pertenecientes a cada uno de los grandes conglomerados urbanos, así como de los diversos grupos étnico-raciales.

Las profesionales guiaron el grupo focal comenzando por el consentimiento informado, el cual fue leído en voz alta para todas y se ofreció la posibilidad de abandonar el grupo si no se estaba de acuerdo con continuar.

En este consentimiento se habló de los objetivos del grupo focal y se consultó sobre el acuerdo para grabar la discusión. A continuación, se iniciaba el debate con distintos temas a través de preguntas y una historia, otra persona (un apoyo para la profesional) grabó la discusión, observó y anotó posibles incidencias, lenguaje no verbal, o aspectos de la discusión que le hubieran llamado la atención.

⁴ Este componente cualitativo fue aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Salud de la Universidad del Valle, pero no fue considerado por el Comité de Ética de la OPS-OMS en Washington debido a que ya se había realizado. Por lo mismo, este segundo comité de ética solamente aprobó la parte cuantitativa de la investigación (la encuesta y su análisis).

- Las entrevistas a mujeres víctimas sobrevivientes de violencia contra las mujeres fueron realizadas a mujeres que han acudido anteriormente a los servicios de atención a mujeres de la Subsecretaría de Equidad de Género, específicamente al programa de Atención Día. Las mujeres que han acudido a la Casa Matria o Casa de las Mujeres (sede de la Subsecretaría de Equidad de Género) han ido en busca de apoyo a situaciones psicosociales para las cuales ellas consideran -o son orientadas por otros agentes del sistema- pueden requerir terapias de apoyo psicológico, buena parte de ellas por situaciones de violencia contra las mujeres por parte de la pareja o en la familia. Las mujeres entrevistadas que ya han desarrollado su proceso de elaboración del trauma y ya son capaces de manifestar su situación –pues han hecho parte de las actividades de grupo que se organizan en el programa-, reflexionan la violencia como algo que ocurrió y que no debe permitirse que ocurra otra vez.
- Para las entrevistas a mujeres informantes clave, se elaboró una lista con lideresas representantes de organizaciones de los tres conglomerados o zonas urbanas, que tuvieran contacto directo con la problemática de las mujeres en la ciudad. Estas mujeres fueron contactadas directamente, enviándoles una comunicación previamente y visitándolas en sus casas y lugares de trabajo. Se tuvo en cuenta la posibilidad de abarcar las diferentes áreas de interés relacionadas con la problemática de la violencia de género, como es el caso de la salud, la justicia y la política. Las entrevistas se realizaron en los lugares que dispusieron las entrevistadas y fueron grabadas debido a que todas estuvieron de acuerdo. Dichas entrevistas fueron realizadas por dos de las investigadoras del equipo de investigación. Cada entrevista fue precedida de un breve consentimiento informado donde se informó sobre el objetivo de la entrevista, de las condiciones de anonimato y voluntariedad para participar en la misma, así como del consentimiento para la entrevista y para la grabación de la misma.

Para los grupos focales y entrevistas se empleó una guía de temas a tratar, así como la adaptación de una historia como parte dinamizadora de la discusión, siguiendo el protocolo del Estudio Multi-país de la OMS.

Al finalizar los grupos focales y las entrevistas, a todas las participantes de la investigación formativa se les agradeció su colaboración en el estudio y por el valor que ello tiene para la investigación y las mujeres que sufren violencia en el municipio de Santiago de Cali.

1.1.1. Selección de las participantes en el estudio cualitativo

Las participantes de los grupos focales fueron seleccionadas de los tres conglomerados o zonas urbanas en que está estructurada la muestra con diferenciales socio-económicos y educativos entre ellas, y diversidad étnica-racial. Se realizaron siete grupos focales. Para

estos grupos no se seleccionaron participantes según su conocimiento sobre la violencia de género, o según las experiencias de violencia vividas o conocidas en sus familias, sino que se buscó explorar actitudes y creencias de las mujeres acerca de la violencia doméstica. El fin del trabajo metodológico fue obtener información sobre percepciones, discursos y lenguaje usado en relación con esta problemática. En concreto, se exploraron: los principales problemas que enfrentan hombres y mujeres en su vida cotidiana, roles de género, contextos en los que ocurre la violencia contra las mujeres y causas percibidas, situaciones o circunstancias en las que aceptan o toleran la violencia contra las mujeres, situaciones en las que es aceptada la intervención de familia u otras personas, consecuencias que creen que la violencia contra las mujeres tiene con respecto a las familias y la comunidad. Del mismo modo, se indagó si la violencia de género es común en su área o comunidad y por qué razones, así como si consideran que afrontarla es un tema importante para la salud y el bienestar de las mujeres y sus familias, si resultó ser una preocupación de hombres y mujeres, y de las familias.

En el caso de las mujeres sobrevivientes se seleccionaron las mujeres como representantes de los conglomerados o zonas, en total siete de ellas. Estas fueron mujeres que han sido identificadas como víctimas de violencia contra las mujeres dado que han participado del Programa de Atención Día de la Subsecretaría de Equidad de Género. Además, se caracterizan por haber buscado ayuda por las situaciones de violencia que lograron realizar una elaboración positiva de su trauma, al punto de poder conseguir participar en terapias colectivas de manejo de dolor, con la capacidad de reflexionar sobre lo ocurrido y de actuar como guía para otras mujeres que pueden estar en situación semejante.

En cuanto a las informantes clave, se contactó con informantes potenciales, a dos mujeres por conglomerado para un total de seis, tales como activistas y/ o lideresas y representantes de organizaciones afrodescendientes e indígenas, conocedoras de la población en estudio, la problemática de las mujeres en la ciudad, y con algún papel destacable en su intervención sobre la comunidad.

1.1.2. Plan de análisis del estudio cualitativo

Para el análisis se transcribieron todas las entrevistas a informantes claves y a sobrevivientes, así como las discusiones de los grupos focales. Seguidamente se analiza el contenido en función de los elementos que informaron sobre las actitudes y la visión del fenómeno de la violencia de género. Dentro de cada una de estas categorías se agrupó la información en función de los objetivos específicos propuestos para cada elemento. La información de la investigación formativa se analizó con el fin de identificar variables, expresiones y narrativas del discurso de las participantes sobre los principales componentes que se encargaron de informar sobre las actitudes y la visión del fenómeno de la violencia de género. Además, la información se organizó por grupos correspondientes a ciertas categorías de variables

sociodemográficas como el grupo de edad, zona de residencia o nivel socio-educativo y dimensión étnica-racial y zona de procedencia de cada entrevistada o participante del grupo focal.

El objetivo de la recolección de los datos cualitativos en los grupos focales y entrevistas correspondió a analizar y agrupar información que complementara la parte cuantitativa y permitiera identificar análisis potenciales de los datos de la encuesta. De esta forma, se obtuvo de esta parte cualitativa otra información que no es registrada por el instrumento cuantitativo y que describe con otro tipo de detalles, el sufrimiento y la experiencia de las mujeres sobre la violencia o la percepción social de este fenómeno. Se tomó nota a su vez sobre patrones de comportamiento, ideas, percepciones, actitudes y expresiones.

Por otra parte, tras ordenar y analizar la información tanto de grupos focales como entrevistas se revisó la necesidad de adaptar el instrumento de investigación cuantitativo con base a la información obtenida de la parte cualitativa. Estas adaptaciones fueron consideradas en relación con el uso de algunas terminologías o expresiones específicas para hacer más entendible el instrumento.

Con respecto a las entrevistas a mujeres informantes clave se obtuvo información adicional para completar la encuesta cuantitativa, así como para detectar fuentes de apoyo para el estudio, la planificación del mismo o las mismas mujeres. En concreto, se logra identificar fuentes de ayuda para las mujeres que requieren apoyo en el desarrollo de la investigación a través de los resultados en las entrevistas.

Con respecto a las entrevistas a mujeres víctimas sobrevivientes de violencia contra las mujeres: se obtuvo información adicional que permitió reconocer las estrategias narrativas que desarrollan las mujeres sobre las violencias que enfrentan, las posibles formas específicas que implementaron para detener las violencias o para encontrar ayuda.

Por último, debe aclararse que en el primer informe a partir de la información cualitativa levantada a través de los grupos focales y las entrevistas a mujeres líderes y mujeres víctimas de violencias en el mes de marzo de 2018 a la Subsecretaría de Equidad de Género de la Alcaldía de Santiago de Cali, se realizó un análisis con respecto a categorías relevantes para el estudio.

1.2. INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA

Mediante la aplicación de encuesta y procesamiento de resultados se describió la frecuencia con que las mujeres sufren violencia de control, emocional, física y sexual por parte de sus parejas y otros victimarios en la ciudad de Santiago de Cali, su área rural y una serie de variables que se pueden relacionar con la misma experiencia de maltrato. El estudio en una primera fase se propuso de tipo estadístico descriptivo y tiene por objeto principal analizar las condiciones sociales de producción del fenómeno de las violencias y sus características particulares en la ciudad de Cali, entre las cuales interesa el nivel socioeconómico de la mujer, el hogar y la tipología de familia a la cual ella pertenece; la condición étnico-racial de la mujer y de su pareja y el territorio de residencia. Entre las variables socioeconómicas, es fundamental el nivel educativo de la mujer, así como los activos del hogar al cual pertenece la mujer y el estrato socioeconómico de la vivienda.

1.2.1. Tipo de encuesta especializada y el diseño muestral⁵

La encuesta especializada del “Estudio sobre salud y experiencias de vida de las mujeres en el Municipio de Santiago de Cali” abarcó un conjunto de dimensiones de la vida de las mujeres, lo cual permite hacer un análisis correlacionado de esos eventos con el padecimiento de experiencias de violencias.

Esta encuesta se caracteriza por permitir la captura de las características sociodemográficas y socioeconómicas básicas de la mujer encuestada, además de características de su bienestar en salud, de su relación de pareja y de la salud de sus hijos/as, de sus creencias y actitudes en torno a los roles de género. También, permite capturar de manera detallada cuatro tipos de violencia infringida por la pareja: de control, emocional, física y sexual. Por otro lado, permite captar las consecuencias de esas violencias, la periodicidad de la misma, si el hecho fue denunciado por la mujer ante las instancias de salud y cuál fue el trámite dado a la situación. Sumado a esto, también se determinan características de violencia en el hogar del esposo o pareja y de la encuestada.

Por otro lado, la encuesta también captura formas de violencia física y sexual que han sufrido las mujeres por victimarios diferentes a las parejas; en el caso de la violencia sexual se exploran eventos ocurridos antes de los 15 años para establecer casos de abuso infantil existentes. Finalmente, hay un módulo muy importante sobre la autonomía económica de la mujer entrevistada.

⁵ El diseño básico de la muestra que se incluye en este documento fue realizado por el Centro Nacional de Consultoría (CNC) a inicios del mes de junio de 2017, por solicitud de la Subsecretaría de Equidad de Género y el CIDSE de la Universidad del Valle.

Todas estas dimensiones son cruzadas para analizar la determinación de cada una de ellas en el fenómeno de la Violencia contra la Mujer, con las variables socioeconómicas de las mujeres y sus hogares, tipos de familia, dimensión étnica-racial de la mujer y su pareja, tanto por auto-reconocimiento étnico-racial como por clasificación externa usando la paleta de colores (escala cromática), así como el efecto que pueda tener el territorio definido como zona.

La encuesta resulta ser la aplicación de un cuestionario ya probado en El Salvador en el año 2014, con una muestra probabilística por regiones y por zona urbana y rural (Navarro, et al., 2015); y recientemente con una muestra aleatoria experimental no probabilística, en pequeña escala, en los tres resguardos indígenas (Tacueyó, Toribío y San Francisco) del municipio de Toribío (Cauca) (Univalle/Proyecto Nasa/BID, 2017).

El cuestionario aplicado en El Salvador y en el municipio de Toribío, sirvió como modelo de metadato para la encuesta del municipio de Santiago de Cali, realizándose varias adaptaciones, mejoras y adiciones necesarias para la lectura del contexto de desarrollo de la encuesta y para mejorar la comparabilidad⁶. No obstante, en lo sustancial la encuesta mantiene los mismos módulos del cuestionario original sobre salud y formas de violencias que sufren las mujeres por su pareja actual o anterior, así como violencias cometidas por otros agentes distintos a la pareja antes de los 15 años de edad de la mujer y a lo largo de otros períodos, como se realizó el cuestionario de El Salvador. La estructura de sesiones del instrumento de encuesta se mantiene tal cual el modelo original de referencia.

El tiempo esperado de aplicación de la encuesta de acuerdo a las experiencias previas y teniendo en cuenta las preguntas adicionales fue el de una hora y media. El período máximo de aplicación de la encuesta fue de mes y medio, pero se amplió debido a la necesidad de levantar 150 mujeres adicionales para mejorar la representatividad de las mujeres entre los rangos 30-34 y 35-39, reducir el sesgo de mujeres entre 55 y 64 años y reemplazar alrededor de 50 encuestas de mujeres del conglomerado Corredor Norte-Sur que eran empleadas domésticas de los hogares y por lo mismo residían en otros sitios de Cali diferentes a las comunas de ese conglomerado.

Según el Protocolo del Estudio Multi-Céntrico de la OMS, el rango de edad de 15-49 es el más comúnmente usado en Encuestas Demográficas y de Salud porque representa ampliamente a mujeres en edad reproductiva. Sin embargo, en la encuesta de Cali se eligió finalmente el rango de 15-64 años, lo que permite poder comparar los resultados con el estudio de El Salvador (2014). En cualquier caso, la elección del rango de edad de las mujeres a entrevistar se sugiere que dependa de cómo el equipo investigador defina la población que está en riesgo de ser abusada (Ellsberg y Heise, 2007), lo cual se relaciona directamente con

⁶ Para ampliar información véase el cuestionario y un documento de propuesta de ajustes hechos para el caso de Cali que se encuentran en el “*Informe de avance sobre el Estudio de la Salud y las Experiencias de Vida de las Mujeres en Cali, 2017. Primera parte: Componente cualitativo y cuantitativo preliminar*”, entregado en marzo de 2018.

las características concretas del país de estudio, pero también con el tipo de instrumento y metodología que se va a utilizar, en este caso el instrumento de la OMS.

De acuerdo a las proyecciones de población a junio 30 del año 2017, realizadas por el DANE, en el municipio de Cali habitan 2,42 millones de personas. De este total, un subgrupo de 872,082 son mujeres con edad entre 15 y 64 años. La Tabla 1 presenta el tamaño de la población total de Cali distribuida por quinquenios de edad y por mujeres y hombres.

Tabla 1. Población por edades quinquenales de hombres y mujeres en Cali - 2017

Edad	Hombres	Mujeres	Total
0-4 años	90,492	86,538	177,030
5-9	90,780	87,470	178,250
10-14	93,466	91,263	184,729
15-19	99,58	97,394	196,974
20-24	104,412	101,418	205,830
25-29	102,011	100,670	202,681
30-34	95,073	99,612	194,685
35-39	85,251	93,766	179,017
40-44	74,154	83,181	157,335
45-49	69,582	81,493	151,075
50-54	67,720	82,638	150,358
55-59	57,405	73,522	130,927
60-64	43,578	58,388	101,966
65-69	32,166	44,202	76,368
70-74	22,078	31,677	53,755
75-79	14,756	24,023	38,779
80 o más años	14,335	26,020	40,355
Total	1,156,839	1,263,275	2,420,114

Fuente: elaboración del Centro Nacional de Consultoría a partir de las proyecciones de población realizadas por el DANE con base Censo 2005

1.2.2. Descripción de las subpoblaciones

El estudio aplica un cuestionario ya probado en El Salvador en el año 2014, en una muestra probabilística por conglomerados o regiones dentro de Cali, que incluyen una submuestra de la zona rural con tres corregimientos. El marco muestral se apoyó en las proyecciones por cada grupo quinquenal etario de mujeres a partir de las proyecciones DANE con base en el Censo 2005 al año 2017. Sin embargo, debe considerarse que los resultados definitivos del Censo 2018 podrán modificar fuertemente el marco muestral, pero esto era inevitable.

Al respecto, los resultados sobre el tamaño de la población de Cali que arroja el Censo 2018 y que han sido anunciados por el DANE a través de los medios de comunicación en estos días no afectan la muestra de la encuesta gracias a la representatividad aleatoria de las viviendas en las manzanas seleccionadas, de acuerdo a la estratificación socioeconómica y

barrios seleccionados, que han cubierto todas las comunas de Cali, dentro de las estimaciones de muestreo probabilístico aquí descrito.

Se entiende por *conglomerado* una región urbana que presenta una serie de características sociodemográficas y socioeconómicas relativamente similares o próximas y que permiten acercarse a fenómenos de composición por clases sociales y grupos étnico-raciales en el interior de la ciudad. Por otro lado, cada región presenta una historia social de urbanización a lo largo de varias décadas y más de un siglo en algunos casos y conformación de los asentamientos urbanos de acuerdo a las variaciones geográficas físicas del espacio – ladera o montaña, río, zona plana, etc. - (Urrea, 2012).

Con este propósito, el diseño muestral considera los reportes de resultados del estudio por cada una de las siguientes regiones:

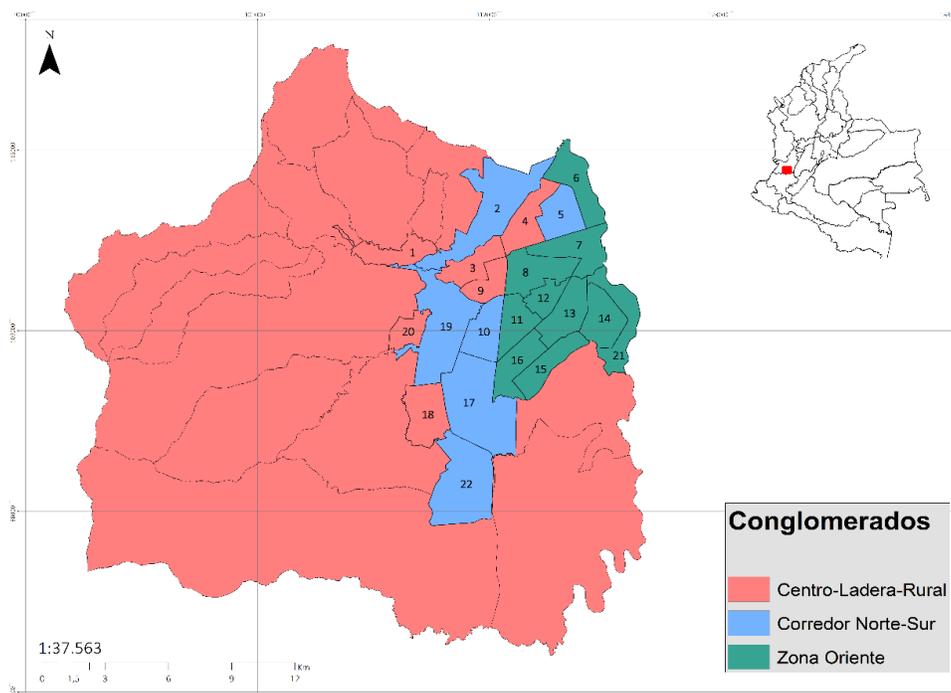
Tabla 2. Delimitación poblacional de los tres grandes conglomerados en Cali y de la muestra por conglomerados

Conglomerados	Comunas	Peso por población total	Valores absolutos de la muestra	Distribución empírica porcentual de la muestra
Zona Ladera centro y zona rural	1, 3, 4, 9, 18, 20 y zona rural	20.2%	673	26.9%
Corredor norte-sur	2, 5, 10, 17, 19 y 22	25.9%	655	26.2%
Zona oriente	6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15, 16 y 21	53.9%	1172	46.9%
Total		100.0%	2500	100.0%

Fuente: elaboración por parte del equipo de investigación del “Estudio sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Cali, 2018”.

La distribución absoluta y porcentual de la muestra empírica como puede verse en la Tabla 2 (26.9%, Ladera/Centro/Rural; 26.2% Corredor Norte-Sur; y Oriente, 46.9%), a diferencia de la que arroja la población total proyectada por los tres grandes grupos de comunas más tres corregimientos (20.2%, 25.9% y 53.9%, respectivamente) permitió equilibrar mejor la participación de las comunas y corregimientos de la zona de Ladera/Centro/Rural y Corredor Norte-Sur, de lo contrario podía haberse generado un fuerte sesgo del Oriente.

Mapa 1. Mapa de la ciudad de Cali por comunas, con los conglomerados de comunas de las tres regiones (conglomerados de comunas) que componen los territorios de la muestra de la encuesta



Fuente: elaboración por parte del equipo de investigación del “Estudio sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Cali, 2018”.

La condición étnica-racial se resuelve al tener las tres regiones urbanas, por lo tanto, no presenta problemas de prevalencia, ya que la participación de población afrodescendiente en el conjunto del municipio se mueve cerca al 33% del mismo, con una alta concentración en la región oriente con cerca del 45% de toda la población allí residente. Por lo mismo, no fue una variable de selección de la muestra sino que incidió indirectamente a través de los pesos de los conglomerados.

1.2.3. Definición de las unidades de muestreo y de las unidades de observación

La unidad de observación es la persona perteneciente a la población objetivo. La persona respondiente idónea en la población objetivo es cualquier mujer entre 15 y 49 años de edad seleccionada aleatoriamente dentro del hogar.

Como se describirá en el diseño de muestreo multi-etápico más adelante, otras unidades son: bloque cartográfico y hogar.

1.2.4. Definición de los indicadores claves que resuelven el objetivo general del estudio

El indicador central en el estudio es la proporción “ p ” de mujeres que han sido víctimas de alguna forma de violencia durante su vida. La proporción “ p ” se obtiene como el cociente entre el número de mujeres que reportan haber sido víctimas de alguna forma de violencia durante su vida y el número total de mujeres del grupo objetivo.

1.2.5. Definición y descripción del marco de muestreo que se utilizará para la selección

El marco de referencia es el listado de bloques cartográficos, viviendas, hogares y personas (VIHOPE) del Censo Nacional de Población y Vivienda realizado por el DANE en 2005 y disponible por la empresa Consenso Investigaciones S.A.S. Dicha empresa dispone de la cartografía digital urbana y rural actualizada.

1.2.6. Definición del diseño de muestreo general

El diseño muestral es probabilístico, estratificado y multietápico con selección de unidades por Muestreo Aleatorio Simple.

Este es un estudio en el que se realizan inferencias de los resultados observados en la muestra seleccionada. Las variables de estratificación son la región (Tabla 2), considerando separadamente las zonas urbana y rural. Adicionalmente se utilizará la variable Nivel Socioeconómico (NSE) construida a partir de la agrupación del estrato que utilizan las empresas proveedoras de servicios públicos para establecer las tarifas: NSE bajo: estratos 1 y 2; NSE medio bajo: estrato 3; NSE medio alto y alto: estratos 4, 5 y 6. El diseño de muestreo considera 3 etapas en cada estrato para la selección de las unidades de muestreo:

- Etapa I. Selección de bloques cartográficos. En cada estrato estadístico se seleccionaron bloques cartográficos por Muestreo Aleatorio Simple a partir del marco de muestreo.
- Etapa II. Selección de hogares. La selección de hogares dentro del bloque cartográfico se realizó por Muestreo Aleatorio Simple. Debido a que el Centro Nacional de Consultoría tiene el número de hogares por manzana.
- Etapa III. Selección de una mujer de la población objetivo dentro del hogar.

1.2.7. Definición de los algoritmos de selección utilizados en todas las etapas.

En todas las etapas se usa Muestreo Aleatorio Simple para la selección de unidades de muestreo. Un algoritmo en este método es el siguiente:

Método coordinado negativo (ejemplo, selección de bloques cartográficos):

- Para cada bloque en el estrato deseado, se seleccionó un número aleatorio entre cero y uno en Excel.
- Se fijaron los números aleatorios como valores.
- Se ordenaron las listas de bloques por el número aleatorio (de mayor a menor).
- Se tomaron la cantidad de bloques definidos previamente, se seleccionaron los primeros de la lista.

Se procedió análogamente para la selección de otras unidades de muestreo.

Nota aclaratoria: El diseño de muestreo no consideró a la vivienda como una unidad de muestreo, ya que la empresa Consenso Investigaciones S.A.S tuvo conocimiento de la cantidad de hogares por bloque cartográfico. Se tomaron máximo 4 hogares por bloque cartográfico.

1.2.8. Definición de nivel de precisión

El mejor tamaño de muestra es aquel que, dentro de un diseño de muestreo estructurado, garantiza la mayor precisión posible al menor costo (de acuerdo a los recursos disponibles). El estándar en los estudios por muestreo es considerar el 5% de error como un nivel de precisión aceptable para la toma de decisiones. En términos del coeficiente de variación (indicador de precisión estadística), el diseño de muestreo planteado contiene un indicador máximo de 2.2% asociado a las cifras resultantes. La estimación previa a la ejecución del estudio del indicador de precisión asume que la proporción objeto de estudio es cercana a 0.5 y que el efecto de diseño es 1.2.

Con el diseño de muestreo planteado (incluido el tamaño de muestra), se reportan indicadores de resultados en cada una de las tres regiones definidas como subpoblaciones en estudio.

1.2.9. Cálculo y justificación del tamaño de la muestra de las unidades de observación

La fórmula de tamaño de muestra que se aplicó en este diseño de muestreo, teniendo en cuenta el parámetro de interés p es:

$$n = \frac{Np(1-p)deff}{N(ESrel)^2p^2 + p(1-p)deff}$$

Donde n es el tamaño de muestra, p es el parámetro de interés en el estudio, N es el tamaño de la población, $deff$ es el efecto de diseño y $ESrel$ es el Error Estándar Relativo máximo admitido en el estudio.

Bajo las consideraciones de precisión expresadas, el tamaño de muestra es de 2.500 mujeres en 2.500 hogares de Cali. La Tabla 3 presenta el tamaño de la muestra aplicada por comuna.

ZONA / CONGLOMERADO	Comuna	<i>n</i> (tamaño de la muestra aplicada) (**)	%
CONGLOMERADO O ZONA ORIENTE	6	141	4.2
	7	91	4.8
	8	115	3.2
	11	118	3.3
	12	93	4.8
	13	136	5.6
	14	134	3.6
	15	128	4.6
	16	108	3.2
	21	108	4.8
CONGLOMERADO O ZONA CORREDOR NORTE - SUR	2	121	4.7
	5	120	3.7
	10	119	5.4
	17	133	5.4
	19	120	5.1
	22	42	4.3
CONGLOMERADO O ZONA LADERA, CENTRO Y ZONA RURAL (TRES CORREGIMIENTOS)	1	105	5.3
	3	80	5.2
	4	83	4.8
	9	80	3.8
	18	129	4.3
	20	94	1.7
	zona rural (*)	102	4.1
Total		2500	100.0

Fuente: elaboración por parte del equipo de investigación del “Estudio sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Cali, 2018”.

(*) Corregimientos de Montebello, La Buitrera y Hormiguero.

(**) El tamaño de la muestra aplicada correspondió al mismo de la muestra teórica.

Para observar la distribución geográfica precisa de la muestra aplicada a escala de manzana por cada comuna ver el Anexo I. También en el Anexo 2 se dispone del listado de barrios y el número de encuestas aplicadas por barrio. El total de barrios en donde se aplicó la encuesta fueron 217 del perímetro urbano, más 4 barrios de tres corregimientos en la zona rural, para un gran total de 221 barrios. Estos dos anexos fueron elaborados por la empresa Consenso, responsable de la parte operativa de aplicación de la encuesta, pero se anexan aquí debido a que es parte de la distribución de la muestra.

1.2.10. Definición de expresiones de estimadores

Se define la variable y como una variable indicadora de la presencia de violencia contra la mujer; “1” si la mujer ha sido víctima de violencia y “0” en otro caso. Un estimador insesgado \hat{p} del parámetro de interés es el siguiente:

$$\hat{p} = \frac{\hat{t}_{y,\pi}}{N}$$

Donde:

- $\hat{t}_{y,\pi}$ es el estimador Horvitz-Thompson del total de la variable y .
- N es el total de personas en el universo en estudio.

Según Gutiérrez (2009), se definen el estimador Horvitz-Thompson insesgado para un total poblacional de la variable y de la siguiente manera:

$$\hat{t}_{y,\pi} = \sum_S \frac{y_k}{\pi_k}$$

Donde π_k es la probabilidad de inclusión para la k -ésima unidad final de muestreo. “S” indica que la suma se realiza sobre la muestra aleatoria.

Los factores de expansión $1/\pi_k$ reflejan el diseño muestral planteado. El factor final de expansión en cada estrato es el producto de los factores de las tres etapas F (I), F (II) y F (III) de bloque cartográfico, hogar y persona. Como en cada etapa las unidades de muestreo se seleccionaron por Muestreo Aleatorio Simple, el factor de expansión es el cociente entre el número de total de unidades en la población de interés y el número de unidades en la muestra. El factor final de expansión del individuo k en la muestra es $1/\pi_k$, equivalente al producto de los factores F (I) a F (III).

1.2.11. Observaciones sobre la población femenina de estudio según grupos etarios:

El diseño original de la muestra estaba para una población femenina de 15-49 años por cada conglomerado o zona de estudio, a la manera de tres submuestras. Sin embargo, debido a la importancia de incluir la población femenina entre 50 y 64 años para efectos de validez de los resultados las estimaciones básicas son para el total de Cali para una población de mujeres de 15-64 años. Esto permite una mejor comparación con los resultados del estudio de El Salvador (2014).

Por lo anterior, se generan datos parciales muy puntuales a escala de los tres conglomerados, sin embargo, la mayor parte de los resultados son para el total de Cali, debido a los errores de muestreo con poblaciones muestrales más reducidas al realizar determinados cruces. Es decir, los conglomerados son únicamente una variable de control, pero no se utilizan como

submuestras separadas. De esta forma se resuelve el manejo de la extensión del grupo etario hasta los 64 años.

1.2.12. Aclaraciones sobre el tipo de muestra y la encuesta

Esta es una encuesta orientada hacia el estudio de las violencias contra las mujeres y sus condiciones de salud. No es una encuesta sobre el mercado de trabajo ni de ingresos ni gastos de las mujeres, o sobre pobreza. Tampoco es una encuesta que incluya otras dimensiones de la vida de las mujeres y sus hogares, por ejemplo análisis del trabajo doméstico y extradoméstico, por fuera de lo específico a la salud y las distintas modalidades de violencias que enfrentan las mujeres definidas por la OMS. De la misma forma no es una encuesta para estudiar las características étnico-raciales de las mujeres en Cali. Por supuesto, tiene una caracterización socioeconómica básica de los hogares de las mujeres y contiene la clasificación intuitiva del color de piel del rostro de la persona encuestada por parte de la encuestadora mediante la paleta de colores de PERLA y el uso de dos preguntas sobre autorreconocimiento étnico (pregunta del Censo 2005) y la racial (pregunta del Barómetro de las Américas, o encuesta LAPOP). Por lo anterior no puede pedírsele resultados a la encuesta sobre objetivos que no le competen y que tampoco el diseño muestral permite.

La encuesta no es representativa a escala de comuna, sólo lo es a escala de los tres grandes conglomerados y sobre todo a escala de todo el municipio con restricciones para la zona rural, por cuanto solo se seleccionaron aleatoriamente hogares en tres corregimientos.

1.2.13. Distribución de la muestra según comunas y estratos socioeconómicos

La siguiente tabla describe la distribución de la muestra por comuna y estrato socioeconómico de los hogares seleccionados. Las comunas 6, 13, 14, 17, 18 y 15 tuvieron la mayor concentración de encuestas. En el otro extremo, con el menor número de encuestas están las comunas 22, 3, 9 y 4.

Por otra parte, en términos de estratos socioeconómicos el 37.0% se aplicaron encuestas en hogares de estrato 3, en las comunas 5, 9, 10, 11 y 18; seguido por el estrato 2 con el 26.2%, en las comunas 6, 13 y 16; y el 1 con el 16.2%, especialmente en las comunas 14, 20, 21 y 1. En los estratos altos, el 5 tuvo la mayor participación con el 8.9% de las encuestas (223), entre las comunas 2, 17 y 19. El estrato 6 se concentró en las comunas 22 y 2 para un total de 50 encuestas y el 4 en las comunas 19, 2 y 10.

Para efectos del análisis se tomaron 3 grandes grupos de estratos o clases en términos de estratificación social bastante simplificada por las características que clasifican a las viviendas en el país: el estrato o clase baja que incluye a los estratos 1, 2 y la zona rural (46.5% de las encuestas, 1163 mujeres); el intermedio con el estrato 3 (con 923 mujeres, el 36.9%) y el que reúne la clase alta, estratos 4, 5 y 6 (16.6%, con 414 mujeres).

Más adelante se hace más en detalle una caracterización de la muestra de los hogares seleccionados en donde fueron a la vez seleccionadas las mujeres del estudio.

Comuna	Estrato socioeconómico							Zona rural	Total	%
	1	2	3	4	5	6				
1	66	39	0	0	0	0	0	105	4.2	
2	0	0	18	40	55	8	0	121	4.8	
3	3	0	77	0	0	0	0	80	3.2	
4	0	42	41	0	0	0	0	83	3.3	
5	0	0	120	0	0	0	0	120	4.8	
6	0	121	20	0	0	0	0	141	5.6	
7	0	30	61	0	0	0	0	91	3.6	
8	0	24	91	0	0	0	0	115	4.6	
9	0	0	80	0	0	0	0	80	3.2	
10	0	0	87	32	0	0	0	119	4.8	
11	0	30	88	0	0	0	0	118	4.7	
12	0	56	37	0	0	0	0	93	3.7	
13	20	97	19	0	0	0	0	136	5.4	
14	106	28	0	0	0	0	0	134	5.4	
15	28	45	46	9	0	0	0	128	5.1	
16	0	88	20	0	0	0	0	108	4.3	
17	0	0	25	5	103	0	0	133	5.3	
18	24	20	85	0	0	0	0	129	5.2	
19	0	0	0	55	65	0	0	120	4.8	
20	83	3	8	0	0	0	0	94	3.8	
21	75	33	0	0	0	0	0	108	4.3	
22	0	0	0	0	0	42	0	42	1.7	
Zona rural	0	0	0	0	0	0	102	102	4.1	
Total	405	656	923	141	223	50	102	2500	100.0	
Total %	16.2	26.2	36.9	5.6	8.9	2.0	4.1	100.0		
Estratos socioeconómicos en tres clases muy simplificadas	46.5 (baja)		36.9 (media)		16.6 (alta)					

Fuente: elaboración por parte del equipo de investigación del “Estudio sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Cali, 2018”.

Nota aclaratorio: Este informe preliminar no es un análisis exhaustivo de la base de datos de la encuesta, debido al tiempo limitado para su producción, sino que corresponde a la entrega de los primeros resultados al nivel de estudio estadístico descriptivo, tal como se determinó en el contrato administrativo entre la Universidad del Valle y la Subsecretaría de Equidad de Género de la Alcaldía, en triangulación con los resultados de la etapa cualitativa del estudio realizado en el segundo semestre del 2017, y de esta manera tener las voces de las mujeres en el análisis de la información.

2. CONCEPTUALIZACIÓN METODOLÓGICA DE LAS PREVALENCIAS DE VIOLENCIAS CONTRAS LAS MUJERES

En este capítulo presentamos los lineamientos conceptuales y metodológicos u operacionales para la medición de los distintos fenómenos sociales que corresponden a los tipos de violencias contra las mujeres en la línea de la OMS-OPS, ya que es uno de los componentes más importantes de los resultados estadísticos a nivel de indicadores que la Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali – Modelo encuesta multi-país OMS-OPS ha permitido levantar. Recogemos aquí en primer lugar la conceptualización de la OMS, que se expresa en la Ley 1257 del 2008 sobre las violencias contra la mujer: *“Cualquier acción u omisión, que le cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial por su condición de mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, bien sea que se presente en el ámbito público o en el privado”*.

El esquema de las violencias contra la mujer se soporta en las violencias ejercidas por la pareja actual o anterior, principalmente masculina, a mujeres entre los 15 y 64 años que pudieron ser encuestadas; y en segundo lugar las violencias ejercidas contra las mujeres por otros agentes (masculinos o femeninos) distintos a la pareja. Por otro lado, la temporalidad de las violencias se clasifica en la que sufre la mujer a lo largo de toda la vida y la vivida en los últimos 12 meses antes de la aplicación de la encuesta.

Los distintos tipos de violencias contra las mujeres que la encuesta de Cali permite medir son los siguientes: violencia de control, emocional, física, económica, sexual, y violencia de género. Todas ellas ejercidas por la pareja actual o anterior. También se puede construir la violencia psicológica por parte de la pareja. En segundo lugar, las violencias física y sexual llevadas a cabo por otros agentes masculinos y femeninos diferentes a la pareja actual o anterior, con una clasificación de los diferentes tipos de victimarios distintos a la pareja.

Entre las violencias física y sexual, es muy importante la medición de la severidad de la violencia, para lo cual se clasifica la violencia física en severa y moderada y la violencia sexual la severa diferenciada de las otras formas de violencia sexual. Cobra importancia además si las dos violencias severas – física y sexual - se combinan en la vida de la mujer.

Para efectos analíticos las distintas modalidades de violencias contra las mujeres se controlan por una serie de variables que el proyecto en su versión original ha formulado. Ellas tienen relación con la región urbana o conglomerado en el municipio de Cali donde reside la mujer encuestada, los activos del hogar de la mujer, el nivel educativo de la mujer, el estrato socioeconómico de la vivienda en donde está ubicado el hogar de la mujer, la condición étnica-racial de la mujer, entre otras.

Definiciones de las Prevalencias de violencias

Violencia de control: Se define para aquellas mujeres que enfrentan las siguientes situaciones, en tanto que se les ha:

- Restringido el contacto de la mujer con sus familiares y amigos
- Insistido en saber dónde está en todo momento
- Celos constantes y molestias porque hable con otro hombre
- Sospechas a menudo de que la mujer le es infiel
- Exigencias de él hacia la mujer de que le pida permiso antes de buscar atención para su salud
- Negarse a darle dinero a ella para los gastos de la casa incluso cuando él tenía para otras cosas
- Dificultarle a la mujer que estudie o trabaje
- Dificultarle o impedirle que participe en reuniones con otras personas
- Criticar su forma de cocinar o atender la casa

Estos actos se constituyen de una serie de prácticas que se han legitimado históricamente en las relaciones de pareja, que sitúan a la mujer desde un rol asimétrico con respecto al hombre, legitimando prácticas de violencia que afectan su salud y su bienestar integral en la sociedad.

“Las acciones de control sobre la otra persona están directamente relacionadas con los roles de género y el papel de hombres y mujeres en la relación de pareja. La necesidad de controlar a la pareja se enmarca en mitos como “el del amor romántico”, tales como los celos (Vázquez, 2012). Los celos llevados a acusaciones de infidelidad se expresan mediante ejercicios de control de la pareja. Las situaciones de intimidación y amenaza recaen mayoritariamente en las mujeres y vemos la presencia de actos como el control para verse con amigos y familiares, y querer saber dónde está en todo momento. (ENDS, 2015:405).

El indicador o la prevalencia de violencia por control es:

$$\text{Tasa de violencia de control} = \frac{\#Mujeres\ violentadas\ por\ control}{\#Total\ de\ mujeres}$$

El numerador corresponde a todas que las mujeres que respondieron afirmativamente “al menos” uno de los ítems que conforman la violencia de control, el principio para su construcción no es aditivo, esto significa que una mujer que haya sido víctima de dos actos de violencia de control representa un único conteo dentro de la estructura del indicador.

Dentro de la encuesta la prevalencia se construye a partir de las siguientes preguntas (Pregunta 703):

Ahora le voy a preguntar sobre algunas situaciones que les ocurren a muchas mujeres. Pensando en su esposo/pareja (actual/más reciente) o en otro esposo o pareja que haya tenido anteriormente, diría Ud. que en general es/era cierto que él:

- a) ¿Trata de impedir que vea a sus amistades?
- b) ¿Trata de restringir el contacto con su familia?
- c) ¿Insiste en saber dónde está Ud. en todo momento?
- e) ¿La cela constantemente y se molesta si usted habla con otro hombre?
- f) ¿Sospecha a menudo que usted le es infiel?
- g) ¿Exige que usted le pida permiso antes de buscar atención para su salud?
- h) ¿Se niega o negaba a darle el dinero necesario para los gastos de la casa, incluso cuando él tenía dinero para otras cosas?
- i) ¿Le impide o dificulta que estudie o trabaje?
- j) ¿Le impide o dificulta que participe en reuniones con otras personas, en la comunidad o en la iglesia?
- k) ¿Le critica su forma de cocinar o atender la casa?

Violencia emocional:

Para establecer este tipo de violencia se consideraron los ítems de la pregunta 703 del cuestionario:

- Insultarla o hacer sentir mal con ella misma
- Menospreciarla o humillarla delante de otros
- Amenazarla verbalmente con golpearla o herirla a ella o a alguien que es importante para ella
- No hablarle o actuar como si ella no existiese
- Acosarla mandándole mensajes, llamadas de teléfono (López, Navarro, Velásquez, p.27)

Se considera que una mujer sufre violencia emocional cuando se responde afirmativamente a cualquiera de los ítems establecidos en esta pregunta. Toda mujer que haya sufrido al menos situación de las señaladas se incluye en la estimación de la prevalencia de violencia.

El indicador o la prevalencia de violencia emocional es:

$$Tasa\ de\ violencia\ emocional = \frac{\#Mujeres\ violentadas\ emocionalmente}{\#Total\ de\ mujeres}$$

El numerador corresponde a todas que las mujeres que respondieron afirmativamente “al menos” uno de los ítems que conforman la violencia emocional. Dentro de la encuesta esta pregunta corresponde a la 704.

Las siguientes preguntas son acerca de cosas que les ocurren a muchas mujeres y que le pueden haber pasado a Ud. con su pareja actual o con cualquier otra pareja.

Quisiera que me diga si su esposo/pareja actual, o cualquier otra pareja, le ha hecho una de las siguientes cosas alguna vez.

- a) ¿La insulta o la hace sentir mal con Ud. misma?
- b) ¿La menosprecia o humilla frente a otras personas?
- c) ¿Él hace cosas a propósito para asustarla o intimidarla (por ejemplo, de la manera como la mira, como le grita o rompiendo cosas)?
- d) ¿Amenaza verbalmente con golpearla o herirla a usted o a alguien que es importante para Ud.?
- e) ¿No le habla o actúa como si usted no existiese?
- f) ¿La acosa mandándole mensajes, haciéndole llamadas de teléfono...?

En este tipo de violencia dentro del estudio de Violencias contra la mujer en El Salvador vemos a la Violencia emocional como “*cualquier acto u omisión por parte de la pareja con el fin de insultarla, humillarla, asustarla, amenazarla o hacerle sentir mal*” (García-Moreno et al., 2013). No obstante, Heise y García-Moreno (2003) añadieron dentro de esta clasificación la forma de maltrato (4) psicológico al que denominaron conductas de (5) control, que consiste, fundamentalmente, en el aislamiento de la víctima apartándola de sus apoyos sociales, en el control y vigilancia de todos sus movimientos y en la restricción en el acceso a información y asistencia. Cada comportamiento controlador a menudo co-existe con las demás formas de violencia física, sexual o psicológica.

Violencia Psicológica: Está compuesta por la violencia de control y la emocional, en ese sentido, está compuesta por los siguientes ítems:

Las siguientes preguntas son acerca de cosas que les ocurren a muchas mujeres y que le pueden haber pasado a Ud. con su pareja actual o con cualquier otra pareja.

Quisiera que me diga si su esposo/pareja actual, o cualquier otra pareja, le ha hecho una de las siguientes cosas alguna vez.

- a) ¿La insulta o la hace sentir mal con Ud. misma?
- b) ¿La menosprecia o humilla frente a otras personas?
- c) ¿Él hace cosas a propósito para asustarla o intimidarla (por ejemplo, de la manera como la mira, como le grita o rompiendo cosas)?
- d) ¿Amenaza verbalmente con golpearla o herirla a usted o a alguien que es importante para Ud.?
- e) ¿No le habla o actúa como si usted no existiese?
- f) ¿La acosa mandándole mensajes, haciéndole llamadas de teléfono...?

Ahora le voy a preguntar sobre algunas situaciones que les ocurren a muchas mujeres. Pensando en su esposo/pareja (actual/más reciente) o en otro esposo o pareja que haya tenido anteriormente, diría Ud. que en general es/era cierto que él:

- a) ¿Trata de impedir que vea a sus amistades?
- b) ¿Trata de restringir el contacto con su familia?
- c) ¿Insiste en saber dónde está Ud. en todo momento?
- e) ¿La cela constantemente y se molesta si usted habla con otro hombre?
- f) ¿Sospecha a menudo que usted le es infiel?
- g) ¿Exige que usted le pida permiso antes de buscar atención para su salud?
- h) ¿Se niega o negaba a darle el dinero necesario para los gastos de la casa, incluso cuando él tenía dinero para otras cosas?
- i) ¿Le impide o dificulta que estudie o trabaje?
- j) ¿Le impide o dificulta que participe en reuniones con otras personas, en la comunidad o en la iglesia?
- k) ¿Le critica su forma de cocinar o atender la casa?

El indicador o la prevalencia de violencia emocional es:

$$\text{Tasa de violencia psicológica} = \frac{\# \text{Mujeres violentadas psicológicamente}}{\# \text{Total de mujeres}}$$

El numerador corresponde a todas que las mujeres que respondieron afirmativamente “al menos” uno de los ítems que conforman la violencia emocional (izquierda) y de control (derecha). Dentro de la encuesta esta pregunta corresponde a la 704 y 703 respectivamente.

Se entiende por violencia psicológica: “*acción u omisión destinada a degradar o controlar las acciones, comportamientos, creencias y decisiones de otras personas, por medio de intimidación, manipulación, amenaza, directa o indirecta, humillación, aislamiento o cualquier otra conducta que implique un perjuicio en la salud psicológica, la autodeterminación o el desarrollo personal*” (ENDS; 2015:78).

Violencia Física: Siguiendo con el estudio de El Salvador, violencia física es definida como “*el uso intencional de la fuerza física, con la posibilidad de causar daño, lesiones o muerte, la cual puede ser moderada o severa cuando tiene mayor frecuencia o posibilidad de causar lesiones externas o internas*”. (López, Navarro, Velásquez, p.26)

El concepto operativo es definido a partir de los comportamientos de él hacia ella que incluyen:

- Abofetearla o haberle lanzado algo que podría hacerle daño
- Haberla empujado, arrinconado o jalado el pelo
- Golpearla con un puño o alguna otra cosa que la pudiera lastimar
- Patearla, arrastrarla, o darle una golpiza
- Intentar estrangularla o quemarla a propósito
- Amenazarla con usar, o haber usado, una pistola, un cuchillo u otra arma contra ella

En la encuesta esta prevalencia se construye a partir de los ítems de la variable 705.

El o alguna otra pareja le ha....

- a) ¿Abofeteado o tirado cosas que pudieran herirla?
- b) ¿Empujado, arrinconado o jalado el pelo?
- c) ¿Golpeado con su puño, con el corvo o con alguna otra cosa que pudiera herirla?
- d) ¿Pateado, arrastrado o dado una golpiza?
- e) ¿Intentado estrangularla o quemarla a propósito?
- f) ¿Amenazado con usar o usado una pistola, cuchillo u otra arma en contra suya?

El indicador o la prevalencia de violencia física es:

$$Tasa\ de\ violencia\ física = \frac{\#Mujeres\ violentadas\ físicamente}{\#Total\ de\ mujeres}$$

El numerador corresponde a todas las mujeres que respondieron afirmativamente “al menos” uno de los ítems que conforman la violencia física (pregunta 705).

Violencia Física Moderada: Se considera “violencia moderada” cuando la entrevistada respondió “Sí” a una o más de las siguientes situaciones vividas:

- [Él le ha...] Abofeteado o tirado cosas que pudieran herirla
- Empujado, arrinconado o jalado el pelo

En la encuesta corresponden a los incisos a) y b) de la pregunta 705:

El o alguna otra pareja le ha....

- a) ¿Abofeteado o tirado cosas que pudieran herirla?
- b) ¿Empujado, arrinconado o jalado el pelo?

De este modo, el indicador o la prevalencia de violencia física moderada es:

$$Tasa\ de\ violencia\ física\ moderada = \frac{\#Mujeres\ violentadas\ físicamente\ según\ criterio\ de\ violencia\ moderada}{\#Total\ de\ mujeres}$$

El numerador corresponde a todas que las mujeres que respondieron afirmativamente “al menos” uno de los ítems que conforman la violencia física moderada (pregunta 705 incisos a) y b)).

Violencia física severa: Se consideró “violencia severa” cuando la entrevistada respondió “Sí” a una o más de las siguientes cuestiones:

- Golpeado con su puño, con el corvo o con alguna otra cosa que pudiera herirla
- Pateado, arrastrado o dado una golpiza
- Intentado estrangularla o quemarla a propósito
- Amenazado con usar o usado una pistola, cuchillo u otra arma en contra suya

También hace parte es este tipo de violencia aquellas que respondieron afirmativamente la pregunta 801:

En la encuesta estos ítems se encuentran especificados en las preguntas 705 y 801:

705	c) ¿Golpeado con su puño, con el corvo o con alguna otra cosa que pudiera herirla?	1	2
	d) ¿Pateado, arrastrado o dado una golpiza?	1	2
	e) ¿Intentado estrangularla o quemarla a propósito?	1	2
	f) ¿Amenazado con usar o usado una pistola, cuchillo u otra arma en contra suya?	1	2

801	¿Alguna vez ha sido lesionada como resultado de la violencia/abuso de cualquier esposo/pareja(s) actual o anterior	SÍ	1
		NO	2
		NO SABE/NO RECUERDA	8
		SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE	9

De este modo, el indicador o la prevalencia de violencia física severa es:

$$\text{Tasa de violencia física severa} = \frac{\# \text{Mujeres violentadas físicamente según criterio de violencia severa}}{\# \text{Total de mujeres}}$$

El numerador corresponde a todas que las mujeres que respondieron afirmativamente “al menos” uno de los ítems que conforman la violencia física severa (pregunta 705 incisos c, d, e, f, y la pregunta 801).

Violencia sexual: Para la OMS la violencia sexual se define como *“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”* (OMS, p.161).

En el estudio VIOLENCIA contra las MUJERES en EL SALVADOR Estudio poblacional 2014 tenemos que la Violencia sexual es definida como: “el contacto sexual abusivo, el sexo forzado o acto sexual forzado. Este último incluye cualquier tipo de penetración, causado por cualquier persona en una relación de poder, que use la fuerza, coerción o intimidación”. (López, Navarro, Velásquez, p.26).

Siguiendo con la definición del estudio de El Salvador tenemos que la Violencia sexual se define a partir de comportamientos de él hacia ella, los cuales tomaremos como conceptos operativos para identificar la violencia sexual, estos incluyen:

- Haberla forzado físicamente a tener relaciones sexuales usando para ello la amenaza, sujetándola o dañándola
- Acceder a relaciones sexuales sin desearlo porque ella tenía miedo de lo que su pareja podría hacerle
- Haber sido forzada a hacer algo sexual (distinto al coito vaginal) que ella no quería

En el formulario esta pregunta a la 706.

Ahora me gustaría preguntarle un poco sobre las relaciones sexuales con su marido o pareja actual u otra pareja

- a) ¿Su marido/pareja actual u otra pareja la ha forzado a tener relaciones sexuales usando para ello la amenaza, sujetándola o dañándola de alguna forma?
SI NECESARIO: Entendemos por relación sexual el sexo oral, la penetración vaginal o anal.
- b) ¿Accedió en alguna ocasión a mantener relaciones sexuales cuando usted no lo deseaba y usted lo hizo porque tenía miedo a lo que su marido/pareja le podía hacer si usted se negaba?
- c) ¿Su pareja actual u otra pareja alguna vez él la forzó a realizar algún acto sexual (distinto al coito vaginal) que usted no quería hacer?

Así pues, el indicador o la prevalencia de violencia sexual se define como:

$$Tasa\ de\ violencia\ sexual = \frac{\#Mujeres\ violentadas\ sexualmente}{\#Total\ de\ mujeres}$$

El numerador corresponde a todas que las mujeres que respondieron afirmativamente “al menos” uno de los ítems que conforman la violencia sexual (pregunta 706).

Violencia sexual severa: Se considera “violencia severa” cuando las entrevistadas responden afirmativamente al siguiente ítem

Su marido/pareja actual u otra pareja la ha forzado a tener relaciones sexuales usando para ello la amenaza, sujetándola o dañándola de alguna forma (Entendiendo por relación sexual el sexo oral, la penetración vaginal o anal)

En el formulario este ítem corresponde al a) de la pregunta 706.

Ahora me gustaría preguntarle un poco sobre las relaciones sexuales con su marido o pareja actual u otra pareja

- a) ¿Su marido/pareja actual u otra pareja la ha forzado a tener relaciones sexuales usando para ello la amenaza, sujetándola o dañándola de alguna forma?
SI NECESARIO: Entendemos por relación sexual el sexo oral, la penetración vaginal o anal.

El indicador o la prevalencia de violencia sexual severa se define como:

$$\text{Tasa de violencia sexual severa} = \frac{\# \text{Mujeres violentadas sexualmente según criterio de violencia severa}}{\# \text{Total de mujeres}}$$

El numerador corresponde a todas que las mujeres que respondieron afirmativamente “al menos” al ítem a) de la pregunta 706.

Violencia Económica: según la ENDS 2015 corresponde a alguna de estos eventos que afectan la vida de la mujer en su autonomía económica y patrimonial por parte de la pareja, como vigilar la manera como gasta el dinero, amenazarla con quitarle el apoyo económico, prohibirle trabajar o estudiar, que la pareja se ha gastado el dinero que se necesita para los gastos del hogar, o que le ha quitado a la mujer dinero o bienes (terrenos, propiedades, etc.) (Ver ENDS 2015, pp. 363, Volumen I. También en el Volumen II). La Ley 1257 del 2008 contempla la violencia económica como “cualquier acción u omisión orientada al abuso económico, el control abusivo de las finanzas, recompensas o castigos monetarios a las mujeres por razón de su condición social, económica o política”. Así mismo, esta Ley establece el daño patrimonial con ocasión de la violencia como “la pérdida, transformación, sustracción, destrucción, retención o distracción de objetos, instrumentos de trabajo, documentos personales, bienes, valores, derechos o económicos destinados a satisfacer las necesidades de la mujer” (Ley 1257, 2008). En tal sentido se le pregunta a la mujer “si su pareja o expareja vigiló la forma cómo se gasta el dinero, amenazó con quitarle el apoyo económico, le prohibió estudiar o trabajar, se gastó el dinero necesario para la casa y si se adueñó o le quitó dinero o bienes (terrenos, propiedades, etc.)” (pp. 402).

Cabe señalar que este tipo de violencia en algunos de los ítems anteriores hace parte de la violencia de control. Ahora bien, para los efectos de esta encuesta la violencia económica corresponde a si una mujer responde afirmativamente al menos uno de los siguientes puntos:

- Alguna vez usted ha dejado/rechazado un trabajo porque su esposo/pareja no quería que trabajara.
- Alguna vez su esposo/pareja ha tomado su dinero o sus ahorros en contra de su voluntad.

Para la prevalencia ahora estimada se consideraron estos ítems para la elaboración de la prevalencia y se incluyeron los incisos h) e i) de la pregunta 703 referida a la violencia por control. Para la elaboración del indicador tomamos como referencia lo siguiente:

Ahora le voy a preguntar sobre algunas situaciones que les ocurren a muchas mujeres. Pensando en su esposo/pareja (actual/más reciente) o en otro esposo o pareja que haya tenido anteriormente, diría Ud. que en general es/era cierto que él:

- h) ¿Se niega o negaba a darle el dinero necesario para los gastos de la casa, incluso cuando él tenía dinero para otras cosas?
- i) ¿Le impide o dificulta que estudie o trabaje?

Siendo el indicador o la prevalencia de violencia económica definida como:

$$Tasa\ de\ violencia\ económica = \frac{\#Mujeres\ violentadas\ económicamente}{\#Total\ de\ mujeres}$$

El numerador corresponde a todas que las mujeres que respondieron afirmativamente “al menos” uno de los ítems h) e i) de la pregunta 703.

Alguna Violencia:

Para la construcción del indicador se toma como referencia el conector lógico "O" para el procesamiento de los datos (la operación es una suma), en otras palabras, la variable de violencia de género hace referencia a todas las mujeres que han sido violentadas psicológica, física, sexual o económicamente, “al menos una vez”, ya sea durante toda la vida o en los últimos doce meses por parte de la pareja. Esto sugiere que, para efectos de la interpretación, afirmar que el indicador “alguna violencia” corresponde a todas las mujeres que han sido violentadas al menos dos veces representa un error según la definición.

Construcción del indicador nivel de activos del hogar:

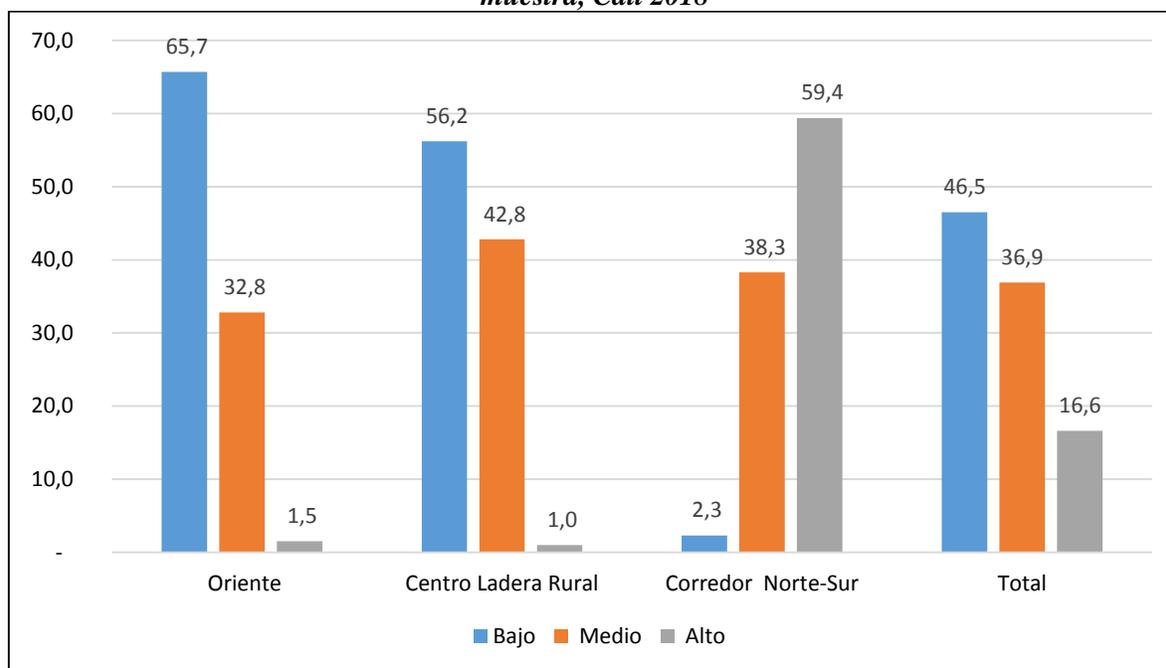
para efectos de contar con un indicador estadísticamente adecuado que permitiese medir la riqueza de los hogares de las mujeres de la muestra, en términos de bienes poseídos durante la vida cotidiana, a la manera de variable de control del contexto socioeconómico del hogar de cada mujer entrevistada, **se procedió a utilizar el método de componentes principales con los ítems del cuestionario números 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11 y 12 del módulo de vivienda**, ordenándolos en tres grupos de activos, bajos, medios y altos. Ver el Anexo III correspondiente al cuestionario.

3. CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES DE LAS MUJERES

3.1. Estratificación socioeconómica de los hogares

El 46.5% de las mujeres que participaron en el estudio residen en viviendas ubicadas en estratos socioeconómicos bajos, 36.9% se ubican en estratos medios y 16.6% se ubican en estratificación socioeconómica alta. En el conglomerado Oriente, los hogares de estratificación baja tienen el mayor peso relativo: 65.7%; en tanto que el corredor Norte-Sur el mayor peso relativo lo tienen los hogares de estratificación alta: 59.4% del total de hogares en este conglomerado.

Gráfico 1. Estrato socioeconómico por conglomerados de los hogares de las mujeres de la muestra, Cali 2018

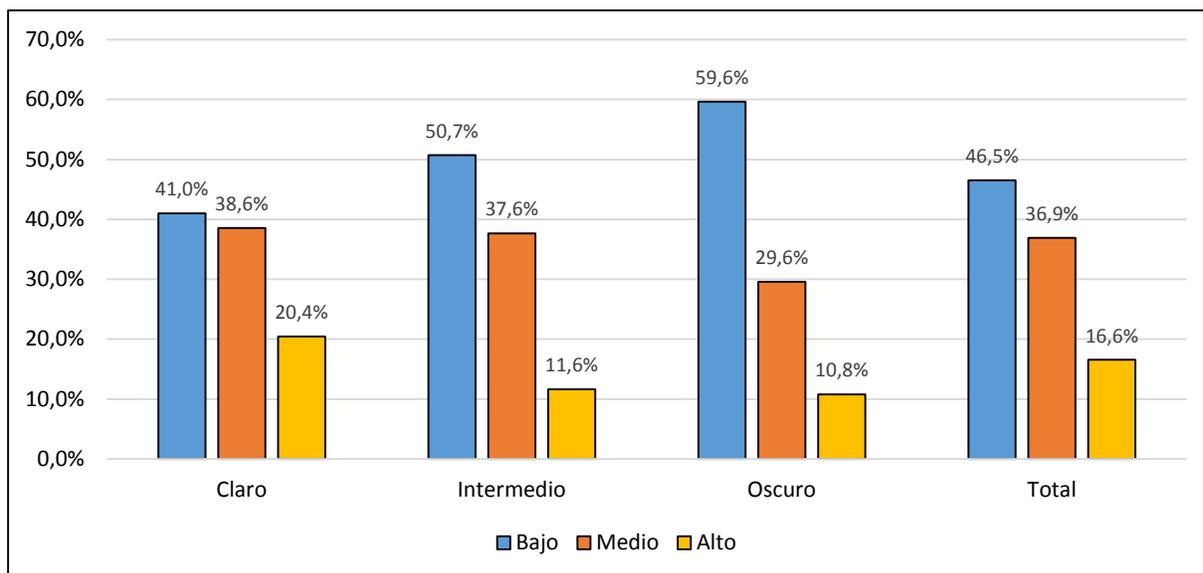


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Estrato socioeconómico por escala cromática

Aunque el estrato socioeconómico bajo tiene mayor peso relativo en todas las escalas cromáticas, es el grupo de mujeres ubicadas en la escala cromática oscura donde presenta una mayor participación (59.6%) y para el grupo de mujeres de escala cromática claro donde menor peso relativo tiene (41.0%). Así mismo, para las mujeres de escala cromática claro el estrato socioeconómico alto tiene mayor peso relativo (20.4%). Indicándose así, una importante asociación entre escala cromática oscura y estratificación baja.

Gráfico 2. Estrato socioeconómico por conglomerados de los hogares de las mujeres de la muestra, Cali 2018

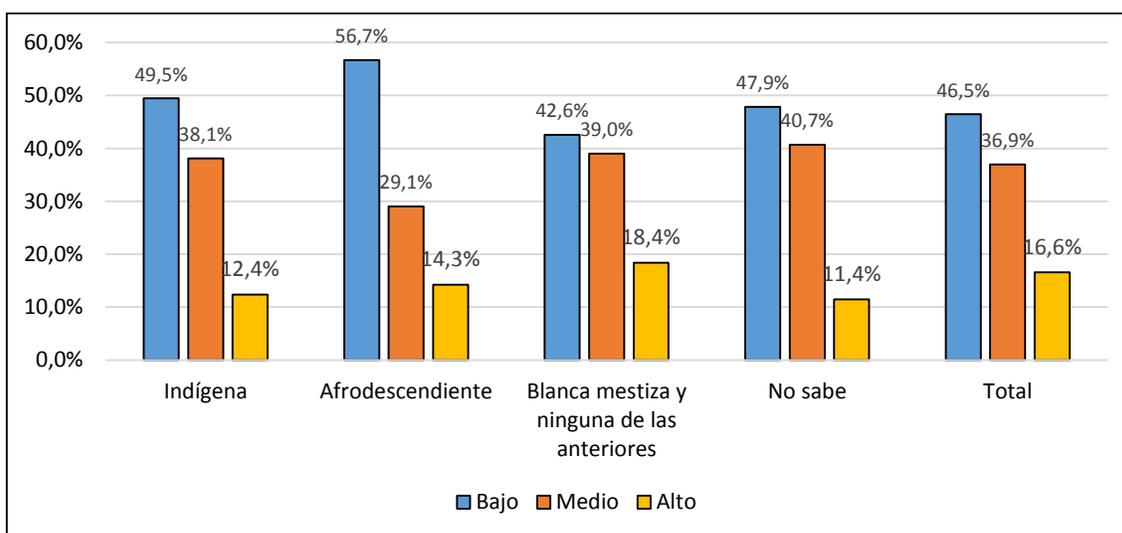


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”

Estrato socioeconómico por autorreconocimiento étnico-racial

Las mujeres afrodescendientes de la muestra tienen el mayor peso relativo del estrato socioeconómico bajo (56.7%), seguido están las mujeres indígenas con el peso relativo 49.5%, mientras que el mayor peso relativo en estrato alto lo tienen las mujeres blancas mestizas y que no se autorreconocieron étnicamente (18.4%).

Gráfico 3. Estrato socioeconómico de los hogares por escala cromática de las mujeres de la muestra, Cali 2018

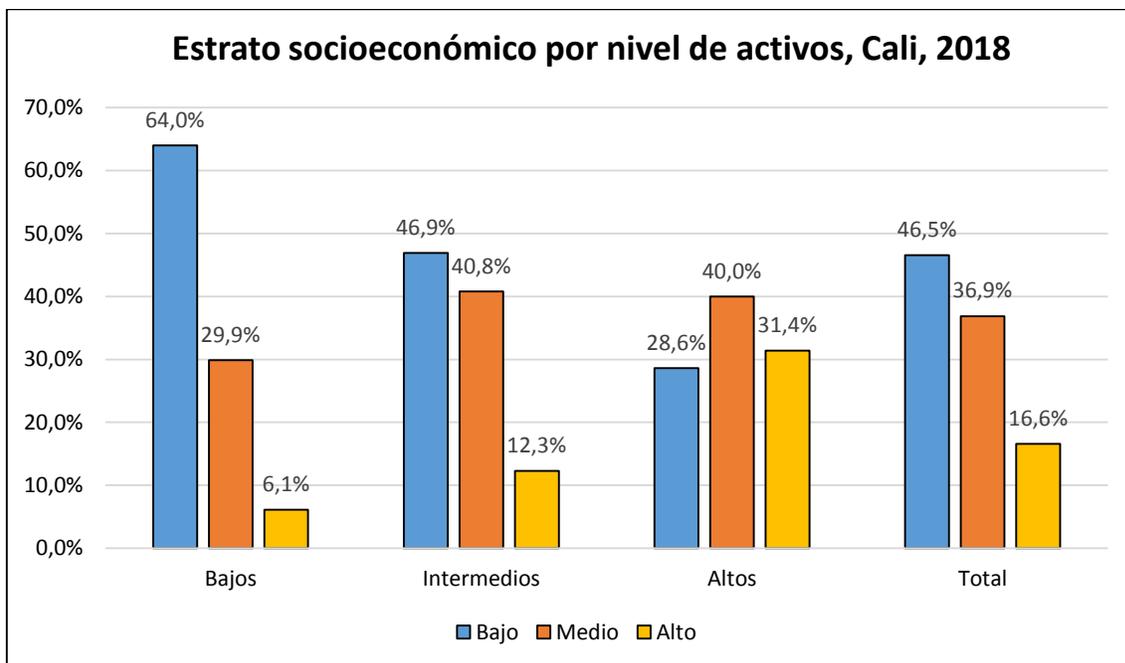


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Estrato socioeconómico por nivel de activos

El nivel de activo bajo tiene el mayor peso relativo en la estratificación socioeconómica baja (64.0%), mientras que los menores pesos relativos en nivel de activo bajo están en el estrato socioeconómico bajo (28.6%), además, es importante indicar, que el nivel de activo intermedio predomina en el estrato socioeconómico alto (40.0%).

Gráfico 4. Estrato socioeconómico de los hogares por escala cromática de las mujeres de la muestra, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

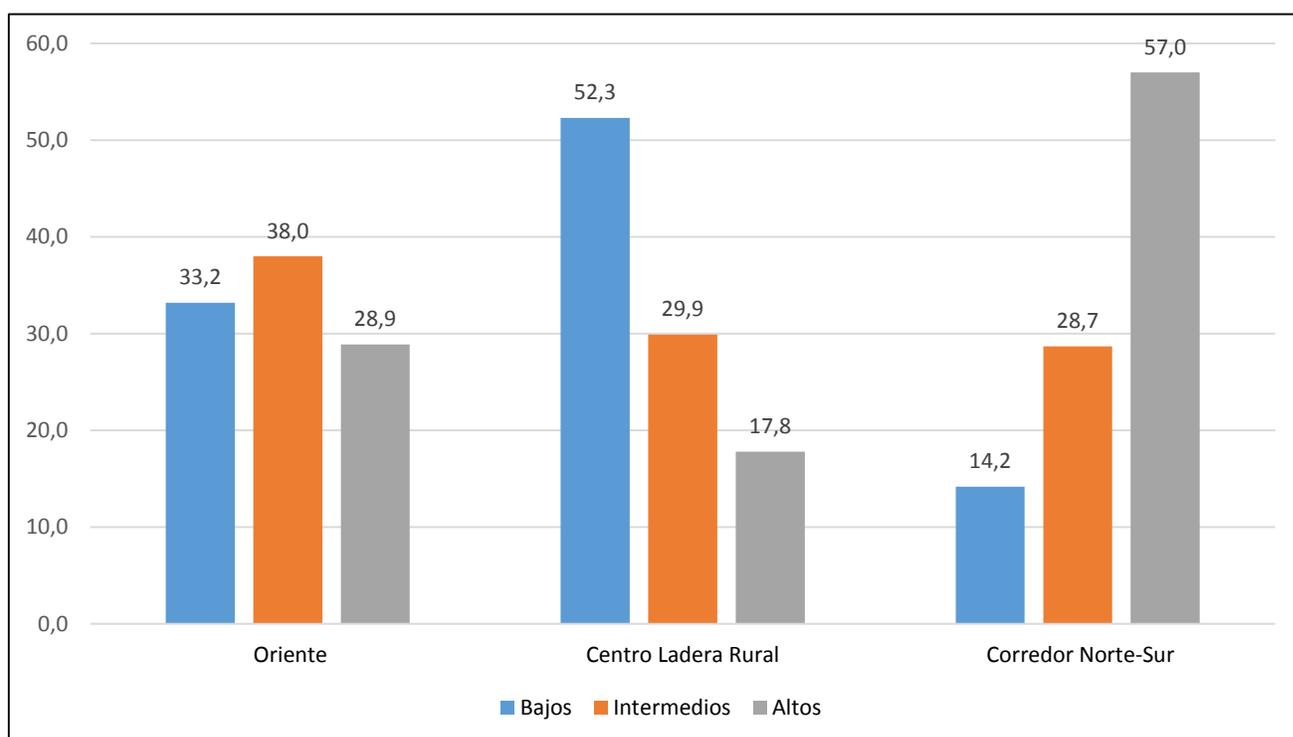
3.2. El nivel de activos de hogares⁷

Al establecer el nivel de activos de los hogares de las mujeres consideradas en este estudio se identifican importantes diferenciales en el total de la ciudad y en cada uno de los conglomerados analizados. El *Corredor Norte-Sur* se destaca por presentar la mayor participación relativa, 57.0% de los hogares con nivel de activos alto y sólo 14.2% de los hogares con nivel de activos bajo. En contraste, el conglomerado *Centro-Ladera-Rural* presenta la mayor participación relativa de hogares con nivel de activos bajo, 52.3%. Por su parte, el conglomerado de Oriente presenta la mayor participación relativa de los hogares con nivel de activos intermedio (38.0%) y una significativa participación de hogares con nivel de

⁷ El nivel de activos del hogar se establece a partir de la propuesta Filmer, D. y L. Pritchett (2001) que define un índice de activos que considera de un lado, algunas características y tipo de servicios con los que cuenta la vivienda y, de otro lado, algunos bienes de los que dispone el hogar.

activos altos (33.2%). Así, el conglomerado oriente presenta la distribución de los hogares más equilibrada en los tres niveles de activos establecidos, siendo así este conglomerado el menos polarizado, el conglomerado centro ladera-rural presenta una distribución de hogares con mayor desventaja social en el nivel de activos y el conglomerado corredor norte-sur presenta la distribución más desigual con la mayor participación relativa de hogares con nivel de activos altos (Gráfico 5).

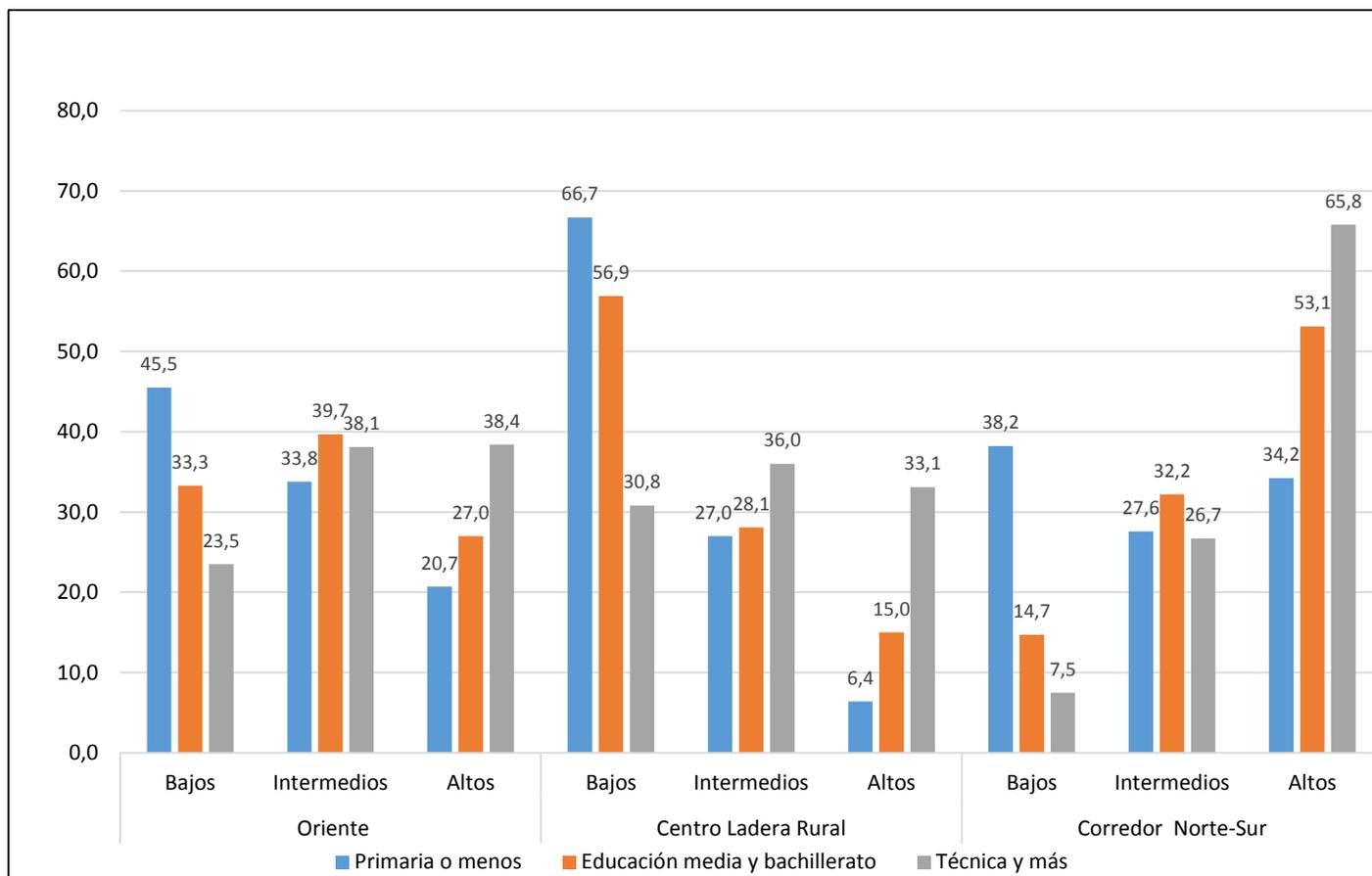
Gráfico 5. Distribución de los hogares por nivel de activos y conglomerados de las mujeres de la muestra, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Al relacionar el nivel de activos de los hogares con el nivel educativo de las mujeres en los tres conglomerados se identifica que las mujeres con más bajos niveles educativos se corresponden con hogares con nivel de activos bajos en los tres conglomerados; situación que se presenta en forma crítica en el conglomerado Centro Ladera-Rural, con la participación más alta de las mujeres con nivel educativo más bajo (66.7%). Así mismo se pudo constatar que las mujeres con más alto nivel educativo se corresponden en mayor medida con hogares con nivel de activos intermedios y altos, situación que alcanza su mayor participación en el corredor Norte-Sur, donde el 65.8y% de las mujeres con educación superior se concentran en hogares con nivel de activos altos (Gráfico 6).

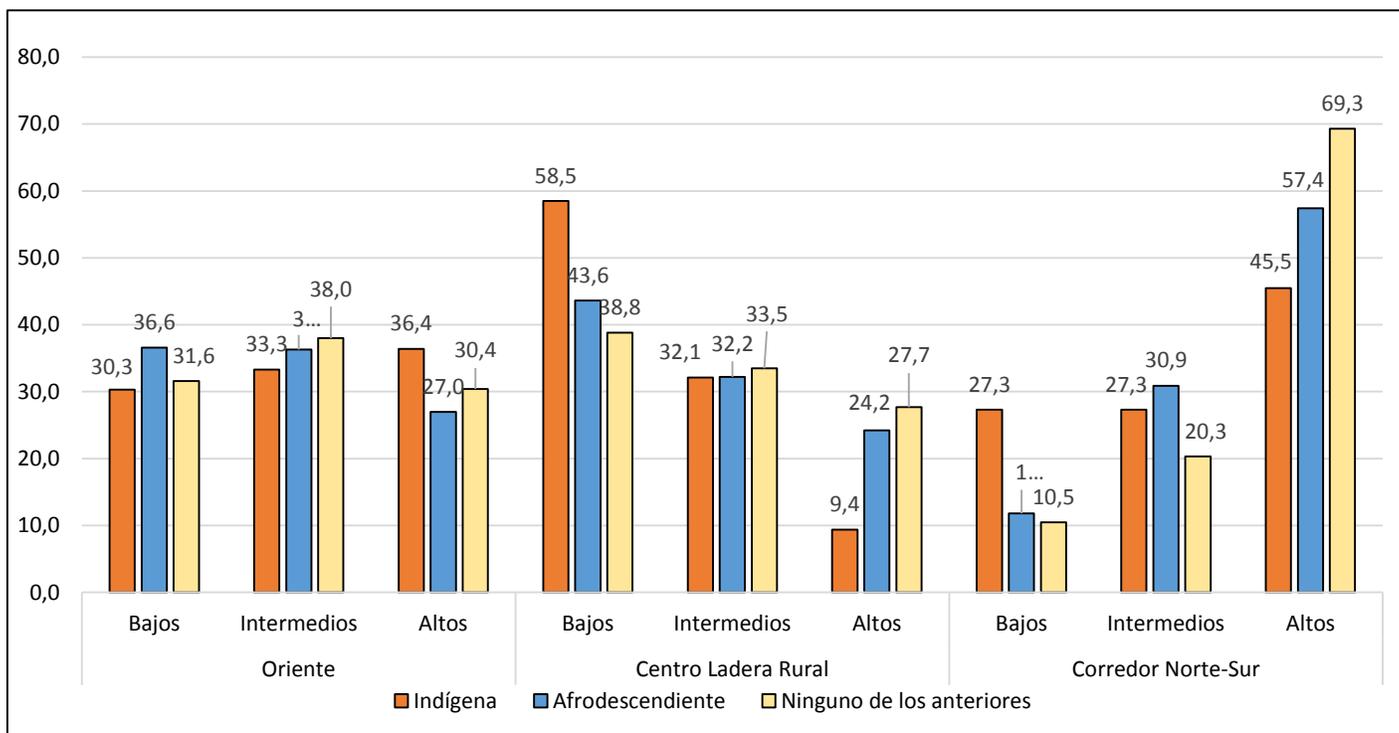
Gráfico 6. Distribución de los hogares por nivel de activos según nivel educativo de las mujeres de la muestra en los conglomerados, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Por otro lado, al examinar la distribución del nivel de activos de los hogares considerando el autorreconocimiento étnico racial de las mujeres y la ubicación en la escala cromática por color de piel de las mujeres se identifica significativas diferencias en las condiciones materiales de vida. Al relacionar el nivel de activo de los hogares con el autorreconocimiento étnico-racial señalado por las mujeres en el estudio no se identifica un patrón que se pueda generalizar en los tres conglomerados establecidos. No obstante, en el conglomerado corredor Norte-Sur, en los hogares con nivel de activos altos tienen una mayor participación las mujeres que no se autorreconocieron étnicamente: 69.3%, así mismo en el conglomerado Centro Ladera Rural, en los hogares con nivel de activos bajo se ubican con una mayor participación las mujeres indígenas: 58.5%. Este patrón es consistente en ambos conglomerados para los tres niveles de activos establecidos, indicando una escala de jerárquica entre autoidentificación étnico racial de las mujeres y el nivel de activos en el hogar: las mujeres indígenas y afrodescendientes están en mayor medida concentradas en los hogares con niveles de activos bajos e intermedios (Gráfico 7).

Gráfico 7. Distribución de los hogares por nivel de activos según autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018

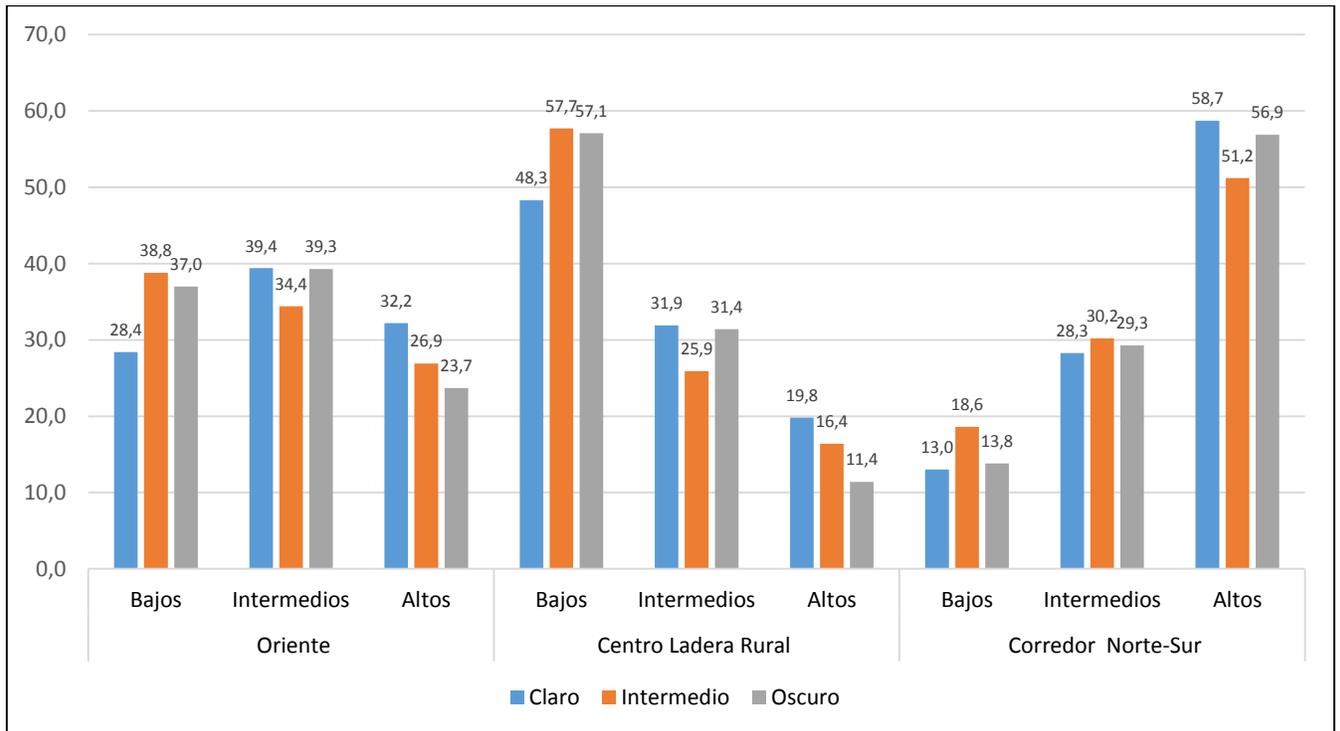


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

La distribución del nivel de activo de los hogares por conglomerado y escala cromática en las mujeres del estudio presenta las siguientes características: en el conglomerado Oriente las mujeres en la categoría de la escala cromática clara presentan una ligera mayor participación relativa en el nivel de activo intermedio (39.4%), las mujeres de la categoría intermedio principalmente se encuentran en el nivel de activo bajo (38.8%) y las mujeres en la categoría oscuro el 39.3% en el nivel de activo intermedios; es importante indicar que este último grupo tiene un menor peso relativo en el nivel de activo alto (23.7%) con respecto a los otros grupos.

En el conglomerado Centro-Ladera-Rural, todas las mujeres en la categoría de claro, intermedio y oscuro tienen mayor participación en el nivel de activo bajo (48.3%, 57.7% y 57.1%, respectivamente). En nivel de activo por el conglomerado Norte-Sur, las mujeres de la categoría claro tienen 58.7% de participación en el nivel de activo alto, las mujeres de la categoría intermedio 51.2%; finalmente, el peso relativo de nivel de activo alto para mujeres en la categoría oscuro (56.9%), resulta significativo.

Gráfico 8. Distribución de los hogares por nivel de activos según por conglomerados y escala cromática de las mujeres de la muestra, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

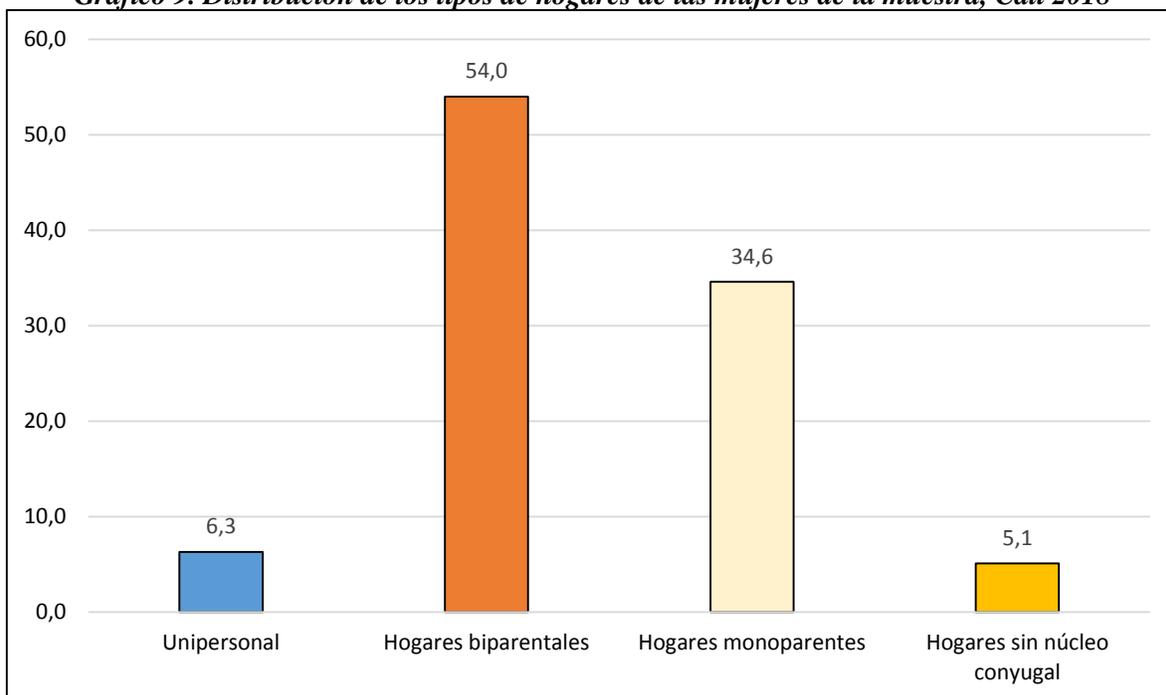
3.3. Tipos de hogar

Entre los tipos de hogares de las mujeres se identifica el mayor peso relativo que tiene el hogar biparental, correspondiente al 54.0% del total de los hogares de la muestra. Los hogares biparentales se definen como aquellos conformados por la pareja conyugal con o sin hijos(as) (DNP, 2015) y se corresponden con el paradigma de familia ideal o modelo de familia que ha predominado en Colombia, así como en el conjunto de los países de América Latina (DNP, 2015; Arriagada, 2004)⁸. El hogar monoparental femenino es el segundo tipo en importancia y representa 34.6% del total de los hogares de la muestra. Los hogares monoparentales, para este estudio son aquellos conformados por la madre y sus respectivos hijos y/o hijas (Gráfico 9).

⁸ El hogar biparental para 2003 representa 63.3% y en el 2014 se ha reducido al 59.4%. El hogar monoparental (femenino y masculino) gana peso relativo en este mismo período, pasando de 22.7% a 23.1%. El hogar unipersonal (femenino y masculino) también presenta un incremento significativo de 10.2% a 13.1% (DNP, 2015).

Por otro lado, se tienen dos tipos de hogares no familiares: unipersonales y hogares sin núcleo conyugal. Los hogares unipersonales, conformados por una mujer que vive sola, representan 6.3% del total de hogares de la muestra. Con respecto a los hogares sin núcleo conyugal, definidos como aquellos donde no existe una relación padre/madre, aunque pueden estar conformados por personas con otros lazos familiares o no familiares (Arriagada, 2006), representan 5.1% del total de la muestra.

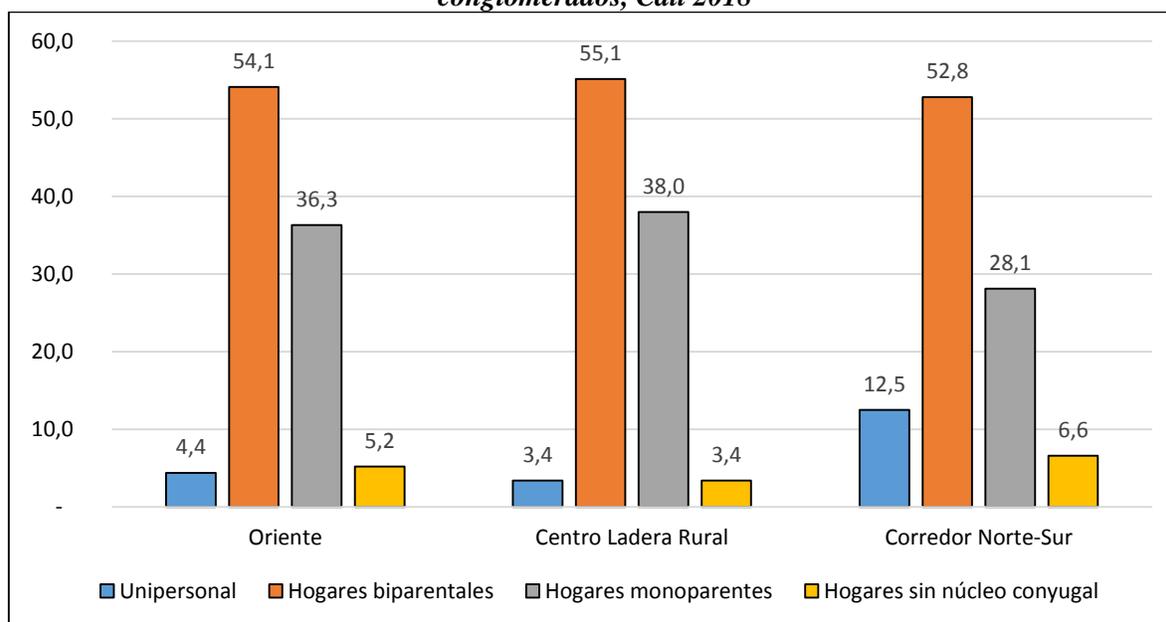
Gráfico 9. Distribución de los tipos de hogares de las mujeres de la muestra, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

La diferencia más importante con respecto al tipo de hogar en los tres conglomerados es la importante participación que presenta el hogar unipersonal en el Corredor Norte-Sur, equivalente al 12.5% del total de hogares en este conglomerado, en tanto que sólo representa 4.4% en los hogares del conglomerado oriente y 3.4% de los hogares del conglomerado Centro-Ladera-Rural. Así mismo, el hogar sin núcleo conyugal tiene una importante participación en el Corredor Norte-Sur equivalente al 6.6% del total de los hogares en este conglomerado, participación significativamente más alta que en el conglomerado oriente (5.2%) y centro ladera-rural (3.4%). Esta mayor participación de los hogares no familiares: unipersonales y sin núcleo conyugal en el corredor norte sur remite a una importante heterogeneidad en los tipos de hogares y da cuenta de un conjunto de procesos de cambio demográfico más acentuados en este conglomerado (Gráfico 10).

Gráfico 10. Distribución de los tipos de hogares de las mujeres de la muestra según conglomerados, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali, Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

3.4. Tamaño promedio y mediana del hogar por conglomerado

El tamaño promedio del hogar para el total de las mujeres consideradas en la muestra es de 3.8 personas por hogar. El tamaño promedio del hogar para las zonas Oriente presenta el valor más alto: 3.9 personas por hogar. De igual forma, el valor de la mediana del tamaño del hogar muestra la diferencia entre los conglomerados Oriente con una mediana de tamaño del hogar de 4 personas (Tabla 5).

Este tamaño promedio del hogar coincide con el valor estimado con información del Censo Nacional de Población en Colombia del año 2005 y diverge de estimativos más recientes que indican una disminución del tamaño del hogar en la región Pacífica y en los contextos urbanos que estiman en 3.4 personas por hogar para el año 2015 (ENDS, 2016).

Tabla 5. Tamaño de los hogares de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018

Conglomerado	Tamaño promedio del hogar	Mediana de tamaño del hogar
<i>Oriente</i>	3,9	4
<i>Centro-Ladera-Rural</i>	3,4	3
<i>Corredor Norte-Sur</i>	3,8	4
<i>Total</i>	3,8	4

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Tamaño promedio y mediana del hogar por nivel educativo

Al considerar el tamaño de los hogares según los niveles educativos de las mujeres consideradas en el estudio, se identifica que el número de personas por hogar es más bajo (3.5 promedio y mediana 3) en los hogares con niveles educativos más altos (educación superior, técnica y tecnológica) (Tabla 6).

Tabla 6. Tamaño de los hogares de las mujeres de la muestra por nivel educativo, Cali 2018		
Nivel educativo	Tamaño promedio del hogar	Mediana de tamaño del hogar
<i>Sin estudios o primaria</i>	3.7	4
<i>Educación media, Bachillerato</i>	4	4
<i>Educación superior, técnica, tecnológica</i>	3.5	3
<i>Total</i>	3.8	4

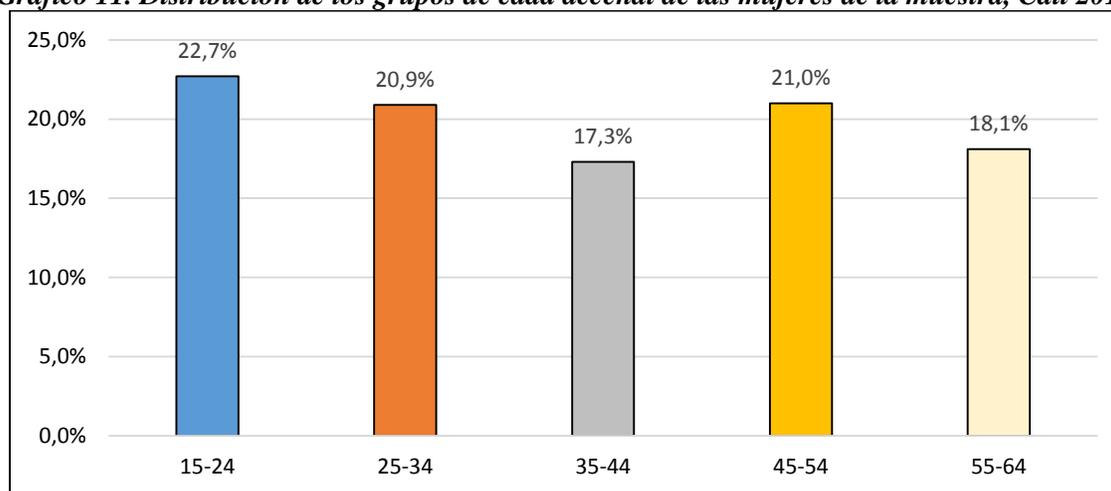
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

4. CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICO DE LAS MUJERES CONSIDERADAS EN EL ESTUDIO

4.1. Edad por grupos decenales

El 22.7% de las mujeres que participaron del estudio se encuentran en el grupo decenal de edad de 15 a 24 años, es decir, aproximadamente 1 de cada 5 mujeres de la muestra está en este grupo de edad, mientras que el grupo decenal de mayor edad (55-64 años) tiene el menor peso relativo, 18.1%.

Gráfico 11. Distribución de los grupos de edad decenal de las mujeres de la muestra, Cali 2018.

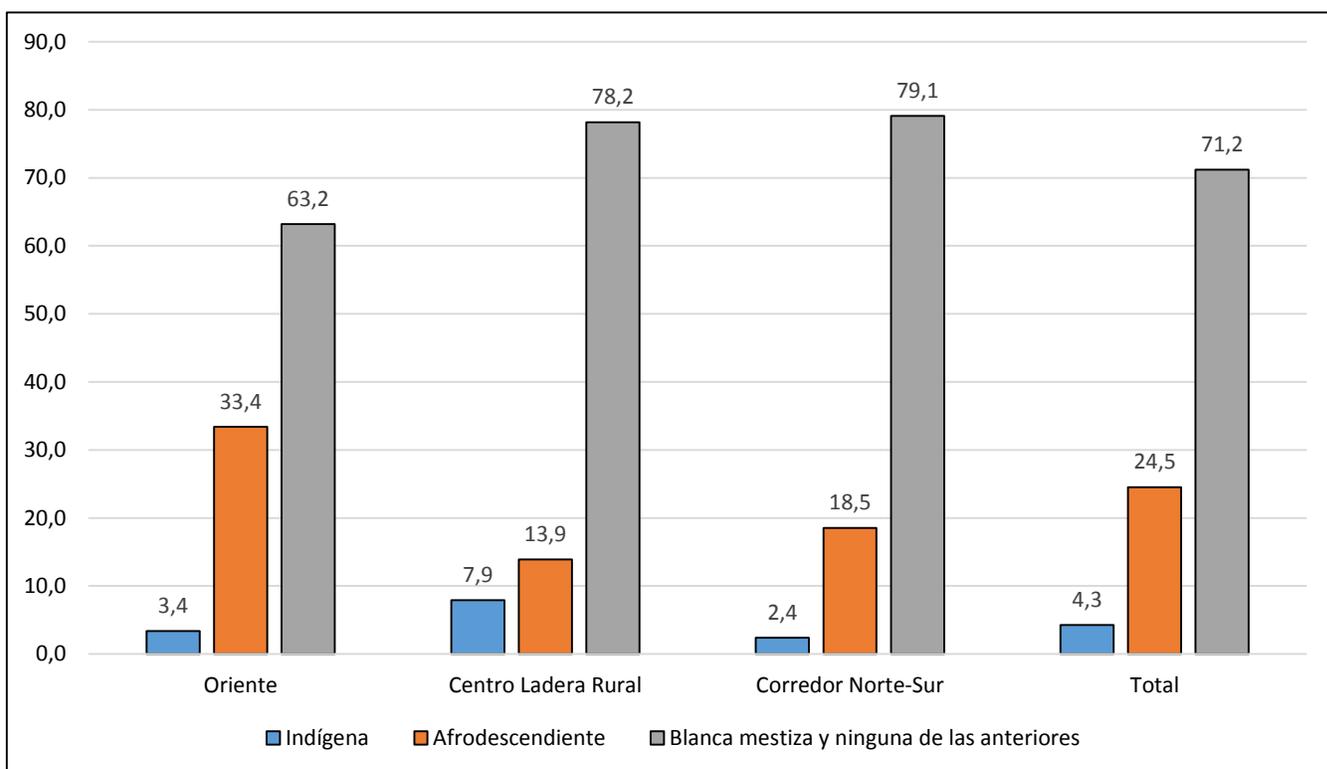


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

4.2. Composición étnico-racial de las mujeres en los tres conglomerados del estudio

En los conglomerados se tiene la siguiente composición por auto-reconocimiento étnico-racial: en el conglomerado Oriente 3.4% indígenas, 33.4% afrocolombianas, negras, mulatas, palenqueras y raizales, 63.2% para aquellas que no se auto-reconocen étnicamente y que se identificaron como blancas mestizas. En la zona Centro-Ladera-Rural, el grupo de mujeres indígenas representan 7.9%, las afrocolombianas, negras, mulatas, palenqueras y raizales equivalen al 13.9%, en tanto que las mujeres blancas-mestizas y aquellas mujeres que no se reconocen en ninguna de las anteriores equivalen 78.2%. En la zona del Corredor Norte-Sur, las mujeres indígenas tienen un menor peso relativo y representan 2.4%, por su lado, las mujeres afrocolombianas, negras, mulatas, palenqueras y raizales representan 18.5% y las blancas-mestizas y en ninguna de las anteriores se tiene 79.1% (Gráfico 12).

Gráfico 12. Autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

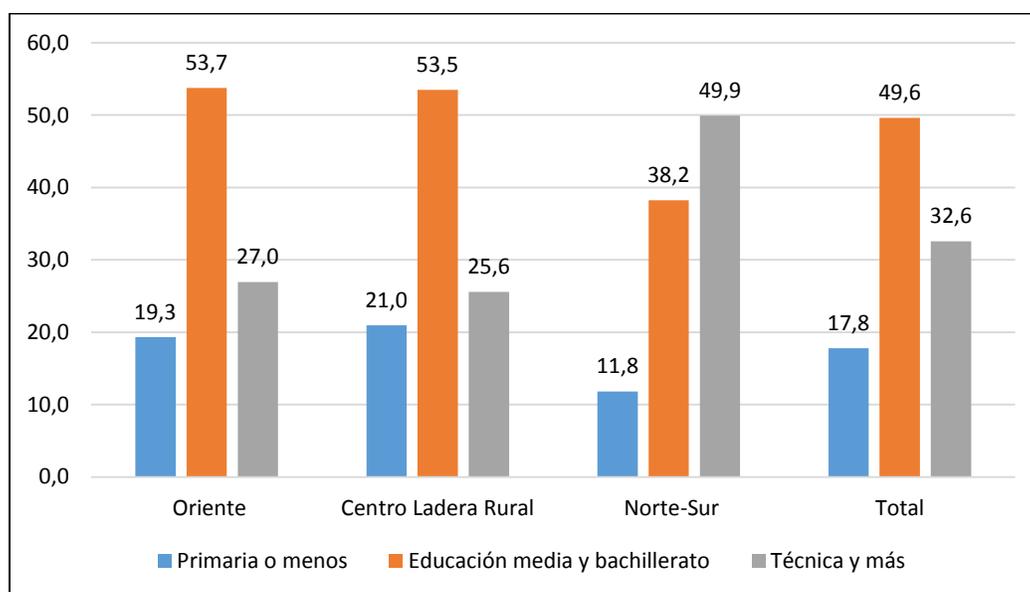
La composición étnico-racial que presenta los tres conglomerados establecidos indica una mayor concentración de mujeres que se auto-reconocen como negras, afrodescendientes, mulatas y raizales en el Oriente de la ciudad (33.4%), en tanto que la población de mujeres que se auto-reconocen como indígenas tienen mayor participación relativa en el conglomerado Centro Ladera Rural (7.9%), participación que resulta importante e indica una significativa segregación étnica espacial en la ciudad.

4.3. Nivel educativo

El 49.6% de las mujeres que participaron en el estudio indicaron que tenían educación media y bachillerato. En el conglomerado oriente, predomina el nivel educativo de educación media y bachillerato con 53.7% y el nivel educativo de primaria menos equivale a 19.3%. En el conglomerado centro-ladera-rural las mujeres que tienen educación media y bachillerato representan 53.5%. El corredor norte-sur es el conglomerado con mayor porcentaje de mujeres con nivel educativo técnica y más (49.9%) y el nivel educativo de educación primaria y menos equivale solo 9.2%.

De esta forma, se observa una estratificación educativa de las mujeres en correspondencia con los conglomerados establecidos: las mujeres del corredor Norte-Sur presentan niveles educativos más altos, 49.9% de las mujeres tienen educación técnica y más, en tanto es el conglomerado Centro Ladera Rural en el que se ubican las mujeres que presentan los más bajos niveles educativos, sólo 25.6% han alcanzado nivel educativo Técnica y más (Gráfico 13).

Gráfico 13. Nivel educativo de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

4.4. Estado civil

Las mujeres casadas o en unión libre o que tienen una pareja masculina estable constituyen la mayoría de las mujeres consideradas en el estudio: 58.9% del total y aquellas que no están casadas ni viven con un hombre representan 41.2% del total. Adicionalmente, 0.7% de las mujeres tienen una pareja femenina.

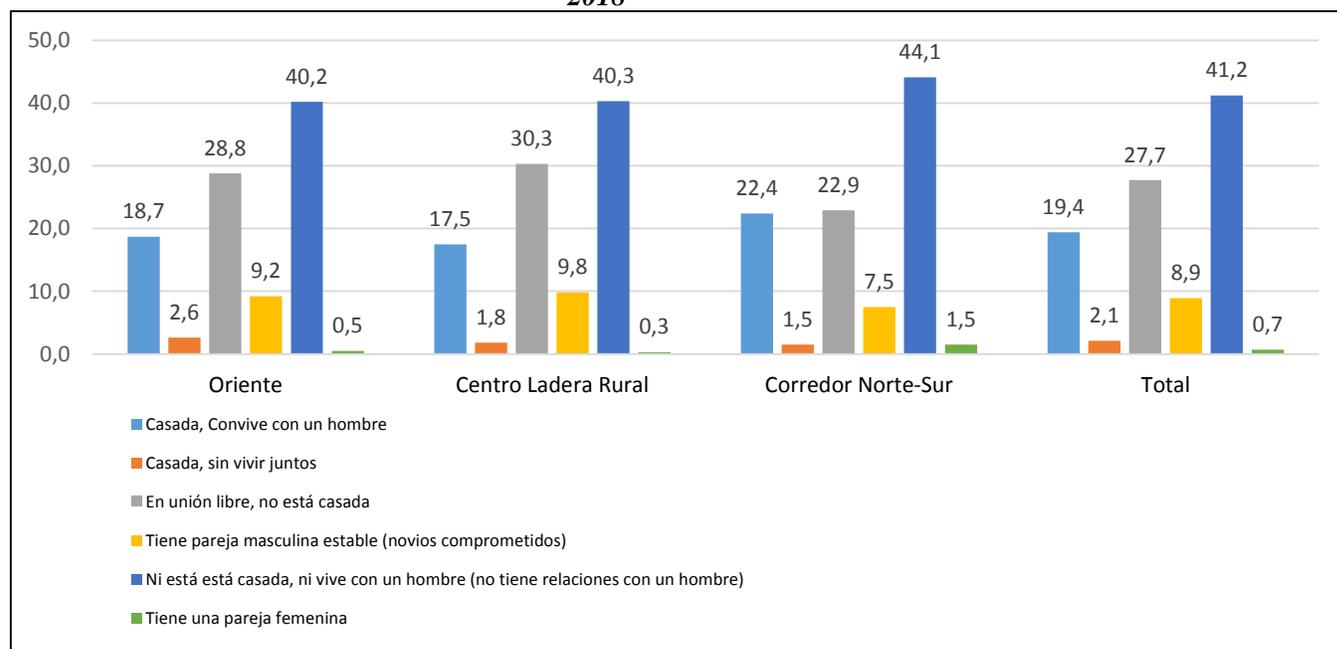
Entre las mujeres que tienen una relación conyugal con un hombre, las que se encuentran en Unión Libre tienen mayor participación: 27.7% de las mujeres en la ciudad han optado por este tipo de conyugalidad, siendo más importante en el conglomerado Centro Ladera-Rural (33.3%) y en el Oriente (28.8%) y menos importante en el Corredor Norte-Sur (22.9%). Las mujeres que se encuentran casadas y conviviendo representan 19.4% del total en la ciudad, teniendo un mayor peso entre las mujeres del corredor Norte-Sur (22.4%) y una menor participación relativa entre las mujeres del conglomerado Centro Ladera-Rural (17.5%). Las mujeres que

están casadas sin convivir representan 2.1% del total de la muestra y aquellas que tienen una pareja masculina estable (novios sin convivir) representan 8.9% del total de la ciudad.

Por otro lado, están las mujeres que no están casadas ni viven con un hombre (41.2%), tienen una mayor participación relativa en el Corredor Centro Norte (44.1%) y una menor participación relativa en el Oriente (40.2%) y en corredor Centro Ladera Rural (40.3%).

Es importante resaltar que en los tres conglomerados se tiene una significativa participación que señalaron tener una relación con una pareja femenina; en el corredor Norte-Sur tiene un mayor peso relativo, 1.5% de las mujeres en este conglomerado (Gráfico 14).

Gráfico 14. Distribución del estado civil de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018

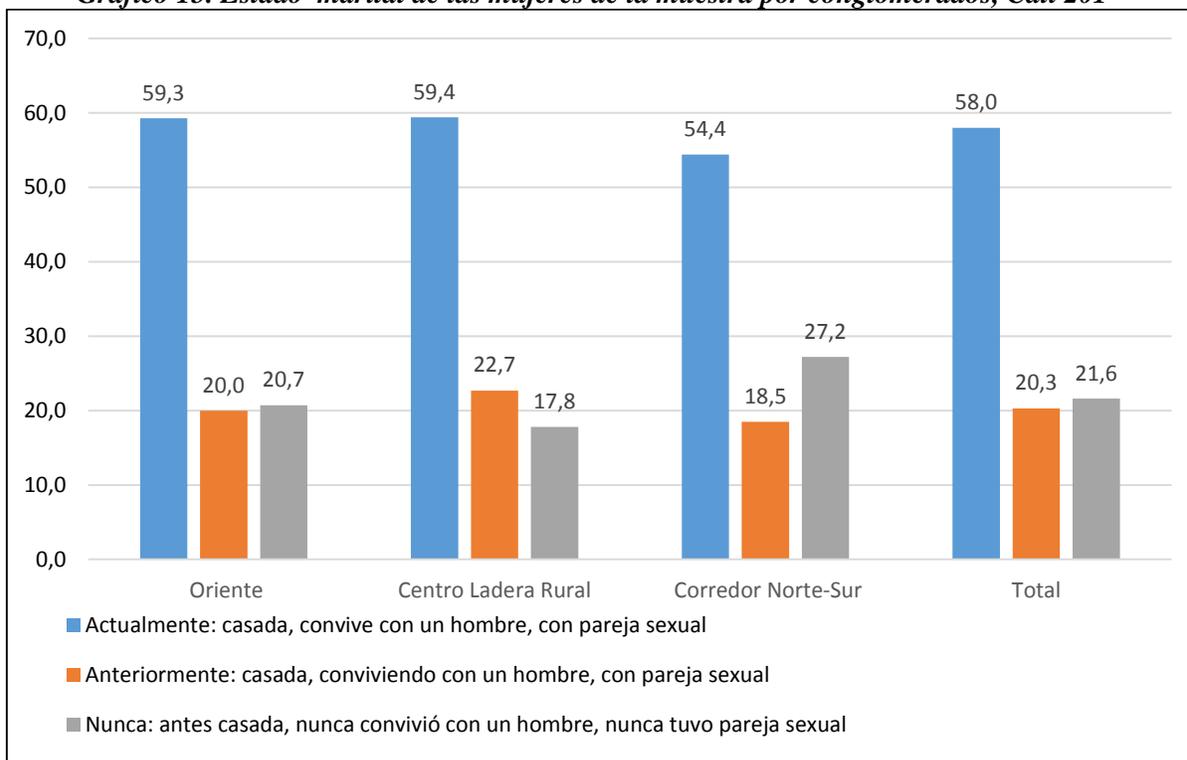


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

4.5. Estado marital

El 58.0% de las mujeres que participaron del estudio se encontraban casadas, en convivencia con un hombre o con pareja sexual. En los tres conglomerados predomina este estado marital, 59.3% en el Oriente, 59.4% en el Centro-Ladera-Rural y 54.4% para el corredor Norte-Sur, aunque relativamente es menor en este último conglomerado. Así mismo, en el conglomerado Norte-Sur resulta importante resaltar el mayor peso relativo que presentan las mujeres que nunca han estado casadas, ni convivieron con un hombre ni tuvieron pareja sexual, es decir las siempre solteras, equivalente al 27.2% (Gráfico 15).

Gráfico 15. Estado marital de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 201



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

4.6. Edad promedio y mediana de iniciación sexual

Conglomerado y autorreconocimiento étnico-racial

La edad promedio de iniciación sexual de las mujeres entrevistadas en este estudio se encuentra entre 17.5 y 18.1 años; indicando que no se presentan variaciones significativas entre los conglomerados, aunque la edad más temprana de iniciación sexual corresponde a las mujeres del conglomerado Centro Ladera Rural y la edad más tardía corresponde a las mujeres del conglomerado Norte-Sur.

Al considerar la edad de iniciación sexual de las mujeres, controlando por autorreconocimiento étnico-racial, en los conglomerados se identifica que las mujeres indígenas presentan las edades más tempranas de iniciación sexual en contraste con las mujeres que no se autorreconocen étnicamente que presentan las edades más tardías de iniciación sexual. En el caso de las mujeres que autorreconocieron como afrodescendientes presentan edades intermedias entre los dos grupos señalados (Tabla 7).

Tabla 7. Edad promedio y mediana de iniciación sexual según autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra, Cali 2018

Autorreconocimiento étnico-racial	Oriente		Centro-Ladera-Rural		Corredor Norte-Sur	
	Promedio	Mediana	Promedio	Mediana	Promedio	Mediana
<i>Indígena</i>	17,5	16	17,3	16	16	16
<i>Afrodescendiente</i>	17,5	17	17,8	17	17,7	17
<i>Ninguno de los anteriores</i>	17,8	17	17,5	17	18,2	18
<i>No sabe</i>	17,7	17	17,5	17	18,2	17
<i>Total</i>	17,7	17	17,5	17	18,1	18

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Escala cromática

Al considerar la edad de iniciación sexual controlando por la escala cromática en la que se clasifican las mujeres consideradas en el estudio, se encuentra que las mujeres clasificadas en color de piel claro tienen una mayor edad promedio de iniciación sexual: 17.8 años de edad, en el Oriente y 18.3 años de edad en el corredor Norte-Sur, dan cuenta de este patrón, aunque en el conglomerado Centro-Ladera-Rural esta afirmación no es tan consistente. Por otro lado, en el caso de las mujeres clasificadas en color de piel *intermedio* la edad promedio de iniciación sexual es un poco más temprana: 17.4 en corredor Norte-Sur, 17.3 en Oriente y en el conglomerado Centro-Ladera-Rural (Tabla 8).

Tabla 8. Edad promedio y mediana de iniciación sexual según escala cromática (rangos de color de piel) de las mujeres de la muestra, Cali 2018

Rangos de color de piel	Oriente		Centro-Ladera-Rural		Corredor Norte-Sur	
	Promedio	Mediana	Promedio	Mediana	Promedio	Mediana
<i>Claro</i>	17,8	17	17,4	17	18,3	18
<i>Intermedio</i>	17,3	17	17,3	16	17,4	17
<i>Oscuro</i>	17,7	17	18,6	17	18,1	17
<i>Total</i>	17,7	17	17,5	17	18,1	18

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

4.7. Hijos(as) vivos(as) actualmente

El número promedio de hijos(as) vivos para las mujeres que participan de este estudio es 2,1. El promedio de hijos(as) vivos por mujer en el momento de la entrevista presenta un menor valor entre las mujeres con mayor nivel educativo: 1.6 hijos(as) en promedio por mujer con *educación técnica y más*, en tanto que las mujeres con nivel educativo de *primaria y menos* tienen 2.8 hijos/os en promedio por mujer (Tabla 9).

Nivel educativo	Hijos(as) vivos actualmente	
	Promedio	Mediana
<i>Primaria y menos</i>	2.8	2.5
<i>Educación media y bachillerato</i>	2.0	2.0
<i>Educación técnica y más</i>	1.6	2.0
<i>Total</i>	2.1	2.0

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Controlando por grupos quinquenales de edad de las mujeres se observa que las mujeres con edad menor a 19 años, tienen en promedio menos de 1 hijo(a) por mujer, entre las mujeres mayores de 20 años y menores de 34 años, el promedio de hijos(as) por mujer es menor a 2 hijos(as). Las mujeres que tienen más de 35 años de edad, tienen en promedio 2 hijos(as) o más (Tabla 10).

Grupos quinquenales	Hijos(as) vivos actualmente	
	Promedio	Mediana
<i>15 a 19 años</i>	0.8	1
<i>20 a 24 años</i>	1.1	1
<i>25 a 29 años</i>	1.5	1
<i>30 a 34 años</i>	1.7	2
<i>35 a 39 años</i>	2.0	2
<i>40 a 44 años</i>	2.3	2
<i>45 a 49 años</i>	2.2	2
<i>50 a 54 años</i>	2.4	2
<i>55 a 59 años</i>	2.5	2
<i>60 a 64 años</i>	2.7	2
<i>Total</i>	2.1	2

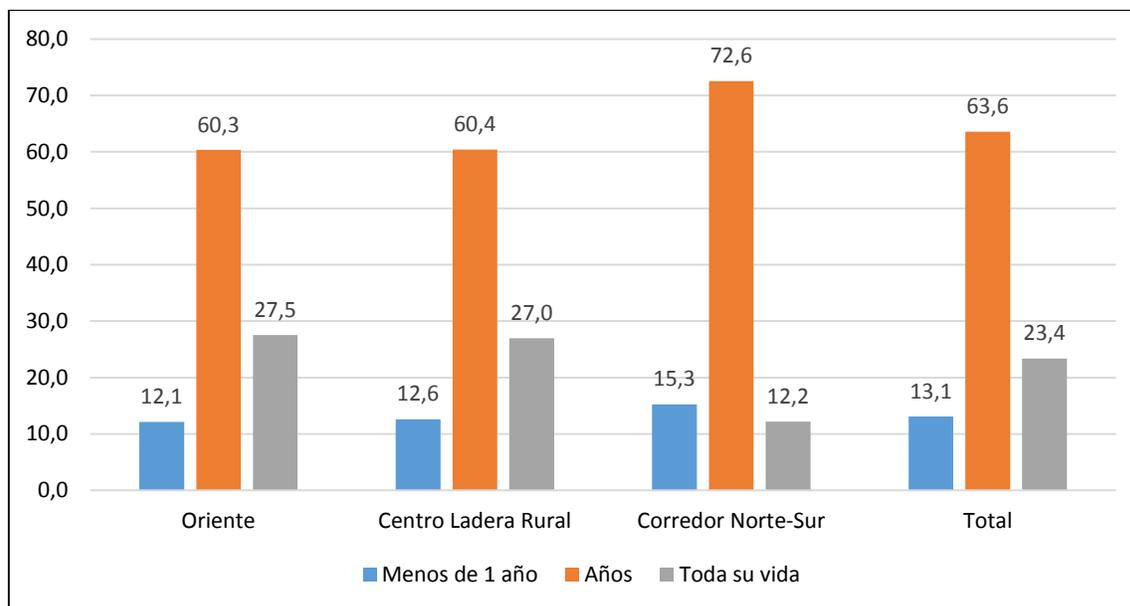
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”

4.8. Movilidad intraurbana

El tiempo de permanencia de las mujeres en el barrio en el que residen indica que sólo una cuarta parte ha vivido toda la vida en el mismo barrio: 23.4% del total de las mujeres consideradas en el estudio así lo señalaron. Al observar este indicador a nivel de los conglomerados, este patrón resulta válido para el caso de las mujeres que residen en el conglomerado Oriente: 27.5% y en el conglomerado Centro-Ladera-Rural: 27.0%; para el conglomerado corredor Norte-Sur se observa un menor porcentaje de mujeres que han vivido toda la vida en el mismo barrio, sólo 12.2% de las mujeres en este conglomerado corresponden a este patrón.

Por otro lado, resulta importante subrayar que las mujeres que han vivido menos de un año en el mismo barrio presentan un peso relativo bajo en los conglomerados Oriente (12.1%) y Centro-Ladera Rural (12.6%), en el conglomerado Corredor Norte-Sur (15.3%), aunque como se señaló en este corredor es menor el peso de las mujeres que han vivido toda su vida (Gráfico 16).

Gráfico 16. Movilidad intraurbana por conglomerados, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

5. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS DE LAS MUJERES CONSIDERADAS EN EL ESTUDIO

5.1. Ocupación y actividades económicas de las mujeres consideradas en el estudio

Los oficios del hogar es la principal actividad en la que se ocupan las mujeres entrevistadas en este estudio: 39.7% del total así lo indicaron. No obstante, las diferencias por conglomerados resultan significativas: 43.8% en el Oriente, 44.3% en el Centro-Ladera-Rural, en contraste con 28.0% en el Corredor Norte-Sur. La segunda actividad en importancia refiere a las mujeres que se encuentran *trabajando*, las cuales representan 38.4% del total. De igual forma, las diferencias por conglomerados resultan importantes: 48.3% de las mujeres en el Corredor Norte-Sur, 34.1% de las mujeres en el Oriente y 36.1% de las mujeres en el Centro-Ladera-Rural. Las marcadas diferencias entre las mujeres de los conglomerados indican una mayor participación en el mercado laboral en el caso de las mujeres del Corredor Norte-Sur y una mayor ocupación en los *oficios del hogar* por parte de las mujeres del Oriente y del Centro Ladera-Rural (Tabla 11).

Tabla 11. Actividad económica de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018				
Actividad económica	Oriente	Centro Ladera Rural	Corredor Norte-Sur	Total
<i>Trabajando</i>	34,1	36,1	48,3	38,4
<i>No trabajó, pero tiene trabajo</i>	1,6	0,9	1,2	1,3
<i>Buscando trabajo</i>	3,8	3,3	3,8	3,7
<i>Estudiando</i>	7,5	4,6	5,8	6,3
<i>Oficios del hogar</i>	43,8	44,3	28,0	39,7
<i>Pensionada</i>	1,0	0,6	2,0	1,1
<i>Rentista</i>	0,3	0,0	0,3	0,2
<i>Incapacidad permanente</i>	0,7	0,7	0,5	0,6
<i>Otro</i>	7,5	9,5	10,1	8,7
<i>Total</i>	100,0	100,0	100,0	100,0

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Actividad económica por escala cromática

Al controlar por la escala cromática se identifica que entre las mujeres de color de piel claro se presenta un mayor peso relativa para aquellas que se encuentran trabajando (39.4%), así como aquellas que se dedican a los oficios del hogar (39.1%). Este patrón de ocupación es compartido con las mujeres de color de piel oscuro, entre quienes el 37.4% se encuentra trabajando y el 36.6% realiza oficios del hogar. Para las mujeres de color de piel intermedio, aunque comparten la centralidad de estas dos ocupaciones, gana mayor importancia las mujeres que se dedican a los oficios del hogar (42.8%) en contraste con las mujeres que se encuentran trabajando (36.6%).

Es importante resaltar que para las mujeres con color de piel oscura tiene mayor peso relativo la categoría buscando trabajo (6.5%) en contraste con las mujeres de color de piel claro que se encuentran buscando trabajo que sólo representan 2,9% entre ellas. Así mismo, las mujeres que se encuentran pensionadas tiene mayor peso relativo entre las mujeres de color de piel claro (1.6%) versus las mujeres de color de piel intermedio (0.4%) y oscuro (0.5%) que se ubican en esta categoría ocupacional (Tabla 12).

Tabla 12. Ocupación y Actividad económica de las mujeres de la muestra según escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018			
Actividad económica	Claro*	Intermedio**	Oscuro***
<i>Trabajando</i>	39.4	36.7	37.4
<i>No trabajó, pero tiene trabajo</i>	1.2	1.3	1.6
<i>Buscando trabajo</i>	2.9	3.7	6.5
<i>Estudiando</i>	5.4	7.8	6.8
<i>Oficios del hogar</i>	39.1	42.8	36.6
<i>Pensionada</i>	1.6	0.4	0.5
<i>Rentista</i>	0.3	0.0	0.3
<i>Incapacidad permanente</i>	0.6	0.6	1.0
<i>Otro</i>	9.5	6.6	9.4
<i>Total</i>	100.0	100.0	100.0

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”. *Niveles 1 a 3 de la escala cromática. **Niveles 4 y 5 de la escala cromática. ***Niveles 6 a 11 de la escala cromática.

Actividad económica por autorreconocimiento étnico-racial

En términos de autorreconocimiento étnico racial, las mujeres indígenas presentan los mayores pesos relativo en las dos principales económicas: trabajando, 45,4% y oficios del hogar, 42.3%. Para las mujeres *afrodescendientes* y las mujeres que no se autorreconocen étnicamente estas dos actividades también tienen los principales pesos relativos, pero en menor proporción: 38.2% y 38.6% trabajando para *afrodescendientes* y *ninguna de las*

anteriores y 36.0% y 39.8% oficios del hogar, para afrodescendientes y ninguna de las anteriores (Tabla 13).

En particular, es importante resaltar que para las mujeres afrodescendientes las que se dedican a estudiar (8.6%) y las que buscan trabajo (5.7%) cobran importancia comparativamente con las otras categorías de mujeres consideradas en esta clasificación. En el caso de las mujeres que no se reconocen étnicamente, aquellas que están pensionadas ganan importancia comparativamente con las mujeres étnicas, ya que entre las mujeres indígenas esta situación es inexistente y entre las mujeres afrodescendientes sólo el 0.7% se encuentra en esta condición (Tabla 13).

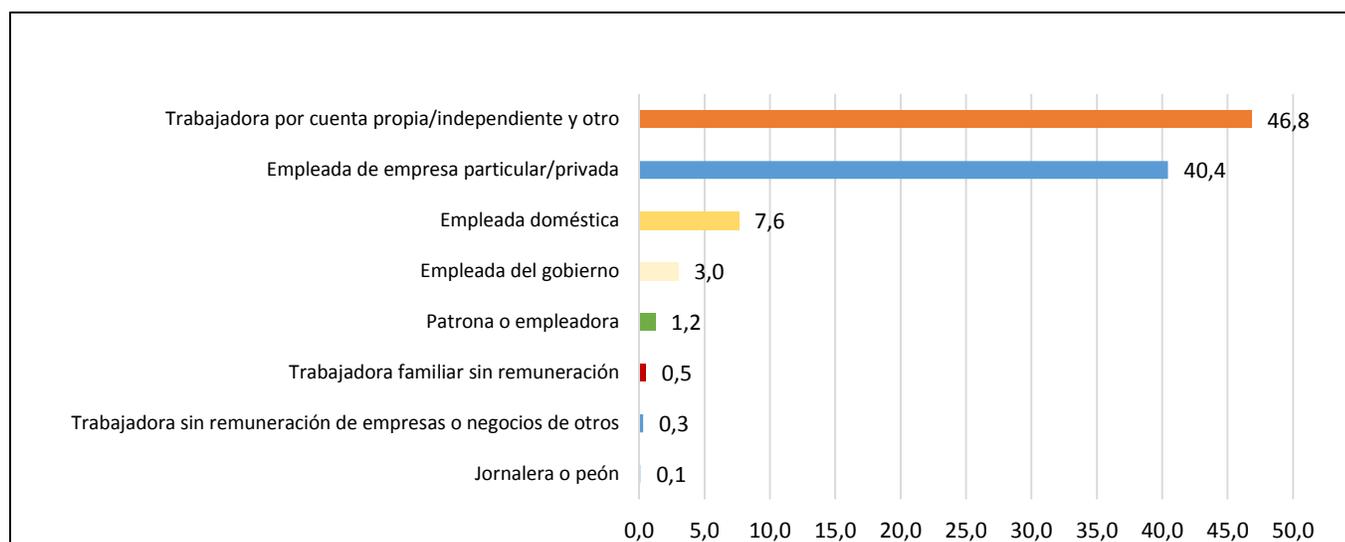
Tabla 13. Actividad económica por autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra, Cali 2018				
Actividad económica	Indígena	Afrodescendiente	Ninguno de los anteriores	No sabe
<i>Trabajando</i>	45.4	38.2	38.6	33.5
<i>No trabajó, pero tiene trabajo</i>	1.0	1.8	1.2	0.8
<i>Buscando trabajo</i>	3.1	5.7	3.0	3.8
<i>Estudiando</i>	2.1	8.6	5.3	8.9
<i>Oficios del hogar</i>	42.3	36.0	39.8	47.0
<i>Pensionada</i>	0.0	0.7	1.4	0.4
<i>Rentista</i>	0.0	0.2	0.3	0.0
<i>Incapacidad permanente</i>	1.0	0.7	0.7	0.0
<i>Otro</i>	5.2	8.0	9.6	5.5
<i>Total</i>	100.0	100.0	100.0	100.0

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

5.2. Posición ocupacional

La posición ocupacional con mayor participación entre las mujeres entrevistadas es la trabajadora por cuenta propia e independiente que representa el 46.8% del total. En segundo lugar, se ubica las mujeres que se desempeñan en calidad de empleadas en empresa particular o privada, las cuales representan el 40.4% del total de mujeres consideradas. Estas últimas, junto con las empleadas domésticas (7.6%) y las empleadas del gobierno (3.0%) representan las mujeres asalariadas, quienes en conjunto representan el 51.0% del total de las mujeres (Gráfico 17).

Gráfico 17. Posición ocupacional de las mujeres de la muestra, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Posición ocupacional de las mujeres por conglomerado

Al observar la posición ocupacional controlando por conglomerado, se identifica que las mujeres empleadas de empresa particular y privada tienen mayor peso relativo en el corredor Norte-Sur (49.5%) comparado con las mujeres en esta posición ocupacional que residen en el conglomerado Oriente (39.5%) y en el conglomerado Centro Ladera-Rural (30.1%). Las mujeres trabajadoras por cuenta propia e independientes tienen mayor peso relativo en el conglomerado Centro-Ladera-Rural (58.1%), mientras que en el Oriente esta posición ocupacional tiene menor peso relativo (48.6%) y tiene una menor participación en el corredor Norte-Sur (38.7%).

Tabla 14. Posición ocupacional de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018

Posición ocupacional	Oriente	Centro-Ladera-Rural	Corredor Norte-Sur	Total
<i>Empleada de empresa particular/privada</i>	39,5	30,1	49,5	40,4
<i>Empleada del gobierno</i>	2,2	2,8	4,0	3,0
<i>Empleada doméstica</i>	9,4	7,3	5,6	7,6
<i>Trabajadora por cuenta propia/independiente y otro</i>	46,4	58,1	38,7	46,8
<i>Patrona o empleadora</i>	1,0	0,4	2,2	1,2
<i>Trabajadora familiar sin remuneración</i>	1,0	0,4	0,0	0,5
<i>Trabajadora sin remuneración de empresas o negocios de otros</i>	0,2	0,8	0,0	0,3
<i>Jornalera o peón</i>	0,2	0,0	0,0	0,1
<i>Total</i>	100,0	100,0	100,0	100,0

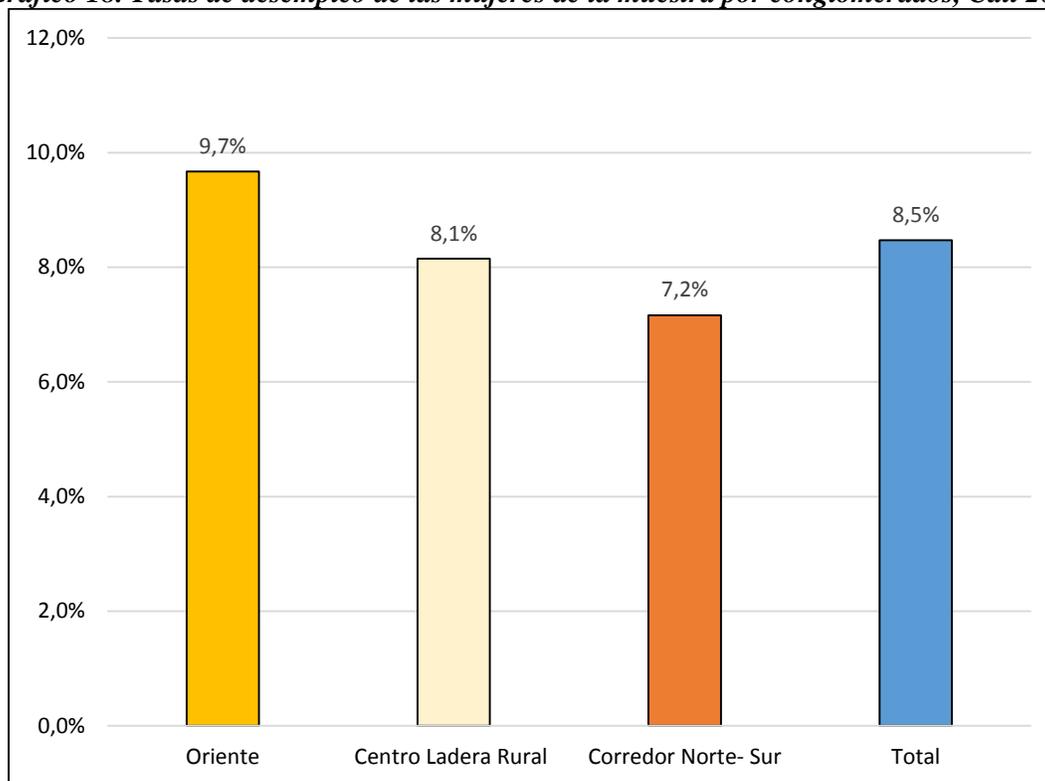
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

5.3. Tasa de desempleo

Conglomerados y autorreconocimiento étnico-racial

La tasa de desempleo para las mujeres que participaron del estudio es de 8.5%. Las mujeres que residen en el Oriente presentan la tasa de desempleo más alta, 9.7%, y las mujeres que residen en el Corredor Norte-Sur presentan la tasa más baja, 7.2%, y las de Centro-Ladera-Rural 8.1% (Gráfico 18). Se observa el efecto de escalera así Oriente, Centro-Ladera-Rural-Corredor Norte-Sur.

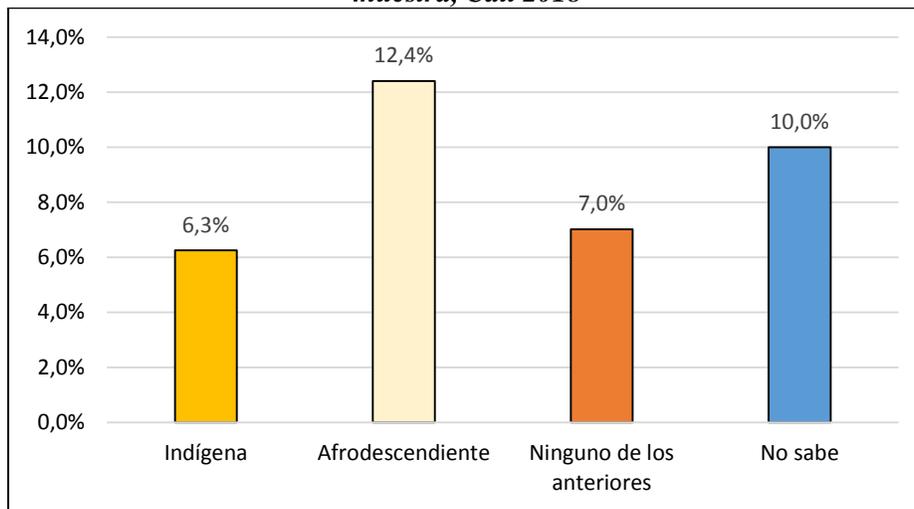
Gráfico 18. Tasas de desempleo de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Así mismo, las mujeres que se autorreconocieron como mujeres afrocolombianas presentan la tasa de desempleo más alta, 12.4%, en contraste con las mujeres indígenas que presentan la tasa más baja, 6.3% (Gráfico 19).

Gráfico 19. Tasas de desempleo por autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra, Cali 2018

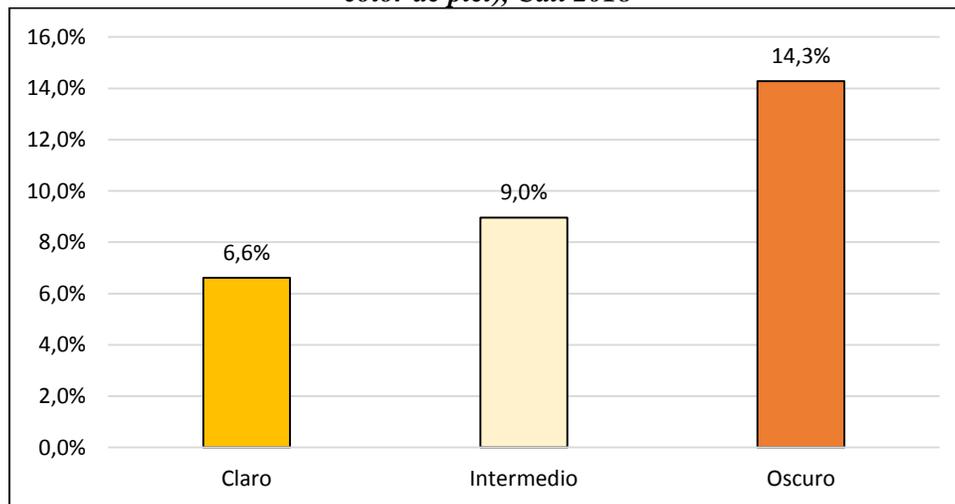


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de S

Tasas de desempleo por escala cromática

Las mujeres en la escala cromática de la paleta de colores (6 a 11), rango oscuro, tienen las tasas de desempleo más altas, 14.3%, a diferencia de las escala 4 y 5, rango intermedio, 9.0%, y las de la escala 1, 2 y 3, rango claro, 6.6%. Se observa el efecto escalera.

Gráfico 20. Tasas de desempleo de las mujeres de la muestra por escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

6. VIOLENCIAS POR PARTE DE LA PAREJA ACTUAL O ANTERIOR DURANTE TODA LA VIDA Y ÚLTIMOS 12 MESES

En este capítulo se presentan las distintas modalidades de violencias contra las mujeres de acuerdo a la conceptualización de la OMS y las preguntas operacionales del cuestionario aplicado, tal como se indica en el capítulo 2.

La Prevalencia de Violencia contra las Mujeres (PVM), donde el victimario ha sido la pareja actual o anteriores, es la relación entre, por un lado, las mujeres que han sido violentadas por control, de forma emocional, de forma económica, de forma física o sexual, y por el otro el total de mujeres que tienen actualmente una pareja o que la han tenido a lo largo de su vida. Es una suerte de indicador de la totalidad (y no discriminada) de las violencias a las que son sometidas las mujeres de 15 a 64 años por sus parejas o exparejas.

La Ley 1257 del 2008 define la violencia contra la mujer así: *“cualquier acción u omisión, que le cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial por su condición de mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, bien sea que se presente en el ámbito público o en el privado.”*

Las modalidades de violencias siguientes se presentan en comparación con variables sociodemográficas definidas en la investigación para el promedio de la ciudad y por tres conglomerados.

6.1. Prevalencias de violencias por conglomerado y para el total de Cali.

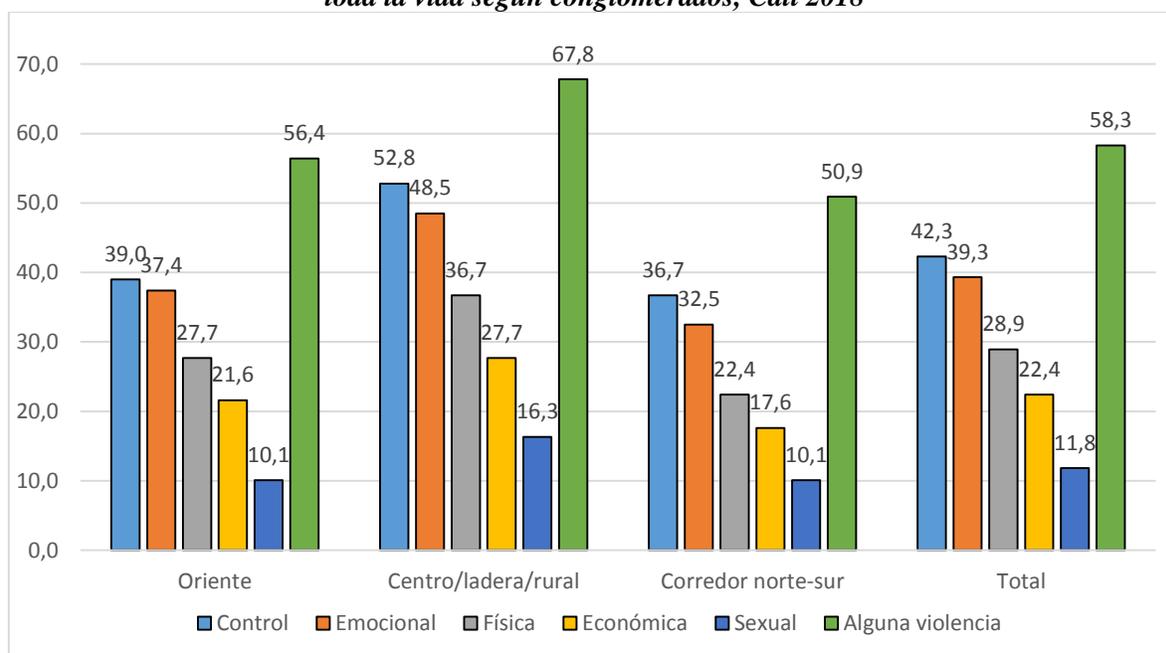
Al realizar la comparación por conglomerados en Cali de la prevalencia de violencia por conglomerados durante toda la vida, agrupada como “alguna violencia”, encontramos que el Corredor Norte-Sur presenta la prevalencia más baja (50.9%), el conglomerado Oriente presenta la prevalencia intermedia (56.4%), mientras que la mayor prevalencia se presenta en el conglomerado Centro-Ladera-Rural (67.8%), con una diferencia de nueve puntos porcentuales. La prevalencia de alguna violencia para toda la vida promedio para la ciudad que arroja el estudio es de 58.3% (Tabla 15 y Gráfico 21).

Tabla 15. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según conglomerados, Cali 2018						
Conglomerado	Control	Emocional	Física	Económica	Sexual	Alguna Violencia
Oriente	39,0	37,4	27,7	21,6	10,1	56,4
Centro/ladera/rural	52,8	48,5	36,7	27,7	16,3	67,8
Corredor norte-sur	36,7	32,5	22,4	17,6	10,1	50,9
Total	42,3	39,3	28,9	22,4	11,8	58,3

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Las prevalencias de violencias de control, emocional, física y sexual en Cali por conglomerados en los últimos doce meses, como se ha observado en otros estudios, es mucho más baja con respecto a la de toda la vida, pero siguen las tendencias observadas en estos indicadores, el Corredor Norte-Sur presenta las menores prevalencias, mientras que el conglomerado Oriente presenta un nivel intermedio, y el conglomerado Centro-Ladera-Rural presenta las prevalencias más altas (Tabla 15 y Gráfico 21).

Gráfico 21. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según conglomerados, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

La diferencia entre la violencia de los últimos doce meses y la de toda la vida se puede explicar por la acumulación de episodios en la vida de las mujeres que evidencia una situación estructural de violencia que se refleja en las experiencias relatadas por las mujeres de generación en generación:

“Eso es cierto lo que decía ella, que uno antes como que decía, que vergüenza que la gente se dé cuenta que a uno le están pegando, o qué tal que se quede uno sin el que proveía comida a mis hijos, eso ya va como con las pautas de crianza entonces yo puedo decidir, no, pues... yo viví eso con mi familia, mi papá arrastraba a mi mamá, le daba muy duro, pero entonces uno ve eso y dice como que, yo no lo voy a permitir y justo fue cuando pasó, por eso mis papás se separaron y, si vuelven, ya yo no lo permito” (Mujer, Grupo focal 2, Centro-Ladera-Rural).

De acuerdo con sus propias experiencias, las participantes de los grupos focales consideran que la violencia de género siempre ha existido y sale a la luz recientemente por las campañas gubernamentales y de los medios de comunicación, como lo expresa una de nuestras participantes de los grupos focales que lo describe como una “salida del clóset”:

“Lo que sucede es que la violencia intrafamiliar siempre ha existido, lo que sucede es que ahora la vulnerabilidad de la mujer se ha dado a que lo medios de comunicación te informen. ¡Heyyy! Tóquese, a usted la pueden ayudar, no se deje, no sea pendeja, hágale, hágale que usted puede salir adelante sola, eso lo están haciendo ahorita los medios de comunicación, sacando del closet a todas esas golpeadas que nos dejábamos”. (Mujer, Grupo focal 2, Centro-Ladera-Rural)

Tabla 16. Prevalencias de violencias por parte de la pareja en los últimos doce meses según conglomerados y total Cali 2018						
Conglomerado	Control	Emocional	Física	Económica	Sexual	Alguna Violencia
Oriente	19,8	15,5	6,1	8,9	2,7	36,7
Centro/ladera/rural	25,9	23,0	7,8	10,7	3,6	47,2
Corredor Norte-Sur	19,5	12,8	4,2	6,9	2,3	33,8
Total	21,4	16,9	6,1	8,9	2,9	38,9

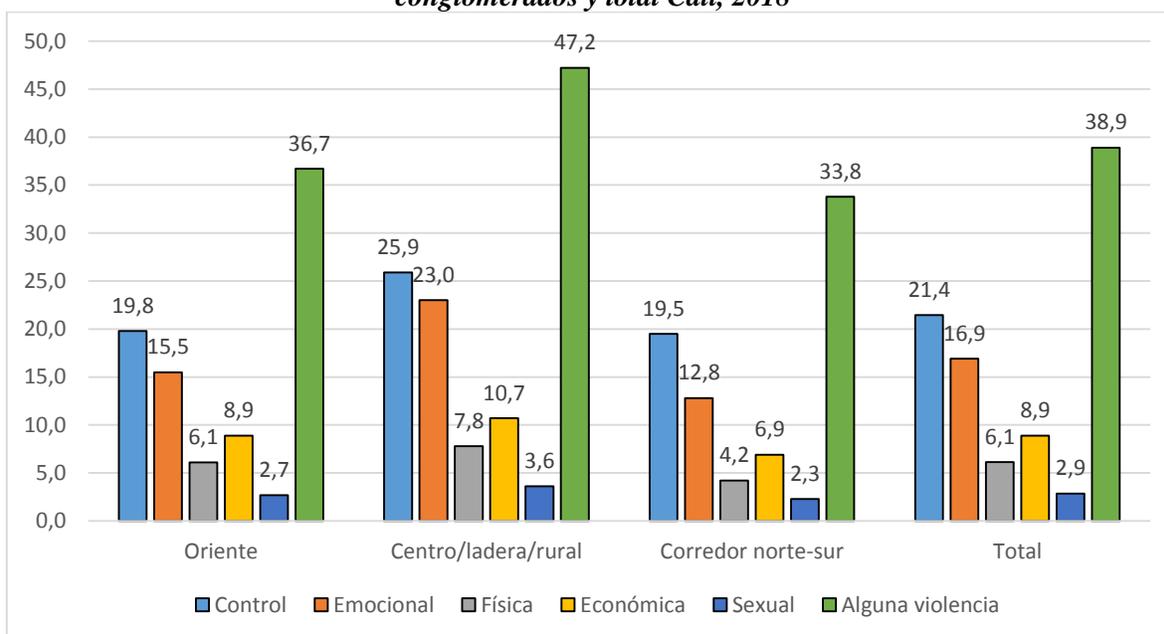
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Situaciones que, en lo expresado por las mujeres entrevistadas, han sido vividas con vergüenza por las mujeres, como lo señala una lideresa de la zona oriente en el tema con respecto a la mujer víctima y como lo reconoce una de las participantes de un grupo focal:

“Tiene miedo, evita hablar del tema, te busca cuando hay una crisis, cuando ya ha pasado el estallido, tiene barreras para reconocerse como víctima y para buscar ayuda de una acción, va a intentar justificarlo, se culpabiliza de las violencias”. (Mujer, Lideresa Colectiva Reparando Ausencias)

“El papá de mi hijo él me jalaba así en la calle y yo era con miedo al escándalo, con miedo al qué dirán, con miedo, y me doblaba la mano así, maldito, y es una tortura porque el qué dirán, cerremos la puerta que nadie escuche.” (Mujer, Grupo focal 2, Centro-Ladera-Rural)

Gráfico 22. Prevalencias de violencias por parte de la pareja en los últimos doce meses según conglomerados y total Cali, 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Las mayores prevalencias para el corredor Centro-Ladera-Rural se mantienen en el análisis de las distintas modalidades de violencia y en las dos temporalidades analizadas, durante toda la vida y en los últimos doce meses (Ver Tabla 15 y Tabla 16, Gráfico 21 y Gráfico 22). Tanto en las prevalencias de violencias durante toda la vida como en los últimos doce meses, las mayores prevalencias se observan en la violencia de control y emocional, que en promedio para la ciudad alcanzaron respectivamente 42.3% y 39.3% durante toda la vida, mientras que para los últimos doce meses el 21.4% para la violencia de control y el 16.9% en la violencia emocional.

Estas prevalencias son comparables con las encontradas en El Salvador para 2014 (Navarro, Velásquez y López, 2015), un 41.2% de mujeres encuestadas reportaron haber sufrido violencia de control a lo largo de su vida por parte de su pareja o expareja, inferior en un punto porcentual respecto a la calculada para Cali (42.3%). Así mismo, la violencia emocional en El Salvador, durante toda la vida en 2014 fue de 39.0%, ligeramente inferior a la reportada en Cali (39.3%) para toda la ciudad. (Gráfico 23).

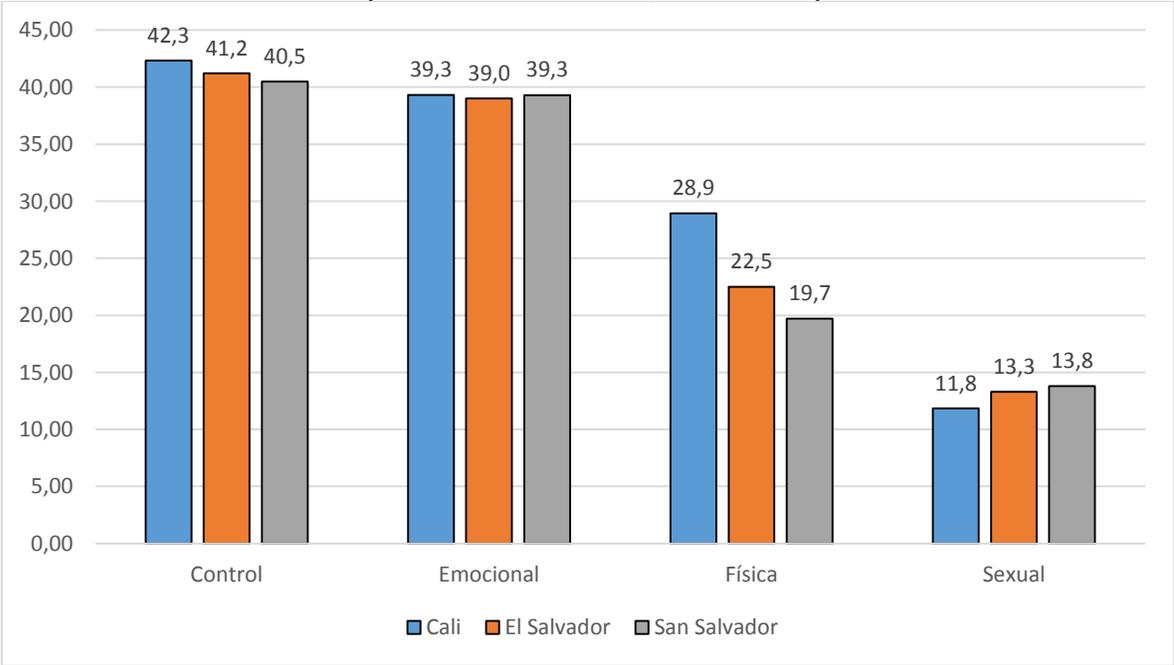
Ahora bien, en el mismo Gráfico 23 se incluyen los resultados para la capital de El Salvador, San Salvador, el núcleo urbano más cercano al caso de Cali en términos comparativos⁹. Se observa que la prevalencia de la violencia de control es ligeramente más alta en Cali que en El Salvador y su capital (San Salvador), si bien estadísticamente esa diferencia no es muy

⁹ Según la Dirección General de Estadística y Censos (DIGESTYC), San Salvador para el 2014 tenía 281.870 habitantes y 1.740.053 habitantes en el Gran San Salvador o AMSS (Área Metropolitana de San Salvador).

significativa, mientras la prevalencia de violencia emocional es similar. Por el contrario, llama la atención que la prevalencia de la violencia física es más alta en Cali en seis puntos porcentuales con respecto a El Salvador y nueve con su capital, San Salvador (22.5% y 19.7% versus 28.9%). Por el contrario, la prevalencia de violencia sexual es menor (11.8% en Cali versus 13.3% y 13.8% en El Salvador y San Salvador respectivamente).

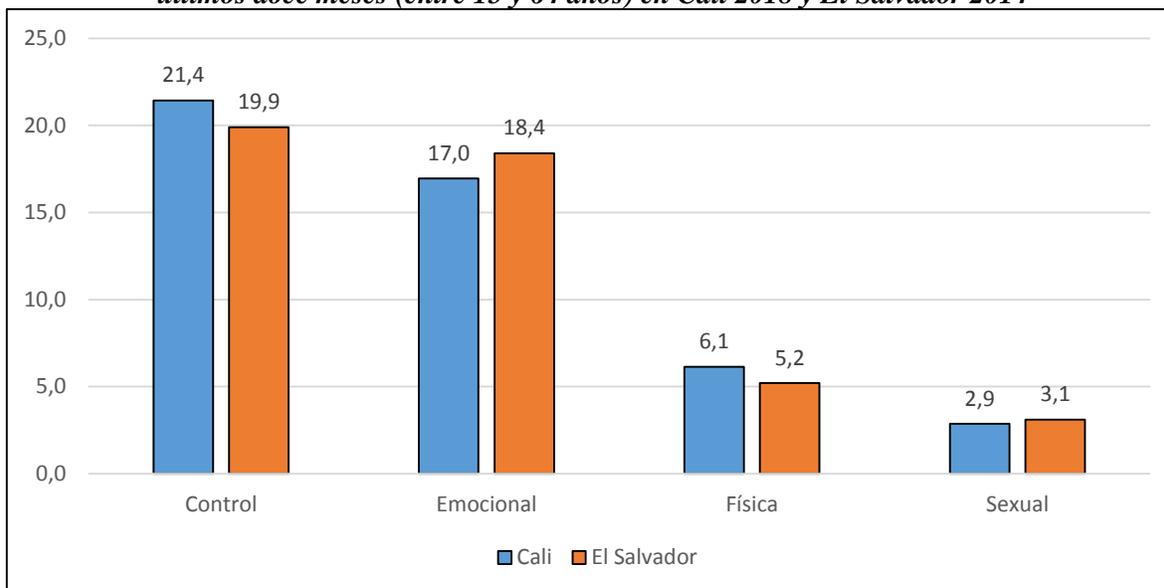
Con respecto a las prevalencias para los últimos doce meses las diferencias entre las prevalencias de Cali y El Salvador son similares, en 2014 (Ibíd.) se reporta para El Salvador en la violencia de control por parte de la pareja en los últimos doce meses una prevalencia ligeramente inferior (19.9%) frente a la que arroja este estudio para Cali (21.4%), con una diferencia de menos de dos puntos porcentuales, igualmente en la violencia física la prevalencia para El Salvador es ligeramente inferior respecto a Cali (5.2% y 6.1%). Mientras que la prevalencia de violencia emocional muestra que en El Salvador el 18.4% de las encuestadas fueron víctimas de este tipo de violencia, cifra ligeramente superior, a la calculada para Cali (17.0%) como violencia emocional, en cambio, para la violencia sexual se tienen prevalencias similares (2.9% y 3.1%). En síntesis, el patrón comparativo muestra una tendencia similar entre los últimos 12 meses y toda la vida en El Salvador y Cali (Gráfico 23).

Gráfico 23. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida (entre 15 y 64 años) en Cali 2018, El Salvador y San Salvador 2014



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018” y los datos de Navarro, Velásquez y López (2015).

Gráfico 24. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses (entre 15 y 64 años) en Cali 2018 y El Salvador 2014



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018” y los datos de Navarro, Velásquez y López (2015).

Encontramos ejemplos de este tipo de violencias en las entrevistas a las mujeres sobrevivientes y los distintos grupos focales realizados en Cali en 2017 como se observa en los siguientes testimonios:

“Cuando me embarace empezó, (...) yo creí que él iba a cambiar de otra forma, que iba a ser más consciente de que estaba embarazada, de estar conmigo, de estar pendiente del embarazo y, pues, no fue así, realmente no estuvo pendiente de mi embarazo, ya no le importaba salir a tomar cada ocho días, en ocasiones era grosero “no me importa, pues de malas”, le decía: “mira como estoy”, y el cómo que ya no le importaba, me daba a entender que ya no le importaba (...) [J.: Él estaba haciendo una vida de soltero] Sí, siempre me decía que era culpa mía, que yo no era la mejor ama de casa, que yo no era la mujer más cumplida, que la culpa era mía, que yo era una desordenada, que yo era una indisciplinada, que yo todo lo hacía mal, que todo era mi culpa. Ahí sí, como te digo, yo embarazada, me sentía muy vulnerable, lloraba mucho (...) empezaba como a decir, ‘¿bueno ahora qué? Estoy embarazada, mi familia, no encuentro esa red de apoyo porque se encuentran bastante difíciles en esa parte económica’, yo no estudié no hice ninguna carrera, me dediqué a trabajar con él, realmente estaba muy asustada. [J.: Claro, el pensar que ya tenías una hija estabas pensando en qué harías] Sí, ahora en que iba a ser y pues en la forma que él me decía que era tan inútil que no servía para nada pues que realmente yo me preguntaba: ‘¿Qué voy a hacer?’ Si soy tan inútil ahora con mi hija y este hombre

como está, pues lo mejor es creer que en algún momento va a cambiar. Igual seguimos juntos, la niña nació, él estuvo en el parto, hacía cosas que al parecer nosotras le importábamos, pero al final lo que decía y lo que hacía no correspondía”. (Mujer sobreviviente, Corredor Norte-Sur)

“No, yo me divorcié porque el papá de mis hijos, mi esposo, decidió conseguirse otra y se fue con otra, pero él a mí nunca me pegó, ni nada de eso, ni delante de los hijos ni nada, sino que yo era una persona que pesaba ciento siete kilos y entonces, de pronto, se le apareció una más bonita [...] y se fue [...] pero de todas maneras él me decía algunas cosas, usted tan gorda, tan fea, tan esto, tan lo otro”. (Mujer, Grupo focal 1, Centro-Ladera-Rural)

Los testimonios anteriores ejemplifican la violencia emocional y económica que, por un lado, empezó a hacer mella en el concepto que las mujeres tenían sobre sí mismas, y por el otro, deterioró sus condiciones económicas. Como se puede observar en el primer testimonio dicha combinación pone a la mujer en una situación de mayor vulnerabilidad impidiendo que encuentre una salida. En el siguiente ejemplo, mientras el marido se siente en libertad para utilizar su tiempo libre, cuestiona las actividades de la esposa en relación al trabajo comunitario con niños en un grupo de teatro:

“Digamos que no, a veces eso se vuelve tan sutil que vos ni sabes, nunca me dijo no vayas para allá, pero siempre era como que: “Vos vas para allá y te olvidas de tu casa”, o “¿dónde vas a dejar los niños?”, o era otra cosa. O sea, él sí podía salir y este, y no se preocupa de los niños, pero entonces yo sí cuando tenía que salir, tenía que mover el cielo y la tierra para ver quien me cuidaba los niños. Entonces era como muy sutil: “¿Vos para qué vas, allá? No estás ganando plata, allá no te están dando nada, emm...pues vos verás”, o sea, sí, lo ponen a uno como en tela de juicio, empieza uno: “Ay, será que no vuelvo, será que me quedó en la casa”, o sea, yo me retiré muchas veces y dejé de ir por varias temporadas precisamente por eso”. (Mujer sobreviviente 1, Zona Oriente)

La comparación de las cifras de Cali en 2018 y de El Salvador en 2014 con respecto a las prevalencias de violencia física y las prevalencias de violencia sexual muestran valores relativamente mayores en Cali en las prevalencias de violencia física y muy parecidos para la violencia sexual. La prevalencia de violencia física durante toda la vida para las mujeres El Salvador fue 22.5% en 2014, inferior en más de seis puntos porcentuales con respecto a la prevalencia encontrada en Cali (28.9%) en 2018, esta misma tendencia se observa en la prevalencia de violencia física para los últimos doce meses, aunque la diferencia apenas alcanza un punto porcentual, 6.1% para Cali y 5.2% para El Salvador. En la violencia sexual las prevalencias son más cercanas, durante toda la vida El Salvador arroja una prevalencia en 2014 de 13.3% en contraste con el 11.8% para Cali en 2018, en los últimos doce meses las prevalencias fueron respectivamente de 3.1% y 2.9%.

En los grupos focales y entrevistas a mujeres sobrevivientes encontramos testimonios dramáticos de mujeres que a lo largo de su vida fueron víctimas de violencia sexual y física, como el siguiente de una mujer sobreviviente de la violencia de la zona de ladera de Cali que pese a la violencia física severa de la que era víctima era incapaz de cortar con la pareja, lo cual la entrevistada en su reflexión asocia con la violencia sexual que sufrió desde la infancia:

“(...) pero yo no era capaz de dejarlo porque tenía una dependencia a los hombres o sea que toda la vida terminaba con un hombre terminaba y terminaba. Yo fui, no puedo decir si fui, tuve violencia sexual por un día, yo nunca tuve relaciones con él, pero mi tío si me tocaba me manoseaba eso fue desde los siete años [...] eso me hizo mucho daño porque, porque mi tío me daba plata para que yo me quedara callada y entonces yo me volví una mujer que solo quería plata de los hombres y yo daba algo fuera de mujer del trabajo de todo, pero yo daba algo, pero quería recibir algo a cambio”. (Mujer sobreviviente 2, Zona de Ladera)

En otros casos las mujeres empiezan a darse cuenta que la situación de violencia se repite de una generación a otra y a preguntarse por qué:

“Bueno, de pronto, algo que omití y es que, cuando yo estaba más pequeña, ocho años, también fui, digamos que, abusada sexualmente, pero pues nunca como violación, sino más bien me tocaba un primo y pues digamos que eso también genera un sin fin de conflictos (...) de mi casa mi mamá es violada de chiquita, yo también con mi primo y mi hermana también; entonces, ¿qué pasa? ¿Por qué tienen que suceder estas cosas?” (Mujer sobreviviente 1, Zona Oriente)

Si bien se pudo observar que se presentan menores prevalencias en todos los tipos de violencia en el Corredor norte-sur, en todas las zonas se presentan situaciones de violencia física como la siguiente de una mujer sobreviviente muy joven (veintidós años) de clase media (estrato cinco) que vivió un episodio de violencia perpetrado por su pareja apenas dos semanas después del nacimiento de su primera hija:

“(...) cuando llegó la policía yo pude coger a la niña y yo sin la niña no me iba a ir, alguien llamó a la policía, nunca supe quién, si quiera le daría las gracias. Y me fui, me fui esa noche y me vine para esta casa y pasé la noche acá, al otro día pues como me había golpeado tanto y tenía tantos chichones en la cabeza, yo no podía cerrar la mandíbula, me dolía la espalda, entonces me fui para la clínica”. (Mujer sobreviviente 3, Corredor Norte-Sur)

La violencia física, incluso en el período de embarazo, también se presenta de forma reiterada como relata una entrevistada que un año antes había perdido su primer bebé debido a la agresión física de su pareja. En el siguiente fragmento el esposo la agrede cuando tiene cinco meses de gestación en su segundo embarazo:

“(…) cuando yo sentí la bofetada, una bofetada horrible, me partió el labio, y yo lo primero que hice fue ¡mi estómago!, yo lo primero que hice fue así, y la gente que estaba, como no habíamos caminado mucho, empecé yo a gritar, pero la bulla no dejaba escuchar y un primo logró ver que él me estaba agrediendo, entonces salieron corriendo y mi tío lo cogió horrible, ese día le pegaron (…) yo decía: “No puede ser que vuelva a repetirse eso mismo que”, y él decía que no, que él no me estaba maltratando y yo decía, claro, me vieron la boca”. (Mujer sobreviviente 2, Zona Oriente)

Por último, debe indicarse que en el capítulo 10 se presentarán comparativamente las prevalencias de violencias de control, emocional, física, económica, sexual y de género entre la encuesta de Cali 2018 y la de Toribio 2016. Igualmente, se presentarán comparativamente las prevalencias de violencias psicológica, física, económica y sexual entre la encuesta de Cali y la ENDS 2015 con resultados para el Valle del Cauca. Esta información se incluye en otro capítulo debido a que hasta este apartado del informe no se ha introducido el concepto de violencia psicológica, el cual se aborda desde el capítulo 7 y la ENDS emplea dicho concepto.

6.2. Prevalencias de violencias de estructuras etarias por edad decenal para el total de Cali.

Para el análisis con respecto a las violencias de toda la vida, el grupo etario decenal con prevalencias más bajas es el de 15-24 años, lo cual es explicable dado que este indicador muestra el efecto acumulado de las violencias y también podría indicar cambios en las tendencias.

De acuerdo con la Tabla 17 y el

Gráfico 25, en la violencia sexual, la prevalencia sistemáticamente es mayor en los grupos a medida que se observan mayores edades, entre 8.9% y 14.8%, lo cual puede relacionarse con las distintas generaciones de mujeres, a mayores edades la violencia sexual es más alta. Algo similar se puede observar en la prevalencia de la violencia económica, mayores prevalencias en los grupos de mayor edad, las tasas se sitúan entre el 17.5% y el 26.0%

En las otras violencias la franja etaria de mayor prevalencia en términos significativos estadísticamente es la de 25-34 años, 47.0% para la violencia de control, 42.6% para la emocional, y 32.9% para la física. Luego viene una moderación el grupo etario de 35-44 años para las violencias de control (41.6%), emocional (38.4%), y física (27.3%), sin embargo, esta disminución es irregular con un pico en el grupo etario de 45-54 años, y solo tiene una disminución mayor en el grupo etario 55-64 años. Cabría preguntarse si los picos que se presentan en los grupos de mujeres de 25-34 años y 45-54 años se trata de ciclos en estas

violencias asociadas a momentos específicos de la vida de las mujeres en los que se presentan mayores vulnerabilidades.

Tabla 17. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según grupos de edad decenal, Cali 2018

Grupos de edad decenal	Control	Emocional	Física	Económica	Sexual	Alguna violencia
15-24	46,1	38,1	25,8	17,5	8,9	57,7
25-34	47,0	42,6	32,9	20,8	10,9	61,9
35-44	41,6	38,4	27,3	20,8	11,7	54,8
45-54	42,4	39,8	29,6	25,1	12,2	60,2
55-64	35,1	36,9	28,0	26,0	14,8	56,0
Total	42,3	39,3	28,9	22,4	11,8	58,3

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”

Es interesante el hallazgo de mayor vulnerabilidad en las violencias de control, emocional, física, económica y de género de las mujeres en el rango etario 25-34 años. Como hipótesis proponemos que este mayor riesgo de violencias tiene que ver con una mayor dependencia de la mujer con la pareja al intentar consolidar una relación de unión (ya sea matrimonio o en unión libre) en ese período etario, más si se tiene prole. La dependencia económica de la pareja masculina durante la etapa reproductiva lleva a muchas mujeres a soportar las violencias dado que, como lo planteaba una de las mujeres sobrevivientes entrevistadas, las oportunidades de obtener un empleo para muchas mujeres son escasas y si no cuentan con apoyos económicos por parte de la red familiar no es posible denunciar situaciones de maltrato y dar el paso a la separación de la pareja:

“(…) muchas personas tienden a decir: ‘es que usted es muy boba, usted por qué no denuncia, usted por qué no va’; pero a veces no notamos de que aquí en Colombia, y no sé en cuantas partes, es como muy difícil el proceso que se debe llevar, y que la gente se cansa de ir y poner denuncias, y que te digan no, no, no. Y pues muchas de las mujeres que pasamos por esto, digamos que somos amas de casa, muchas quizá no trabajan, los trabajos que tienen no son estables o son mal pagos, y digamos que se sienten obligadas a estar con su pareja por decirlo así, obligadas, ¿por qué?, porque es el que trabaja, el que trae el sustento, muchas tienen hijos, entonces muy complicado (...) dejás a tu pareja, pero no tienes un apoyo económico o un apoyo donde te ayuden a encontrar un buen empleo, entonces queda uno como que, bueno, sí, dejé a mi pareja, y entonces ahorita ¿cómo sigo para sacar adelante a mis hijos? Muchas veces ni siquiera la ley del que el papá tenga que darte la cuota se cumple”.
(Mujer sobreviviente 1, Zona Oriente)

Esta hipótesis es coherente con los resultados que se encuentran en las prevalencias de violencias por condición marital, en las que se observan mayores prevalencias de violencias en las mujeres que han convivido antes con una pareja masculina o han tenido novio, seguida de las mujeres que conviven actualmente con una pareja masculina, en contraste con las mujeres que nunca han convivido con una pareja (ver el apartado 6.4.)

En el caso de la categoría “alguna violencia”, que agrupa todas las violencias, se muestra un comportamiento parecido a las prevalencias de violencias de control, emocional y física, presenta picos en los grupos de 25-34 (61.9%) y 45-54 años (60.2%), un descenso notable en el grupo de 35-44 años (54.8%), luego vuelve a subir en el rango siguiente y en el último, 55-64 años vuelve a un nivel cercano a la prevalencia de 35-44 años (Tabla 17 y

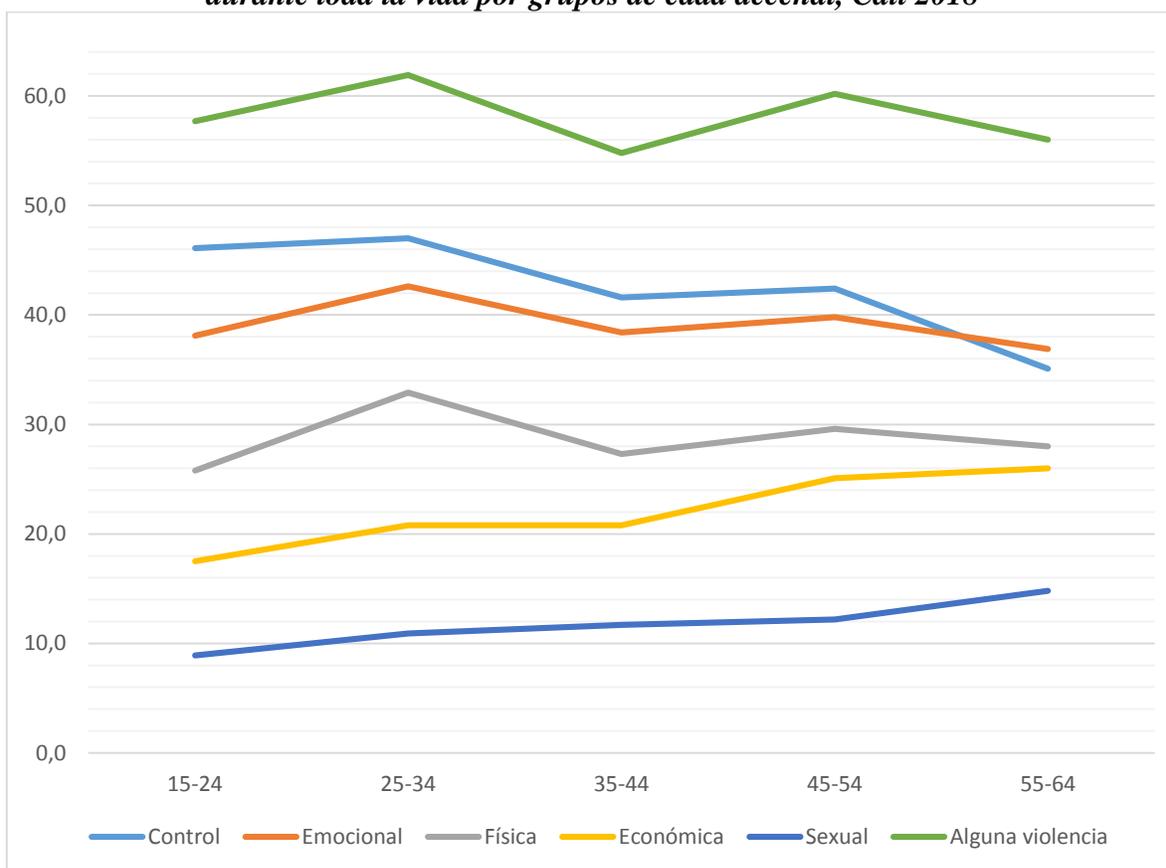
Gráfico 25).

Como señalábamos, la mayor vulnerabilidad en algunos grupos de edad de las mujeres de Cali tiene mucho que ver con las barreras que se presentan para las mujeres con menores niveles educativos en el mercado de trabajo, pero también con la división tradicional de los roles domésticos. Para la mayoría de las mujeres el trabajo de cuidado de los hijos(as) es su principal responsabilidad tanto en la pareja como después de la separación, lo cual dificulta su participación en el mercado de trabajo, y cuando los hijos(as) crecen e intentan ingresar al mercado de trabajo no son aceptadas por la edad. Esta explicación fue planteada en los grupos focales y entrevistas realizadas en 2017 en los siguientes términos:

“(…) yo tengo empleo, pero trabajo los fines de semana, pero resulta que el domingo el niño se me enfermó. Llamé a mi jefa y le dije si me dejaba entrar una hora más tardecito para esperar que se le bajara la fiebre al niño para irme a trabajar tranquila, porque imagínese uno trabajando... [R.: Con el hijo enfermo] Obviamente mi mamá estaba con él, pero no era lo mismo. Mi jefa se disgustó y me dijo que no fuera a trabajar ni el domingo ni el lunes, que son los días pues que yo trabajo. Uno a veces se siente pordebajado, humillado; que porque pues uno tiene el niño. Ella me dijo, ‘usted sabe que usted tiene a su hijo, pues déjelo allá, usted sabe que tiene que cumplir su horario’. ¡Yo me sentí tan mal!” (Mujer, Grupo focal 1, Zona Oriente)

“El maltrato se da hasta en el mismo gobierno porque limitan las mujeres de cierta edad, (...) sabiendo que uno de mujer puede ser hasta más responsable que un mismo hombre, porque uno, a la hora del té, le quedan los hijos, porque tenemos tantas madres solteras, porque los padres se van y le dejan los hijos a uno. Entonces si uno tiene un trabajo, yo, por lo menos, yo digo, yo en estos momentos tuviera un trabajo, yo lo cuido como oro (...) Las mujeres ya a esta edad, yo ya tengo cuarenta y uno, ¿dónde me van a recibir? Y así menos todavía, y mi hija tiene diecinueve y ella mete hojas de vida, falta de experiencia, si no hace nada que se graduó”. (Mujer, Grupo focal 1, Zona Oriente)

Gráfico 25. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida por grupos de edad decenal, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

La anterior hipótesis es coherente con lo que se puede observar en los siguientes grupos etarios decenales, las prevalencias de las violencias de control, emocional y física se reducen entre cuatro y cinco puntos porcentuales en el rango de 35 a 44 años, etapa en la que se presenta la mayor incorporación de las mujeres al mercado de trabajo, y en el último rango etario (55-64) las prevalencias se reducen más, la de control once puntos porcentuales por debajo del primer rango (15-24) y las emocional y física son similares a la del primer rango. Esto es consistente con un mayor manejo quizás por experiencia pragmática y resistencia frente a las presiones de la pareja masculina en su ejercicio de dominación.

No obstante, de forma general encontramos que la prevalencia que agrupa todas las posibles violencias son altas en todos los grupos etarios, incluso en el del rango etario de 15 a 24 años el 57.7% de las mujeres de la ciudad declararon haber sufrido uno o más tipos de violencia por parte de su pareja a lo largo de la vida, comparado con la violencia de control (46.1%) hay una diferencia de casi doce puntos porcentuales.

Las prevalencias de violencias en los últimos doce meses por grupo de edad muestran un comportamiento distinto a las de toda la vida, se puede observar que, salvo el pico del grupo

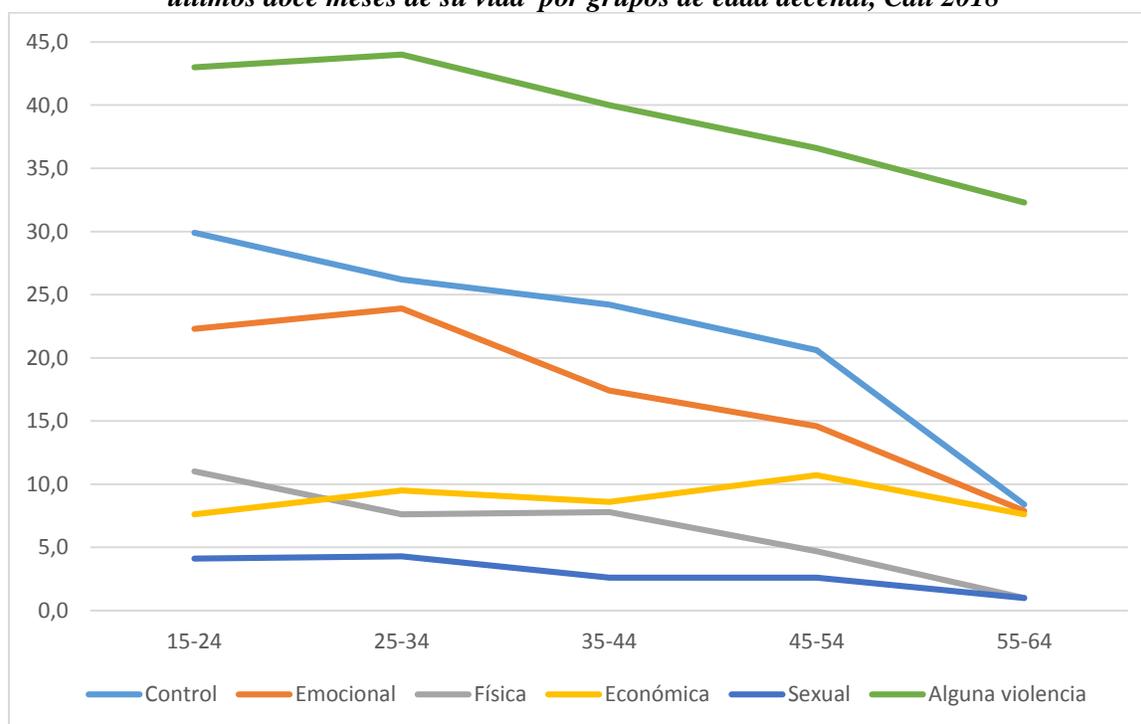
de 25 a 34 años en la violencia emocional o el salto en la violencia económica para el grupo de 45 a 54 años, hay una clara tendencia a la reducción de las prevalencias en los grupos de mayor edad (Ver la Tabla 18 y Gráfico 26). Esto indicaría que las mujeres a medida que avanzan en edad encuentran los mecanismos para neutralizar los distintos tipos de violencia de su vida en pareja.

Tabla 18. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según grupos de edad decenal, Cali 2018

Rangos Etarios	Control	Emocional	Física	Económica	Sexual	Alguna Violencia
15-24	29.9	22.3	11.0	7.6	4.1	43.0
25-34	26.2	23.9	7.6	9.5	4.3	44.0
35-44	24.2	17.4	7.8	8.6	2.6	40.0
45-54	20.6	14.6	4.7	10.7	2.6	36.6
55-64	8.4	7.9	1.0	7.6	1.0	32.3
Total	21.4	17.0	6.1	2.9	8.9	39.0

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 26. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses de su vida por grupos de edad decenal, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Las mayores incidencias en tasas de prevalencia se presenta en los grupo de 15 a 24 años (control con 29.9% y física con 11.0%) y de 25 a 34 años (emocional 23.9%, sexual 4.3% y alguna violencia 44.0%), a excepción de la violencia económica en la que el grupo de 45 a 54 años tiene el máximo valor (10.7%). El grupo de mujeres de 55 a 64 años es el que presenta las menores prevalencias en todos los tipos de violencia.

6.3. Prevalencias de violencias por tipo de hogar

En la Tabla 19 y el Gráfico 27 se presentan las prevalencias de violencias por tipo de hogar durante toda la vida entre las mujeres de Cali en el año 2018. Como puede observarse las prevalencias más altas de violencia se presentan en los hogares monoparentales, cuyas cifras se encuentran por encima del promedio de la ciudad. Tal como se observa en las prevalencias de alguna violencia, 65.4% de las mujeres que pertenecen a hogares monoparentales han sido víctimas de al menos un tipo de violencia durante toda la vida, cifra más alta comparada con Cali (58.3%), mientras que la prevalencia más baja está en hogares biparentales (54.2%)

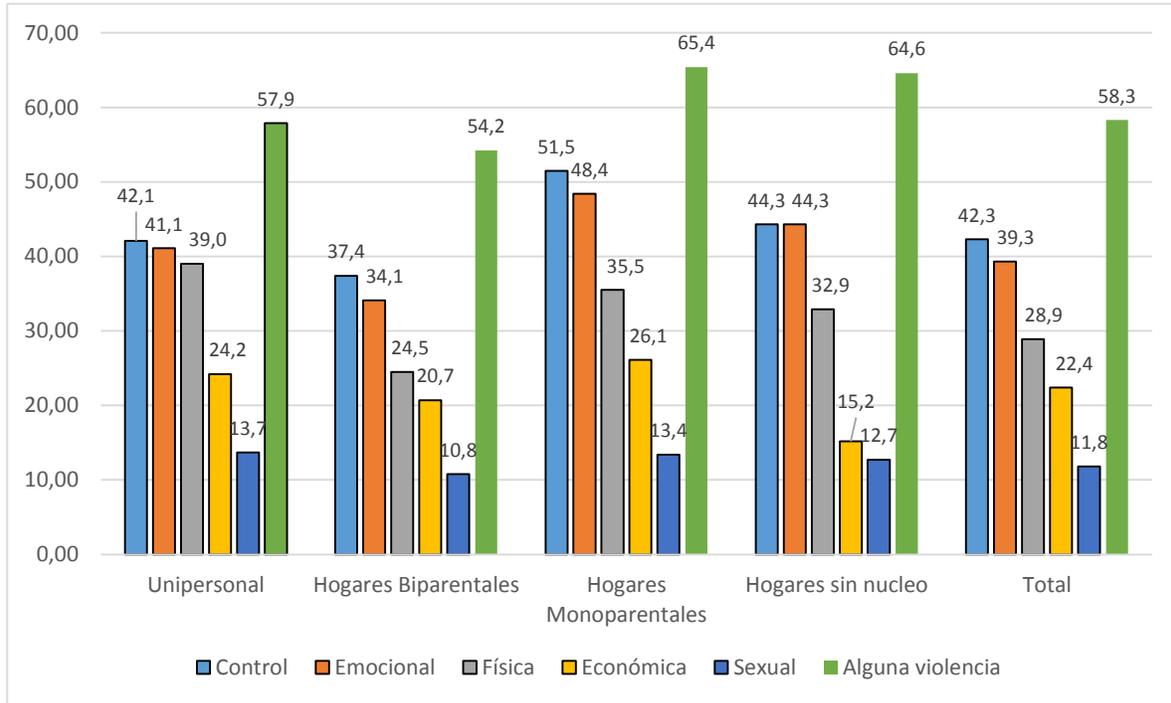
Tabla 19. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según tipo de hogar, Cali 2018

Tipología del hogar	Control	Emocional	Física	Económica	Sexual	Alguna Violencia
<i>Unipersonal</i>	42.1	41.1	39.0	24.2	13.7	57.9
<i>Hogares Biparentales</i>	37.4	34.1	24.5	20.7	10.8	54.2
<i>Hogares Monoparentales</i>	51.5	48.4	35.5	26.1	13.4	65.4
<i>Hogares sin núcleo</i>	44.3	44.3	32.9	15.2	12.7	64.6
<i>Total</i>	42.3	39.3	28.9	22.4	11.8	58.3

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Las cifras muestran que las mujeres pertenecientes a hogares monoparentales presentan prevalencias más altas en tres modalidades de violencia, violencia de control (51.5%), violencia emocional (48.4%) y violencia económica (26.1%), mientras que para la violencia física y sexual son las mujeres de hogares unipersonales las más afectadas (39.0% y 13.7% respectivamente). En relación a las tasas de prevalencia más bajas, en cuatro de las modalidades de violencia, control, emocional, física y sexual, se encuentran los hogares biparentales, con diferencias de cuatro y cinco puntos porcentuales respecto al promedio de la ciudad para las tres primeras, y de un punto porcentual en la violencia sexual. En la violencia económica las mujeres pertenecientes a hogares sin núcleo presentan la prevalencia más baja, siendo inferior al promedio de la ciudad en siete puntos porcentuales (15.2% frente a 22.4%).

Gráfico 27. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según tipo de hogar, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

En el Gráfico 28 se presentan las prevalencias de violencias por tipo de hogar en los últimos 12 meses entre las mujeres de Cali en el año 2018. Como puede observarse las prevalencias más altas de violencia por control (22.5%), emocional (17.7%) y económica (11.9%) se encuentran en los hogares biparentales. Al comparar por tipo hogar, las prevalencias más altas de violencia física (8.0%), sexual (3.1%) y alguna violencia (40.9%) se encuentran en los monoparentales.

Este patrón en el corto plazo en el que son los hogares monoparentales los que presentan las mayores prevalencias de violencia física y sexual tiene relación con los efectos que tiene la separación de la pareja después de situaciones de violencia, que muchas veces se recrudecen. Los testimonios de las mujeres participantes en los grupos focales permiten ver tales efectos:

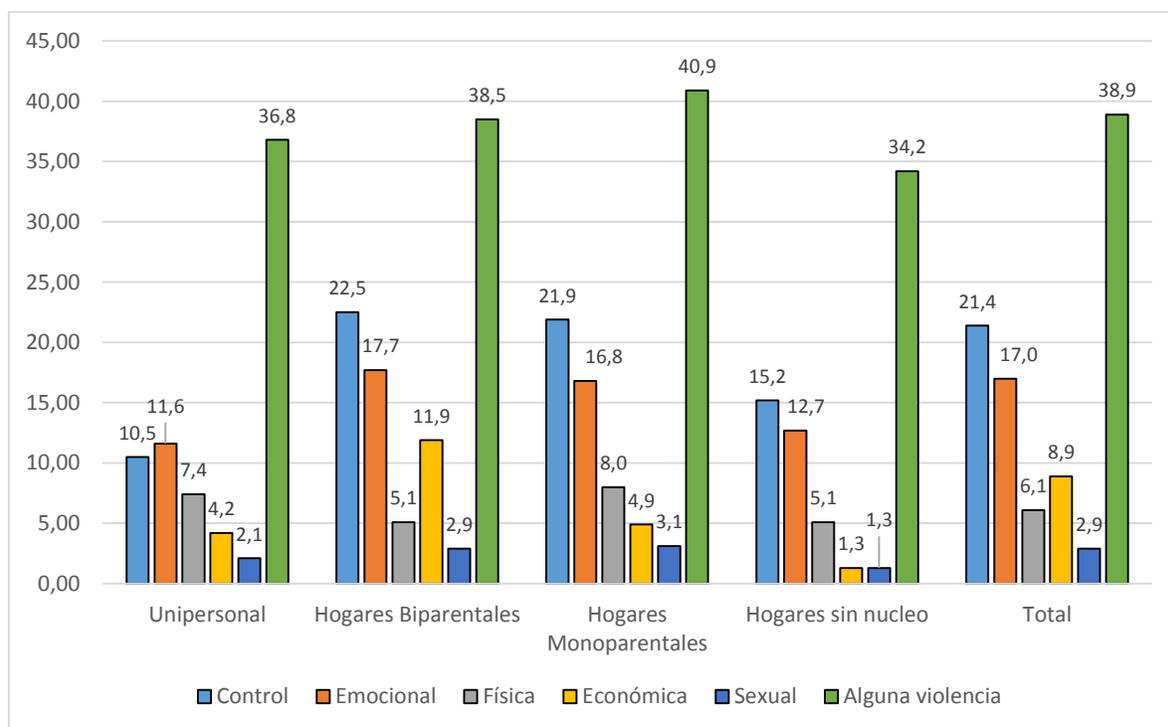
“Fuimos y la sacamos de allá, con mi mamá, con una demanda y la sacamos de allá y ya después él iba cuando estaba tomado a estar golpeando en la casa y nos quebró los vidrios, inclusive por la puerta, por adentro nos quebró el vidrio y nos tiró gasolina... en la sala, y como, gracias a Dios, había una ventana hacia atrás en la parte de atrás, a mí me toco salirme por atrás y llamar a la policía para que... a él le colocamos una demanda y quedó con una condición que no podía acercarse a ella ni a nosotras, para nada”. (Mujer, Grupo focal 2, Zona Centro-Ladera-Rural)

Tabla 20. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según tipo de hogar, Cali 2018

Tipología del hogar	Control	Emocional	Física	Económica	Sexual	Alguna Violencia
Unipersonal	10.5	11.6	7.4	4.2	2.1	36.8
Hogares Biparentales	22.5	17.7	5.1	11.9	2.9	38.5
Hogares Monoparentales	21.9	16.8	8.0	4.9	3.1	40.9
Hogares sin núcleo	15.2	12.7	5.1	1.3	1.3	34.2
Total	21.4	17.0	6.1	8.9	2.9	38.9

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 28. Prevalencias de violencias meses por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según tipo de hogar, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

6.4. Prevalencias de violencias por estado marital

De acuerdo con la tabla 21 y el Gráfico 29, se presentan las prevalencias de violencias según el estado marital durante toda la vida. Como se observa, las prevalencias más altas se

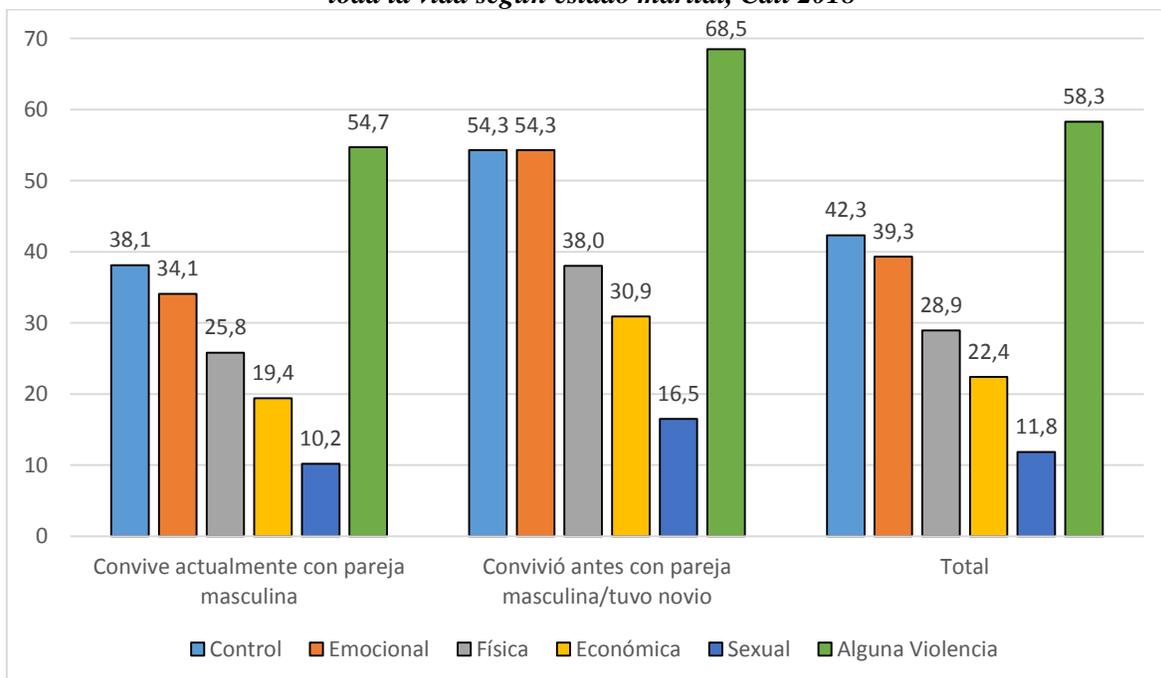
presentaron en las mujeres que han convivido antes con una pareja masculina o han tenido novio, seguida de las mujeres que conviven actualmente con una pareja masculina. Tal como se observa en las prevalencias de alguna violencia, 68.5% de las mujeres que han convivido con una pareja masculina o han tenido novio y 54.7% de las mujeres que actualmente conviven con una pareja masculina, han sido víctima de alguna violencia durante toda la vida (sexual, física, emocional, económica y por control).

Tabla 21. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según estado marital, Cali 2018

Estado marital	Control	Emocional	Física	Económica	Sexual	Alguna Violencia
Convive actualmente con pareja masculina	38.1	34.1	25.8	19.4	10.2	54.7
Convivió antes con pareja masculina/ tuvo novio	54.3	54.3	38.0	30.9	16.5	68.5
Total	42.3	39.3	28.9	22.4	11.8	58.3

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 29. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según estado marital, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Si comparamos entre las diferentes tipologías de violencia de cada condición marital (Ver Gráfico 29), se observa un patrón similar al presentado en la ciudad de Cali en las

prevalencias que abordan toda la vida de las mujeres. Sin embargo, debe resaltarse que las prevalencias son significativamente más altas en la condición de convivió con pareja masculina o tuvo novio, por encima incluso de las prevalencias de las mujeres que conviven actualmente con su pareja, estas últimas se aproximan al promedio para Cali. Siendo la violencia de control la más frecuente (54.3% y 38.1% respectivamente), seguida en ese orden de la violencia emocional (54.3% y 34.1%), física (38.0% y 25.8%), económica (30.9% y 19.4%) y sexual (16.5% y 10.2%).

En los últimos 12 meses (Tabla 22, Gráfico 30), las mujeres que se encuentran actualmente casadas o conviven con un hombre y que tienen relación establecida, tienen mayores pesos relativos en las tasas de violencia. Sin embargo, la tasa de alguna violencia tiene mayor peso relativo en la categoría anteriormente casada o convivió con un hombre, noviazgo (41,7 con respecto a 38,0).

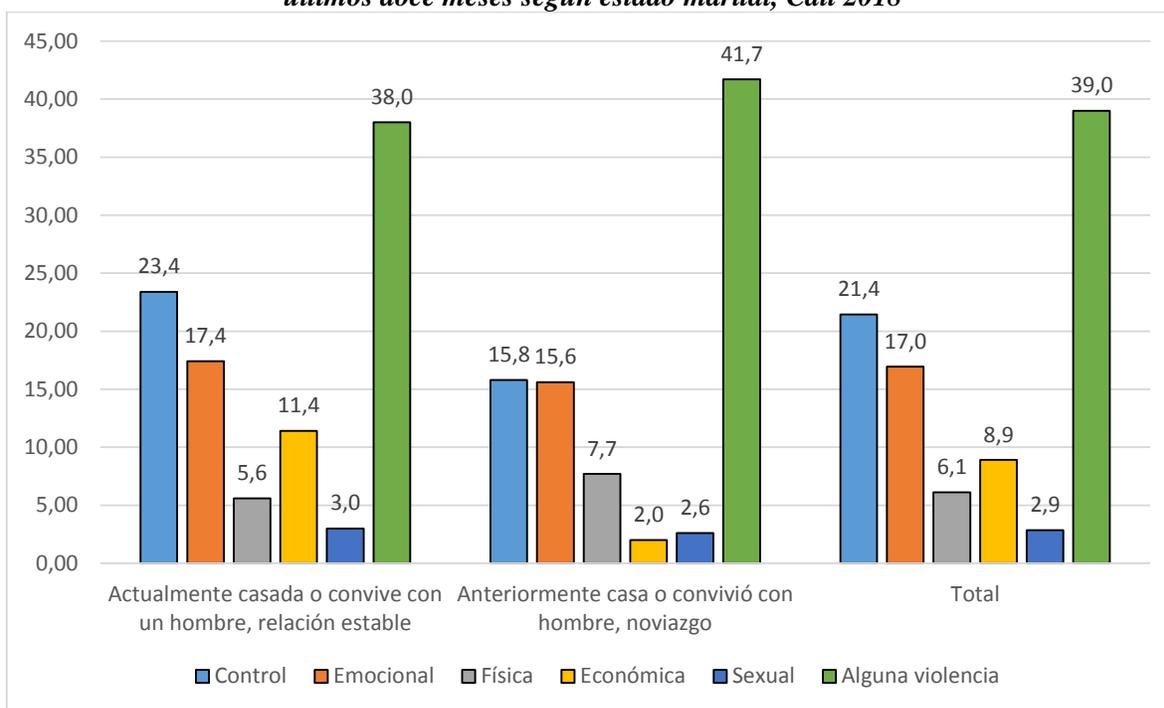
Tabla 22. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según estado marital, Cali 2018

Estado marital	Control	Emocional	Física	Económica	Sexual	Alguna Violencia
<i>Convive actualmente con pareja masculina</i>	23.4	17.4	5.6	11.4	3.0	38.0
<i>Convivió antes con pareja masculina/ tuvo novio</i>	15.8	15.6	7.7	2.0	2.6	41.7
<i>Total</i>	21.4	17.0	6.1	8.9	2.9	39.0

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Si comparamos entre las diferentes tipologías de violencia de cada condición marital (Gráfico 30), se observa un patrón similar al presentado en la ciudad de Cali en las prevalencias que abordan las violencias en los últimos doce meses, es decir, que las prevalencias más altas se presentan en la violencia de control, seguida de la emocional y física. Sin embargo, debe resaltarse que las prevalencias de las mujeres que conviven actualmente con su pareja comparadas con las mujeres que convivieron con una pareja masculina o tuvieron novio, son más altas en la violencia de control (23.4% y 15.8% respectivamente), emocional (17.4% y 15.6%) y sexual (3.0% y 2.6%). Mientras que las prevalencias de las mujeres que han convivido con una pareja masculina o tuvieron novio son más altas en la violencia física (7.7% y 5.6%).

Gráfico 30. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según estado marital, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

6.5. Prevalencias de violencias por autorreconocimiento étnico-racial y paleta de colores

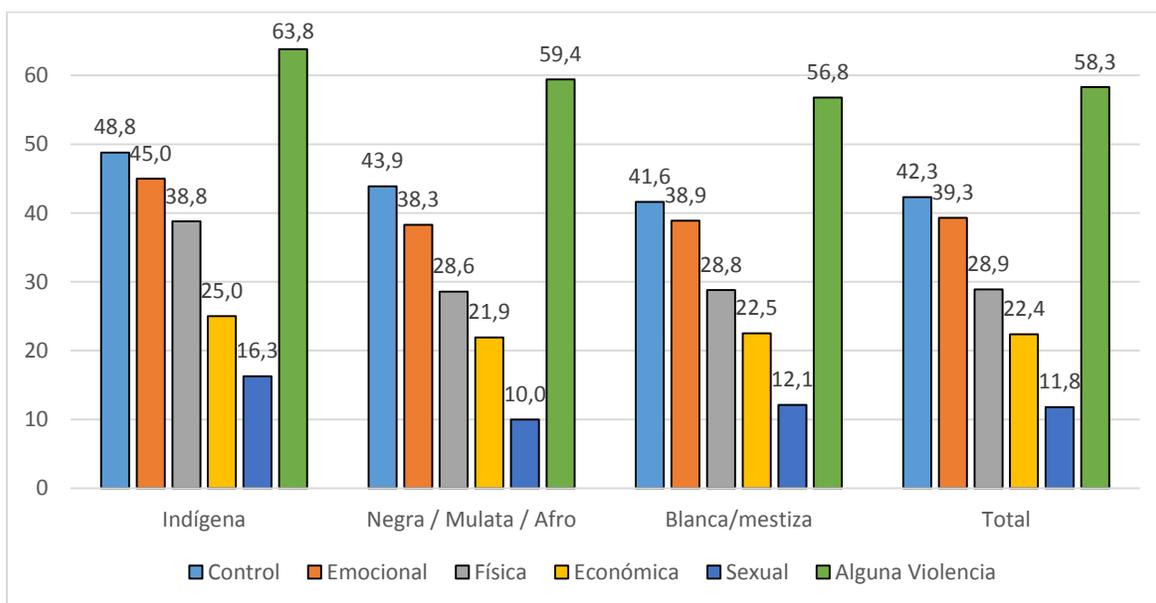
De acuerdo con los resultados arrojados por la encuesta, en términos del modelo de la pregunta étnica que aplica el Dane, encontramos que sistemáticamente el grupo que presenta las mayores prevalencias de violencias durante toda la vida en todos los tipos corresponde a las mujeres indígenas que se traduce en la presencia de alguna violencia en el 63.8 % de las mujeres expuestas, superior en cinco puntos porcentuales en el promedio encontrado para la ciudad que fue de 58.3%. Las diferencias con las prevalencias para el total de la muestra oscilan entre los cuatro puntos porcentuales y los diez puntos porcentuales, excepto para la violencia económica que presenta valores más cercanos, 25.0% para las mujeres indígenas y 21.9% para el total de la muestra. Es notorio el valor alcanzado para la violencia física que supera en diez puntos porcentuales el resultado promedio de la muestra, 38.8% para las mujeres indígenas y 28.9% para el total de la ciudad (Ver Tabla 23 y Gráfico 31). Las mujeres negras/mulatas/afro solo presentan una mayor prevalencia en la violencia por control y en el indicador de alguna violencia, siendo superada en todas las demás tasas de violencia por el grupo de mujeres blancas/mestizas, aunque con porcentajes cercanos (con diferencias máximas de dos puntos porcentuales), ejemplo de ello es la violencia económica que para las mujeres negras/mulatas/afro alcanzó un 21.9% y para las blancas/mestizas el 22.5%.

Tabla 23. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018

Grupo étnico-racial	Control	Emocional	Física	Económica	Sexual	Alguna Violencia
Indígena	48.8	45.0	38.8	25.0	16.3	63.8
Negra/mulata/afro/palenquera/raizal	43.9	38.3	28.6	21.9	10.0	59.4
Blanca/mestiza	41.6	38.9	28.8	22.5	12.1	56.8
Total	42.3	39.3	28.9	22.4	11.8	58.3

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 31. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

El hallazgo central de esta encuesta está en que las TCVM para las mujeres negras o afrodescendientes son relativamente menores que las de las mujeres blancas-mestizas y las mujeres indígenas. Precisamente son estas últimas las que presentan las prevalencias más altas, siendo esto coherente con las altas prevalencias halladas en la encuesta de Toribío y en otras encuestas. Para el caso de las mujeres negras queda abierto el interrogante de ¿por qué las mujeres negras presentan prevalencias ligeramente menores frente a los otros grupos étnicos?, para lo cual pueden plantearse hipótesis tentativas. De manera general podemos pensar que hay una resistencia frente a las situaciones de violencia, porque, pese a que son altas, son menores con respecto a otros grupos. Esto puede tener relación con el efecto de los procesos organizativos de las mujeres frente al racismo, la discriminación y para enfrentar la

pobreza (Moreno, 2013), como describen Moreno y Mornan con respecto a la resistencia de las madres de jóvenes asesinados en el Distrito de Aguablanca descrita como “una comunidad imaginada por medio del dolor” (Moreno y Mornan, 2015: 102). Cabría preguntarse si realmente estos procesos organizativos (de los cuales hay ejemplos sobresalientes como la Casa del Chontaduro) tienen una incidencia en grupos amplios de mujeres como para generar una tendencia en el comportamiento de una variable como la violencia de género. Es decir, si el entramado de organizaciones, que se han venido gestando en el oriente de la ciudad, ha generado una masa crítica de mujeres que hayan desarrollado procesos de empoderamiento de las mujeres en sus decisiones en el ámbito doméstico.

Por otro lado, también se podría pensar en el tipo de redes familiares de las cuales hacen parte las mujeres negras, que les podrían estar dando un soporte frente a las situaciones de violencia de género. La presencia en la ciudad de familias extensas, el peso que tienen las redes de mujeres, el papel relevante de las mujeres negras en sus familias, su relativa mayor autonomía en el manejo de sus bienes e ingresos, la relativa menor censura moral entre las mujeres negras para romper la pareja cuando esta no cumple con las obligaciones, etc., podrían hacer parte de la explicación sobre la ligera menor incidencia de las prevalencias de violencias presentada por las mujeres negras. En contraste con las mujeres indígenas, que pertenecen a sociedades en las que el patriarcado opera con mayor eficacia, como lo mostró la investigación sobre sexualidades y feminidades (Urrea y Posso, 2015) en la que, pese a los procesos recientes de mayor autonomía de las mujeres indígenas y su mayor participación en las formas organizativas propias y en los órganos de gobierno de las comunidades, todavía se presentan, especialmente en las zonas más alejadas de los centros económicos, situaciones de sujeción de las mujeres y de violencia doméstica y sexual pronunciadas.

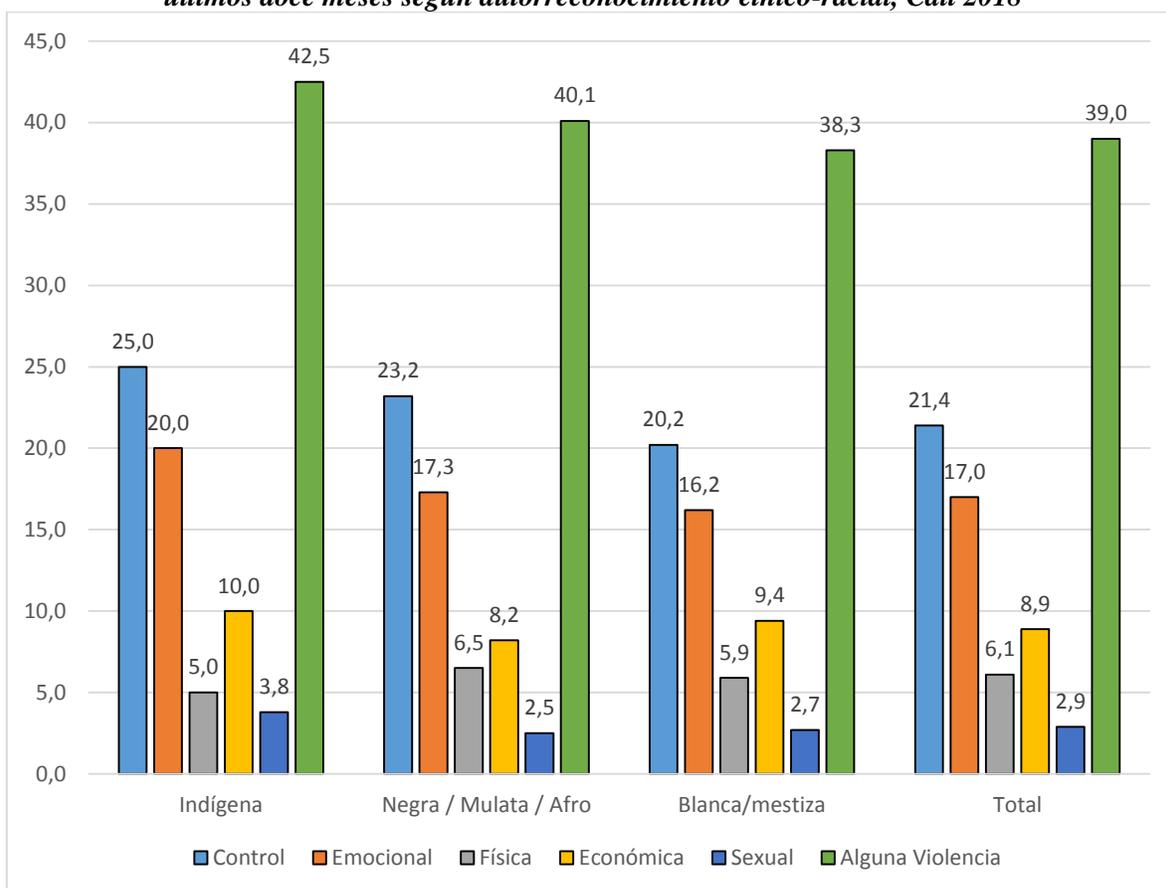
En los datos referidos a los últimos doce meses de su vida en pareja, la tendencia en las prevalencias por autorreconocimiento étnico racial es similar a la que presentan los datos para toda la vida, (Ver Tabla 24 y Gráfico 32) son las mujeres indígenas las que tienen las mayores prevalencias en todos los tipos de violencia a excepción de la violencia física en la que las mujeres negras/mulatas/afro presentan una prevalencia más alta (6.5%) con respecto a las mujeres indígenas (5.0%) y más cercana a la de las mujeres blancas mestizas (5.9%).

Tabla 24. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018

Grupo étnico-racial	Control	Emocional	Física	Económica	Sexual	Alguna violencia
<i>Indígena</i>	25.0	20.0	5.0	10.0	3.8	42.5
<i>Negra/mulata/afro/palenquera/raizal</i>	23.2	17.3	6.5	8.2	2.5	40.1
<i>Blanca/mestiza</i>	20.2	16.2	5.9	9.4	2.7	38.3
Total	21.4	17.0	6.1	8.9	2.9	39.0

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 32. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Los resultados de la encuesta, a partir de la paleta de colores en la cual es la encuestadora la que identifica la localización en la escala cromática de la encuestada, que se sintetizan en la Tabla 25 y el Gráfico 33 con respecto a la violencia durante toda la vida, muestran que el grupo más vulnerable los colores de piel es el intermedio (niveles 4 y 5 de la escala cromática) con una prevalencia del 65.0% para alguna violencia, y el menos vulnerable el claro (niveles 1 a 3 de la escala cromática) con una prevalencia de alguna violencia del 55.8%, un valor dos puntos porcentuales por debajo del promedio para el total de la muestra de la ciudad (58.3%). La diferencia entre las prevalencias de las mujeres de rango de color de piel intermedio con respecto a las de color claro son marcadas en las violencias de control (48.0% y 40.2% respectivamente), emocional (45.7% y 36.8%), en las que las mujeres en el rango de color claro tuvieron las menores tasas, alcanzando entre ocho y nueve puntos porcentuales de diferencia. Esta diferencia se reduce a cinco puntos porcentuales en la violencia económica, 25.7% (rango de color intermedio) frente a 20.8% (rango de color oscuro). Igualmente en las violencias física y sexual es notoria la diferencia entre el grupo de mujeres

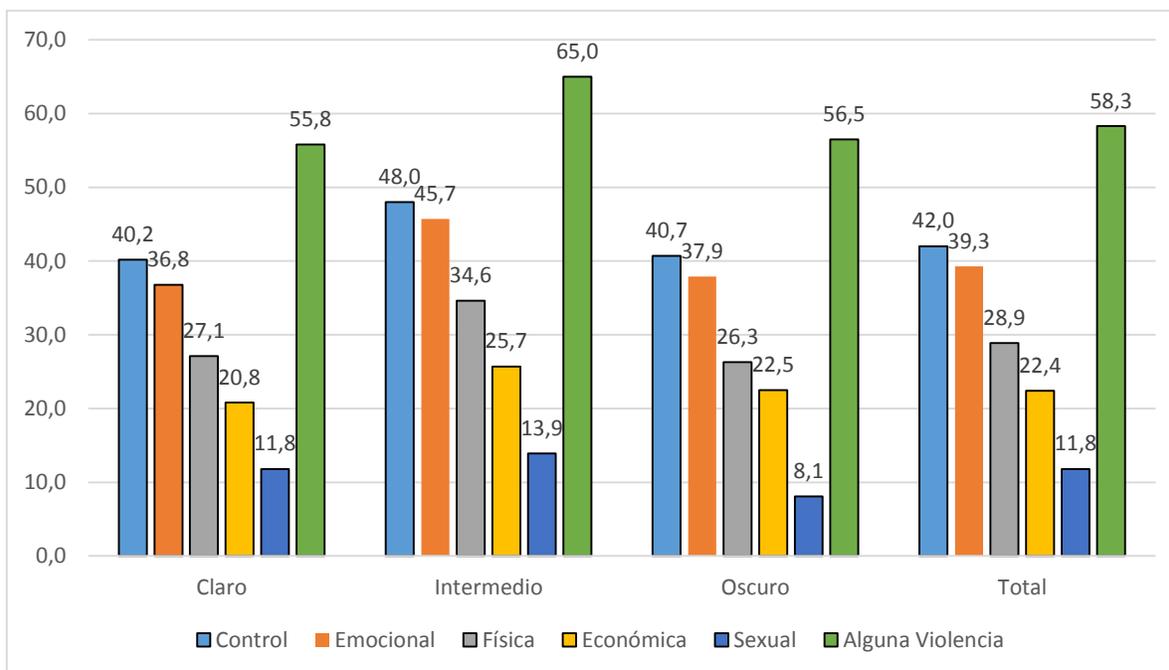
del rango de color de piel intermedio y las de piel oscura, que presentan la menor tasa, 34.6% y 26.3% respectivamente para la violencia física, 13.9% y 8.1% para la violencia sexual, mostrando diferenciales de ocho y seis puntos porcentuales.

Tabla 25. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018

Rangos de color de piel	Control	Emocional	Física	Económica	Sexual	Alguna Violencia
Claro*	40.2	36.8	27.1	20.8	11.8	55.8
Intermedio**	48.0	45.7	34.6	25.7	13.9	65.0
Oscuro***	40.7	37.9	26.3	22.5	8.1	56.5
Total	42.0	39.3	28.9	22.4	11.8	58.3

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”. *Niveles 1 a 3 de la escala cromática. **Niveles 4 y 5 de la escala cromática. ***Niveles 6 a 11 de la escala cromática.

Gráfico 33. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”. Convenciones: Claro: niveles 1 a 3 de la escala cromática. Intermedio: niveles 4 y 5 de la escala cromática. Oscuro: niveles 6 a 11 de la escala cromática.

Llama la atención de estos resultados que las mujeres de piel oscura presentan prevalencias ligeramente inferiores a las mujeres de tonos de piel claro (niveles 1 a 3 de la escala cromática), en la violencia física y sexual, con diferencias de uno y casi cuatro puntos porcentuales respectivamente (Ver Tabla 25). De otro lado, entre estos mismos grupos de mujeres los valores de las tasas de violencia de control, emocional y económica son muy cercanos, con diferencias entre uno y dos puntos porcentuales.

Estos resultados podrían reforzar o ir en una dirección parecida a los resultados de la pregunta étnica y plantean interrogantes con respecto a si se presenta una relativa mayor autonomía de las mujeres negras con respecto a sus parejas, así como procesos de resistencia, con respecto a las mujeres de colores intermedios, que incluyen tanto a mujeres mulatas como a indígenas y mestizas.

Los resultados de la aplicación del instrumento de la paleta de colores con respecto a los últimos doce meses de la vida en pareja muestran la misma tendencia observada para las violencias padecidas durante toda la vida de las mujeres, las mujeres pertenecientes a rangos de color intermedio (niveles 4 y 5 de la escala cromática) presentan las prevalencias más altas en todos los tipos de violencia con valores que superan al total de la muestra en uno y dos puntos porcentuales, salvo en la violencia de control que está por encima en más de cuatro puntos porcentuales (ver Tabla 26 y Gráfico 34).

La comparación de las prevalencias de violencias entre las mujeres de rango de color intermedio y rango de color oscuro muestra diferencias inferiores a dos puntos porcentuales en todas las violencias, por ejemplo, los valores para la violencia emocional son respectivamente 19,2% y 17.9%, solo en la violencia de control esta diferencia alcanza cuatro puntos porcentuales con prevalencias respectivas de 25.9% y 21.4%.

Al comparar las cifras de las mujeres de rangos de color de piel clara con mujeres de pieles oscuras encontramos ligeramente mayores en la mayoría de los tipos de violencia, las diferencias en los porcentajes solo alcanza los seis puntos porcentuales en la prevalencia de violencia de control (19,4% y 25.9% respectivamente) y en el indicador agregado “alguna violencia” (36.6% y 43.7%) , en los demás tipos de violencia las prevalencias presentan una diferencia alrededor o inferior a tres puntos porcentuales como en la emocional (15.7% y 19.2%) y económica (8.2% y 10.6%).

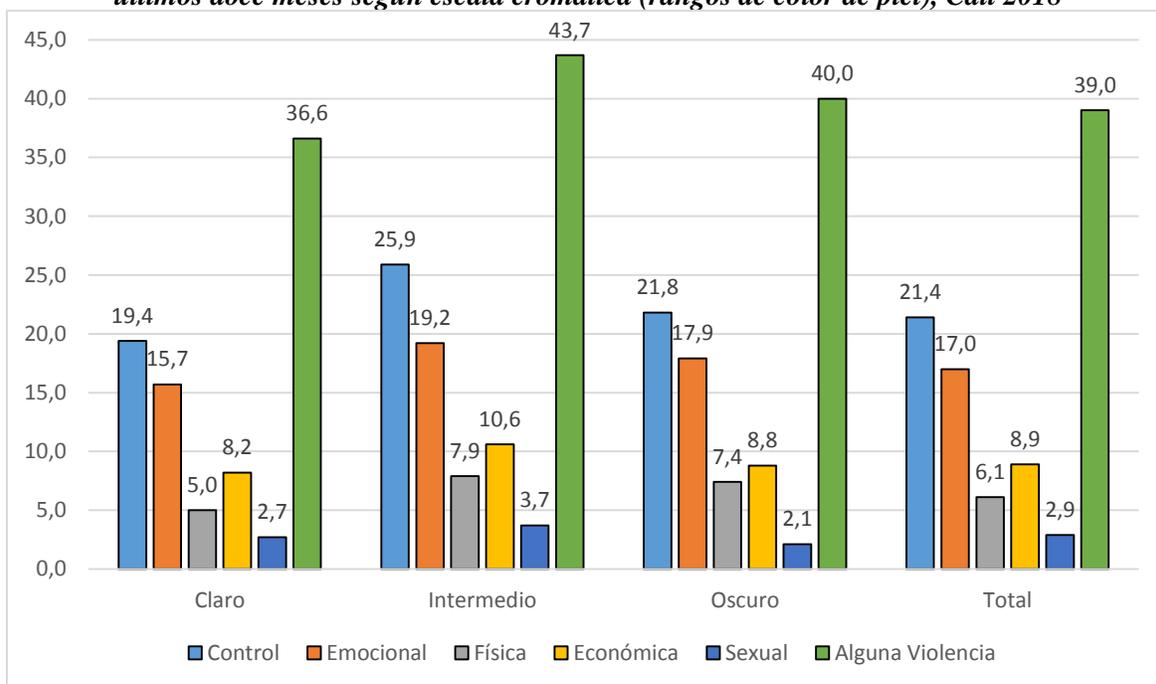
En este caso se puede observar que salvo para la violencia sexual en las demás prevalencias de violencia las mujeres de piel oscura superan a las mujeres de piel clara, por encima de los dos puntos porcentuales para las violencias de control, emocional y física y menos de un punto en la violencia económica. Los resultados presentados implican la realización de investigaciones más detalladas que permitan continuar profundizando en la interpretación del fenómeno.

Tabla 26. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses por escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018

Rango de Color	Control	Emocional	Física	Económica	Sexual	Alguna Violencia
Claro*	19.4	15.7	5.0	8.2	2.7	36.6
Intermedio**	25.9	19.2	7.9	10.6	3.7	43.7
Oscuro***	21.8	17.9	7.4	8.8	2.1	40.0
Total	21.4	17.0	6.1	8.9	2.9	39.0

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”. *Niveles 1 a 3 de la escala cromática. **Niveles 4 y 5 de la escala cromática. ***Niveles 6 a 11 de la escala cromática.

Gráfico 34. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018



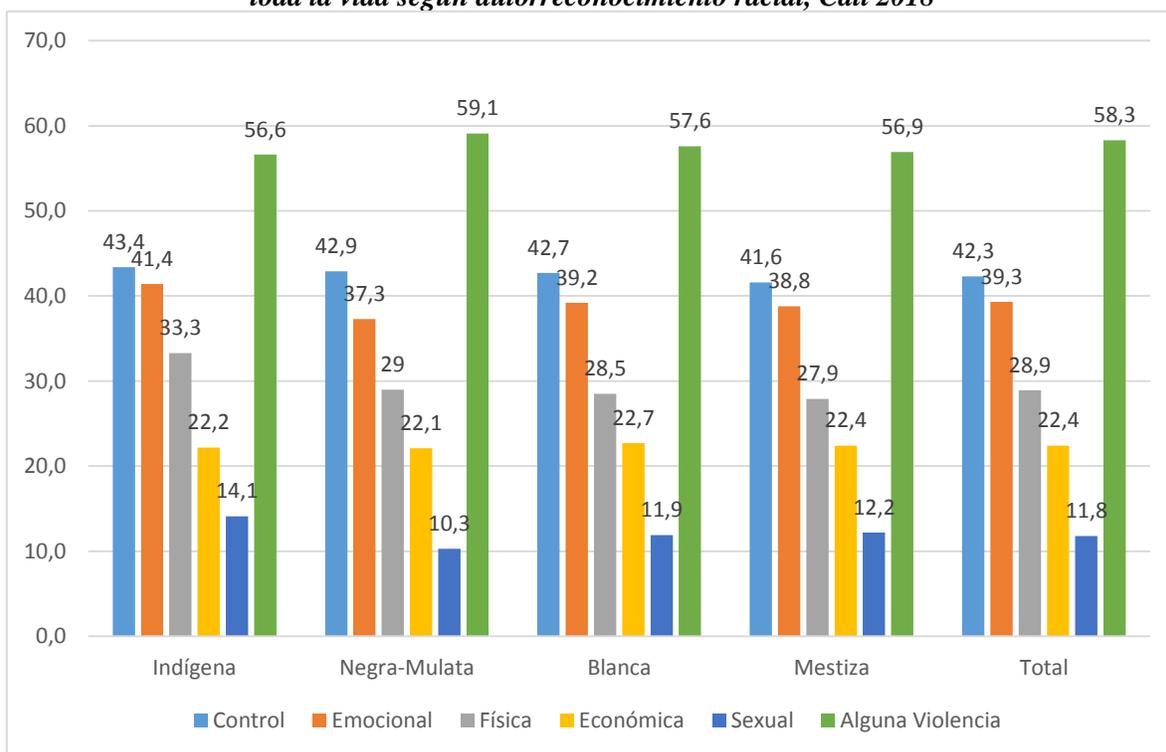
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Por último, la interpretación de los resultados a partir de la pregunta que indaga por el autorreconocimiento racial muestra resultados que reforzarían algunos de los resultados encontrados con la pregunta étnica del Dane y el instrumento de la paleta de colores (Tabla 27 y Gráfico 35). En las opciones de esta pregunta, relacionadas a toda su vida en pareja, las mujeres indígenas presentan las cifras más altas en cuatro de las seis prevalencias estipuladas en esta medición, control, emocional, física y sexual, siendo las dos últimas donde se manifiestan las expresiones más severas del ciclo de violencia.

Tabla 27. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida por autorreconocimiento racial, Cali 2018						
Autorreconocimiento racial	Control	Emocional	Física	Económica	Sexual	Alguna Violencia
Indígena	43.4	41.4	33.3	22.2	14.1	56.6
Negra - Mulata	42.9	37.3	29.0	22.1	10.3	59.1
Blanca	42.7	39.2	28.5	22.7	11.9	57.6
Mestiza	41.6	38.8	27.9	22.4	12.2	56.9
Total	42.3	39.3	28.9	22.4	11.8	58.3

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 35. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según autorreconocimiento racial, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Aquí las mujeres indígenas presentan una vulnerabilidad más matizada dado que las diferencias con respecto a las prevalencias promedio no son tan marcadas como los que se muestran en la pregunta étnica, en este caso oscilan entre cero y cuatro puntos porcentuales de diferencia. Este grupo muestra la mayor prevalencia de control con una diferencia de un punto porcentual respecto al promedio, la mayor diferencia se presenta en la violencia física con valores de 33.3% para las indígenas y 28.9% para el total de las mujeres expuestas. En

la violencia económica la prevalencia de las mujeres indígenas es superada ligeramente por las mujeres blancas, 22.2% y 22.7% respectivamente, y en el agregado de “alguna violencia” es superada por las mujeres negras-mulatas, 56.6 para las mujeres indígenas y 59.1 para las negras-mulatas.

Se puede observar como las prevalencias de las mujeres que se autoidentificaron como blancas y mestizas presentan valores muy cercanos en todas las prevalencias, pero llama la atención que las mujeres blancas presentan valores ligeramente mayores en todas las prevalencias, excepto en la prevalencia de violencia sexual (11.9% mujeres blancas y 12.2% mujeres mestizas).

En relación a las prevalencias para los últimos doce meses (Tabla 28 y Gráfico 36), las mujeres blancas presentan las mayores prevalencias en las violencias de control, económica y sexual, la diferencia más alta respecto al promedio de Cali se presenta en la violencia de control con prevalencias respectivas de 24.1% y 21.4%. En este caso las mujeres indígenas presentan prevalencias muy cercanas al promedio de la muestra para Cali presentando una mayor tasa respecto a los demás grupos de mujeres en la violencia emocional, en la que casi iguala la cifra de las mujeres blancas con porcentajes respectivos de 18.2 y 18.0.

Las mujeres negras-mulatas presentan prevalencias ligeramente inferiores al promedio en las violencias económica y sexual, con tasas respectivas de 8.3% y 2.3%, en la violencia emocional la prevalencia es igual al promedio de la ciudad (17.0%). En las violencias de control y física este grupo está por encima del promedio, 23.1% y 6.7% respectivamente, estando la última prevalencia por encima de los restantes grupos de mujeres. Esto da como resultado que las mujeres negras-mulatas presentan la mayor tasa entre todos los grupos en el indicador de las mujeres que han padecido una o más violencias en el último año, con una prevalencia del 40.4%.

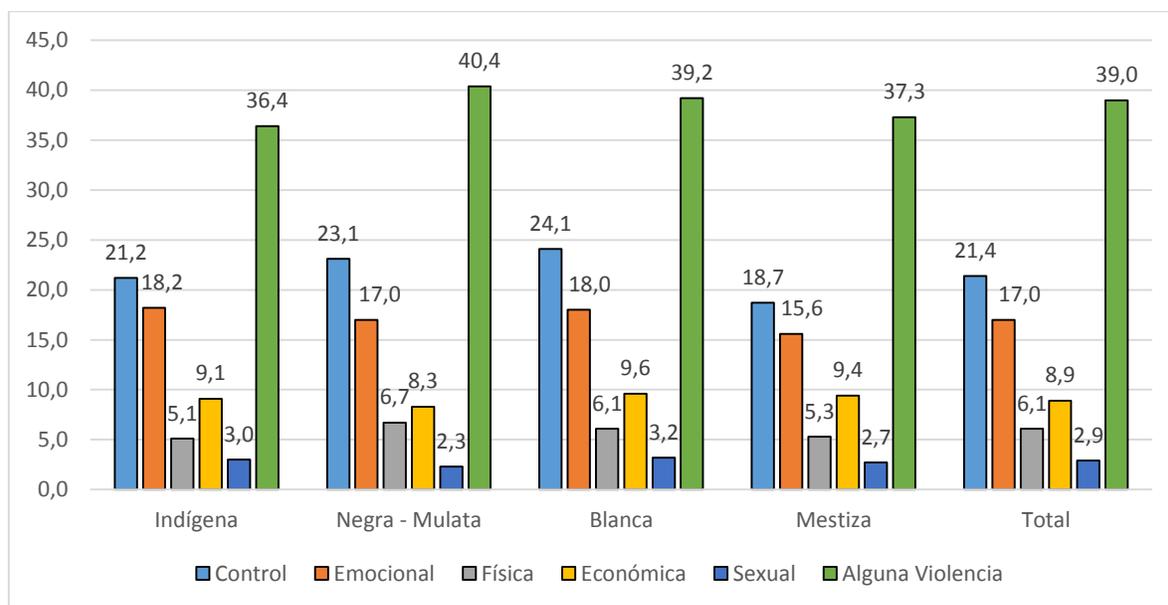
Autorreconocimiento racial	Control	Emocional	Física	Económica	Sexual	Alguna Violencia
<i>Indígena</i>	21.2	18.2	5.1	9.1	3.0	36.4
<i>Negra - Mulata</i>	23.1	17.0	6.7	8.3	2.3	40.4
<i>Blanca</i>	24.1	18.0	6.1	9.6	3.2	39.2
<i>Mestiza</i>	18.7	15.6	5.3	9.4	2.7	37.3
<i>Total</i>	21.4	17.0	6.1	8.9	2.9	39.0

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Los resultados encontrados en este apartado en contraste con las variables de estratificación socioeconómica y nivel de activos (ver apartados 6.7 y 6.8) puede indicar que tiene una

mayor relevancia las condiciones materiales de vida de las mujeres en cuanto a incidir en su mayor vulnerabilidad a la violencia, que las adscripción étnica o racial, por supuesto sin desconocer la imbricación que se produce entre las diferencias raciales y las condiciones de vida en una sociedad como la colombiana, cuya distribución de los bienes materiales está marcada por las diferencias étnico-raciales y de género.

Gráfico 36. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según autorreconocimiento racial, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

6.6. Prevalencias de violencias por nivel educativo de las mujeres

Al controlar por el nivel educativo alcanzado por las mujeres entrevistadas, se identifica que aquellas con menor nivel educativo (*primaria y menos*) presentan las prevalencias de violencias más altas en los cinco tipos considerados: control (43,4), emocional (39,4%), física (34,1%), económica (27,8%) y sexual (15,3%), así como en alguna violencia (54,8%), esta última refiere a un indicador sintético que agrega varios tipos de violencia. Este patrón de mayor prevalencia de violencia en las mujeres con menor nivel educativo se hace aún más crítico en la violencia física, sexual y económica, ya que las mujeres con menores niveles educativos presentan prevalencias con valores relativos significativamente más altos con respecto a los valores que presentan las mujeres con niveles educativos más altos y al compararse con los valores para la población total (Gráfico 37).

Con respecto a los tipos específicos de violencia, la violencia de control presenta una de las prevalencias más alta, con una tasa del 42,3% en el total de las mujeres, y para las mujeres con nivel educativo *primaria y menos*, alcanza una prevalencia de 43,4%. La violencia de

control de toda la vida refiere a todas aquellas formas utilizadas por el esposo o la pareja para restringir y/o limitar la libertad de actuar de las mujeres, ejerciendo un control directo en sus posibilidades de relacionamiento social y bienestar. En los grupos focales realizados, las mujeres refirieron múltiples formas en que los hombres ejercen este tipo de violencia de control sobre sus vidas, señalando enfáticamente que estas formas de control constituyen estrategias de dominación que conllevan a la negación de derechos por parte de la pareja. En el testimonio de una de las mujeres que participó en un grupo focal se indica que oponerse a la violencia de control ejercida por su pareja implicó no sólo la terminación de su relación conyugal, sino que limitó sus posibilidades de superación educativa:

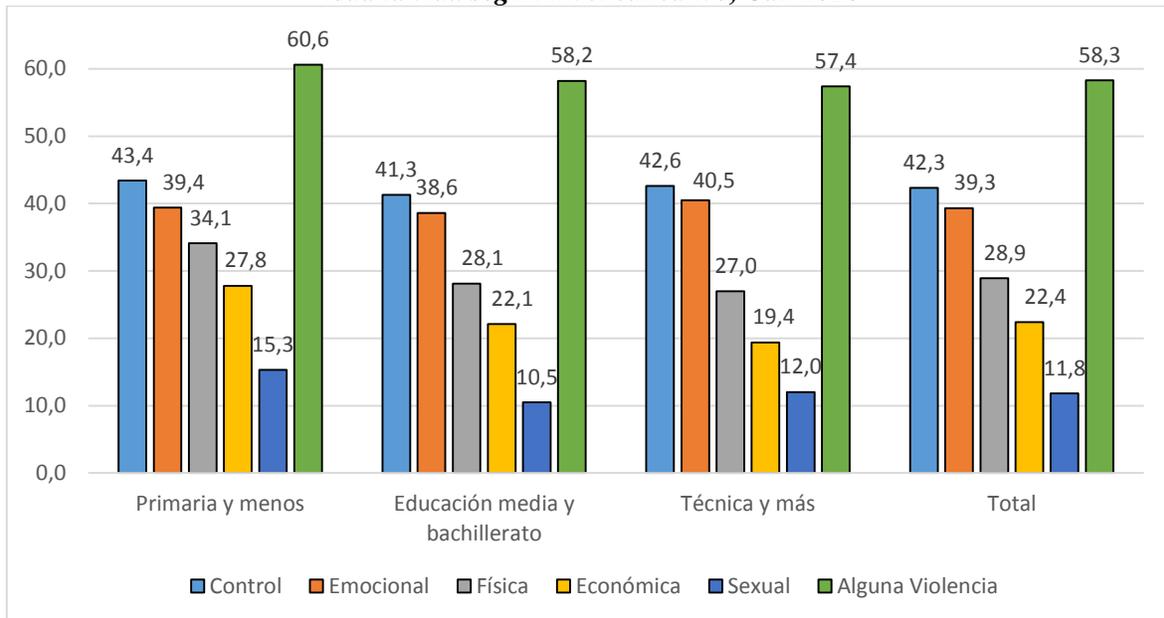
“(…) mi esposo me dejó hace seis años porque yo entré a la universidad (…) él dijo que no quería una mujer Universitaria ni profesional, él, la quería en la cocina, una bruta. (…) él no siguió aportando para la casa nada, entonces claro me tocó que retirarme de la Universidad, porque usted sabe que una Universidad es costosa ¡ya!, entonces yo dije me coloco a trabajar y me coloqué a trabajar y hace seis años estoy separada y estoy mejor ahora”. (Grupo focal, Centro-ladera-rural, diciembre/2017).

La violencia emocional presenta la segunda prevalencia más alta, con una prevalencia de 39.3% para el total de las mujeres, y para las mujeres con nivel educativo *primaria y menos* alcanza una prevalencia de 39.4% (Gráfico 37). La violencia emocional de toda la vida refiere a todas aquellas formas utilizadas por el esposo o la pareja para insultar, menospreciar, intimidar, asustar, amenazar y/o acosar a las mujeres que conllevan a deteriorar su autoestima y condicionan sus posibilidades de actuar. En la narración de una de las mujeres que participó en los grupos focales aparece ilustrado la forma en que se ejerce la violencia emocional:

“(…) el papá de mis hijos tuvo un tiempo que llegaba a la casa y [nos decía]: “llego cansado, mamado de trabajar, apágueme el teléfono, apágueme el celular, apágueme el equipo”. Entonces uno estaba ahí viendo novelas y ahí mismo ¡chum! (...) Hubo una ocasión en que volví y lo prendí y entonces llegó y sacó... y tiró el televisor al suelo. Entonces ya... ¿perdón?, no puedo más”. (Mujer, Grupo focal, Centro-ladera-rural, diciembre/2017).

Como ya lo señalamos, las prevalencias de violencia física, sexual y económica presentan valores aún más críticos para aquellas mujeres que tienen bajos niveles educativos. La violencia física presenta la tercera prevalencia más alta, con una prevalencia de 28.9%. Al controlar por nivel educativo se muestra que la prevalencia de violencia física de las mujeres con bajo nivel educativo es 34.1%, mientras que entre las mujeres con más alto nivel educativo es 27.0%, señalando la mayor exposición de las mujeres con bajo nivel educativo a sufrir violencia física (Gráfico 37). La violencia física refiere situaciones en las que las mujeres han sido abofeteadas, se les empuja, se les arrincona, o se les tira del cabello; estos casos se consideran violencia física moderada. La violencia física severa refiere a aquellas situaciones en las que se golpea a las mujeres con el puño, se les patea o se utiliza cualquier artefacto que les pueda causar heridas; también situaciones en las que se intente estrangular o quemar a las mujeres, o se les amenace con cualquier arma.

Gráfico 37. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según nivel educativo, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Al considerar los testimonios de las mujeres que participaron en los grupos focales y en las entrevistas a mujeres víctimas de violencia de género, se ha sugerido que la violencia física que se ejerce por la pareja contra la mujer de desarrolla por períodos prolongados y se acompaña previamente con el ejercicio de violencia de control y violencia emocional. De igual forma, la violencia física se ejerce en mayor medida en situaciones de una alta vulnerabilidad de las mujeres: limitadas redes de apoyo por efecto del aislamiento que está asociado con la violencia de control y emocional a la que ha estado expuesta y alto nivel de dependencia económica que favorece la violencia económica. La complejidad de estas circunstancias aparece expresada en el testimonio de una de las mujeres sobrevivientes a la violencia de género severa, que estuvo sometida a diversas violencias por parte de su pareja durante más de veinte años y quien al momento de realizar la entrevista, aunque se encontraba separada, aún permanecía en cohabitación con su expareja en la vivienda de patrimonio familiar:

“(…) estaba terminando de estudiar el bachillerato en (horario) nocturno; no lo pude terminar, recuerdo que lo estaba terminando por las noches. Entonces yo trabajaba en una casa interna y él...nos conocimos allá en ese barrio, el barrio Paraíso que quedaba cerca al batallón; entonces ahí fue nuestro noviazgo, ocho meses apenas duramos. (...) decidimos casarnos; yo le decía que no quería todavía, o sea, prácticamente nos obligó, porque él no tenía ni idea de que lo iban a trasladar tan rápido, entonces él se quería ir conmigo así, yo le decía que no estaba preparada para conseguir marido, yo tenía...apenas iba a cumplir veinte años. (...) la verdad

que desde que nosotros fuimos novios él siempre ejerció sobre mí como una autoridad de no tocar, no mirar, no hacer esto; pues uno en el enamoramiento, esas cosas yo, uno lo ve normal, uno dice: 'No, son celos', y uno empieza a ceder, a ceder a darle a ellos esa cancha para que tomen posición sobre uno sin uno no querer, o sea. Y ya cuando nos casamos, él más poder sobre mí, impresionante. (...) La primera vez que él me pegó yo sentía que él había ingerido algo, porque era algo impresionante, nunca lo había visto así y yo le gritaba que ya estaba en embarazo. Eso en el ojo me pegó con la bota y me rompió como dos vasitos del ojo izquierdo, eso lo tenía lleno de sangre acumulada en los ojos, me pegó en la cara, los brazos; perdí el bebé al otro día. Sí, eso fue el 5 de marzo y yo lo pierdo el 6 de marzo, al otro día. Sí, yo perdí a mi bebé". (Mujer sobreviviente víctima de violencia de género residente en el conglomerado Oriente, entrevista realizada en noviembre 2017)

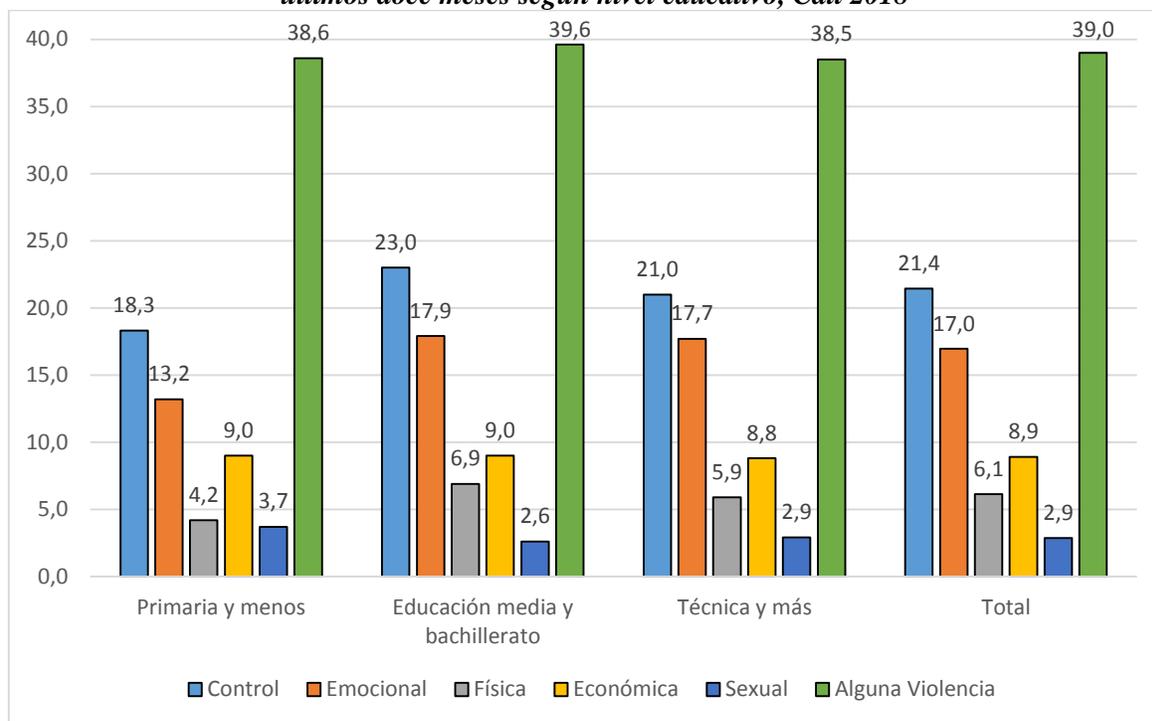
La violencia económica ocupa el cuarto lugar en prevalencia, con una prevalencia equivalente a 22.4% para el total de las mujeres que participaron en el estudio. Entre las mujeres con nivel educativo más bajo (*primaria y menos*) la prevalencia de violencia económica es 27.8%, en tanto que entre las mujeres con mayor nivel educativo (*técnica y más*) la prevalencia de violencia económica es de 19.4%; prevalencias que indican la mayor incidencia de este tipo de violencia entre las mujeres con más bajo nivel educativo (Gráfico 37). Negarse a aportar recursos económicos para el sostenimiento del hogar y los gastos básicos para los hijos(as) constituye una de las formas más frecuentes mediante las cuales se ejerce la violencia económica, el siguiente fragmento del testimonio de una de las mujeres que participó en el estudio ilustra la violencia económica:

"(...) me tocó muy duro solita, hacia pitillos con leche y azúcar para al medio día tener el almuerzo de mis hijos porque si yo le decía a mi esposo, 'no tengo dinero para el almuerzo' (...) me decía, 'deles papa con agua panela o qué quiere, que me vaya a robar'. Llegó un día en que empezó a maltratarme emocionalmente, porque yo no sabía, pero ya se había casado allá, entonces me decía a mí que tuviera mucho cuidado porque si a mí alguien me miraba, me miraba era por quitarme los cuatro pesos que él me mandaba o por comerse a mi hija, porque así hablaba, porque yo no inspiraba ni un mal pensamiento, yo con los dientes rotos, como estaba de flaca y con un hijo especial no merecía nada, y llegó el momento en que me dejó en la calle y viví siete meses en la calle, y supe que eso era un bache nada más, y en alguna ocasión me tocó que vender mi cuerpo para darle a mis hijos de comer, muchas veces no tuve donde bañarme". (Mujer, Grupo focal Centro-Ladera-Rural).

Al considerar las prevalencias de violencias de los últimos doce meses –en el último año– por nivel educativo de las mujeres interesa observar si se han presentado modificaciones en el ejercicio de la violencia con respecto a lo que ya se ha identificado en la violencia de toda la vida. La violencia que se ejerce en los últimos doce meses ilustra de manera más precisa lo

que está ocurriendo en la actualidad más reciente en el ejercicio de la violencia de pareja en Cali.

Gráfico 38. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según nivel educativo, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

En este marco, al considerar los últimos doce meses, se identifica que aquellas mujeres con nivel educativo intermedio (*educación media y bachillerato*) presentan prevalencias de violencias más altas en tres de los cinco tipos considerados: violencia de control (23.0%) violencia emocional 17.9% y violencia física 5.9%. (Gráfico 38). La presencia de prevalencias de violencias más altas en las mujeres con educación intermedia con respecto a las mujeres con bajo nivel educativo (*primaria y menos*) es una modificación importante con respecto a las prevalencias de violencia de toda la vida que ya han sido señaladas.

Por otro lado, es importante resaltar que la violencia sexual conserva mayores prevalencias relativas entre las mujeres con nivel educativo bajo (*primaria y menos*), 3.7% respectivamente (Gráfico 38). Las mujeres con niveles educativos más altos (*Técnica y más*) presentan un patrón más cercano a las mujeres con niveles educativos intermedios.

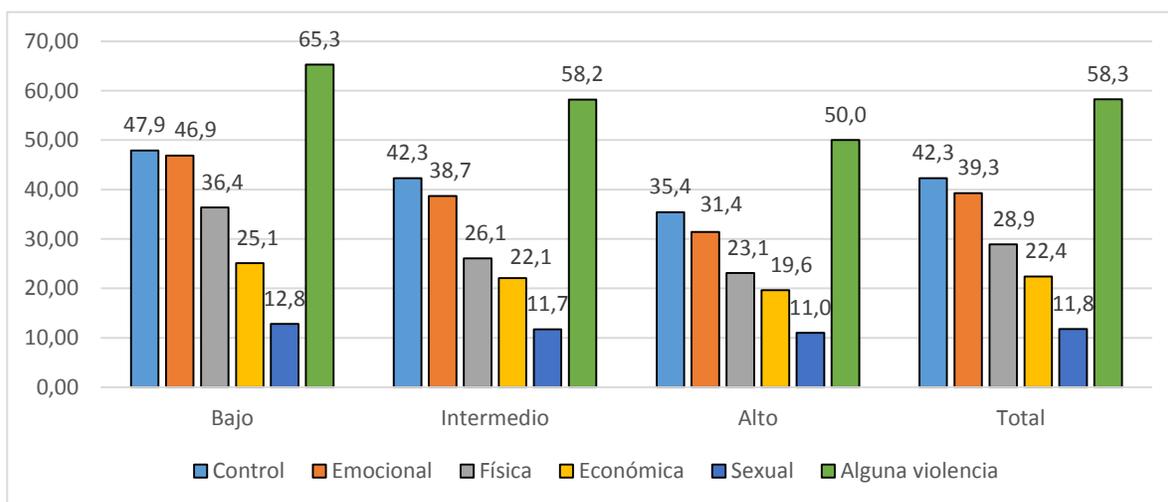
6.7. Prevalencias de violencias por nivel de activos en los hogares de las mujeres

Todas las prevalencias de violencias tienen mayor prevalencia en el nivel de activo bajo y tienen una menor prevalencia en el nivel de activo alto. De tal forma, se presenta una estrecha asociación entre nivel de activos de los hogares y la prevalencia de todos los tipos de

violencia. A mayor nivel de activo menor prevalencia de la violencia contra las mujeres (Gráfico 39).

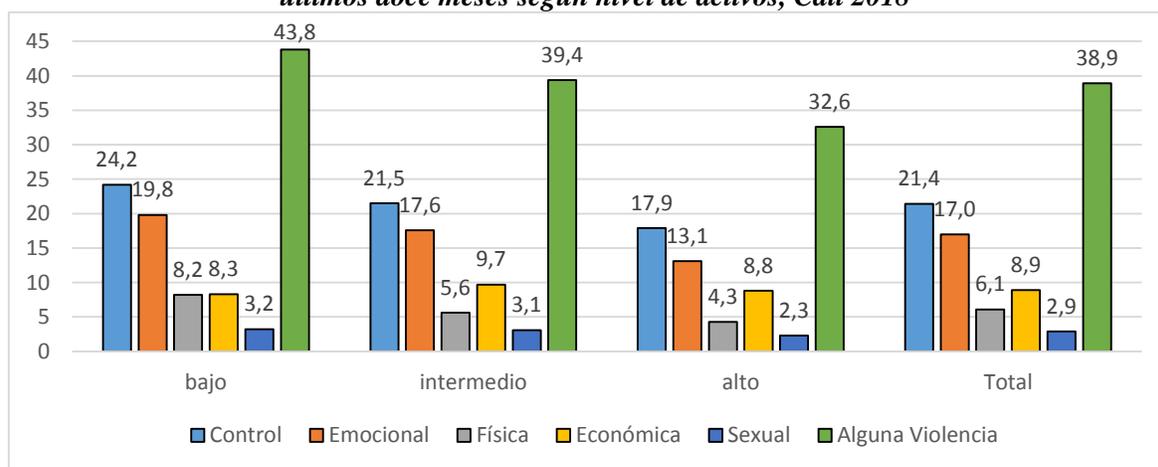
En el último año, salvo para la violencia económica, todos los tipos de violencia presentan una mayor prevalencia en los hogares con nivel de activo bajo y una menor prevalencia en los hogares con un nivel de activo alto. Es decir, que la estrecha asociación que se presente entre altas prevalencias de violencias y nivel de activo bajo mantiene la tendencia en los últimos doce meses (Gráfico 40)

Gráfico 39. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según nivel de activos, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 40. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según nivel de activos, Cali 2018

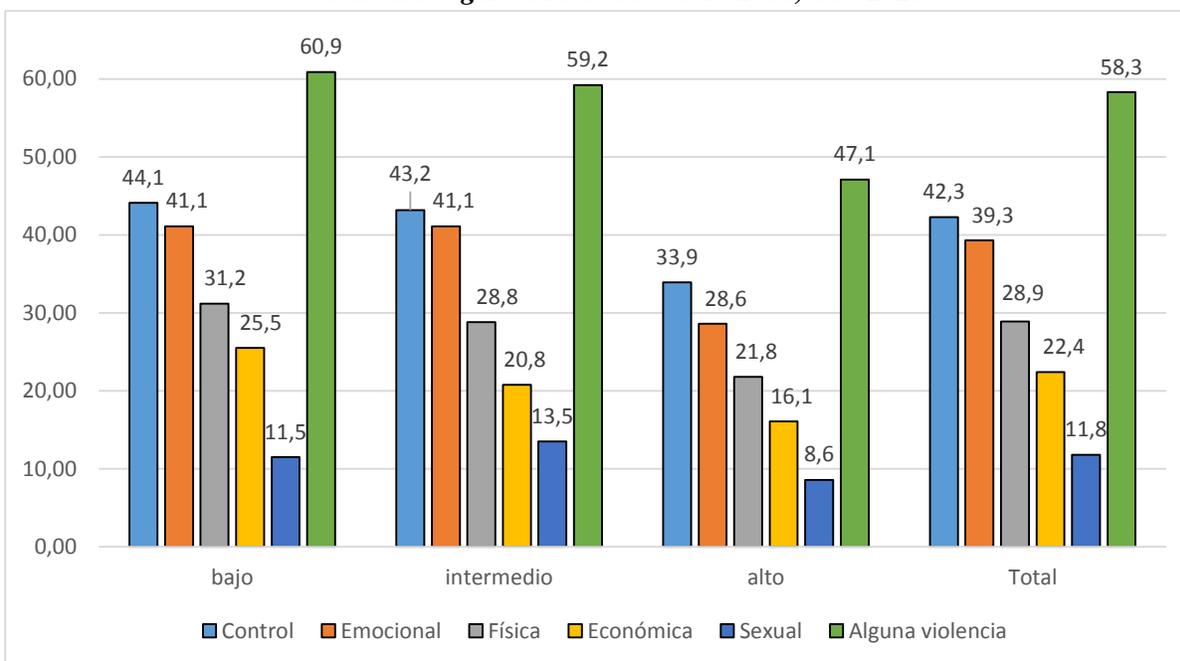


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

6.8. Prevalencias de violencias por estrato socioeconómico

Todas las prevalencias de violencias tienen mayor prevalencia en el estrato socioeconómico bajo y tienen una menor prevalencia en el estrato socioeconómico alto. De tal forma, se presenta una estrecha asociación entre estratificación socioeconómica de los hogares y la prevalencia de todos los tipos de violencia. A menor estratificación socioeconómica mayor prevalencia de todos los tipos de violencia contra las mujeres. Sólo en el caso de la prevalencia de la violencia sexual se observa mayor peso relativo en el estrato socioeconómico intermedio en contraste con la prevalencia que se registra en el estrato socioeconómico bajo (Gráfico 41).

Gráfico 41. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida según estrato socioeconómico, Cali 2018

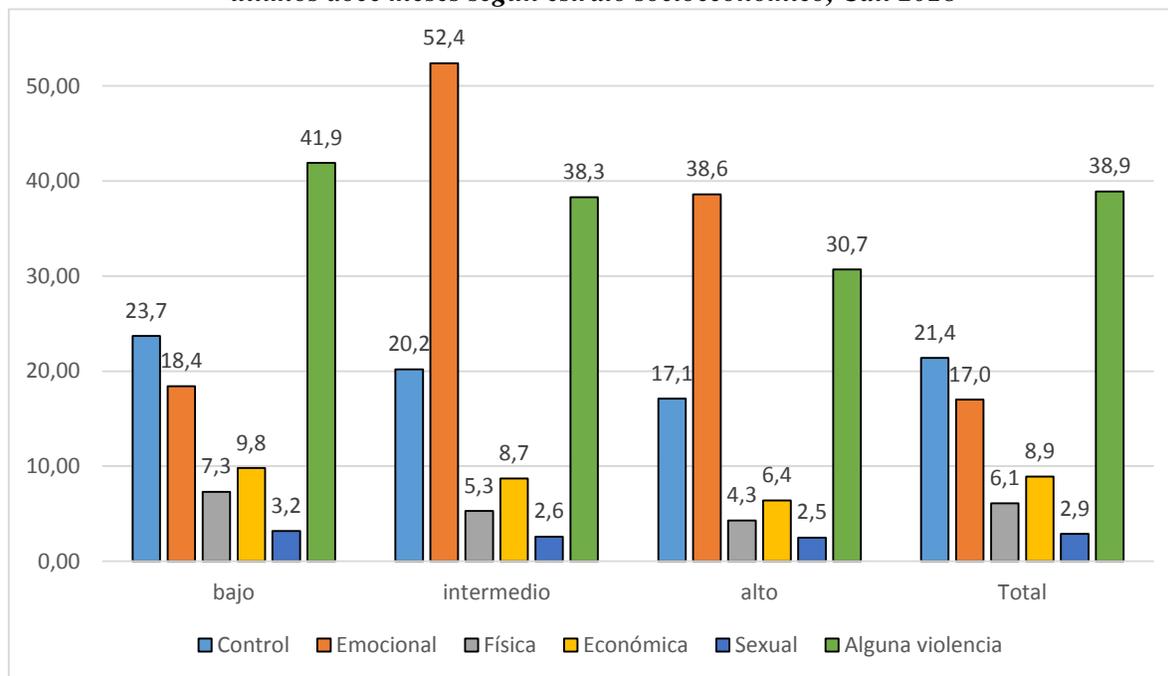


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

En el último año, todos los tipos de violencia presentan una mayor prevalencia en los hogares con estratificación socioeconómica baja y una menor prevalencia en los hogares con una estratificación socioeconómica alta. Es decir, que la estrecha asociación que se presente entre estratificación socioeconómica baja y altas prevalencias en todos los tipos de violencia contra las mujeres no se modifica en los últimos 12 meses. Es importante subrayar dos situaciones en las prevalencias registradas. De un lado, la prevalencia de la violencia emocional registra un mayor peso relativo en el estrato socioeconómico alto con respecto a la prevalencia que se presenta en el estrato bajo y, de otro lado, la prevalencia de violencia emocional tiene

mayor peso relativo en los últimos doce meses en comparación con las otras estratificaciones (Gráfico 42).

Gráfico 42. Prevalencias de violencias por parte de la pareja que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses según estrato socioeconómico, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

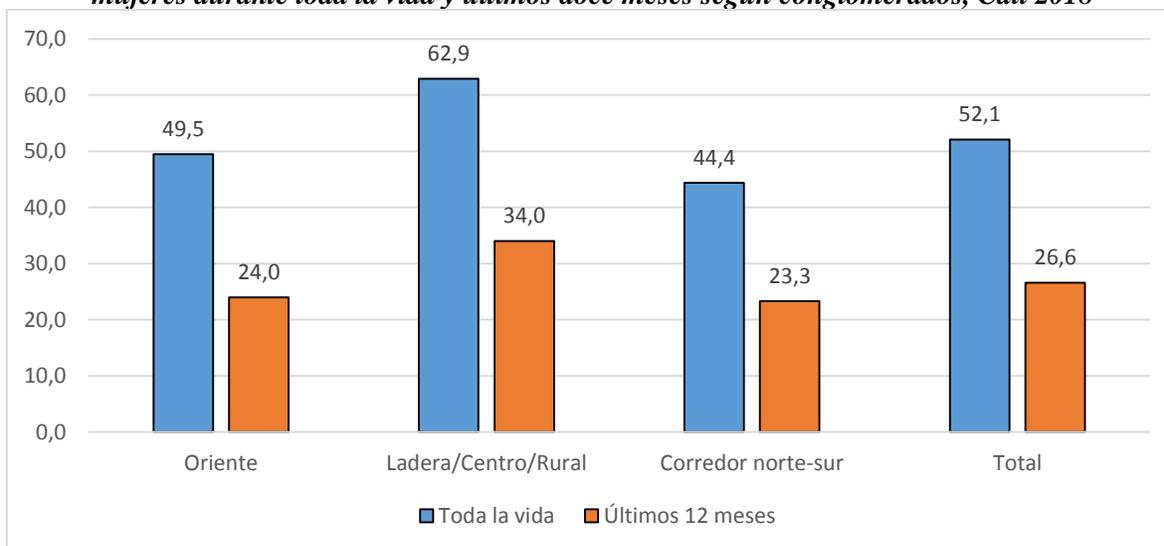
7. VIOLENCIA PSICOLÓGICA POR PARTE DE LA PAREJA ACTUAL O ANTERIOR, TODA LA VIDA Y LOS ÚLTIMOS 12 MESES

La violencia psicológica (emocional y de control) de pareja presenta una prevalencia a lo largo de la vida del 45.3% en el total de las mujeres entrevistadas. Es decir, casi la mitad de las mujeres de las mujeres en Cali habían sufrido alguna forma de violencia psicológica por parte de sus parejas en algún momento de sus vidas. Lo que significa que estas mujeres estuvieron sometidas a ofensas, humillaciones y/o maltratos reiterados que condicionaron su comportamiento y/o afectaron su autoestima y/o bienestar.

7.1. Prevalencias de violencia psicológica por conglomerados y para el total de Cali

Al observar la prevalencia de la violencia psicológica por conglomerados se tiene que se presenta una mayor vulnerabilidad en este tipo de violencia entre las mujeres que viven en el conglomerado Centro-Ladera-Rural, donde el 62.9% de las mujeres han enfrentado violencia psicológica en algún momento de sus vidas. En segunda instancia se tiene la prevalencia de esta violencia entre las mujeres del conglomerado Oriente (49.5%) y con menor prevalencia aparece el Corredor-Norte-Sur, donde el 44.4% de las mujeres han enfrentado la violencia psicológica en algún momento de su vida (Gráfico 43).

Gráfico 43. Prevalencias de violencia psicológica por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos doce meses según conglomerados, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”

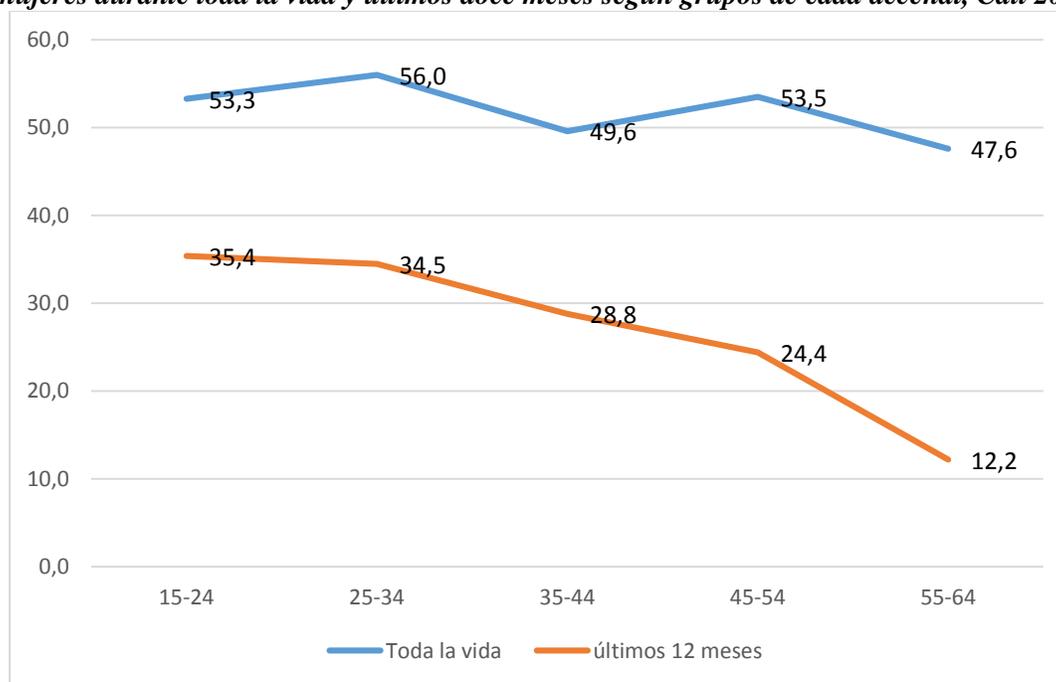
En el año anterior a la encuesta se observa la permanencia en el patrón registrado en la prevalencia de la violencia psicológica: las mujeres que viven en el conglomerado Centro Ladera-Rural presentan una mayor prevalencia de violencia psicológica (34.0%) con

respecto a las mujeres que viven en el conglomerado Oriente (24.0%) y el Corredor Norte-Sur (23.3%). Es decir, las mujeres del Corredor Ladera-Rural presentan una mayor vulnerabilidad.

7.2. Prevalencias de violencia psicológica por grupos de edad decenales

La violencia psicológica durante toda la vida presenta prevalencia más alta entre las mujeres jóvenes y tiene su pico más alto entre las mujeres de 25-34 años de edad, más de la mitad de las mujeres en estos dos grupos etarios habían sufrido alguna forma de violencia psicológica, 53.3% en el grupo de 15 a 24 años y 56.0% en el de 25 a 34 años. Se vuelve a presentar otro pico en las mujeres de 45 a 54 años (53.5%) y tiende a disminuir entre las mujeres con edades más avanzadas, de 55 a 64 años (47.6%). Para el año inmediatamente anterior a la aplicación de la encuesta, hay una tendencia de reducción de las tasas que es mucho más marcada para los grupos de edades más avanzadas (Gráfico 44).

Gráfico 44. Prevalencias de violencia psicológica por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos doce meses según grupos de edad decenal, Cali 2018



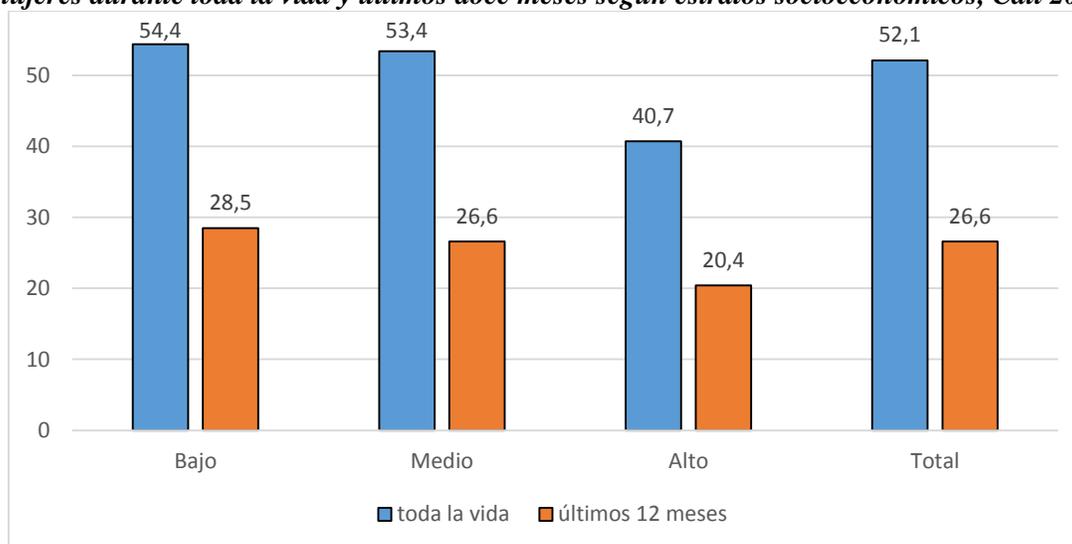
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”

7.3. Prevalencias de violencia psicológica por estratos socioeconómicos

La violencia psicológica durante toda la vida presenta prevalencia más alta en los estratos Bajo y Medio: 54.4% y 53.4% respectivamente, en tanto que la prevalencia en el estrato Alto

es significativamente más baja, 40.7%. Estos datos sugieren una clara asociación entre la violencia psicológica y el nivel de estratificación en el que viven las mujeres entrevistadas, y sugiere que a menor nivel de estratificación mayor nivel de violencia psicológica (Gráfico 45). Este patrón de asociación de la prevalencia de la violencia psicológica por grupos de estratificación socioeconómica es equivalente para lo ocurrido en el año anterior a la aplicación de la encuesta.

Gráfico 45. Prevalencias de violencia psicológica por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos doce meses según estratos socioeconómicos, Cali 2018

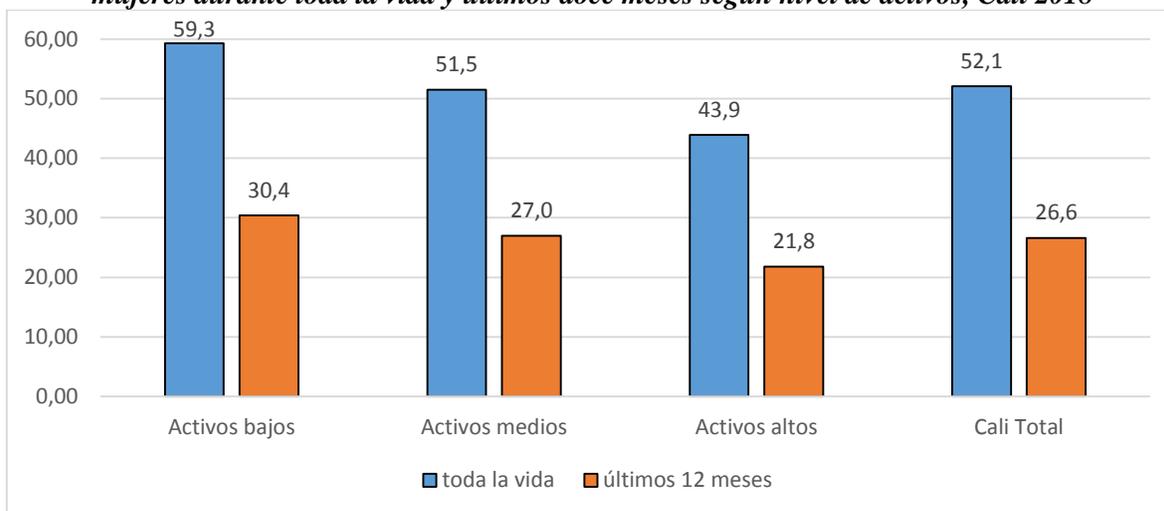


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

7.4. Prevalencias de violencia psicológica por nivel de activos de los hogares

Las mujeres de los hogares con nivel de activos bajos presentan la más alta prevalencia de violencia psicológica a lo largo de su vida (59.3%), que la prevalencia registrada en las mujeres con hogares con nivel de activos medios (51.5%) y más alta aún que la prevalencia registrada en las mujeres de hogares con nivel de activos altos (43.9%). Este patrón de la violencia psicológica se mantiene en el último año previo a la aplicación de la encuesta, tal como lo registran las prevalencias de violencia psicológica de hogares con activos bajo, 30.4%; hogares con activos medios, 27.0% y hogares con activos altos, 21.8% (Gráfico 46). Es decir, estos datos sugieren una clara asociación entre la violencia psicológica y el nivel de activos de los hogares en los que viven las mujeres entrevistadas, y sugiere que a menor nivel de activos se presenta mayor nivel de violencia psicológica.

Gráfico 46. Prevalencias de violencia psicológica por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos doce meses según nivel de activos, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

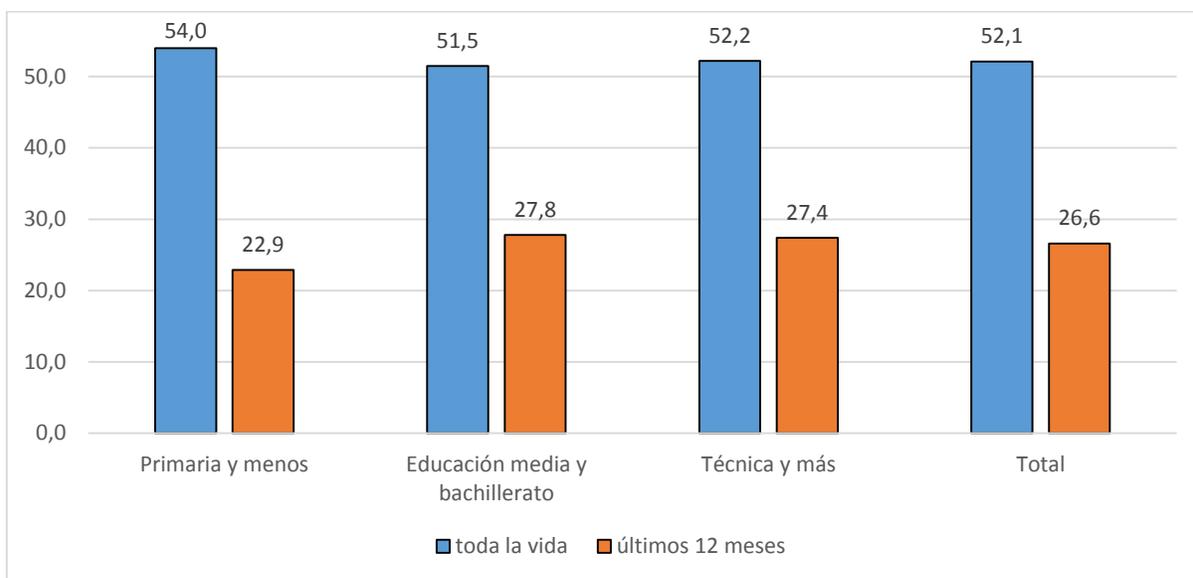
7.5. Prevalencias de violencia psicológica por nivel educativo de las mujeres

Las mujeres con el menor nivel escolar, primaria o menos, presentan la prevalencia de violencia psicológica a lo largo de su vida más alta (54.0%), en tanto las prevalencias de violencia psicológica registrada entre las mujeres con educación media o bachillerato (51.5%), así como la prevalencia de las mujeres con educación tecnológica o universitaria (52.2%) son menores, con un pequeño diferencial entre estos dos últimos niveles educativos. En el año previo a la aplicación de la encuesta se observa que las mujeres con menor nivel educativo presentan una prevalencia de violencia psicológica menor (22.9%) con respecto a la prevalencia de las mujeres con niveles educativos más altos: 27.8% y 27.4% para nivel de educación media o bachillerato y para nivel de educación tecnológico o universitario, respectivamente (Gráfico 47).

7.6. Prevalencias de violencias por autorreconocimiento étnico-racial

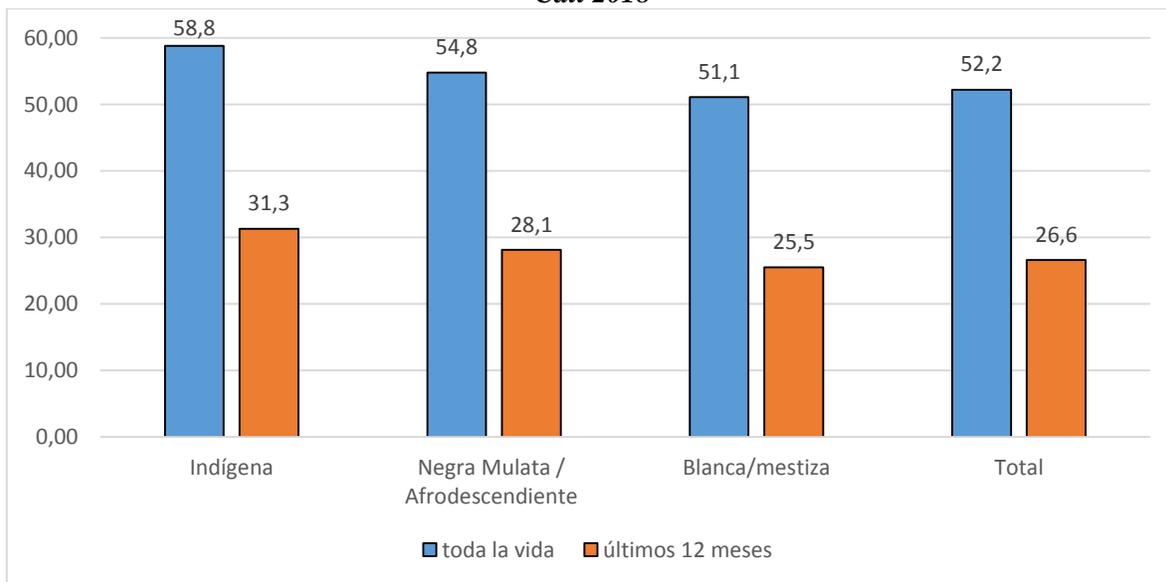
Las prevalencias de violencia psicológica muestran una clara asociación entre el Autorreconocimiento étnico y el nivel de prevalencia a lo largo de la vida en este tipo de violencia: las mujeres indígenas tienen las prevalencias más altas (58.8%), en segundo lugar, están las prevalencias que registran las mujeres que se autoidentifican como afrodescendientes (54.8%) y siguen las mujeres blanca-mestizas (51.1%). Este patrón resulta igualmente válido para las prevalencias de violencia registradas en los últimos 12 meses (Gráfico 48).

Gráfico 47. Prevalencias de violencia psicológica por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos doce meses según nivel educativo, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 48. Prevalencias de violencia psicológica por parte de la pareja que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos doce meses según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

8. PREVALENCIAS DE VIOLENCIA SEXUAL SEVERA DURANTE TODA LA VIDA Y EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES; Y PREVALENCIAS DE VIOLENCIAS SEVERAS FÍSICA Y SEXUAL Y COMBINADAS DURANTE TODA LA VIDA Y EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LAS MUJERES EN CALI

En este capítulo abordaremos los patrones de violencia física severa y moderada de acuerdo a la conceptualización de la OMS y las preguntas operacionales del cuestionario aplicado, al igual que los de la violencia severa sexual, tal como lo señalamos en el capítulo referido a este punto de este informe. Hay que advertir que se trata de violencias infringidas por la pareja actual o anterior, ya sea durante toda la vida de la mujer, que en el caso de la muestra las mujeres que están entre los 15-64 años, y en los últimos 12 meses antes de la aplicación a cada mujer de la encuesta. Sin embargo, el fenómeno de la severidad de estas dos violencias es más crítico cuando en la vida de una mujer la pareja o parejas la han sometido a violencias física y sexual severas en forma combinada.

Como un ejemplo de episodio de violencia física que combina violencia sexual, la voz de una de las mujeres integrantes de los grupos focales del conglomerado Oriente permite entender los resultados estadísticos aquí analizados en este acápite, además de que alude a otro episodio de violencia en el que el suegro de ella disparó contra la compañera en unión libre (suegra de la participante en el grupo focal).

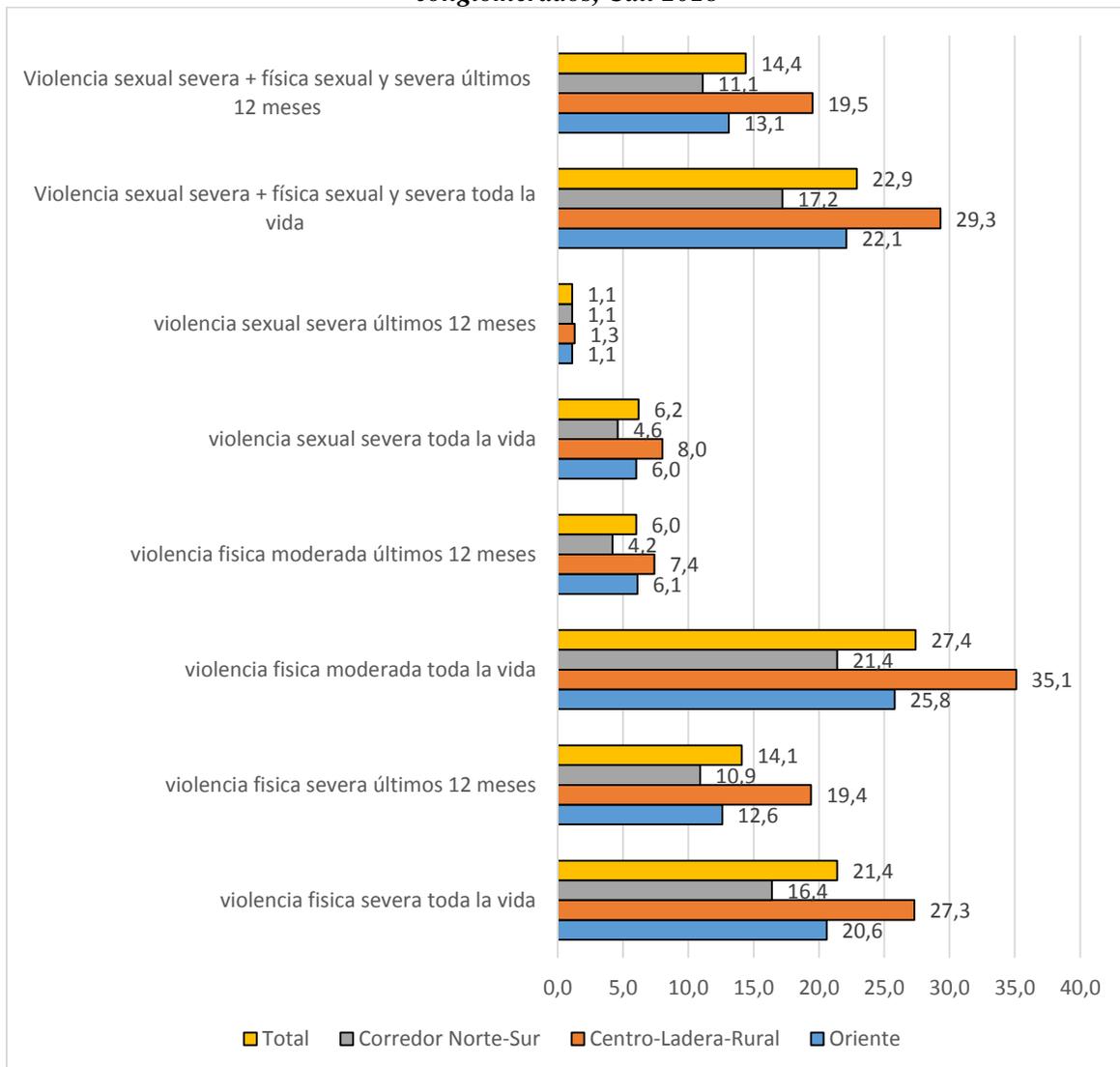
“Otra mujer comentó sobre su situación de violencia de pareja y el efecto en lo psicológico y en lo físico y como por la violencia sufre la pérdida del bebé del cual estaba en embarazo: “Yo estaba pues derrumbada y en el transcurso de esa experiencia, del acompañamiento con la psicóloga me ha hecho entender muchas cosas, me ha hecho valorarme, de tomar la actitud, de decir: “No más”. De amarme a mí misma, porque me había quitado hasta el derecho, ya me había olvidado, pensaba que toda mi vida iba a ser así y no”. Continúa relatando: “...la verdad es que no he logrado todavía totalmente quitarme esa pesadilla. (...) yo me caso con él a la edad de veinte años, (...) la verdad que desde que nosotros fuimos novios él siempre ejerció sobre mí como una autoridad de no tocar, no mirar, no hacer esto. Pues uno en el enamoramiento, esas cosas yo, uno lo ve normal, uno dice: “No, son celos”, y uno empieza a ceder, a ceder a darle a ellos esa cancha para que tomen posición sobre uno sin uno no querer, o sea. Y ya cuando nos casamos, él ejercía todavía más poder sobre mí, impresionante; a los dos meses me da una pela horrible, eh, ya yo estaba en embarazo, dos meses y medio, y me hace abortar a mi bebé (...) Sigue su relato en el que menciona que la violencia continuó con el paso de los años y dice: “o sea, yo le tenía era miedo porque él decía que no volvía a suceder y volvía”. Continúa relatando otros episodios de violencia física y psicológica, se refiere a que ahora están separados y comenta: “Yo me pongo a llorar porque yo digo: “Voy a vivir todo este tiempo con la pesadilla”, pero a veces saco valor, yo me he levantado mucho en el sentido que le hablo más fuerte, yo le he llamado varias veces la policía porque a mí me pusieron protección, aunque ya no vienen por acá, (...) y relata un episodio de violencia de otra mujer que la afectó físicamente: “Mi suegro también

fue así, mi suegro le dio un disparo a mi suegra en un pie, mi suegra tiene todo partido por acá, la ceja también, eso viene como de (...), yo le digo a él, él todavía tiene ese problema del alcohol, yo detesto el alcohol, yo odio el alcohol”. (Mujer, zona Oriente, educación media incompleta, edad adulta media con dos hijos,)

8.1. Prevalencias de violencias física y sexual por tipo de severidad según conglomerados

Veremos en primer lugar cómo se comportan las prevalencias por prevalencias de violencias física severa y moderada, sexual severa y ambas violencias severas combinadas, durante toda la vida y en los últimos doce meses por los tres conglomerados del estudio (Gráfico 49).

Gráfico 49. Prevalencias de violencia sexual severa durante toda la vida y últimos doce meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos doce meses por conglomerados, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Nuevamente de acuerdo al Gráfico 49 el conglomerado Centro-Ladera-Rural concentra las mayores prevalencias de violencia física y sexual severas durante toda la vida (29.3%) versus las del Oriente (22.1%) y Corredor Norte-Sur (17.2%). El conjunto para Cali es una prevalencia de las dos violencias combinadas del 22.9%. En los últimos doce meses las prevalencias son para el conglomerado Centro-Ladera-rural el 19.5%, Oriente el 13.1%, el Corredor Norte-Sur el 11.1% y Cali total el 14.4%.

La violencia sexual severa toda la vida mantiene la misma tendencia, 8.0% conglomerado Centro-Ladera-rural, Oriente el 6.0% y el Corredor Norte Sur el 4.6%, para Cali total el 6.2%. En los últimos doce meses los valores son muy reducidos, 1.3% conglomerado Centro-Ladera-rural, Oriente 1.1% y Corredor Norte-Sur el 1.1%, Cali total el 1.1%.

Igual se produce con la violencia física severa y moderada. Para la severa física toda la vida el conglomerado Centro-Ladera-rural tiene el 27.3%, Oriente el 20.6% y Corredor Norte-Sur el 16.4%, Cali total el 21.4%. Durante los últimos doce meses esta violencia tiene las siguientes prevalencias: conglomerado Centro-Ladera-rural el 19.4%, Oriente el 12.6%, Corredor Norte-Sur el 10.9%, y Cali total el 14.1%.

En algunos de los testimonios de las mujeres entrevistadas que experimentaron violencia a lo largo de sus vidas, se identifica que la violencia física severa se presenta en relaciones de pareja que convivieron en medio de prácticas recurrentes de violencia contra ellas. La violencia física severa es un fenómeno de alta complejidad que se instala en el desarrollo del ciclo de la violencia en el que las mujeres han quedado atrapadas por largos períodos. Este tipo de violencia está asociada, previa o simultáneamente, con diversas prácticas de control del comportamiento de las mujeres que limitan su autonomía y con el deterioro de su bienestar emocional. En el testimonio de Patricia, una mujer sobreviviente, habitante del conglomerado Centro-Ladera-Rural, se ilustra este tipo de violencia:

“(...) en diciembre nosotros nos fuimos para una fiesta, mi hijo tenía seis mesecitos, sí seis meses y nos fuimos para donde el papá de él y entonces bueno estamos allá cuando él coge y me cogió el celular y entonces me dice: ‘porqué le estas diciendo que vas a salir’, que yo no sé qué, y yo le dije: ‘es un amigo que es de la universidad en estos días, nos vamos a reunir con ellos simplemente’. Y se enojó y ese día me pegó un cabezazo, un puño, delante del bebé casi le pega a M (el hijo) por tirarme a mí en la cara, nos fuimos luego para la casa, luego terminamos teniendo relaciones diciéndome él que lo perdonara, pero era que yo lo hacía llegar a extremos, que es que yo porqué era así, que yo no tenía que hablar con nadie. Ese día me trató de perra, vagabunda, bueno de todo.” (Patricia, mujer sobreviviente de violencia de pareja, habitante Centro-Ladera-Rural, 2017).

De igual forma, en algunos de los testimonios de las mujeres se señala que la violencia física severa continua e incluso adquiere una mayor intensidad cuando las mujeres deciden finalizar

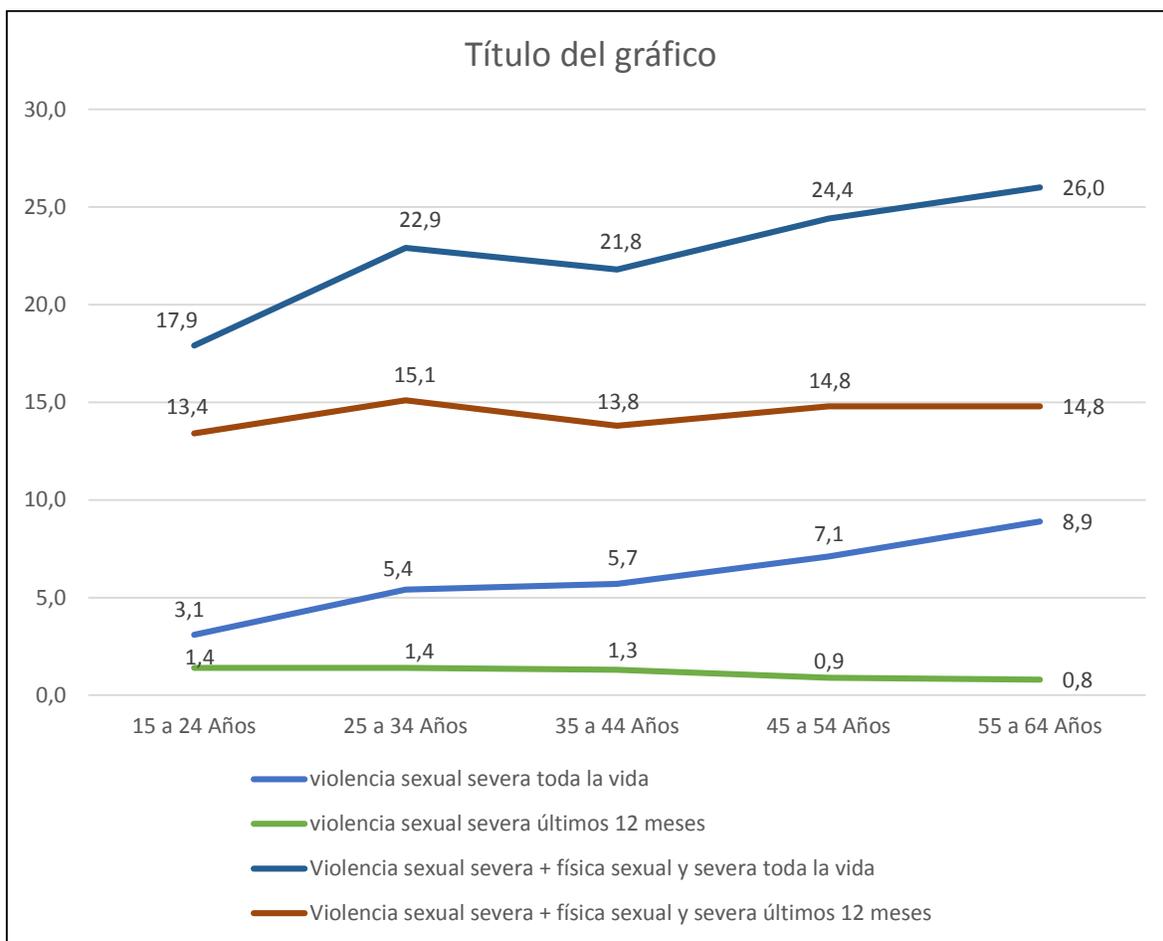
la relación de pareja, en estos casos, cuando se tienen hijos o hijas, el ejercicio de este tipo de violencia frecuentemente tiene implicaciones para ellos o ellas también. El testimonio de Alexandra, una mujer habitante del Conglomerado Oriente, quien sufrió mayor nivel de violencia tras su separación:

“Yo viví con él como dos años y medio. Nunca me llegó a pegar mientras que viví con él, pero constantemente unos escándalos, no veía ni por mí, ni por el niño; los que veían por nosotros eran los papás de él y pues soportando esos escándalos tan horribles. Le pegaba a la mamá, a mi nunca me tocó gracias a Dios, pero a la mamá sí la volvía como ropa de trabajo y ella también iba y lo demandaba y todo, y entonces ya un día decidí: “No, yo no tengo por qué aguantarme esto, yo tengo a mi papá y a mi mamá, ellos me dicen que me apoyan”. Cogí mi maleta, con la misma maleta que llegué allá, con esa misma me fuí, pues ya con un niño. Llegué allá, todo bien, ellos me recibieron, pasó como un año; entonces yo conocí a otra persona -mi pareja actualmente-, entonces él se dió cuenta y se volvió como loco, nunca había respondido por el niño, ni nada y se me volvió como loco. Me esperaba detrás de carros, con armas, con navajas, cuchillos, lo que tuviera a agredirme o a pegarme. Entonces una vez salí de trabajar, recogí el niño de donde mi mamá, porque yo vivía en otro lado, cuando iba yo llegando a la casa donde yo estaba viviendo, cuando me salió con una navaja: ‘Dejame ver al niño’, me decía y yo: ‘No, mañana viene y lo ve’ y el niño: ‘No papi, mañana’, le decía también el niño, cuando saca la navaja y yo arranco a correr con el niño cargado y me alcanzo a meter por allá a un antejardín y pues me agarré a gritar”. (Alexandra, grupo focal, habitante conglomerado Oriente, 2017).

8.2. Prevalencias de violencia física y sexual por tipo de severidad según grupos etarios decenales de las mujeres

En los gráficos siguientes se puede observar el efecto etario en el grupo de mujeres de la muestra para Cali total. En primer lugar, las prevalencias de violencia sexual severa y combinada con física y sexual severa toda la vida revela que hay un incremento significativo entre los rangos 15-24 y 25-34 años (17.9% y 22.9% respectivamente). Sin embargo, mientras en la primera hay un ascenso de la prevalencia continuo hasta el rango de 55-64 años (de 3.1% a 8.9%), en la segunda en los 35-44 años hay un descenso moderado (llega a una tasa de 21.8%) y luego vuelve a incrementarse hasta el rango de 55-64 años (26.0%). En contraste, estas mismas prevalencias muestran fluctuaciones reducidas al pasar de un rango etario al otro, con variaciones máximas que no superan en el primer caso un punto porcentual y en el segundo los dos puntos porcentuales.

Gráfico 50. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos doce meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos doce meses por grupos etarios decenales, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

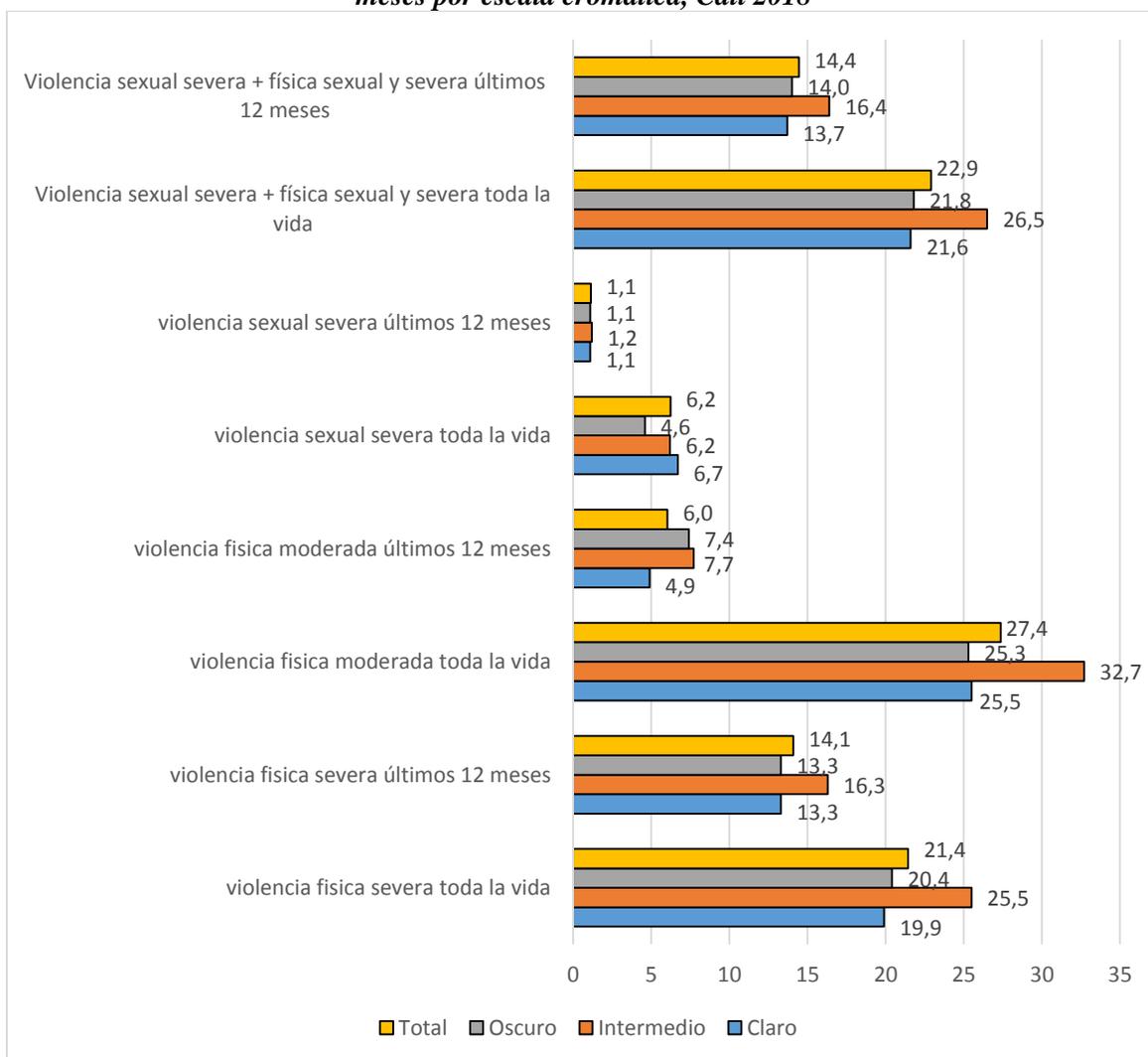
Tanto las prevalencias de violencia severas física y sexual de toda la vida combinadas, al igual que la severa sexual, presentan un incremento a lo largo de la vida de las mujeres como lo muestra el Gráfico 50. Por el contrario, en los últimos doce meses la violencia sexual severa mantiene prevalencias muy reducidas a lo largo de todos los grupos etarios decenales.

En síntesis, el efecto etario sobre estas dos violencias en sus modalidades moderada y severa es el incremento a lo largo de la vida de las mujeres, en cambio los efectos durante los últimos doce meses es más reducido (sexual severa) o las dos violencias severas combinadas se estabilizan.

8.3. Prevalencias de violencia física y sexual por tipo de severidad según escala cromática y autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres

El Gráfico 51 revela que en los distintos tipos de violencias severas (física y sexual, a la vez que combinadas), durante toda la vida o en los últimos doce meses no necesariamente el color oscuro (en la paleta de colores corresponde a los puntajes del 6 al 11) concentra las prevalencias o prevalencias más altas sino que ellas se ubican en la franja de color intermedio (en la paleta de colores corresponden a 4 y 5), mientras la franja de color más clara (puntajes 1, 2 y 3) arroja los valores porcentuales más reducidos en la mayoría de prevalencias, aunque en algunas se trata de valores muy cercanos a las mujeres situadas en el rango de color oscuro.

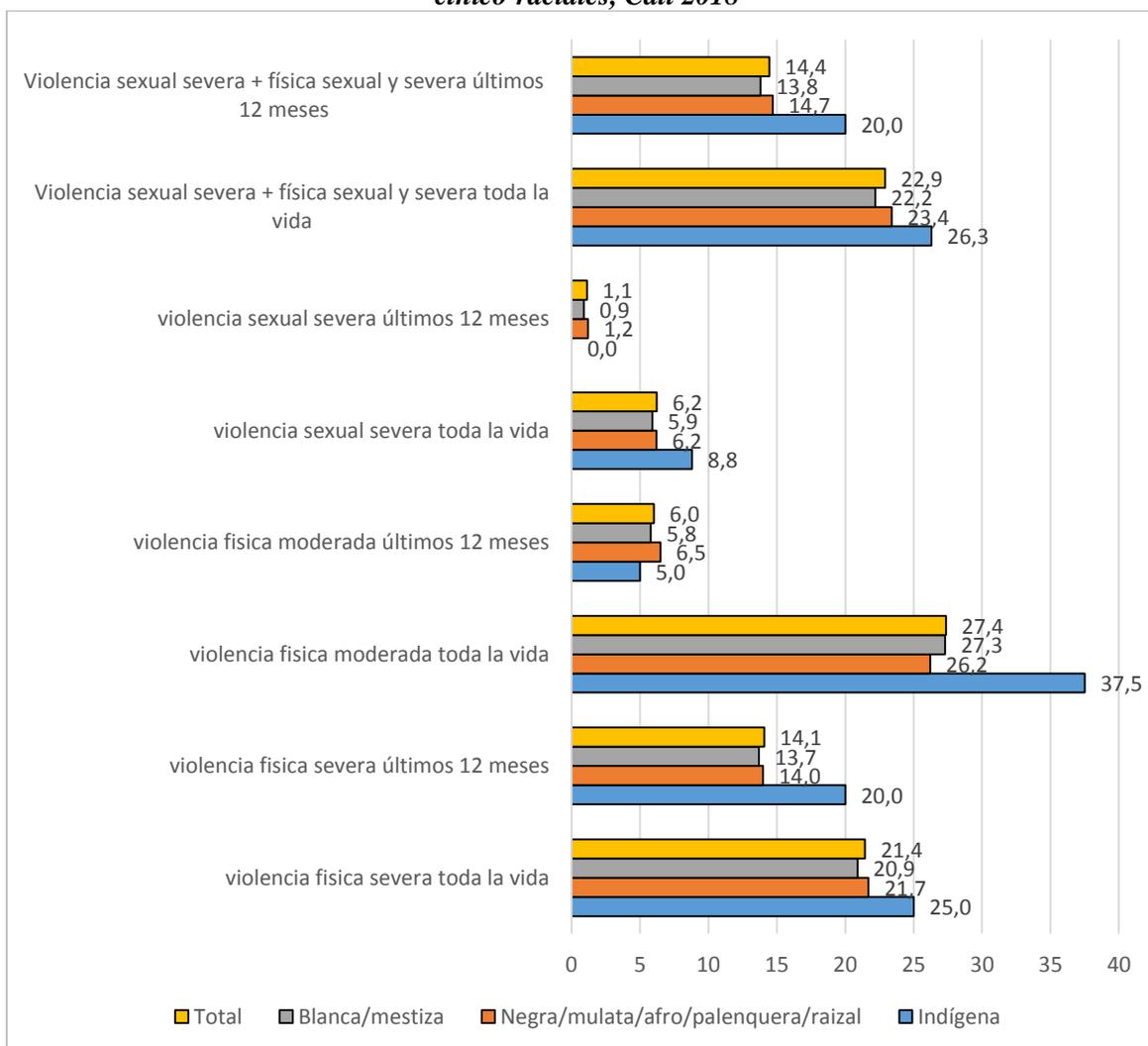
Gráfico 51. Prevalencias de violencia sexual severa durante toda la vida y en los últimos doce meses; y violencias severas física y sexual combinadas durante toda la vida y en los últimos doce meses por escala cromática, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Este resultado confirma lo encontrado en los apartados anteriores para las distintas modalidades de violencia relativo a una mayor vulnerabilidad de las mujeres ubicadas en colores intermedios, indígenas, mestizas y mulatas, mientras que las tasas de las de colores más oscuros se aproximaron a las de rangos de piel más claro. Veremos a continuación que por autorreconocimiento étnico-racial las mujeres que se autoidentifican como indígenas son las de mayor vulnerabilidad en cuanto cargan con las mayores prevalencias de violencias física y sexual severas y física moderada, toda la vida y en los últimos doce meses, como se observa muy bien en el siguiente gráfico (Gráfico 52), coincidiendo con las prevalencias encontradas para las distintas modalidades de violencia en por autorreconocimiento étnico racial en los capítulos precedentes.

Gráfico 52. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos doce meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos doce meses por grupos étnico-raciales, Cali 2018

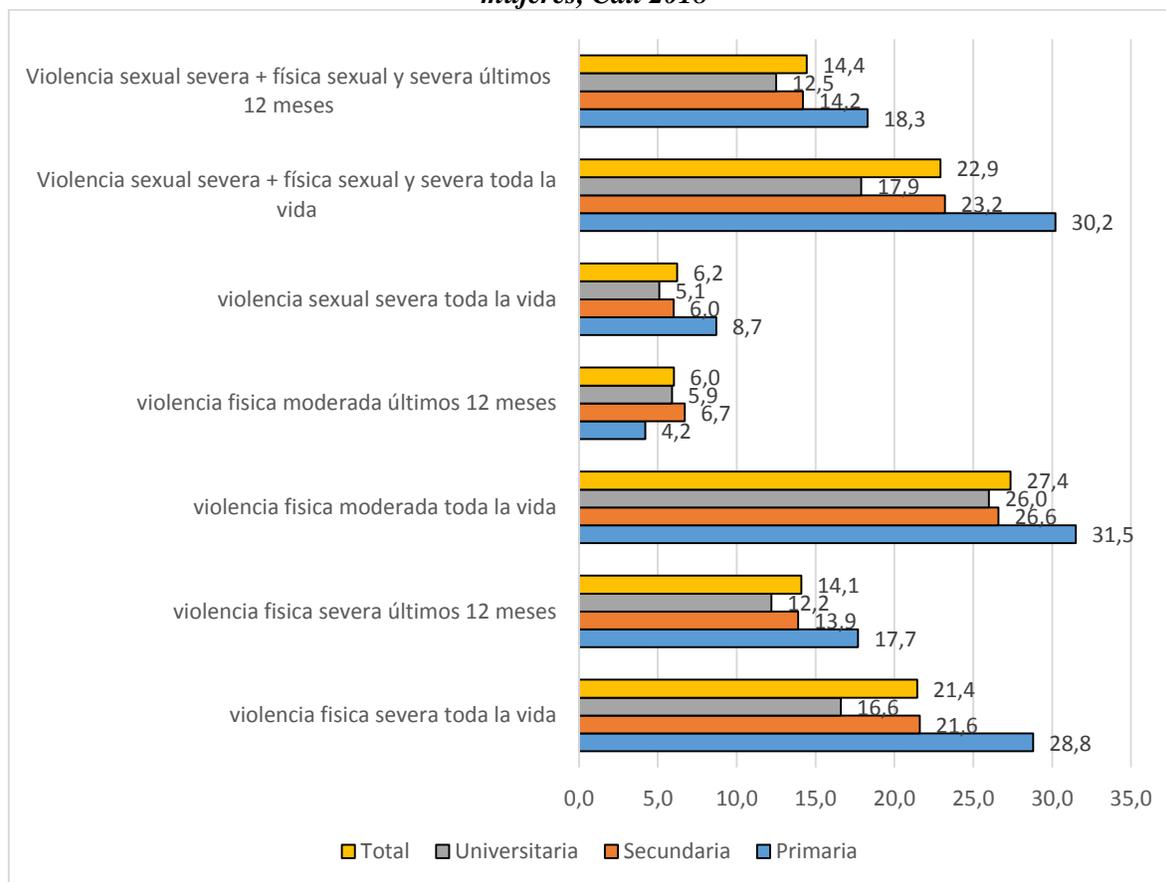


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

8.4. Prevalencias de violencia física y sexual por tipo de severidad según nivel educativo de las mujeres

Las mujeres con el menor nivel educativo de estudios de primaria o sin ningún nivel enfrentan las prevalencias más altas de violencias físicas y sexuales severas y moderadas, toda la vida y en los últimos doce meses, como puede observarse en el Gráfico 53.

Gráfico 53. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos 12 meses; y violencias severas físicas y sexuales combinadas toda la vida y últimos 12 meses por nivel educativo de las mujeres, Cali 2018



Observación: no se registraron violencias sexuales severas en los últimos 12 meses.

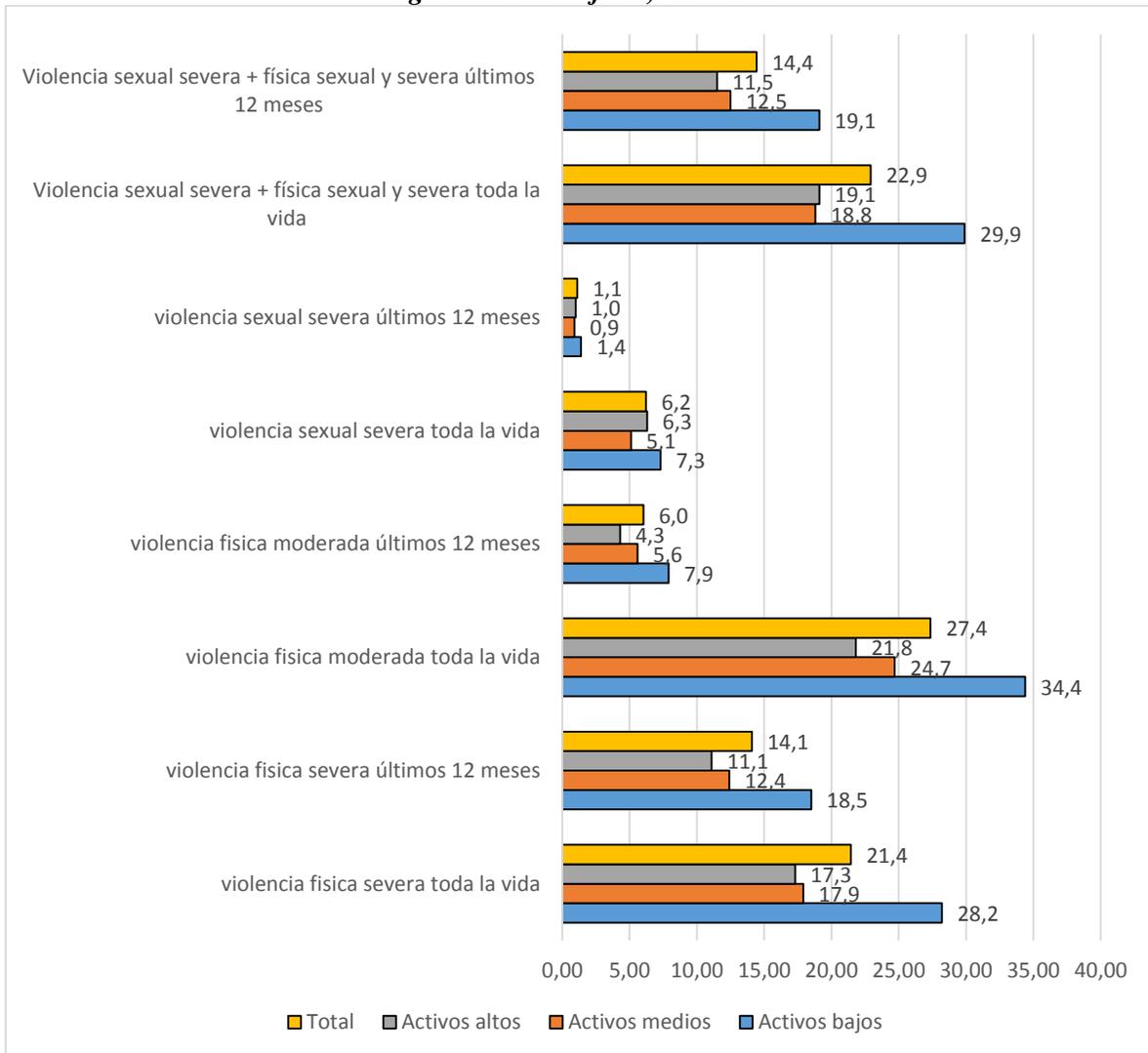
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Por el contrario, las mujeres más educadas presentan la menor vulnerabilidad. Por ejemplo, en las prevalencias combinadas de violencias severas físicas y sexuales durante toda la vida las de más bajo capital escolar alcanzan una prevalencia del 30.2%, mientras las de educación media y bachillerato el 23.2% y las del nivel técnico, tecnológico y universitario el 17.9%. En los últimos doce meses el 18.3% el menor nivel de estudios, el 14.2% estudios medio y bachillerato, y el 12.5% estudios postsecundarios. Esto se repite con la violencia física severa y sexual severa, toda la vida y durante los últimos doce meses. En resumen, hay un efecto importante del capital escolar en las prevalencias de estas violencias severas y moderadas.

8.5. Prevalencias de violencia física y sexual por tipo de severidad según nivel de activos de las mujeres

El Gráfico 54 que se presenta a continuación es bastante conclusivo con respecto a un claro efecto del nivel de activos sobre las prevalencias de violencia física y sexual severas y moderadas, toda la vida y en los últimos doce meses.

Gráfico 54. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos 12 meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos 12 meses por nivel de activos de los hogares de las mujeres, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Es un hecho que en los hogares con los activos más reducidos las mujeres enfrentan las mayores prevalencias de violencia física y sexual severas y moderadas, toda la vida y en los últimos doce meses. Los valores porcentuales para los activos más bajos son 29.9% en la combinación de las violencias física y sexual severas versus 18.8% en los activos medios y 19.1% en los altos. Lo anterior es para toda la vida. En los últimos doce meses es similar,

pero con valores menores: 19.1% para los hogares con los activos menores, 12.5% los medios y 11.5% los más altos. La violencia física severa durante toda la vida se comporta así: 28.2% es la prevalencia de los hogares con los activos más bajos, 17.9% los medios y 17.3% los más altos. Igual fenómeno con la violencia física moderada para toda la vida: 34.4% los más bajos, 24.7% los medios y 21.8% los más altos.

Veamos una voz de una mujer de un barrio del conglomerado Centro-Ladera-Rural en el relato sobre su situación de violencia de pareja:

“... nunca le dije a mis papás que él me pegaba porque él me decía, ‘tírame a tu papá, tíramelo para darme el gusto de matártelo, tírame a tus tíos para darme el gusto de matar a tus tíos’. Entonces me tenía amenazada con eso y yo no le contaba a nadie, yo prefería mantener con mi agonía por no contarle nada a nadie y que no le fuera hacer el daño a nadie o que mi papá le fuera hacer daño a él (...) Así pasaron tres largos años de mi vida, aguantándome pues el maltrato psicológico, sexual, porque él me decía, ‘te quiero comer’ y entonces yo le decía, ‘yo no quiero tener hoy relaciones’, ‘así es que venís con el mozo’. Y yo llegaba de trabajar y él me cogía la vagina y me metía la mano a olerme o si no me hacía quitarme los interiores a olérmelos, o si no me tiraba plata y me decía, ‘eso es lo que vos valés, dejáte comer’ y me tiraba diez mil pesos pa que me... y yo le decía a él que él era un atrevido, que así no eran las cosas...”. (Mujer sobreviviente, conglomerado Centro-Ladera- Rural).

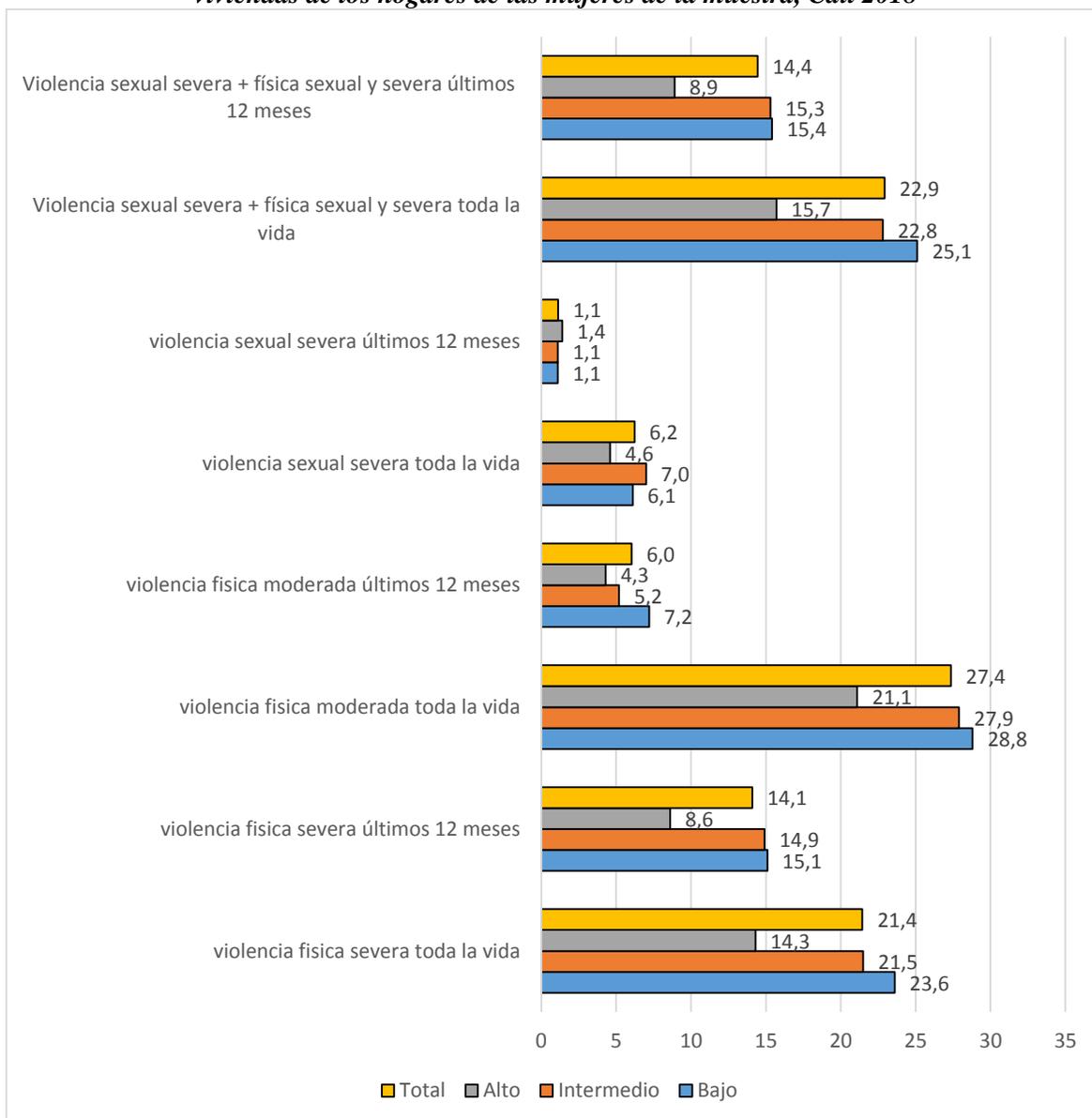
8.6. Prevalencias de violencia física y sexual por tipo de severidad según estrato social de las mujeres

Como era de esperar se mantiene la tendencia con respecto a las tres clases sociales vía estratificación social rudimentaria que usamos con los estratos socioeconómicos: baja (estratos 1 y 2, más zona rural de Cali), media (estrato 3) y alta (estratos 4, 5 y 6). Aquí pesan los factores más asociados con la vivienda y el entorno de la manzana y del barrio en lugar de los activos del hogar, pero como puede suponerse se corresponden.

Las mujeres de hogares ubicados en viviendas de estrato social bajo enfrentan las prevalencias más altas en las violencias aquí analizadas, toda la vida y en los últimos doce meses, ya sean violencias severas cada una sola o combinadas. Veamos, las mujeres ubicadas en el estrato bajo tienen una prevalencia en la violencia física y sexual severa para toda la vida del 25.1%, las del estrato medio el 22.8% y las del alto el 15.7%. Solo se presenta una relativa excepción en el caso de la violencia sexual severa de toda la vida, ya que las prevalencias son muy cercanas y reducidas entre los estratos bajo y medio (6.1% y 7.0%) pero se diferencian con el alto (4.6%).

En síntesis, los componentes del entorno social (vecindario, tipo de construcción, etc.) como los que corresponden a los bienes del hogar son factores importantes en la variabilidad de las prevalencias de violencias de las mujeres a las que estamos aludiendo.

Gráfico 55. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos 12 meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos 12 meses por estratos sociales de las viviendas de los hogares de las mujeres de la muestra, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

9. VIOLENCIAS FÍSICA Y SEXUALES DE OTROS AGENTES VICTIMARIOS DIFERENTES A LA PAREJA QUE ENFRENTAN LAS MUJERES Y TIPOS DE VICTIMARIOS

Violencias físicas y sexuales percibidas entre los 15 y 64 años y sexuales antes de los 15 años cometidas por otros agentes diferentes a la pareja/esposo, actual/anterior

En este apartado se describe la violencia física, la violencia sexual bajo distintas maneras y la sexual con violación. Comprendiendo que la violencia sexual se refiere a: *todo tipo de violencia sexual incluido tocamiento sexual por un miembro de su familia o acto sexual que Ud. no quería antes de los 15 años; al igual que el Intento o forzamiento a realizar actividades sexuales que no llegan a realizarse*. La violencia sexual con violación implica actos sexuales con penetración.

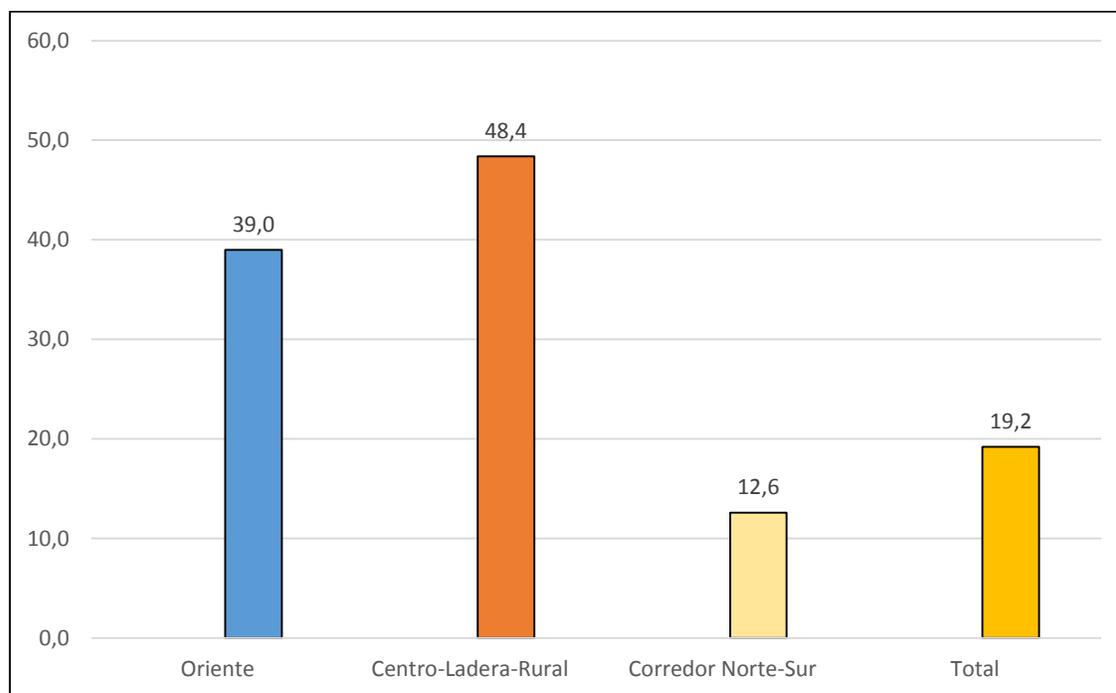
Con una muestra total de 2500 mujeres para la ciudad de Cali se exponen las prevalencias referidas a las violencias anteriormente nombradas.

9.1. Violencia física que enfrentan las mujeres por otros agentes victimarios distintos a la pareja entre 15-64 años

La violencia física incluye de manera operativa acciones en contra de la mujer donde la hayan abofeteado, pegado, golpeado, pateado u otra cosa para dañarle; además de haber sido afectada por un agarrón fuerte del cuello o fue quemada a propósito; le hayan lanzado algún objeto, empujado o tirado del pelo, amenazado con o sin una pistola, cuchillo u otra arma.

El total de casos de violencia física percibidas entre los 15 y 64 años entre las 2500 mujeres por victimarios diferentes a la pareja actual o anterior fue de 479 mujeres víctimas, o sea, una prevalencia de violencia física para el conjunto de las mujeres de la muestra del 19.2%. Ahora bien, de este valor en números absolutos y relativos más altos corresponden al conglomerado Centro-Ladera-Rural con 232 mujeres víctimas (48.4%), seguido por el conglomerado Oriente con 187 mujeres (39.0%) y después el conglomerado Corredor Norte-Sur con 60 mujeres (12.5%).

Gráfico 56. Prevalencias de violencia física que enfrentan las mujeres entre los 15 y 64 años, cometidas por otros victimarios diferentes a la pareja según conglomerados, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

La violencia física por otros agentes victimarios, distintos a la pareja, es cometida en primer lugar por miembros de la familia hombres en su mayoría y por mujeres (37.2%); en segundo lugar, por otros hombres - profesor, médico, religioso, policía, militar, pandillero, guerrillero, paramilitar – (26.3%); en tercer lugar por personas del trabajo o amistades hombres en su mayoría y por mujeres (18.6%); y por último, por desconocidos hombres en su mayoría, y por desconocidas mujeres (18.0%). (Ver Tabla 29).

Tabla 29. Victimarios distintos a la pareja según violencias física, sexual por forzamiento de acto sexual y violación entre 15-64 años, sexual por tocamientos o actos sin posibilidad de consentimiento antes de los 15 años y sexual por violación antes de los 15¹⁰

Victimarios	Violencia física		Violencia sexual. Forzar acto sex. y otros actos 15-64 años		Violación sufrida entre los 15-64 años		Violencias sexuales antes de los 15 años (1)		Violación antes de los 15 años por algún familiar	
<i>Miembro familia hombre</i>	82	17.1	49	9.7	28	19.0	223	60.4	79	100.0
<i>Miembro familia mujer</i>	96	20.0	4	0.8	2	1.4	9	2.4		
<i>Total</i>	178	37.2	53	10.5	30	20.4	232	62.9		100.0
<i>Alguien del trabajo-amistad hombre</i>	48	10.0	126	24.9	32	21.8	39	10.6		
<i>Alguien del trabajo-amistad mujer</i>	41	8.6	8	1.6		0.0		0.0		
<i>Total</i>	89	18.6	134	26.5	32	21.8	39	10.6		
<i>Desconocido hombre</i>	63	13.2	201	39.7	33	22.4	31	8.4		
<i>Desconocido mujer</i>	23	4.8	9	1.8	1	0.7	1	0.3		
<i>Total</i>	86	18.0	210	41.5	34	23.1	32	8.7		
<i>Otros (2)</i>	126	26.3	109	21.5	51	34.7	66	17.9		
<i>Gran total</i>	479	100.0	506	100.0	147	100.0	369	100.0	79	100.0

Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

La violencia infringida por otros agentes diferente de la pareja fue relatada por las mujeres participantes en las entrevistas individuales y en las grupales, entre los victimarios se encuentran hombres en la mayoría de los relatos y por mujeres, se refirieron a personas conocidas y a otras desconocidas; algunas personas lucen como inmigrantes de otros países por las características como el acento de voz.

¹⁰ (1) Violencia Sexual antes de los 15 años: alguien de su familia le hizo tocamientos sexuales o le hizo algo sexual que usted no quería antes de los 15 años de edad.

(2) Otros hombres: Profesor, médico, religioso; policía, militar; pandillero; guerrillero, paramilitar.

Observación: la violación sufrida entre los 15-64 años es un subgrupo de la violencia sexual por varios actos entre 15-64 años; y la violación antes de los 15 años es un subgrupo de las violencias sexuales antes de los 15 años.

Entre los sitios a los que se refirieron donde ocurre la violencia mencionaron diferentes espacios como el hogar, el vecindario, en el Sistema Integrado de Transporte (MIO), en sitios públicos de recreación y en los supermercados entre otros. Algunos de los relatos son:

“Yo he notado a nivel general de la ciudad que está llegando mucho emigrante de afuera, emigrantes que a la larga agreden a las personas acá y en especial a las mujeres” (mujer adulta madura de Centro- Ladera- Rural). Otra mujer añade que esas situaciones se presentan en el MIO (mujer adulta joven, Grupo Focal 2, conglomerado Centro -Ladera-Rural).

Una de ellas continua su relato: *“si, si, en el MIO esta semana se subió un señor a vender pues no sé qué estaba ofreciendo, “eh” como la gente no le quería comprar, entonces empezó, tenía un acento venezolano y empezó a tratar mal a la gente y a una señora que le fue a dar una moneda le dijo “que, que” se tragara esa moneda o que se la metiera por él no sé que donde arriba que él no estaba mendigando que el venia de aguantar hambre y que lo que menos necesitaba era miseria y la escupió y todo a la señora y la señora se tuvo que aguantar”*.

Y continúan refiriéndose a la violencia infringida por otros agentes diferentes a la pareja ocurridos en los espacios del sistema de transporte MIO:

“Dentro, si, dentro del vehículo ahí cuando uno va llegando a la estación, “eh” la última estación que uno se baja allí que es una estación grandísima, allí y yo inclusive le dije al vigilante mira por qué no hacen algo, no, no hizo nada”. “El hombre...Se fue, se fue como si nada” (...) La gente no hace nada”.

También se refiere a otra situación también en el MIO:

“Y a mi personalmente también me sucedió en el MIO, una vez se subió un muchacho inclusive lo comentaba con alguien, que empezó a hablar como del agua de la vida que yo no sé qué y tenía agua en una botella y de pronto nos lanzó agua a una señora y a mí que íbamos allí tenía como una bolsa allí”.

(...) *“En un MIO, un día que íbamos para Pance (lugar usado con frecuencia por las personas de Cali para ir de paseo, en las Riberas del Rio con el mismo nombre “Pance” ubicado en la zona sur de Cali) incluso que yo no voy si no a Pance, entonces el ese día, entonces yo le dije “eih” respeta porque nos tiras eso yo creía que era hasta ácido y entonces me dijo vos cállate, vos sos una perra a vos no te gustan los hombres, vos sos maldita, yo no sé qué, como loco y yo veo que aquí ante todo en Cali, como somos como tan acogedores como que a todo el mundo ayudamos se está llenando de mucha gente que antes nos viene agredir a nosotros y eso se está volviendo un problema”*.

Ella misma continúa narrando otra situación de violencia infringida por otros:

“Y lo otro fue antes, me pasó hace mucho, como también fui agredida dentro de La 14 por otra mujer (...), iba yo para la caja y ella también, pero pues yo la vi a ella que venía para

acá, pero yo no sabía que ella iba a voltear para acá porque yo iba aquí en esta dirección para la caja y entonces yo llegue y puse,.. alcancé a colocar algo acá cuando la señora me empujo así y me dijo oiga usted cree que por que es más vieja que yo va primero y entonces yo le dije “eih” señora pero respéteme porque me empuja y me dijo usted no sabe quién soy yo, y le dije yo hui no hasta ahí tampoco usted dijo algo que aquí ya es prohibido por favor háganme el favor y me llaman a seguridad porque yo realmente no sé quién es ella y no se a que me estoy exponiendo, pues vino la policía la señora les dio plata y hasta luego”. (Mujer Adulta Madura con 4 hijos de conglomerado Centro-Ladera-Rural, educación nivel Técnico)

9.2. Violencia sexual que enfrentan las mujeres por otros agentes victimarios distintos a la pareja entre 15-64 años

La violencia sexual se da en diferentes expresiones como comportamientos o actos sexuales, intento de forzamiento a actos sexuales, si hubo violación, se realizaron tocamientos de partes íntimas por diferentes agentes. En este caso son violencias sexuales cometidas por victimarios entre los 15-64 años de las mujeres de la muestra.

La prevalencia de violencia sexual de las mujeres encuestadas entre 15-64 años (2500) por actos cometidos por otros agentes diferentes a la pareja, incluyendo todas las violencias: intento, forzamiento, violación, es de 26.1% (653). La prevalencia de violencia sexual como intento de forzar acto sexual- donde se pregunta si alguien la ha intentado forzar para que realice algún comportamiento sexual que no quería, o intentó forzarle a mantener relaciones sexuales que finalmente no llegaron a producirse por otros agentes en las mujeres entre 15-64 años es del 20.2% (505). La Prevalencia de violencia sexual **con violación** por otros agentes a las mujeres entre 15-64 años es de 5.9% (147).

En términos comparativos con el estudio de violencia contra las mujeres en El Salvador, la violencia sexual cometida por cualquier persona para toda la vida de la mujer fue del 20.1%. O sea, en el caso de Cali dicha violencia sexual es más alta en seis puntos porcentuales (26.1% versus 20.1%). (Ver Gráfico 23)

Una de las participantes en uno de los grupos focales manifestó:

“si porque es que ahí yo tenía una hija de cinco meses, pero no sabía que llevaba otro en el vientre hacia 20 días y que me lo había hecho (una persona conocida) con una navaja aquí apuntándole a mi hija porque me decía que yo tenía que estar con él porque si no la iba a matar” (...) “A la chiquita, ..., me ponía el cuchillo acá mientras abusaba de mi” (Mujer, adulta madura, educación técnica, conglomerdo Centro-Ladera-Rural, Grupo Focal 2).

Violencia sexual por un familiar antes de los 15 años

La violencia sexual por otro -un familiar antes de los 15 años- se presenta también de dos maneras: la prevalencia de todas las violencias sexuales y la prevalencia de violencia sexual referida a violación. La prevalencia de violencia sexual entendida si alguien de su familia le hizo tocamientos sexuales o le hizo algo sexual que usted no quería antes de los 15 años de edad- otros agentes antes de los 15 años de edad. Ella arrojó una prevalencia de 14.8% con 369 casos de las 2500 mujeres entrevistadas; y la prevalencia de violencia sexual como violación antes de los 15 años por un familiar, todos hombres, tuvo 79 casos de 2500 con una prevalencia de 3.2%. Ver las prevalencias en la tabla y el gráfico siguiente.

Tabla 30. Prevalencias de violencias cometidas por otros victimarios distintos a la pareja, Cali 2018		
CONVENCIÓN	DESCRIPCIÓN N: 2500	PREVALENCIAS
A	Prevalencia de violencia física otros agentes, mujeres entre 15-64 años	19.2 (480)
B	Prevalencia de violencia sexual – todas las violencias – otros agentes, mujeres entre 15-64 años	26.1 (653)
C	Prevalencia de violencia sexual (intento forzar acto sexual) otros agentes, mujeres entre 15-64 años	20.2 (505)
D	Prevalencia de violencia sexual – violación – otros agentes, mujeres entre 15-64 años	5.9 (147)
E	Prevalencia de violencia sexual – todas las violencias por algún familiar – mujeres antes de los 15 años	14.8 (370)
F	Prevalencia de violencia sexual – violación – por algún familiar, mujer antes de los 15 años	3.2 (79)

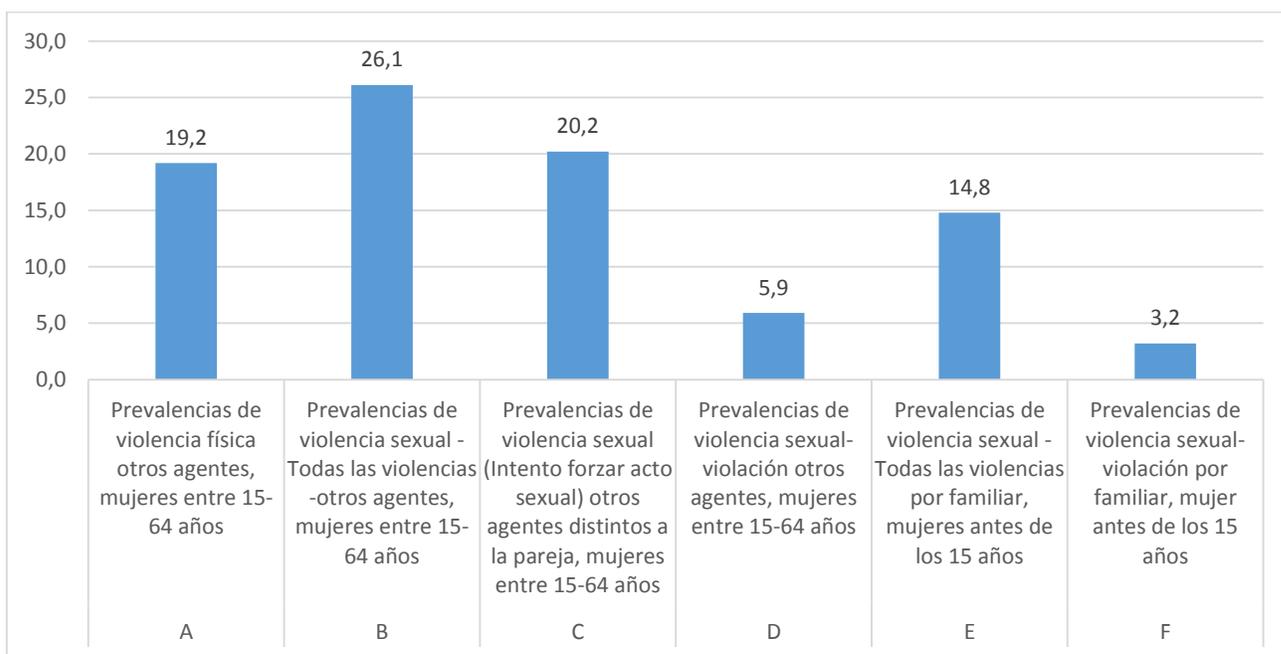
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

La violencia sexual la han vivido las mujeres por diferentes agentes entre ellos por familiares; una mujer expresó:

“es que, cuando yo estaba más pequeña, de ocho años, también fui digamos que abusada sexualmente, pero pues nunca como violación, sino más bien me tocaba un primo y pues digamos que eso también genera conflictos y era lo que decía...cuando yo hablo con mis amigos es que las cosas no son así; yo le digo o sea, cuando uno es chiquito los niños digamos como tal, aunque ahorita es por parte y parte, no sienten esa presión; de mi casa mi mamá es violada de chiquita, yo también con mi primo y mi hermana también; entonces, ¿qué pasa?, ¿por qué tienen que suceder estas cosas?, y ahí es donde uno se tiene que preguntar.

(Mujer adulta madura, Conglomerado Oriente, educación a nivel medio incompleta, en proceso de separación, con dos hijos).

Gráfico 57. Prevalencias de violencia física y sexual enfrentada por las mujeres entre 15-64 años y antes de los 15 años por otros victimarios distintos a la pareja

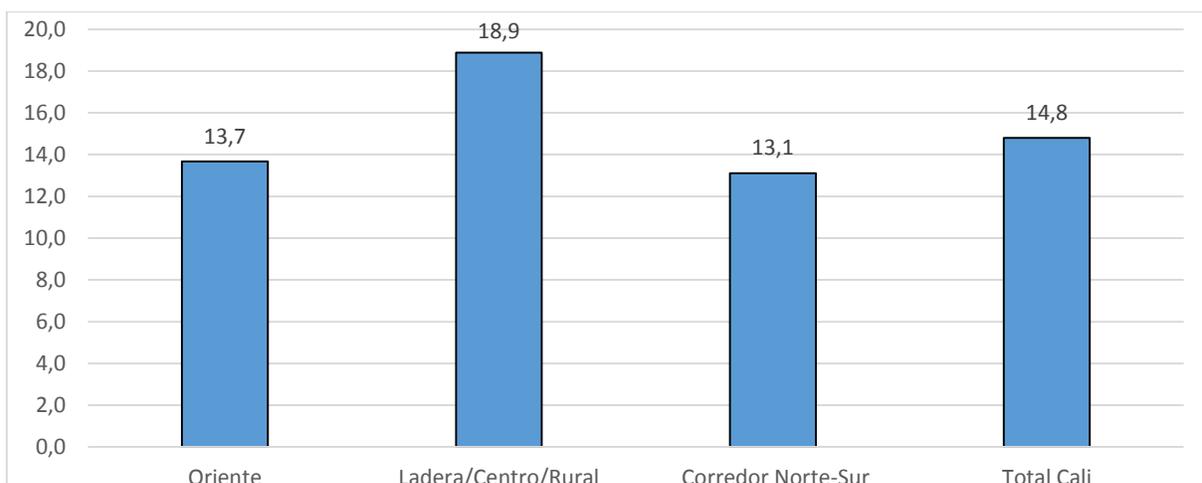


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

9.3. Violencia sexual por parte de un familiar antes de los 15 años según conglomerados

La violencia sexual en todas sus manifestaciones por un familiar antes de los 15 años- fue reportado en mayor proporción por las mujeres de Centro-Ladera y área Rural con una prevalencia del 18.9%, seguido de Oriente y luego Corredor Norte-Sur. Ver Gráfico 58.

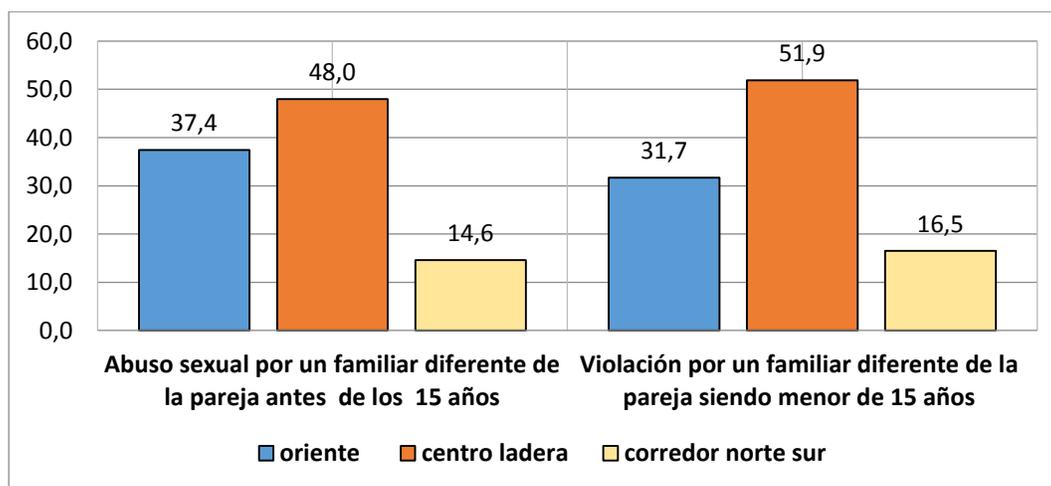
Gráfico 58. Prevalencias de violencias sexuales por parte de un familiar enfrentadas por las mujeres antes de los 15 años según conglomerados y total Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

En el Gráfico siguiente se observa la distribución para violencia sexual –todas las violencias reportadas y violación según conglomerados de Cali-, del total de valores relativos según el número de casos reportados. Los valores más altos son para el conglomerado Centro Ladera y Rural o corregimientos. Este resultado mantiene el mismo patrón de la violencia sexual por la pareja de toda la vida y en los últimos 12 meses. El conglomerado Centro-Ladera-rural o corregimientos es el más crítico del municipio en cuanto a los diversos episodios de violencias, en este caso sexuales, seguido del conglomerado oriente. Los valores porcentuales más bajos, lejos de los anteriores, los tiene el Corredor Norte-Sur de Cali.

Gráfico 59. Distribución porcentual de los casos reportados por violencia sexual - abuso sexual y por violencia sexual - violación según conglomerados. Cali 2018

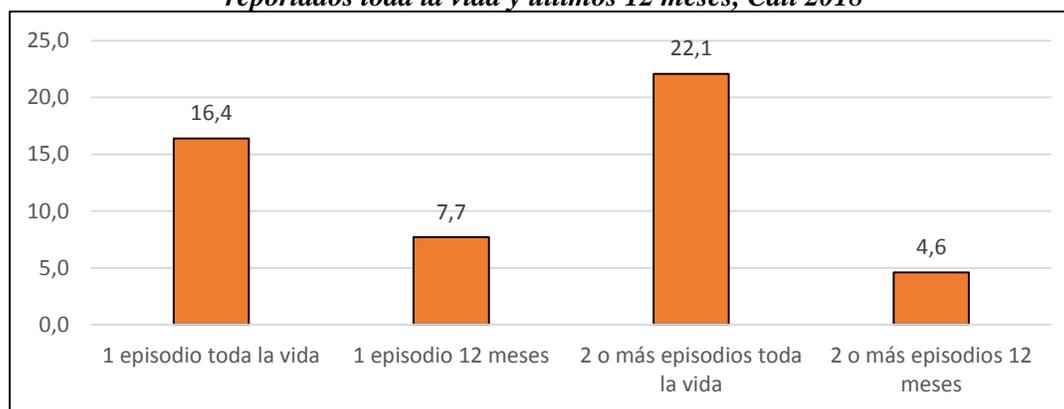


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

9.4. Violencia sexual - violación antes de los 15 años por parte de un familiar

Las violencias sexuales por otros agentes diferente a la pareja actual/anterior en este estudio en Cali arrojó un dato para un episodio de violencia de 16.4 para toda la vida de la mujer y de 7.7 para los últimos 12 meses, las violencias con 2 y más episodios para toda la vida son de 22.1% y para los últimos 12 meses de 4.6%. Ver Gráfico siguiente.

Gráfico 60. Número de episodios de violencias sexuales por un familiar antes de los 15 años reportados toda la vida y últimos 12 meses, Cali 2018



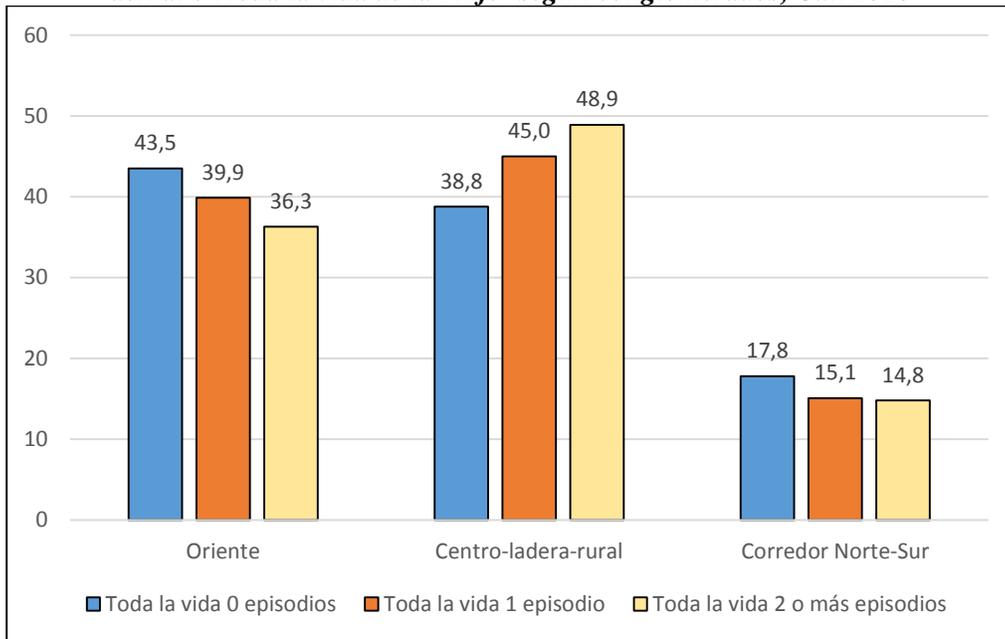
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

9.5. Número de violencias (física y sexual) por otros victimarios diferentes a la pareja por conglomerado

Al analizar el número de violencias cometidas por otros agentes victimarios diferentes a la pareja anterior o actual en toda la vida de la mujer por conglomerado se registra claramente que el conglomerado Centro-Ladera-Rural arroja los porcentajes mayores de 1 y de 2 o más episodios de violencias física y sexual en toda la vida de las mujeres de la muestra. Ver el Gráfico 61.

Lo anterior revela la gravedad de las violencias física y sexual cometidas por otros victimarios en el conglomerado Centro-Ladera-Rural por el mayor número de episodios, sin perder de vista el caso del conglomerado Oriente.

Gráfico 61. Número de violencias cometidas por otros agentes diferentes a la pareja anterior o actual en toda la vida de la mujer según conglomerados, Cali 2018



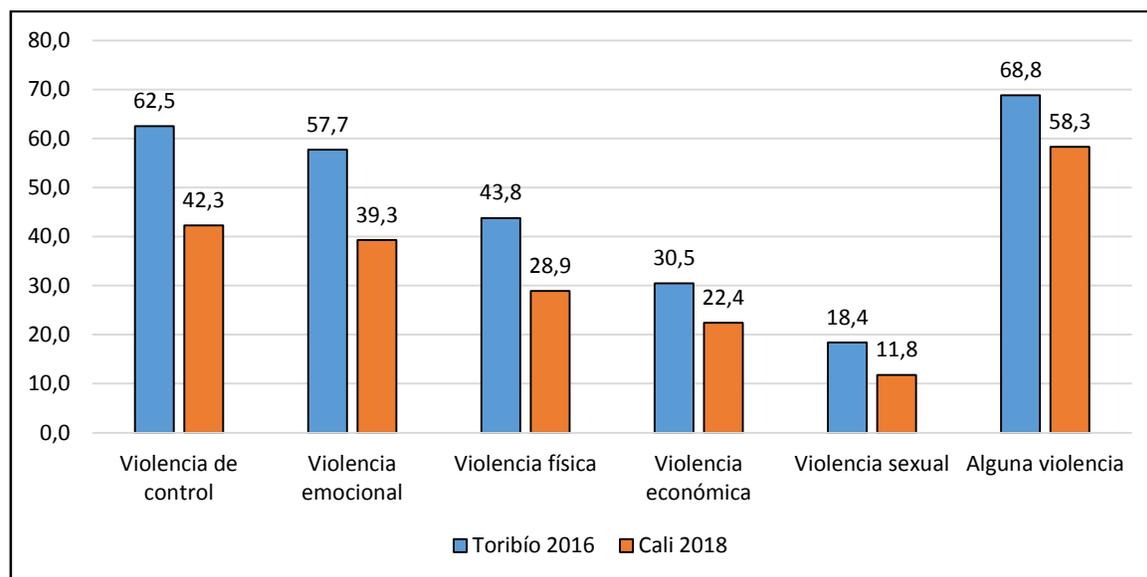
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

10. PREVALENCIAS COMPARATIVAS DE VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES (15-49 AÑOS) PARA LAS ENCUESTAS MULTI-PAÍS OMS-OPS EN COLOMBIA (TORIBÍO 2016, Y CALI 2018) Y ENTRE LA ENDS 2015 (VALLE DEL CAUCA) Y DE CALI 2018

En este capítulo abordamos un análisis comparativo de la encuesta multi-país OMS-OPS de Cali con la precedente realizada en Toribío (Cauca), realizada en el 2016. Al igual que entre la ENDS 2015 en los resultados de violencias para el Valle del Cauca versus la de Cali 2018. A diferencia con la encuesta de El Salvador (2014) que permite la comparación para las mujeres entre 15 y 64 años, ahora el rango es el período de edad fértil (15-49 para Toribío y Cali; 13-49 para la ENDS 2015).

Prevalencias de violencias contra las mujeres (15-49 años) por la pareja durante toda la vida y en los últimos 12 meses, Toribío (2016) y Cali (2018). Los gráficos 62 y 63 permiten revelar las siguientes tendencias.

Gráfico 62. Prevalencias de violencias contra las mujeres (15-49 años) por la pareja durante toda la vida para las encuestas multi-país OMS-OPS en Colombia: Toribío (2016) y Cali (2018)



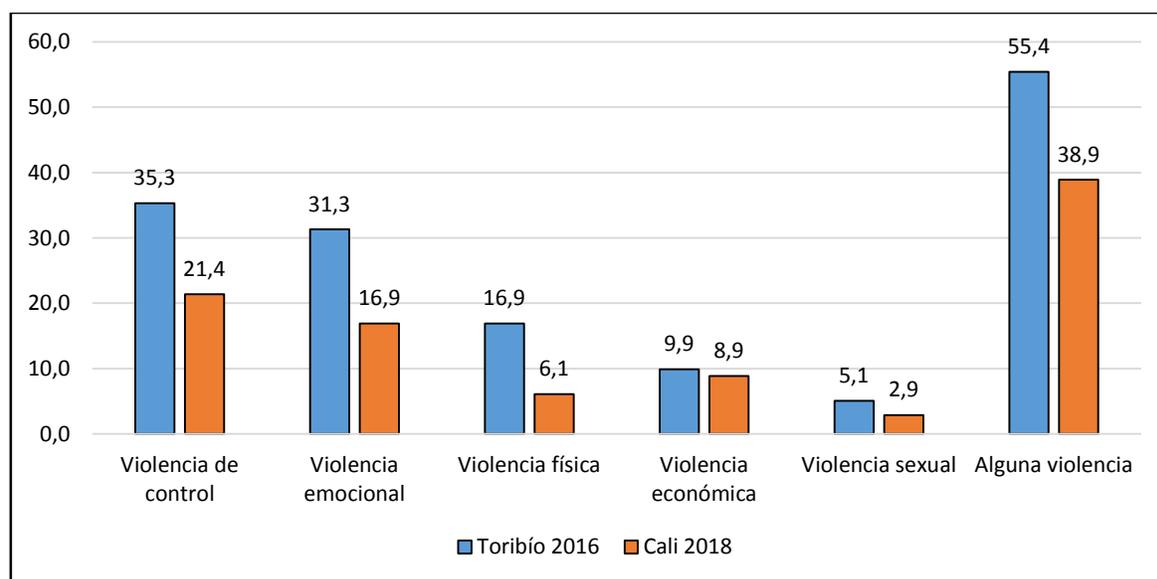
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

1.- Todas las prevalencias de violencias contra las mujeres entre 15 y 49 años por parte de la pareja durante toda la vida son bien superiores para la encuesta aplicada en Toribío con respecto a la encuesta multi-país de Cali, lo cual era de esperar en la medida en que se trata

de una sociedad rural con fuerte tradición patriarcal. Llama en este aspecto la atención la prevalencia de violencia física que prácticamente duplica la hallada en Cali (43.8 versus 28.9). Este análisis comparativo de las dos encuestas multi-país es bien ilustrativo para observar diferenciales entre dos contextos muy diferentes, a pesar que la encuesta de Toribío no tuvo un carácter probabilístico.

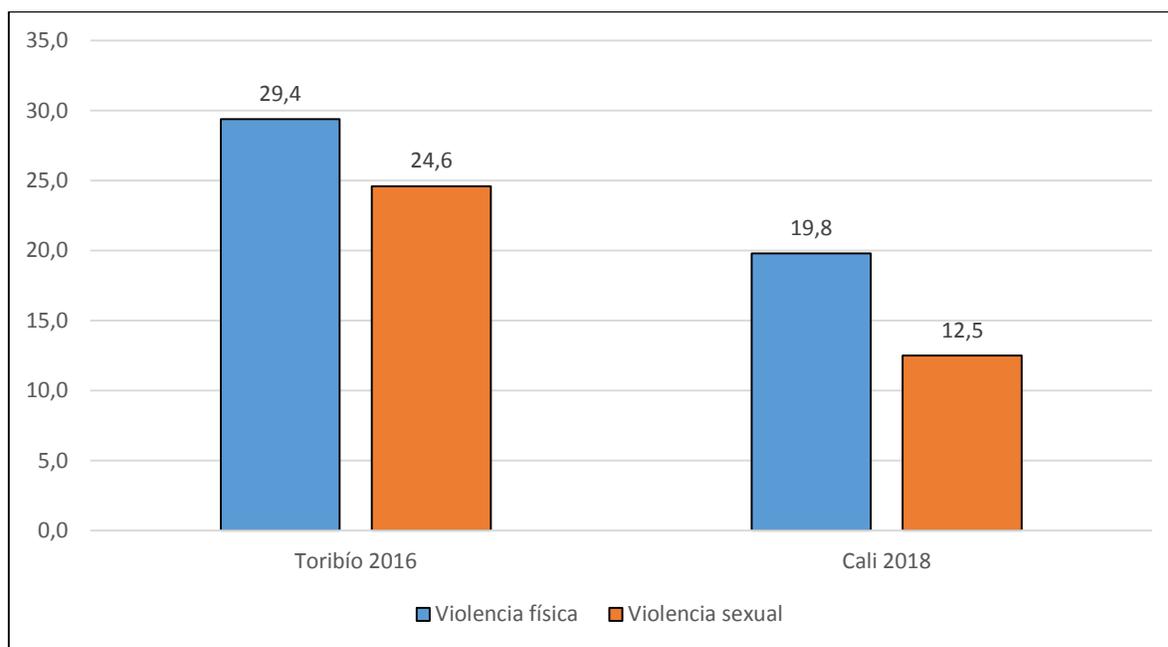
2.- Las prevalencias de violencias por la pareja en los últimos 12 meses mantienen la misma tendencia, solo que en este caso la prevalencia de violencia física en Toribío es 2.8 veces la de Cali, y las violencias emocional y sexual son casi el doble de las de Cali. Por supuesto, también las otras presentan diferenciales apreciables.

Gráfico 63. Prevalencias de violencias contra las mujeres (15-49 años) por la pareja últimos 12 meses para las encuestas multi-país OMS-OPS en Colombia: Toribío (2016) y Cali (2018)



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 64. Prevalencias de violencias física y sexual contra las mujeres (15-49 años) de otro agente diferente a la pareja para las encuestas multi-país en Colombia: Toribío 2016 y Cali 2018

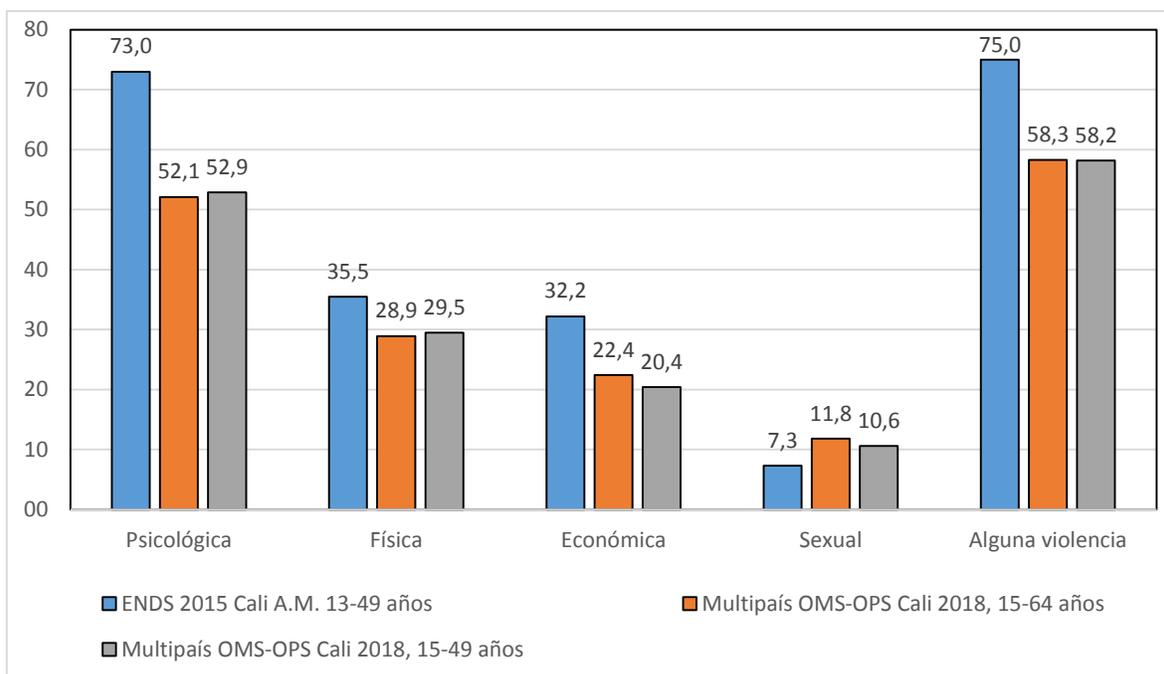


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Ahora bien, las prevalencias de violencias física y sexual de otro agente diferente a la pareja en las dos encuestas multi-país conservan la misma tendencia, ya que son bien más altas las registradas en Toribío. Sin embargo, hay una variación interesante comparando estas prevalencias de violencias con las de la pareja, porque en el caso de la encuesta de Cali la prevalencia de violencia física es ligeramente más alta que la reportada para la pareja (24.6 versus 23.6), al igual que la sexual, pero en este caso es superior en 3.5 puntos porcentuales (9.0 versus 12.5). Véase gráfico 64.

Finalmente se hace un balance comparativo de las prevalencias de violencias psicológica, física, económica y sexual contra las mujeres por la pareja y durante toda la vida para la ENDS 2015, resultados en el Valle del Cauca (ENDS, Tomo II, p. 399), con respecto a los de la encuesta de Cali. Ver gráfico 65.

Gráfico 65. Prevalencias de violencias psicológica, física, económica y sexual contra las mujeres por la pareja y durante toda la vida para Valle del Cauca, ENDS-2015 (13-49 años) y Cali 2018 (15-49 años)



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Los resultados son sorprendentes debido a los considerables diferenciales para tres de las violencias (psicológica, física y económica), mientras que para la violencia sexual los resultados son relativamente cercanos. En las tres primeras, las prevalencias de las tres violencias mencionadas son bien más bajas en Cali frente a las encontradas tres años antes para el Valle del Cauca en la ENDS 2015.

¿A qué se deben estos diferenciales si los metadatos utilizados son similares en la conceptualización de estas violencias para las dos encuestas, como puede observarse en el capítulo inicial sobre las preguntas empleadas según tipo de violencia? La hipótesis que sugerimos apunta primero al efecto del grupo etario femenino entre 13 y 14 años que captura la encuesta ENDS 2015. Este grupo etario estaría más expuesto a fuertes controles emocionales, uso de la violencia física de sus parejas y una mayor dependencia económica de ellas, en la medida en que se trata de mujeres en edades muy jóvenes en su primera adolescencia. Se trata entonces de parejas muy jóvenes, aunque no tengan necesariamente un peso alto en la muestra de mujeres. En segundo lugar, proponemos una relativa mayor autonomía de las mujeres en Cali que para el conjunto del departamento y al nivel nacional por presentar prevalencia en violencia psicológica más reducida. ¿En qué medida esto ha sido el resultado de las organizaciones de mujeres y la política pública municipal? No obstante, en cuanto a la violencia sexual el comportamiento de las parejas arroja una

prevalencia más alta para Cali que para el departamento del Valle, en 4.5 puntos porcentuales para mujeres de 15-64 años y de 3.3 puntos porcentuales de distancia al tomar el rango 13-49 años. Este diferencial es muy significativo con una prevalencia superior la de Cali.

Por otra parte, al comparar la encuesta de Cali 2018, la de Toribío 2016 y la ENDS 2015 (resultados para el Valle del Cauca), es claro que las prevalencias de violencias física, económica y sexual de la pareja y durante toda la vida en Toribío superan ampliamente las de la ENDS 2015. **Además, al estimar la violencia psicológica en Toribío (combinando dos módulos de la violencia de control con los de violencia emocional) ella llega a 80.5**, o sea 8 puntos porcentuales por encima de la que arroja la ENDS 2015 para el Valle del Cauca. Esto confirma el fuerte modelo patriarcal observado en el caso de Toribío.

Esta comparación entre tres encuestas, dos de ellas que utilizan el mismo cuestionario (Toribío y Cali), y una tercera, la ENDS 2015, es muy útil para evaluar las variaciones que se presentan, sobre todo con esta última encuesta, ya que entre las encuestas multi-país (El Salvador, 2014; Toribío, 2016; y Cali 2018) los diferenciales eran de esperarse pero conservando rangos cercanos como hemos podido ver entre las encuestas de El Salvador y Cali y bien menores que los de Toribío, mientras como anotamos en el párrafo anterior en este municipio indígena las prevalencias superan las de la ENDS 2015.

11. ANÁLISIS DE LOS COMPORTAMIENTOS AGREGADOS DE LAS VIOLENCIAS CONTRA LA MUJER QUE RECOGE EL SIVIGILA, PERÍODO 2013-2017 Y LA ENCUESTA MULTI-PAÍS OMS-OPS, CALI 2018

En este último capítulo abordamos el análisis de los comportamientos de las violencias contra la mujer que recoge el SIVIGILA, período 2013-2017 y la relación contextual que puedan tener con los resultados que reporta la encuesta multi-país OMS-OPS de Cali, 2018. Para tal efecto se han analizado los micro-datos del SIVIGILA en ese período en primer lugar para observar el comportamiento de las prevalencias por 100.000 según grupos etarios con dos gráficos, uno con tres grandes grupos (13-14, 15-49 y 50-65) y el segundo con cuatro (13-17, 18-29, 30-49, y 50-65 años). En segundo lugar, se analizan las prevalencias simples de las violencias agregadas sexuales, familiares y contra la mujer sobre el total de los eventos mórbidos que registra el SIVIGILA para todas las mujeres. En este segundo análisis se introduce la variable autopertenencia étnica-racial en tres grupos de mujeres (indígenas, afrodescendientes y sin pertenencia étnica, o sea, las mujeres blancas-mestizas) y luego se implementa por tres grandes grupos etarios (13-14, 15-49, y 50-65 años).

Se entrega un análisis por conglomerados o regiones de Cali solamente para el 2014, debido a que solo disponemos de las bases de datos del SIVIGILA desagregada por comunas para ese año, gracias a otro estudio que hizo Urrea-Giraldo et al. (2016) para el BID y eso sobrepasa los compromisos contractuales¹¹. Tenerla para los otros años requiere una detallada depuración-corrección de los barrios y comunas (años 2013, 2015, 2016 y 2017)¹².

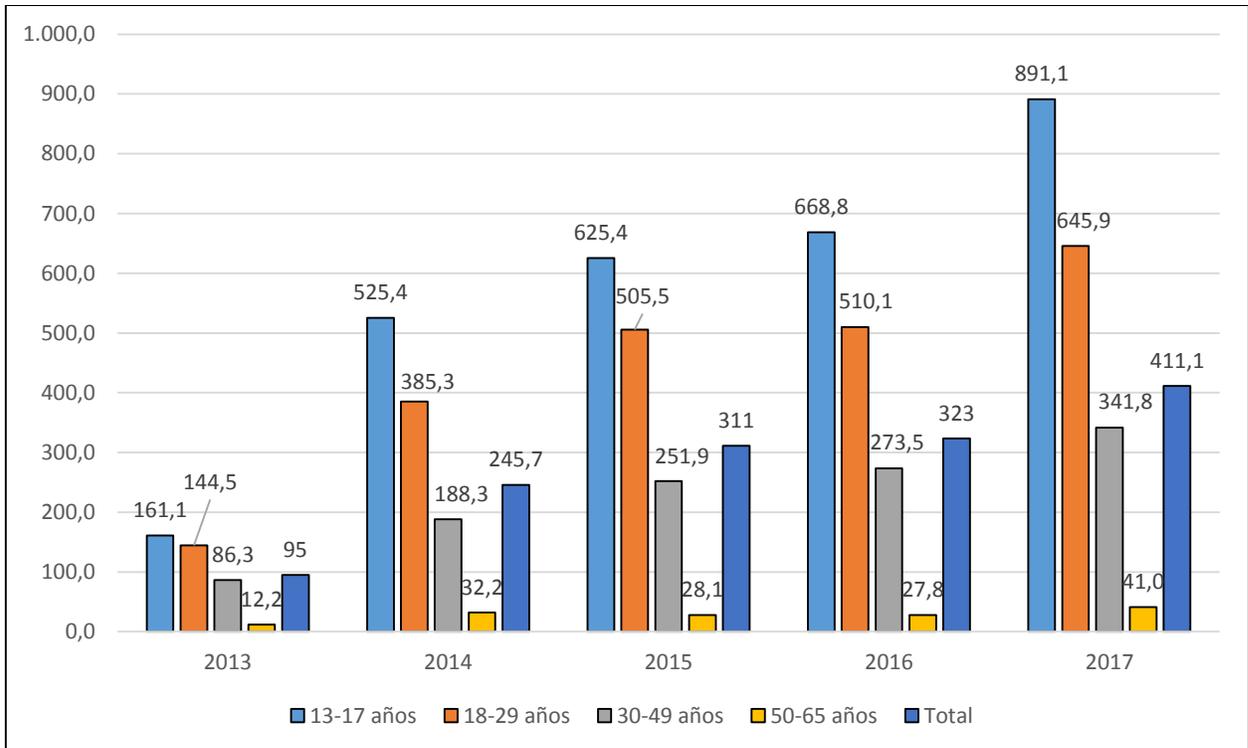
Es importante señalar que hemos introducido en esta parte del análisis de los datos de SIVIGILA los grupos etarios, particularmente el de 13-14 años, porque este resultado como veremos explicaría en una buena medida los diferenciales de las prevalencias de violencias psicológica, física, económica y sexual entre la ENDS 2015 y la encuesta multi-país de Cali 2018, ya que según lo veremos a continuación es el grupo etario de mayores prevalencias de violencias agregadas y también el que registra las mayores prevalencias. Hay que recordar que las encuestas de Cali 2018 y Toribío 2016, ambas modelo multi-país, toman desde los 15 años el reporte de las violencias y demás informaciones sobre salud y características de los hogares de las mujeres y sobre ellas mismas, mientras la ENDS 2015 desde los 13 años.

¹¹ Si además tenemos en cuenta que las bases de datos del SIVIGILA solicitadas desde un comienzo por parte de la Subsecretaría de Equidad de Género de la Alcaldía ante la Secretaría de Salud nunca llegaron con todos los eventos mórbidos y presentaban considerables subregistros de la pertenencia étnica-racial, o sea, solamente permitían generar las prevalencias de violencias agregadas por grupos etarios por 100.000. De esto ya se entregó un reporte anterior en el primer informe de avance. Por fortuna en el mes de noviembre de este año se tuvo acceso a las bases completas gracias a la gestión con la Subsecretaría de Primera Infancia, entidad que ya había logrado gestionar las bases completas con todos los registros ante la Secretaría de Salud.

¹² Para los años 2012 y 2013 se tienen únicamente para el conglomerado Oriente de Cali por grupo étnico-racial, también en Urrea-Giraldo (Ibídem).

Otra observación indispensable a hacer es porqué solamente pudimos presentar prevalencias simples por grupos étnico-raciales y por grupos etarios. La razón es que las proyecciones de población del DANE son para el total de mujeres de cada edad simple, lo cual es comprensible ya que solo se tiene un punto en el tiempo de captura de la población colombiana por grupo étnico-racial, el Censo de 2005.

Gráfico 66. Prevalencias de violencias sexual, familiar y contra la mujer por 100.000 mujeres en Cali, para cuatro grandes grupos etarios, SIVIGILA 2013-2017



Fuente: OVF y SIVIGILA, Secretaría de Salud Pública Municipal, Santiago de Cali.

El gráfico 66 indica que el grupo etario 13-14 años de edad registra las prevalencias de violencias agregadas más altas a lo largo de los cinco años, con un incremento en general de todas las prevalencias por 100.000 por grupos etarios, aunque es errático en el último grupo etario, 50-65 años. En el gráfico 66 es el grupo etario 13-17 años el que tiene ese considerable crecimiento. Lo fundamental aquí de demostrar es el efecto tan fuerte que presentan las edades adolescentes 13 y 14 años en el conjunto de las prevalencias de violencias por 100.000. Con esto queremos indicar que la hipótesis para entender los diferenciales entre las prevalencias de violencias psicológica, física y económica entre la ENDS 2015 y la encuesta de Cali 2018 puede tener que ver con el rango de partida (13 o 15 años de edad).

Por supuesto, lo que captura SIVIGILA son todas las violencias que sufren las mujeres, tanto de la pareja como de otros agentes distintos a la pareja. En la población de mujeres de menor

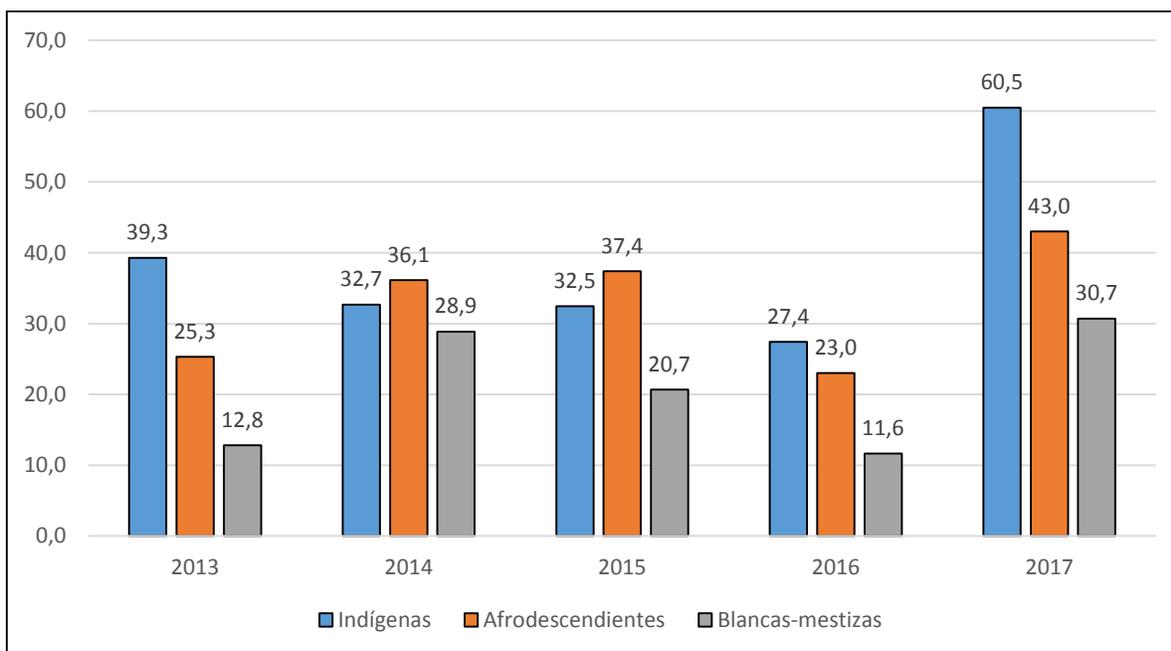
edad las violencias más duras han sido ocasionadas por miembros de la familia y del entorno masculino del barrio y del sistema escolar, pero también las mujeres adolescentes en edades muy tempranas (13 y 14 años) enfrentan violencias de sus parejas.

Una advertencia importante es que las reducidas prevalencias en el año 2013 tiene que ver porque es el primer año completo que comenzó a registrarse las violencias sexual, familiar y contra la mujer¹³. A la vez, su incremento sistemático en los distintos grupos etarios tiene que ver en que paulatinamente las mujeres hacen cada vez más visibles estos eventos ante el personal de salud que registra la morbilidad.

Prevalencias simples

La prevalencia simple refiere a cómo se comporta un evento epidemiológico en el conjunto de eventos registrados, es decir, en este caso, cómo es su peso porcentual por grupo étnico-racial y por grupo etario. Esto es relevante porque permite detectar en cuál grupo de mujeres tiene un mayor crecimiento porcentual en el total de todos los eventos mórbidos a lo largo del tiempo de medición.

Gráfico 67. Prevalencias simples de violencias sexual, familiar y contra la mujer sobre el total de eventos mórbidos de las mujeres en Cali, SIVIGILA según grupo étnico-racial 2013-2017



Fuente: OVF y SIVIGILA, Secretaría de Salud Pública Municipal, Santiago de Cali.

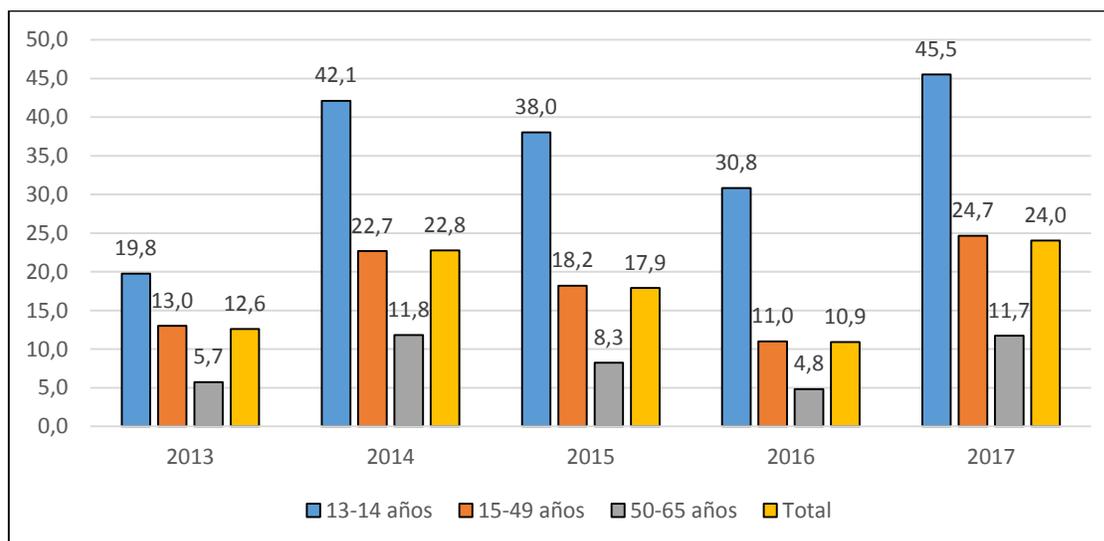
El gráfico 67 revela que la prevalencia simple de violencias agregadas más altas en todos los años la tienen en primer lugar las mujeres indígenas y luego las mujeres afrodescendientes.

¹³ Corresponde al conjunto de eventos con el código 875 de SIVIGILA. El primer año del registro fue el 2012 pero desde el mes de junio.

Sin embargo, llama la atención que en el año 2017 en los tres grupos étnico-raciales se incrementan considerablemente las prevalencias de las violencias agregadas sexual, familiar y contra la mujer en el reporte del SIVIGILA, incluso en el caso de las mujeres blancas-mestizas o sea, sin pertenencia étnica.

Por otro lado, el gráfico 68 revela las prevalencias simples de las violencias agregadas para los tres grandes grupos etarios ya analizados antes (13-14; 15-49; y 50-65 años).

Gráfico 68. Prevalencias simples de violencias sexual, familiar y contra la mujer sobre el total de eventos mórbidos de las mujeres en Cali, para tres grandes grupos etarios, SIVIGILA 2013-2017



Fuente: OVF y SIVIGILA, Secretaría de Salud Pública Municipal, Santiago de Cali.

Aquí la tendencia de la prevalencia simple es muy clara, es el grupo etario de 13 y 14 años el que sistemáticamente arroja los porcentajes más altos del conjunto de eventos con código 875 de SIVIGILA, o sea, violencias sexual, familiar y contra la mujer desde el 2013.

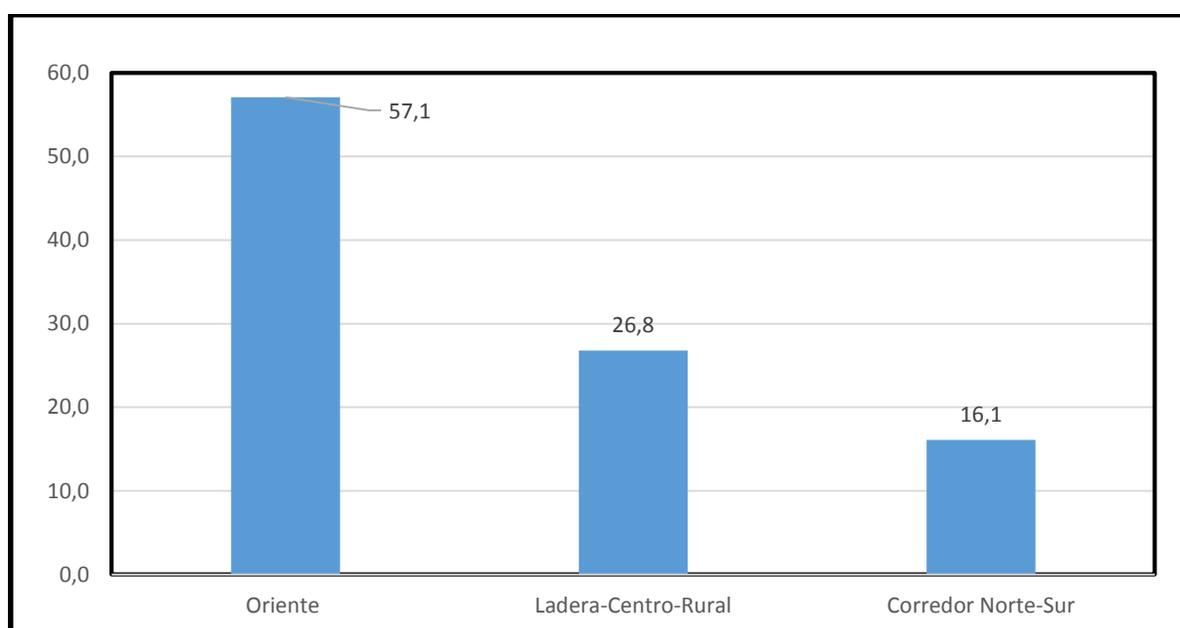
¿Cuál es la relación de estos resultados con las prevalencias de violencias contra las mujeres por parte de la pareja o por otros agentes distintos a la pareja que capturó la encuesta de Cali 2018?

En primera instancia se confirma el hallazgo de la mayor vulnerabilidad de las mujeres indígenas que ya en el estudio de prevalencias de violencias aparece como el grupo más vulnerable en cuanto a las violencias de la pareja actual o anterior. A las indígenas les siguen las mujeres afrodescendientes y luego las blancas-mestizas. Esto se observó en los resultados de la encuesta de Cali 2018 en la medida en que las mujeres negras-mulatas o afrodescendientes tenían prevalencias más altas que las blancas-mestizas pero por debajo de las prevalencias de las indígenas y por supuesto, de las mujeres negras-mulatas. También tienen prevalencias menores que las mujeres mestizas, dependiendo del conglomerado donde

habiten. Hay que recordar igualmente que las mujeres afrodescendientes o negras y mulatas arrojaron las prevalencias mayores de violencias severas física y sexual, seguidas de las indígenas y de las blancas-mestizas.

A través del SIVIGILA, que es un sistema de registro permanente, las violencias sexual, familiar y contra la mujer (código 875), se hace visible que los resultados hasta ahora obtenidos permiten corroborar algunas tendencias sobre los diferenciales de prevalencias por grupos étnico-raciales y la incidencia que tiene el grupo etario 13-14 años para entender dichos diferenciales entre la ENDS 2015 y la encuesta de Cali 2018 entre prevalencias de violencias antes comentadas (psicológica, física, económica y sexual).

Gráfico 69. Porcentaje de mujeres víctimas de violencias, según residencia por conglomerado, SIVIGILA 2014



Fuente: OVF y SIVIGILA, Secretaría de Salud Pública Municipal, Santiago de Cali.

El gráfico 69 nos permite observar cómo se dieron las prevalencias simples para las tres regiones o conglomerados de Cali en el 2014. Este tipo de concentración se mantiene a lo largo de todo el período analizado, al menos hasta el año 2014, pero puede suponerse que se conserva hasta el 2017. Esto quiere decir que en el conglomerado Oriente de Cali se ha dado una mayor visibilidad a los registros de los eventos bajo el código 875, correspondientes a la agregación de violencias sexual, familiar y contra la mujer. ¿Esto significa que en este conglomerado se presentan las mayores prevalencias de violencias contra las mujeres si lo comparamos con los conglomerados Ladera-Centro-Rural y Corredor Norte-Sur? Al menos esta era la hipótesis original que teníamos al comenzar este estudio. Sin embargo, los hallazgos de la encuesta multi-país Cali 2018 revelan que es en el conglomerado Ladera-Centro-Rural en donde se presentan las mayores prevalencias de violencias, tanto de pareja

como de otros agentes distintos a la pareja. A partir de estos resultados la interpretación más plausible es que en el conglomerado Oriente se ha dado una mayor reacción con respecto a las violencias contra las mujeres, lo cual es consistente con la presencia de organizaciones de mujeres y de intervenciones con perspectiva de género de agentes privados pero también de la Subsecretaría de Equidad de Género de la Alcaldía, como ya se mencionó antes en este informe. Lo anterior puede corroborarse en el grupo de ilustraciones bajo el nombre de gráfico 70, que corresponden a las prevalencias simples para los dos grupos étnico-raciales predominantes en Cali (afrodescendientes y no étnicos o blanco-mestizos), tanto para el total de Cali como para el conglomerado Oriente. Ver gráfico 70.

Gráfico 70. Prevalencias simples de tres tipos de violencias (violencia sexual, violencia contra la mujer física y psicológica y violencia intrafamiliar) para Cali total y para el conglomerado oriente, controlando por género y grupo étnico -racial, años 2012 y 2013. Datos del SIVIGILA, Cali



Fuente: Urrea-Giraldo et al. 2016.

Es bastante claro que para el total de Cali, el registro de violencias sexual, intra-familiar y contra la mujer son mayores entre las mujeres afrodescendientes. Este fenómeno es similar entre los hombres, muy seguramente los menores de edad – menores de 15 años - que hacen visible las violencias a las que son sometidos por miembros de la familia, el vecindario o el sistema escolar por parte de otros hombres y mujeres en la familia. Ahora bien, para el conglomerado Oriente se dan los mismos resultados. Las mujeres y hombres afrodescendientes tienen una mayor pro-actividad en hacer visible estas violencias contra las mujeres o contra los hombres menores de edad (menores de 15 años). De esta manera los hallazgos de la encuesta Cali 2018 se entienden mejor a partir de los datos de contexto del sistema de registro permanente del SIVIGILA.

12. PREVALENCIAS COMPARATIVAS DE VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES ENTRE PAÍSES DE AMÉRICA LATINA

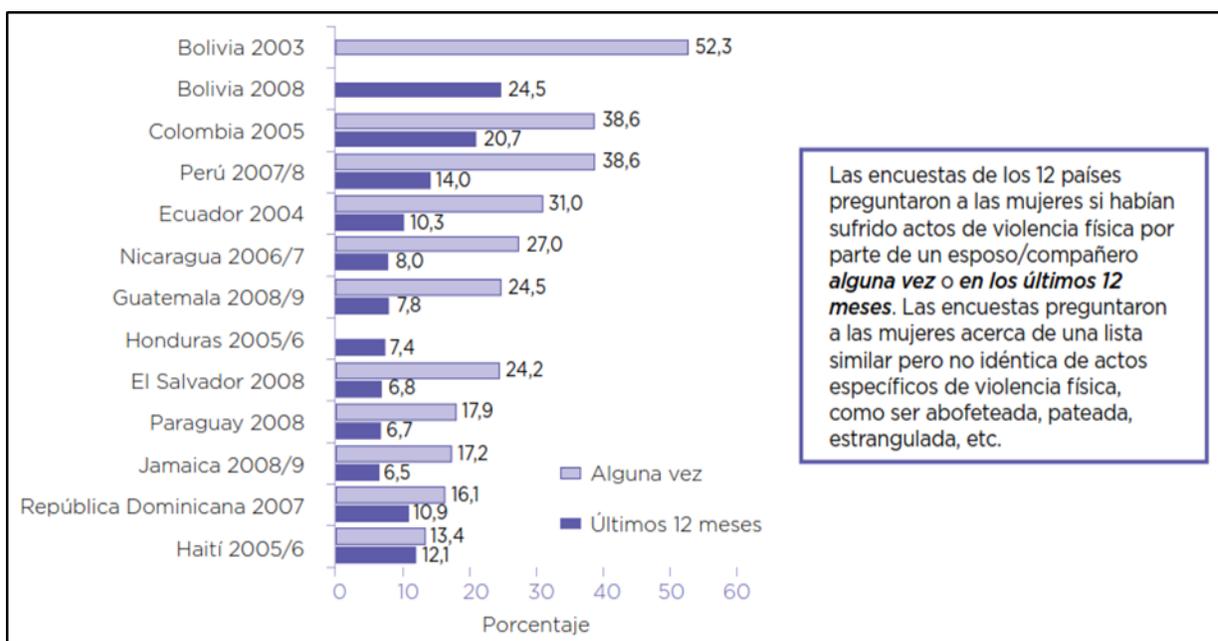
Las posibilidades de realizar análisis comparativo de la violencia que se ejerce contra las mujeres entre los países de América Latina aún son muy limitadas dado que, sólo a partir de los años noventa, algunos países iniciaron experiencias piloto de aplicación de encuestas consideraran estos fenómenos y aunque en las últimas décadas se ha avanzado, el esfuerzo realizado es aún insuficiente; presenta importantes inconsistencias y no se cuenta con procedimientos estandarizados, lo que en su conjunto limita su comparabilidad (Casique, 2017). No obstante, las limitaciones señaladas, las encuestas Demografía y Salud –DHS- y las encuestas de Derechos Sexuales y Reproductivos –RHS- ofrecen una fuente importante de datos sobre la violencia contra las mujeres en muchos países, incluidos los de América Latina y el Caribe (Bott et al, 2014; Casique, 2017). En esta misma dirección, el estudio multi-país de la OMS ha recogido datos comparables para los casos de Brasil y Perú para los años noventa y con muestras puntuales para regiones específicas en estos países que limitan la comparación. En la última década se ha aplicado la encuesta multi-país para El Salvador (Navarro-Mantas et al, 2014), para Toribío (Cauca, Colombia; Urrea-Giraldo et al, 2016) y Honduras en el 2017, según información dada por la colega Laura Navarro, pero aún no ha salido una publicación al respecto sobre esta tercera aplicación. De esta manera los estudios de El Salvador y Toribío constituyen los esfuerzos más recientes como referencia muy importante para los resultados de la encuesta de Cali 2018.

En este contexto, es importante subrayar que la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estimado que casi una tercera parte (29,8%) de las mujeres que en algún momento tuvieron pareja en América Latina y el Caribe han sufrido maltrato físico o sexual por parte de un compañero íntimo en algún momento de su vida (OMS, 2013). Es decir, una de cada tres mujeres en América Latina ha sufrido violencia física o sexual a lo largo de su vida, cifra que revela la magnitud y da cuenta del amplio número de mujeres afectadas por este fenómeno que constituye una violación a sus derechos humanos.

El análisis comparativo de la violencia contra las mujeres en 12 países de América Latina y el Caribe realizado, a partir de la ronda de datos de las Encuestas de Demografía y Salud –DHS- y Encuestas de Salud Sexual y Reproductiva –RHS- recabados entre 2003 y 2009, permite señalar que las prevalencias de Violencia Física contra las mujeres ejercida alguna vez en la vida por parte de su pareja o exparejas en Colombia (38,6%) es igual a la prevalencia que presenta Perú (38,6%); más baja que la de Bolivia (52,3%), pero bastante más alta que la prevalencia en Ecuador (31,0%) y que el resto de países que se comparan en este estudio (Bott et al, 2014)¹⁴. (Gráfico 71).

¹⁴ Para afrontar los desafíos del análisis comparativo de la violencia contra las mujeres, las autoras del presente informe comparativo llevaron a cabo un análisis secundario de los datos de 13 encuestas DHS y RHS realizadas entre el 2003 y el 2009 en América Latina y el Caribe, utilizando definiciones estandarizadas de indicadores. Este esfuerzo es fruto de una colaboración entre la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la División

Gráfico 71. Comparativo de Prevalencias de Violencia Física contra la Mujer por la pareja o expareja para el total nacional de algunos países de Latinoamérica a partir de Encuestas de Demografía y Salud o Encuestas de Salud Reproductiva¹⁵



Fuente: Tomado de Violencia contra las Mujeres en América Latina y el Caribe. Análisis comparativo de datos poblacionales de 12 países, Bott, et al., 2014.

De igual forma, el análisis comparativo referido permite señalar que las prevalencias de Violencia Sexual contra las mujeres ejercida alguna vez en la vida por parte de su pareja o exparejas en Colombia (11,8%) es equivalente a la prevalencia que presentan Ecuador (11,5%) y El Salvador (11,5%); aunque mucho más alta que las prevalencias violencia sexual

de Salud Reproductiva de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC/DRH), con aportes técnicos del proyecto MEASURE DHS (Bott et al, 2014).

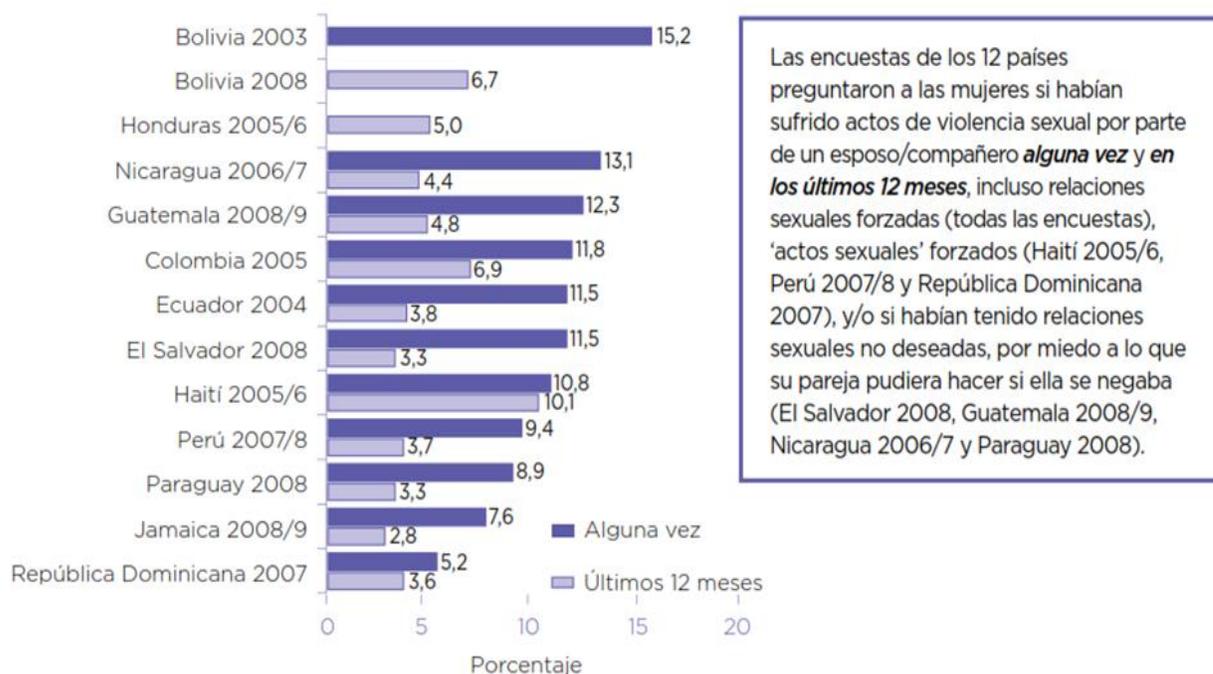
¹⁵ Notas: [1.] En Paraguay 2008 se entrevistó a mujeres de 15 a 44 años. [2.] Las mujeres se clasificaron como ‘alguna vez casadas o unidas’ si alguna vez se habían casado o habían convivido con un esposo o compañero sexual masculino, excepto en Jamaica 2008/9 en que se incluyó también a las mujeres que informaron haber tenido una ‘pareja visitante’. [3.] En Bolivia 2008 y Honduras 2005/6 se preguntó a las mujeres acerca de violencia por parte de una pareja solo si informaron haber tenido un esposo, pareja, novio o enamorado en los últimos 12 meses. En aras de la comparabilidad, en este análisis los datos se limitaron a las mujeres alguna vez casadas o unidas. [4.] Las encuestas RHS preguntaron a las mujeres acerca de violencia por parte de cualquier pareja, actual o anterior, en el curso de la vida. En Honduras 2005/6 se preguntó acerca de violencia por parte de cualquier pareja en el último año. En las demás encuestas DHS se preguntó a las mujeres solamente acerca de violencia por parte de su pareja actual o (si no tenían pareja actual) más reciente. [5.] Una pareja (compañero) se definió como un esposo o compañero sexual masculino cohabitante, salvo en Jamaica 2008/9 en que se incluyó también a ‘parejas visitantes’ y en Bolivia 2003 y 2008, Ecuador 2004 y Honduras 2005/6 en que se incluyó también a novios y enamorados. [6.] En Bolivia 2008 y Honduras 2005/6 no se preguntó sobre la violencia por parte de una pareja alguna vez (antes de los últimos 12 meses). En Bolivia 2003 no se preguntó específicamente sobre la violencia por parte de una pareja en los últimos 12 meses.

de: Haití (10,8%), Perú (9,4%), Paraguay (8,9%), Jamaica (7,6%), República Dominicana (5,2%). (Gráfico 73).

Colombia para la ENDS 2015 arrojó una violencia física de 31.916, o sea, se redujo en 6.7 puntos porcentuales con respecto al 2005; y la violencia sexual llegó a 7.6 mientras en el 2005 fue de 11.8, una reducción de 4.2 puntos porcentuales.

En realidad, Colombia se ubica en los países del grupo alto en prevalencias de violencia física en la medición metodología DHS, después de Bolivia, e intermedias en la violencia sexual.

Gráfico 72. Comparativo de Prevalencias de Violencia Sexual contra la Mujer por la pareja o expareja para el total nacional de algunos países de Latinoamérica con Encuestas de Demografía y Salud o Encuestas de Salud Reproductiva



Fuente: Tomado de Violencia contra las Mujeres en América Latina y el Caribe. Análisis comparativo de datos poblacionales de 12 países, Bott, et al., 2014.

Tal vez el escenario que en mayor medida puede ser equivalente para tener de referencia con las prevalencias estimadas en el estudio de Cali (2018), lo constituye los resultados obtenidos en el estudio sobre Guatemala con la metodología de la DHS (2017). En este estudio se estimaron prevalencias de violencia física entre 15,0% y 19,2%, según grupos de edad, la prevalencia más baja se corresponde con las edades entre 15 y 29 años y la prevalencia más alta se corresponde con las edades entre 40 y 49 años. La estimación obtenida de la prevalencia de violencia física ejercida

¹⁶ Los datos que se traen en este informe para efectos comparativos con la ENDS 2015 de Colombia con la multi-país de Cali 2018 corresponden al Valle del Cauca y para mujeres entre 13 y 49 años. Las que se incluyen en la comparación con Guatemala son los promedios nacionales de violencia física y sexual para todo el país.

contra las mujeres entre 15 y 49 años de edad: 23,6%, que resulta bastante más alta que la obtenida en Guatemala (Tabla 31).

De igual forma, la prevalencia de violencia sexual estimada en Guatemala se ubica entre 3,4% para las mujeres entre 15 y 29 años de edad, 6,2% entre 30-39 años y 6,9% para las mujeres entre 40 y 49 años de edad. Estas estimaciones para el caso de Guatemala se ubican por debajo de la prevalencia de violencia sexual estimada para Cali-2018, que alcanza 9,0% para las mujeres entre 15 y 49 años de edad (Tabla 31 y gráfico 72).

Con otros países de la región latinoamericana al igual que para la ENDS 2015 los resultados de la encuesta multi-país de Cali 2018 arroja prevalencias de violencia física más moderadas que con respecto a 6 países (con años diferentes), Bolivia, Perú, Ecuador, Nicaragua, Guatemala y El Salvador, y claro con respecto al valor de esa violencia para la ENDS 2005 (ver gráfico 71). En relación con la violencia sexual la prevalencia de Cali está por debajo de 7 países (ver gráfico 72).

Tabla 31. Prevalencias de violencias física y sexual en la DHS de Guatemala, 2017

	Tasas de Violencia Física (Intrafamiliar)	Violencia Sexual (Intrafamiliar)	Número de mujeres entrevistadas
Edad actual			
15-29	15,0%	3,4%	2397
30-39	19,0%	6,2%	1933
40-49	19,2%	6,9%	1408
Etnia por autoidentificación			
Indígena	17,8%	4,9%	2624
No indígena	17,0%	5,4%	3114
Etnia por concepto tradicional			
Indígena	15,9%	4,6%	2224
No indígena	18,3%	5,6%	3511
Educación			
Primaria completa + Primaria incompleta + Sin educación	17,9%	5,5%	10533
Secundaria	17,0%	4,1%	6085
Superior	12,3%	4,9%	7372

Fuente: Procesamientos propios a partir de MSPAS/INE/ICF, 2017

13. INSTANCIAS PARA SOLICITAR APOYO Y PROTECCIÓN A LAS CUALES ACUDIERON ALGUNA VEZ LAS MUJERES

El 13.1 % (328) de las mujeres de la muestra (2500) acudieron a alguna instancia para buscar apoyo y protección (Ver gráfico 73).

De todas las mujeres 841 presentaron episodios de violencia emocional y el 31.9% de estas últimas acudieron a alguna instancia durante toda la vida y de 358 mujeres que reportaron episodios de violencia emocional en los últimos 12 meses el 30.7% acudieron a alguna instancia (Ver gráfico 73).

En la evidencia resultante de los grupos focales y entrevistas es recurrente la poca importancia que perciben las mujeres en el tratamiento que les dan las instituciones como la Fiscalía en las violencias de tipo emocional que no son evidentes a simple vista, y que son claves en la prevención de los estadios más avanzados del ciclo de la violencia de pareja:

“Bueno pues, a mí me ha ido mal, cuando fui a la Fiscalía el señor me decía: “bueno hábleme”, la segunda demanda, o sea, “le pegó o no le pegó”, entonces yo, “señor el daño psicológico”, “no, no, no señorita hable si le pegó o no le pegó, porque usted aquí no puede venir a decir que hay un daño psicológico”, entonces no sé qué y “¿por eso le va a poner una demanda? Cómo así, entonces las amenazas ahí dónde quedan, yo pienso que a veces el Estado debería invertir más como en eso, el miedo de uno es, bueno, yo hablé, pero si no llego con el morado o con el golpe o con la nariz rota, entonces ¿quién me va a parar bolas? La gente a veces no te cree a ti de que estás pasando por un proceso, un problema tan grande como es este de la violencia de género, simplemente porque no vas dañada, entonces eso es lo que yo digo, muchas veces usted para una cita con una psicóloga tiene que esperar cuatro largos meses y tener que sacar plata de uno particular, si es una persona bien pobre de dónde va a sacar plata para pagar eso, le tocó que seguir aguantando al marido que le dé el maltrato”. (Mujer sobreviviente 2, Zona Centro-Ladera-Rural).

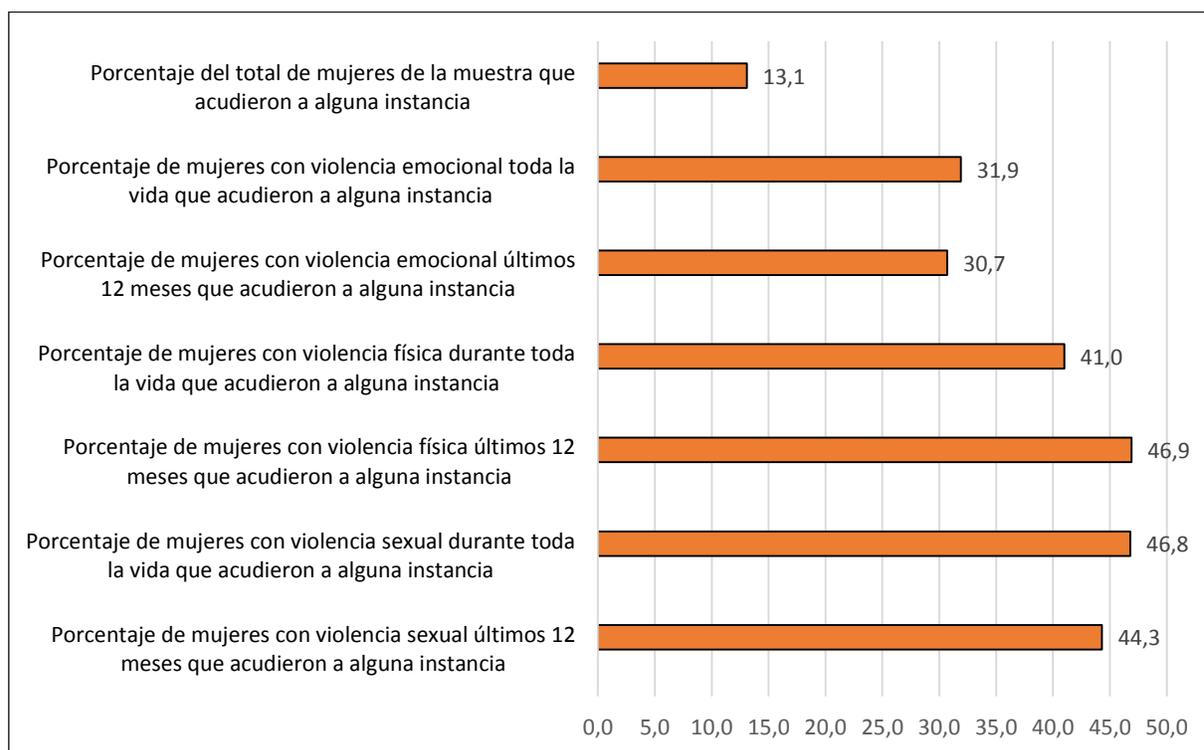
En relación con la violencia física, de 598 mujeres que reportaron este tipo de violencia durante toda la vida el 41.0% acudieron a alguna instancia y en los últimos 12 meses reportaron 128 con agresiones físicas de las cuales el 46.9% acudieron a alguna instancia (Ver gráfico 73).

En lo que concierne con la violencia sexual, de 252 que reportaron alguna violencia sexual durante toda la vida el 46.8% acudieron a alguna instancia, y en los últimos 12 meses reportaron 61 de las cuales el 44.3% acudieron a alguna instancia (Ver gráfico 73).

Los datos revelan que la búsqueda de apoyo y protección por parte de las mujeres afectadas por episodios de violencias cometidos por la pareja actual o anterior en el conjunto de ellas aún es reducida (13.1%). Ahora bien, si tomamos ya cada tipo de violencia –emocional, física y sexual – toda la vida y durante los últimos doce meses, los porcentajes de búsqueda de

atención se incrementan de una manera importante. Es cierto que todavía los valores relativos no pasan del 50% en los casos de las tres violencias, pero al menos en las violencias física y sexual ya superan el 40.0% durante toda la vida y en los últimos doce meses.

Gráfico 73. Porcentaje de mujeres que enfrentaron violencias emocional, física y sexual que acudieron a alguna instancia, durante toda la vida y en los últimos doce meses, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Ahora bien, por tipo de instancias a las que las mujeres víctimas de las tres violencias acuden (véase el Gráfico 74). Hay que advertir que son los valores absolutos antes mencionados distribuidos entre 10 instancias reportadas en el cuestionario, pero de las cuales dos no fueron incluidas porque no marcaban casos (“casa refugio” y “líder local”), además la instancia organización de mujeres solo en dos tipos de violencia marcó el uso de las mujeres como instancia.

La instancia que marca la mayor demanda es “servicios sociales”¹⁷ con el 91.0% de las mujeres en violencia emocional durante toda la vida. En emocional le sigue “juzgado/policía”

¹⁷ Servicios sociales: campañas realizadas para la mujer a través del sistema escolar público o privado con participación de psicólogas, trabajadoras sociales y personal femenino de las guarderías locales; y especialmente el programa Familia Mujer e Infancia (FAMI) del ICBF. En cualquiera de los dos las mujeres

(87.0%), y curiosamente “sacerdote/líder religioso” (85.3%), luego “hospital (80.6%) y policía (80.3%), el valor menor es la instancia “otro” (69.8%).

La violencia física durante toda la vida es demandada en primer lugar como instancia de apoyo “juzgado/fiscalía” (88.0%), seguido por “hospital” y “centro de asesoría legal”, ambos con el 77.8%. La policía es la cuarta instancia con el 75.4%, luego los “servicios sociales” con el 68.2% y “otro” con el 55.8%, “sacerdote/líderes religiosos” el 50.0%.

En relación a las instancias judiciales en los grupos focales algunas mujeres relataron situaciones en las que exponen la ineficacia de la justicia y falta de un asesoramiento a las mujeres que les permita reclamar sus derechos en situaciones complejas en las que están involucrados hijos menores de edad como en el siguiente caso:

“Sí, aunque, a veces, ni hacen caso ¿no?, porque yo demandé muchas veces al papá de mis hijos y nunca pasó nada (...) Porque inclusive yo lo tengo a él por Fiscalía, inclusive yo fui y entregué un arma de fuego (eso fue en el 2005, y él me amenazó, él me le pegó a los dos mayorcitos, y yo fui y entregué esa arma hechiza. Yo no me acuerdo que fue lo que pasó ahí en la Alcaldía, el caso es que los papeles de la demanda que yo coloqué, todo eso quedó abolido porque yo removí ese caso cuando estábamos peleando por la custodia de los niños, y entonces alguien me dijo allá que dejará eso así que porque, de pronto, salía perdiendo yo, incluso lo tuve demandado desde 2008 por alimentación, hasta el 2015, más o menos, que yo volví, pero resulta que él ya tenía los niños. Entonces yo fui a decir que él tenía los niños, y lo primero que me dijo la doctora esa era que ahorita yo tenía que darle la manutención a él, y yo le dije, ‘pero si él a mí nunca me dio algo’, me dijo que ‘lastimosamente la ley es así’, entonces yo no volví por allá”. (Grupo focal 1, Zona Oriente)

No obstante, también se expresaron testimonios en los cuales la justicia si operó como el siguiente caso en el que la mujer denuncia después de un episodio en el que su exesposo la amenaza con un arma blanca en la calle cuando ella llegaba con su hijo menor de edad a su casa:

“Al otro día yo dije: ‘no, yo no tengo por qué aguantarme eso, yo no he hecho nada malo, yo no voy a dejar a mi hijo huérfano por no ir, de pronto, a poner una denuncia’. Me madrugué para la Fiscalía, allá, gracias a Dios, de una me atendieron, empezó ese proceso, resulta que el señor ya tenía otro antecedente allá por haber golpiado dizque a otra señora, que le había partido un brazo, algo así, y yo le comenté al papá de él, yo le dije: ‘Yo fui a la Fiscalía, porque no voy a esperar que su hijo me mate y dejar a mi hijo huérfano, y él no se va a hacer cargo del niño’; entonces ese señor se enojó y le dijo a él y él se fue dizque para allá a averiguar y allá lo cogieron (...) él fue a averiguar, a él lo cogieron y le dijeron todo lo que le pasaba si

tienen opción de hablar sobre los eventos de violencia que las afecta a ellas y a sus hijos-as, casi siempre relacionados con sus parejas.

seguía molestando (...) no y él con eso se calmó, allá le dijeron que pagaba yo no sé cuánto tiempo de cárcel”. (Grupo focal 1, Zona Oriente)

La violencia sexual durante toda la vida ya tiene porcentajes bien menores frente a las dos violencias anteriores. El mayor porcentaje lo tiene el “hospital” con el 50.0%, seguido de “juzgado/fiscalía” con el 38.0%. De ahí en adelante las instancias “policía”, “sacerdote/líder religioso”, “organización de mujeres” y “otro”, tienen valores porcentuales respectivamente de 36.1%, 35.3%, 33.3% y 32.6%; finalmente “servicios sociales” con el 27.3%.

Las entrevistas a mujeres sobrevivientes que habían denunciado y seguido el proceso contra sus victimarios evidenciaron deficiencias en las instituciones para atender situaciones de violencia sexual que revictimizan a las mujeres. En el siguiente relato de una mujer joven de clases medias que fue abusada sexualmente por un amigo muy cercano a la familia se puede observar que los funcionarios de las instituciones desconocen el protocolo:

“Llego al hospital, la ruta dice que en el hospital te tienen que atender y que después del hospital tú sales a hacer la denuncia, esa debe ser la ruta. (...) llegamos a las 2:30 de la tarde (...) me quedé esperando, pasó una hora y “ve, porque no me atienden”, “no, nosotros no te podemos atender porque no tienes la denuncia”. Y yo, “ok, déjame salir y hago la denuncia” y me dicen, “no, no puedes salir del hospital, nosotros no te podemos dar salida para que vayas y hagas la denuncia”, entonces, ¿cómo hago para que me atiendan si no tengo la denuncia?, me dicen “no, lo que pasa es que mira nosotros si te podemos hacer los exámenes, pero si te hacemos los exámenes y no tenemos una denuncia, pues estos exámenes no los podemos rotular y no se le puede dar cadena de custodia”. Y yo estaba sola en urgencia de sala de partos, ahí fue donde me atendieron a mí, en urgencias de sala de partos del Hospital Departamental, también lo que dice la ruta, es que es un derecho de la víctima estar acompañada, y yo ahí no podía ingresar a nadie conmigo. Entonces yo hablo con mi amiga que está afuera, abajo todos esperando, y yo “no me pueden atender porque no tengo la denuncia” y me dicen, “¿qué podemos hacer?”, dicen que alguien más puede hacer la denuncia. Salen todos a la fiscalía, y allá les dicen “no ustedes no pueden hacer la denuncia, ustedes son testigos indirectos, pero no son testigos directos porque no se dieron cuenta de los hechos y es una persona alterna que sabe los hechos, pero a partir de hoy la única persona que puede hacer la denuncia es la víctima”, y ellos, mi mejor amiga y otro amigo les dicen, “es que la víctima no la dejan salir del hospital porque tiene que hacerse los exámenes no le pueden dar de alta, pero si no le llevamos la denuncia al hospital no le llevamos los exámenes, entonces nunca le van a dar de alta”, y la Fiscalía decía, “es obligatorio que el hospital le haga los exámenes, ella no necesita la denuncia”. Me llamaron y les dije, “mira, es que en la Fiscalía me dicen que no necesito la denuncia para que me hagan los exámenes” y respondían, “ah no, hasta el conocimiento que yo tengo, usted necesita traer la denuncia, usted primero tenía que ir a la Fiscalía y luego venir acá”

y en la Fiscalía, “usted primero va al hospital y luego viene acá”. Eran las 5 de la tarde y no pasaba nada”. (Mujer sobreviviente 2, corredor norte-sur)

A las situaciones de desconocimiento se suman las actitudes del personal médico y de las instancias judiciales que no consideran la situación de la víctima lo cual se revela en sus actitudes y preguntas como ocurrió en el mismo caso horas después durante su estancia en el hospital:

“De ahí me tocó ir a medicina legal, ahí me hacen las mismas preguntas, vuelve y me hacen un examen, repetimos el mismo examen que me habían hecho en el hospital, de ahí me toca ir a la fiscalía en el centro a dar mi declaración, y era un investigador que preguntaba “¿cómo ocurrieron los hechos? Pero dígame la hora exacta, el lugar exacto, el momento exacto”, y me hace una pregunta que me pareció muy estúpida y muy molesta, “¿usted cómo se dio cuenta que estaba siendo abusada?”, y yo como, “imagínate que estás dormida y alguien te mete el pene por el culo”, es así, no preguntes ese tipo de cosas, “¿qué respuesta quieres que te dé?”, entonces me dijo “escribo que usted sintió algo fastidioso y que por eso se despertó?” y yo, “escribí lo que querás”. (Mujer sobreviviente 2, corredor norte-sur)

La situación contraproducente para la mujer víctima genera un círculo vicioso en el que pocas mujeres denuncian y debido a eso las instituciones no están preparadas para atenderlas como lo señala la entrevistada, que considera que las situaciones de abuso sexual no son tan aisladas como se cree, pero se ocultan:

“No se habla ni se comenta, y también es el miedo a denunciar, entonces digamos a mí todo el tiempo me dicen que soy una valiente porque denuncié, y yo digo que no soy ninguna valiente por denunciar y que, de hecho, porque las mujeres no denuncian mi caso se frena, porque no está el juez preparado para el tema, porque la fiscalía no está preparada para el tema, porque no saben cómo manejar la situación, porque no saben cómo tratar a la víctima, pero es porque hay muchos casos en Cali, de hecho me enteré con un policía y él me decía, “no, esa es la típica, la que siempre pasa, el problema es que las mujeres no denuncian”. Es un caso típico que sucede todo el tiempo, pero como las mujeres no denuncian entonces somos muy pocas las que sí lo hacemos, entonces son pocos los casos que se llevan y entonces hay poca preparación para el caso y eso también es frustrante, porque yo no quiero ser el caso así atípico, no debería serlo”. (Mujer sobreviviente 2, corredor norte-sur)

En la violencia emocional en los últimos doce meses cobra importancia el “sacerdote/líder religioso” con el 50.0%, el “hospital” con el 41.7%, seguido de la “policía” (31.2%), “servicios sociales” (27.3%), “juzgado/fiscalía” (24.1%), “otro” (23.3%) y “centro de asesoría legal” (22.2%).

Con respecto a la violencia física en los últimos doce meses “juzgado/fiscalía” (24.1%), luego “hospital” (22.2%), “sacerdote/líder religioso” (17.7%), “policía” (16.4%) y “servicios

sociales” (9.1%). En relación a la policía como instancia que no es considerada prioritariamente por las mujeres se relataron episodios en los que también se evidencia la revictimización de la mujer, como en el siguiente caso de una mujer amenazada de muerte por su expareja:

“(…) llegó a la casa a la madrugada, yo llamando a la policía que eso fue muy triste, llamé a la policía desde las seis y media de la mañana hasta la siete y media de la mañana diciéndole que vinieran que yo tenía una orden de que no se me podía acercar, la policía nunca llegó hasta que me contestó una mujer y yo llorando le dije, “venga usted es mujer póngase en mi lugar, él me quiere hacer daño, por favor mándeme una patrulla” y ¿sabe qué doctora?, llega la policía después de una hora, llega la policía y le dice el man el policía a Danilo¹⁸ le dice, “parce así son las mujeres, váyase, las mujeres no valen la pena”, o sea, yo me sentí peor de dañada, y yo, hay Dios mío bendito, y yo le decía al policía, “vea ¿a usted qué le pasa? ¿Usted me vino a defender a mí o a él?” Y saben que se lo llevaron a él y se fueron hablando por ahí para debajo de mi casa, se fueron hablando y el otro diciéndole que no que las mujeres eran así, porque él le decía que yo era una perra, una vagabunda, y el policía, “si parece las mujeres no valen la pena que uno se encañe las manos por ellas, parece ya, déjala sana y váyase”. (Mujer sobreviviente 2, Zona Centro-Ladera-Rural)

Finalmente, la violencia sexual en los últimos 12 meses tiene los valores más reducidos con “hospital” (22.2%), “sacerdote/líder religioso” (17.7%), “policía” (11.5%), “servicios sociales” (4.6%), “Juzgado/fiscalía” (3.7%) y “otro” (2.3%).

Se presenta una relativa heterogeneidad de instancias, pero hay algunos patrones relacionados con “policía” y “Juzgado/Fiscalía” por una parte y por otra, “hospital” y “servicios sociales”. Estos últimos tienen una gran aceptación por parte de las mujeres participantes en los grupos focales y las entrevistas que relataron experiencias positivas tanto en instituciones gubernamentales como no gubernamentales y de grupos comunitarios, a continuación, dos testimonios, el primero, de una mujer que padeció violencia psicológica por parte de su pareja y, el segundo de una mujer sobreviviente a un episodio de abuso sexual:

“Entonces yo empecé a ir a la escuela de mujeres de la Casa del Chontaduro, junto con lo de Casa Matria; entonces creo que uff, es como despertar y decir: “Oye, las cosas no son así”. Entonces digamos que, aunque fueron momentos bonitos los que pasé con mi pareja, porque no todo fue feo, igual entiendo y comprendo que hubieron muchas falencias y que pues esta sociedad nos tiene acostumbradas a que nosotras las mujeres somos las que servimos, las que domesticamos, las que estamos en casa y que prácticamente llega un punto en el que nos olvidamos de nosotras para servirle a los demás: tienes que servirle a los hijos, tienes que servirle a tu marido. Entonces digamos que me he retroalimentado mucho y pienso ahorita que, si hubiera tenido

¹⁸ Nombre ficticio.

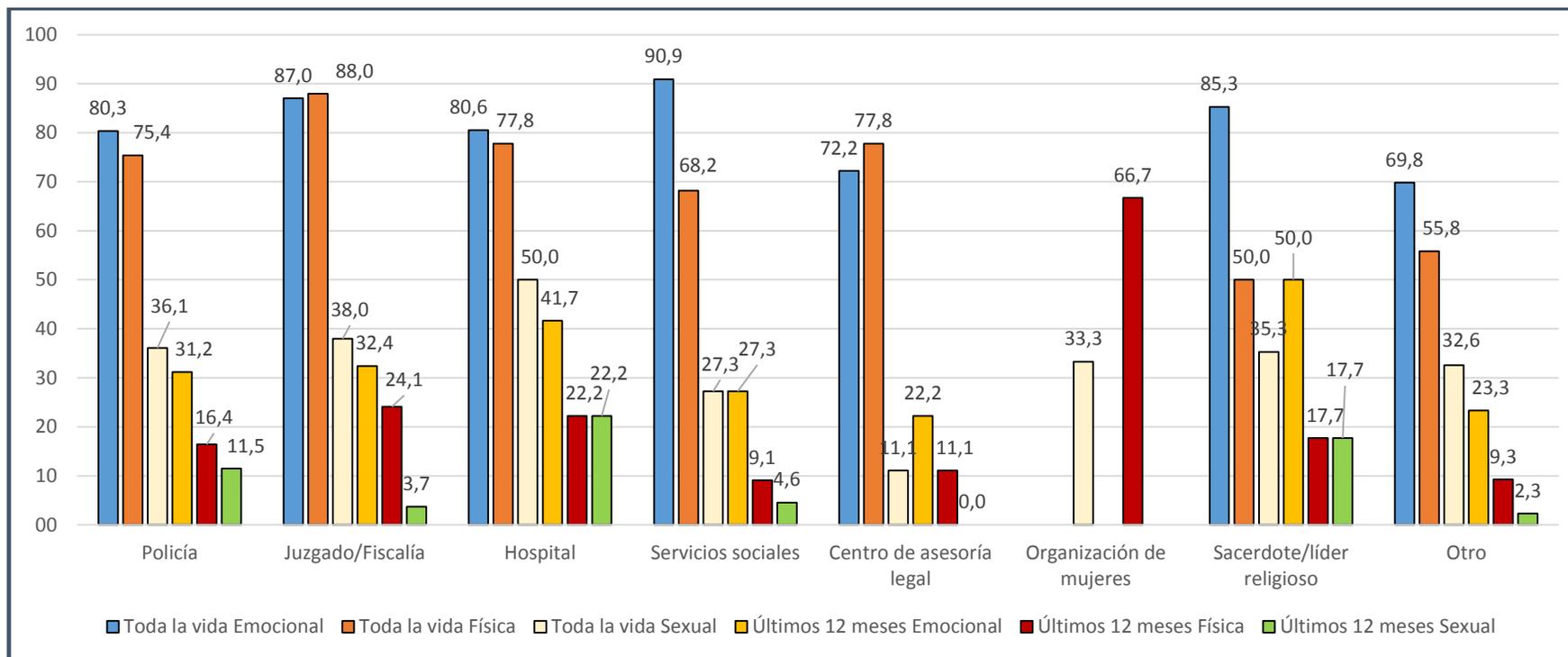
todo este conocimiento desde un principio, hubiera sabido cuales son mis derechos, cuales beneficios como mujer; creo que no hubiera soportado muchas cosas, fuera puesto un alto desde el principio”. (Mujer sobreviviente 1, Zona Oriente)

“(...) me juzgaban mucho como por el acompañamiento que tenía en Si Mujer, en Casa Matria, era como: “ustedes van a esos lugares, les dicen unas cosas y vienen acá casi a pelearle a uno, como si uno tuviese la culpa, pero es que, ¿qué podemos hacer si la fiscal tiene muchos más casos? ¿Qué podemos hacer si no hay investigadores? ¿Que podemos hacer si no tenemos el número de teléfono de persona?” (...) [¿Qué consejos le daría a otra mujer que acaba de empezar una situación como esta?] Que tiene que ser muy fuerte es lo único, porque es un proceso que te desgasta, que te hace dudar de lo que etas haciendo, te hace desistir, que te hace decir “no, para qué, qué sentido tiene que salga... la vida se encargará de cobrárselas”, tantas cosas. Porque es muy largo, te estas enfrentando a algo que posiblemente dure un año, el juicio sería en febrero, un año y un mes después. Es una lucha un ir y venir, de algo que no va a pasar que no va a tener resultados, que te hace pensar: ¿yo para qué lo hago?, mejor me olvido, ¿sí? O sea, es de fortaleza, también es de buscar un acompañamiento que te dé esa fortaleza, y yo creo que en el lugar que más me sentí cómoda, además que estuve en Si Mujer, fue en Casa Matria, para mi Casa Matria es lo mejor que hay, lo mejor, lo mejor, allá te hacen un acompañamiento psicosocial, un acompañamiento de abogado, te llaman a encuentros de otras mujeres que te dan a entender de “mira no sos la única”, es muy bonito el trabajo que hacen allá, también creo que es buscar qué acompañamientos existen para las mujeres y que aprendan la ruta, la cosa más importante es hacer una publicación gigante como una valla donde se exponga cual es la ruta, qué tienes que hacer si eres víctima de acoso sexual, primero vas al hospital, tienes un acompañante, después vas a la fiscalía, pero tener clara las cosas”. (Mujer sobreviviente 2, Corredor Norte-sur)

Llama la atención la importancia que tiene la instancia “sacerdote/líder religioso”, el cual en una buena parte de las situaciones posiblemente son pastores de cultos evangélicos. O sea, hay una injerencia importante del campo religioso en la regulación de la vida de las mujeres, particularmente en las violencias que ellas enfrentan infringidas por la pareja. Incluso tiene más importancia esta instancia que el “centro de asesoría legal” y la “organización de mujeres”. Esto muestra la importancia de hacer pesar más la esfera de instancias públicas que manejan una perspectiva de género.

En síntesis, las instancias aparentemente han ganado fuerza entre las mujeres que buscan apoyo y protección, pero su participación es todavía raquítica y se precisa una mayor presencia de instancias públicas con una perspectiva de derechos de género.

Gráfico 74. Porcentajes de mujeres por instancias a donde acuden según violencias emocional, física y sexual; durante toda la vida y en los últimos doce meses, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Observación: no se incluyeron "casa refugio" ni "líder local" porque no marcaban casos. En el caso de "organización de mujeres" solo resultaron casos en violencia sexual toda la vida y física últimos doce meses.

14. SALUD DE LAS MUJERES Y VIOLENCIAS POR PARTE DE LA PAREJA ACTUAL O ANTERIOR

A continuación, se aborda el tema de la salud relacionado con las violencias emocional, física y sexual producidas por parte de la pareja actual o anterior. Sin embargo, debe aclararse que el análisis que contiene este capítulo no presentan cruces por los tres tipos de violencias anteriormente indicadas, sino que presenta un análisis descriptivo del estado de salud de las mujeres de la muestra por cuatro variables de control correspondientes a: conglomerados, escala cromática (color de piel), autorreconocimiento étnico-racial y el nivel educativo de las mujeres. En este sentido, se muestra un análisis descriptivo de la autopercepción de la salud de las mujeres de la muestra y algunas de sus patologías que según otros estudios se asocian a las violencias emocional, física y sexual.

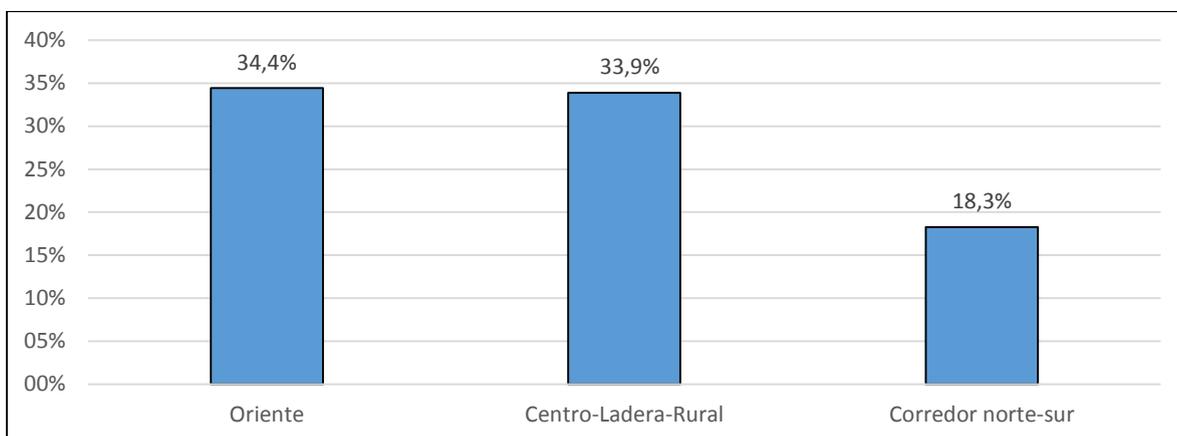
14.1. Autopercepción del estado de salud de las mujeres de la muestra

El análisis de autopercepción del estado de salud de las mujeres de la muestra se realizará con base en los resultados observados en el capítulo 6 que presenta las prevalencias de violencias por las variables anteriormente descritas. De acuerdo a los resultados de la encuesta, se observa en general que el conglomerado Centro-Ladera-Rural presenta las prevalencias más altas en todos los tipos de violencias contra las mujeres, seguido de Oriente y finalmente el Corredor Norte-Sur. Por escala cromática, el rango oscuro concentra una buena parte las prevalencias más altas de violencias, al igual que entre las mujeres que se autorreconocen como indígenas y afrodescendientes. Mientras las prevalencias más altas de violencias según nivel educativo corresponden a las del menor nivel (sin estudio, estudio básico primario) y las prevalencias menores a las de estudios superiores universitarios y estudios técnicos y tecnológicos.

Autopercepción del estado de salud de las mujeres de la muestra según conglomerado

Como puede observarse en los gráficos 75, 76, 77 y 78, la autopercepción negativa de la salud de las mujeres de la muestra (percepción subjetiva, que agrupa las respuestas “regular”, “mala” y “muy mala” de la situación de salud) presenta los valores porcentuales más altos en la zona Oriente (34,4%), seguida de la zona de Centro-Ladera-Rural (33,9%). Este patrón revela ya una tendencia interesante de presentarse la peor autopercepción de salud en las regiones de Cali con mayores prevalencias de violencias emocional, física y sexual.

Gráfico 75. Autopercepción negativa de la salud en la vida de la mujer según conglomerados, Cali 2018

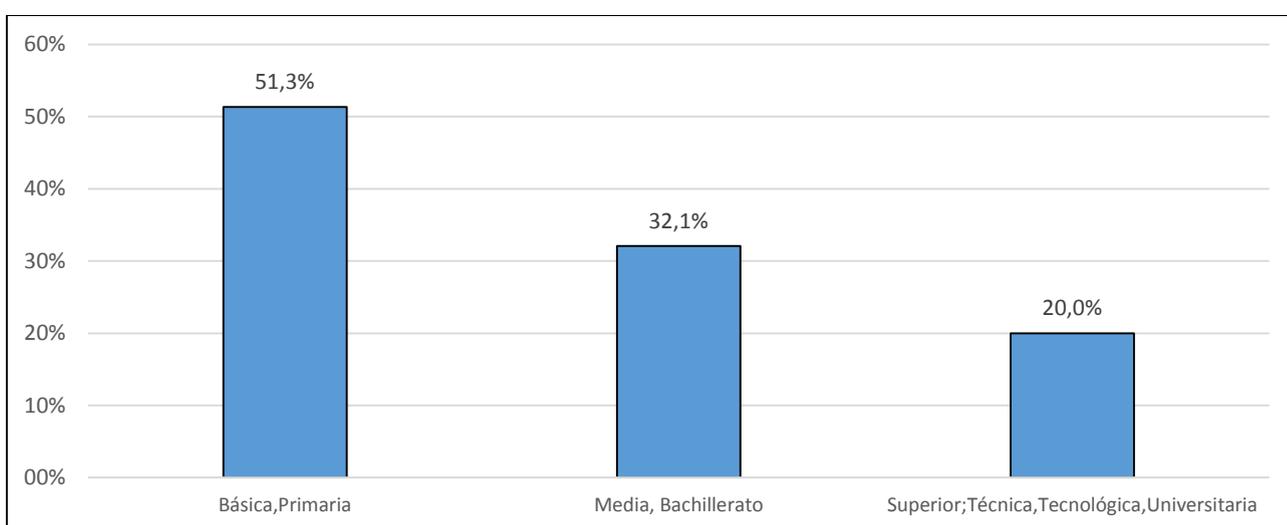


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Autopercepción del estado de salud de las mujeres de la muestra según nivel educativo

De acuerdo al nivel educativo, el mayor porcentaje de mujeres que informan una autopercepción negativa de salud corresponde a la población con los niveles más bajos del sistema educativo (sin escolaridad o solo primaria) (51.3%), seguida del nivel de bachillerato (32.1%) y el porcentaje más bajo de autopercepción negativa de la salud corresponde a las mujeres con estudios técnicos, tecnológicos y universitarios (20.0%). Esto es consistente con las mayores prevalencias de violencias emocional, física y sexual para el nivel educativo más bajo y las prevalencias menores para el más alto.

Gráfico 76. Autopercepción negativa de la salud en la vida de la mujer según nivel educativo, Cali 2018

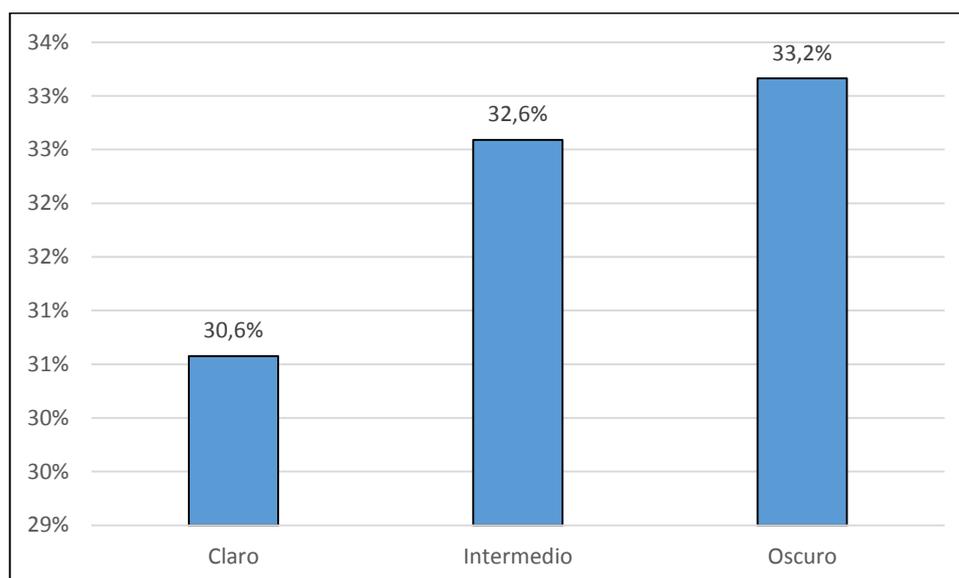


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Autopercepción del estado de salud de las mujeres de la muestra según escala cromática

A continuación se analiza la autopercepción negativa por escala cromática del color de piel (paleta de colores) y es muy clara la tendencia siguiente: las mujeres de piel oscura tienen las peores autopercepciones de salud (33.2%), seguidas de la escala cromática intermedia (32.6%) y por último las de pieles más claras (30.6%). En este sentido, los valores porcentuales para las escalas cromáticas oscura e intermedia comparadas con las mujeres de piel clara presentan diferencias significativas siendo estas primeras las mayores autopercepciones negativas.

Gráfico 77. Autopercepción negativa de la salud en la vida de la mujer según escala cromática, Cali 2018

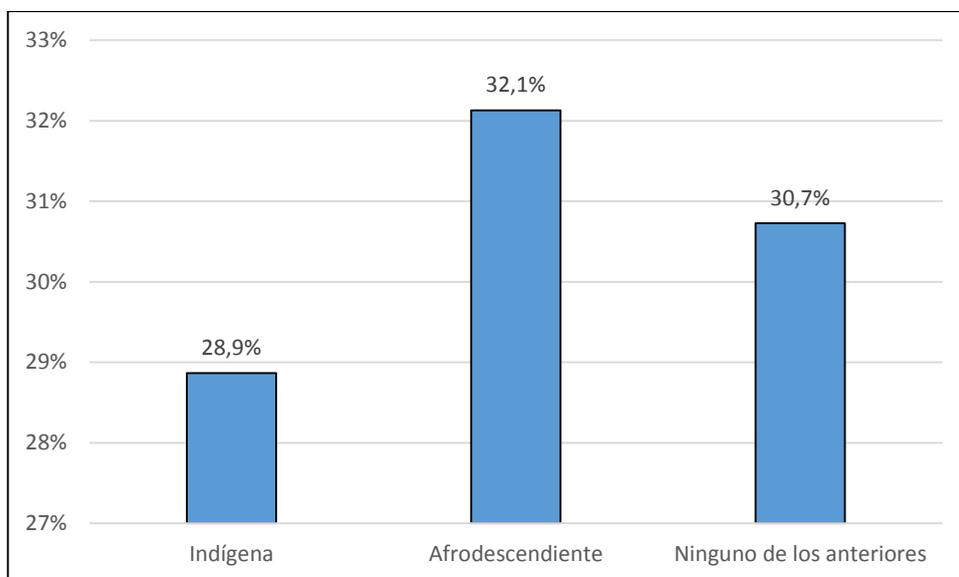


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Autopercepción del estado de salud de las mujeres de la muestra según autorreconocimiento étnico

Con respecto al autorreconocimiento étnico-racial, las mujeres afrodescendientes de la muestra tienen la autopercepción negativa más alta (32.1%), seguidas de las mujeres que respondieron “ninguna de las anteriores” (30.7%), o sea, sin adscripción étnica-racial, las cuales corresponden a mujeres blancas-mestizas. Paradójicamente las mujeres indígenas de la muestra arrojan la menor autopercepción negativa (28.9%), lo cual es una excepción frente a otras situaciones de salud como veremos a continuación. Este resultado es consistente con el de la escala cromática.

Gráfico 78. Autopercepción negativa de la salud en la vida de la mujer según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

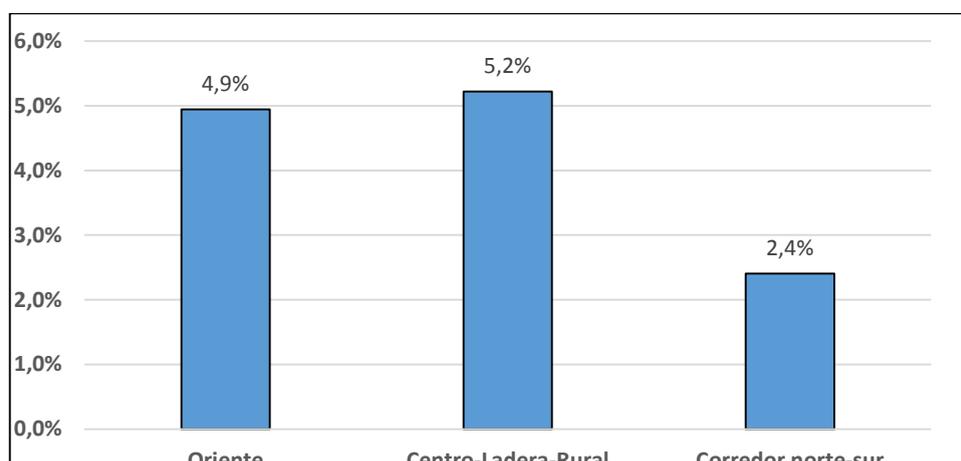
14.2. Patologías (enfermedades crónicas y síntomas físicos de la salud general) que reportaron las mujeres y que son altamente asociadas con las violencias contra la mujer

A continuación, se seleccionaron algunas patologías consideradas como enfermedades crónicas y síntomas físicos de la salud general, altamente asociadas a las violencias emocional, física y sexual, entre ellas se eligieron la diabetes, la presión arterial alta y los flujos vaginales anormales.

Presencia de diabetes

Con respecto a las respuestas referentes a la presencia de diabetes, los mayores valores porcentuales se presentan en los conglomerados Centro-Ladera-Rural seguido por Oriente, con valores muy cercanos entre ellos (5.2% y 4.9%) mientras en el Corredor Norte-Sur ese valor baja a 2.4% (Ver el gráfico 79).

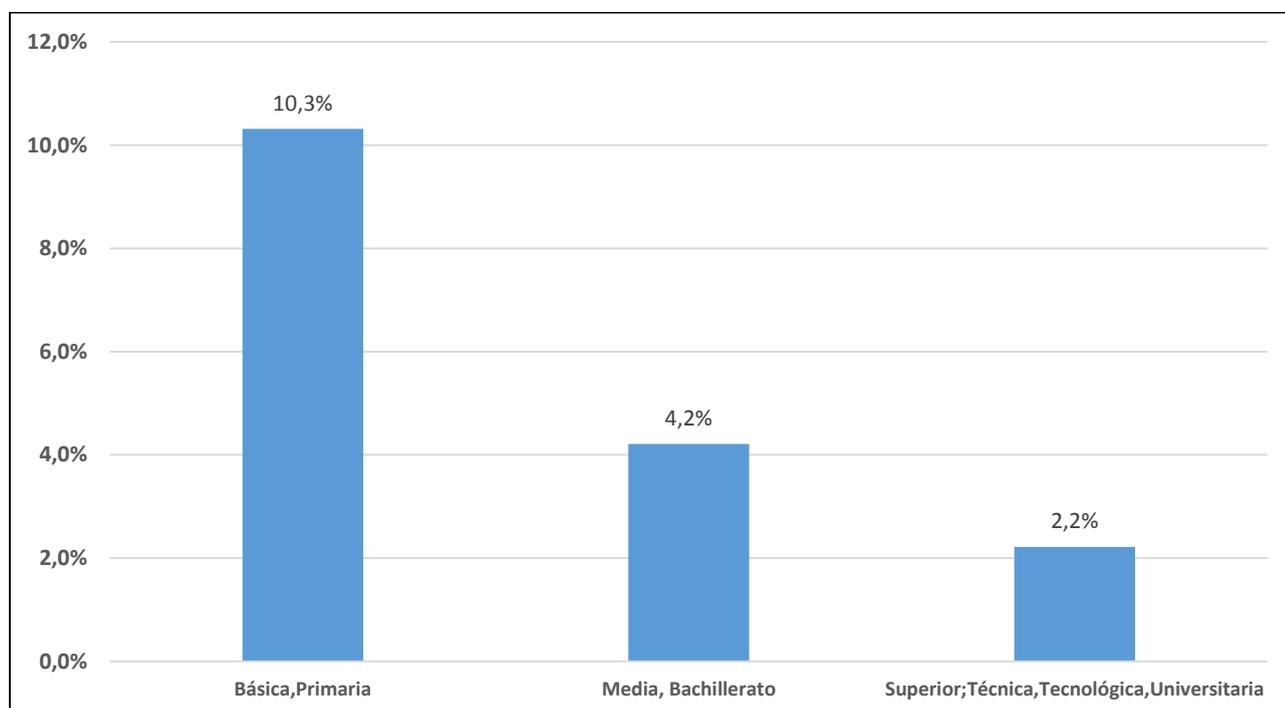
Gráfico 79. Mujeres que afirman tener diabetes según conglomerados, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Con respecto a la distribución de presencia de diabetes por nivel educativo, los mayores valores porcentuales para las mujeres se presentan en el nivel educativo básica - primaria (10.3%), presentándose los menores porcentajes en media bachillerato (4.2%) y superior (2.2%) (Gráfico 80).

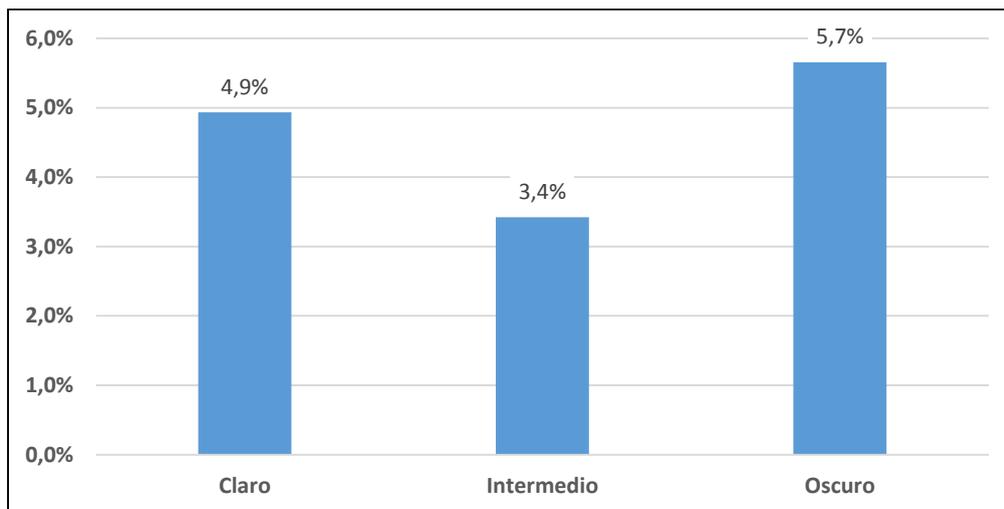
Gráfico 80. Mujeres que afirman tener diabetes según nivel educativo, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

De acuerdo a la paleta de colores, se observa que las mujeres con mayor presencia de diabetes corresponden a aquellas de color de oscuro (5.7%), seguido del color intermedio (3.4%), siendo el color claro el menor valor porcentual (3.4%) (Gráfico 81).

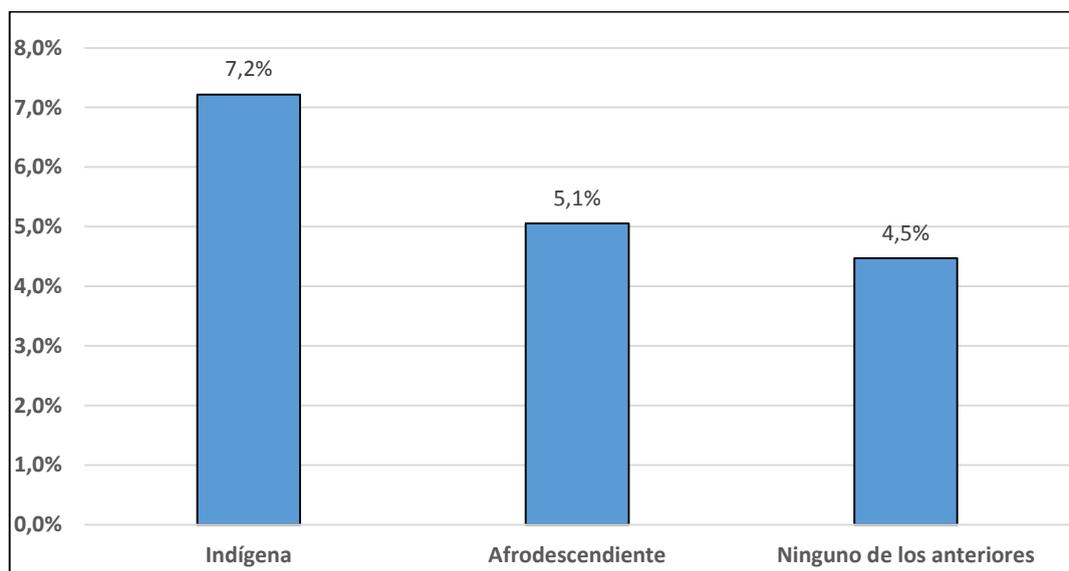
Gráfico 81. Mujeres que afirman tener diabetes según la escala cromática, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Distinguiendo por autorreconocimiento étnico-racial, se observa que son las mujeres indígenas quienes presentan los valores más altos (7.2%) con presencia de diabetes, seguidas por las afrodescendientes (5.1%) y los menores valores porcentuales se presentan en las mujeres sin pertenencia étnica, o sea, las mujeres blancas-mestizas (4.5%) (Gráfico 82).

Gráfico 82. Mujeres que afirman tener diabetes según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Vale la pena señalar aquí que las mujeres indígenas a pesar de presentar valores porcentuales más reducidos en autopercepción negativa de la salud tienen los valores más altos en la presencia de diabetes.

En términos generales, se observa que las mujeres de la muestra que afirman presentar diabetes se caracterizan por estar en mayor medida en la Zona Ladera-Centro-Rural, en el nivel educativo primario, en las mujeres de piel oscura según la escala cromática y en las mujeres indígenas por autorreconocimiento étnico-racial. En un análisis posterior sería importante establecer si existe asociación entre las violencias reportadas y las cifras de presencia de diabetes.

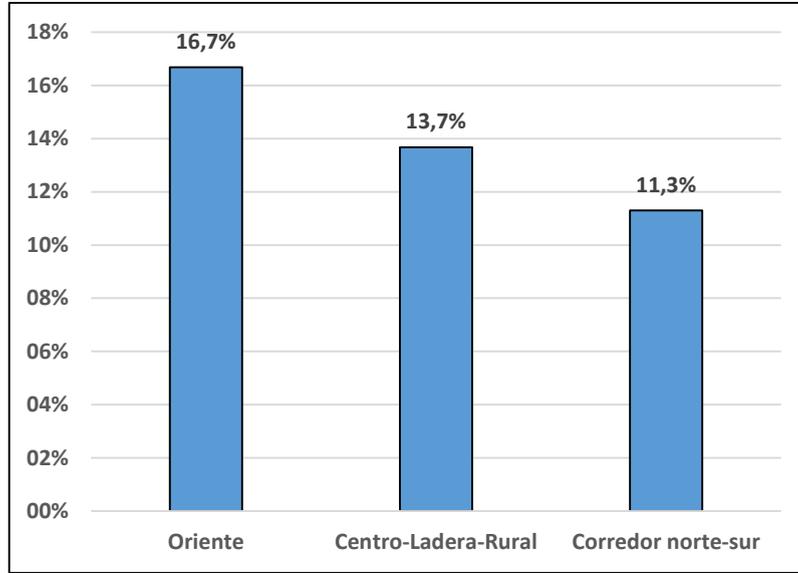
Presencia de presión arterial alta

La distribución para presencia de presión arterial alta, entre las mujeres de la muestra tiene los mayores valores relativos porcentuales para la zona Oriente (16.7%), para las mujeres con menor nivel educativo, es decir básica-primaria (30.9%), que corresponde a la paleta de colores de piel oscura (20.8%) y para aquellas que se autoreconocieron como afrodescendientes (17.9%) (Gráficos 83, 84, 85 y 86).

Cabe indicar que para un nuevo análisis se sugiere establecer si existe asociación entre las cifras reportadas de violencias y los datos de las mujeres con presencia de presión arterial alta tal como se ha indicado en diversos estudios (Devries, 2013 y Trevillon, y col 2012). Esto debido a que la hipertensión arterial podría estar asociada a condiciones no solo de carácter biológico como el grupo étnico racial, puesto que diversos estudios reportan la mayor prevalencia de hipertensión arterial en población afrodescendiente en diferentes regiones de Latinoamérica (ver por ejemplo: Urina -Triana y Col. 2017). Por lo tanto, la presencia de presión alta también puede asociarse a condiciones socioeconómicas, entre ellos, a factores como la pobreza, la violencia contra la mujer, la violencia de género, la violencia de pareja íntima, el estrés, patrones de alimentación, entre otros. En general, los factores señalados anteriormente generan distrés lo que contribuye a formar parte de los determinantes de esta patología, por lo cual se requieren estudios futuros que aborden dichos aspectos.

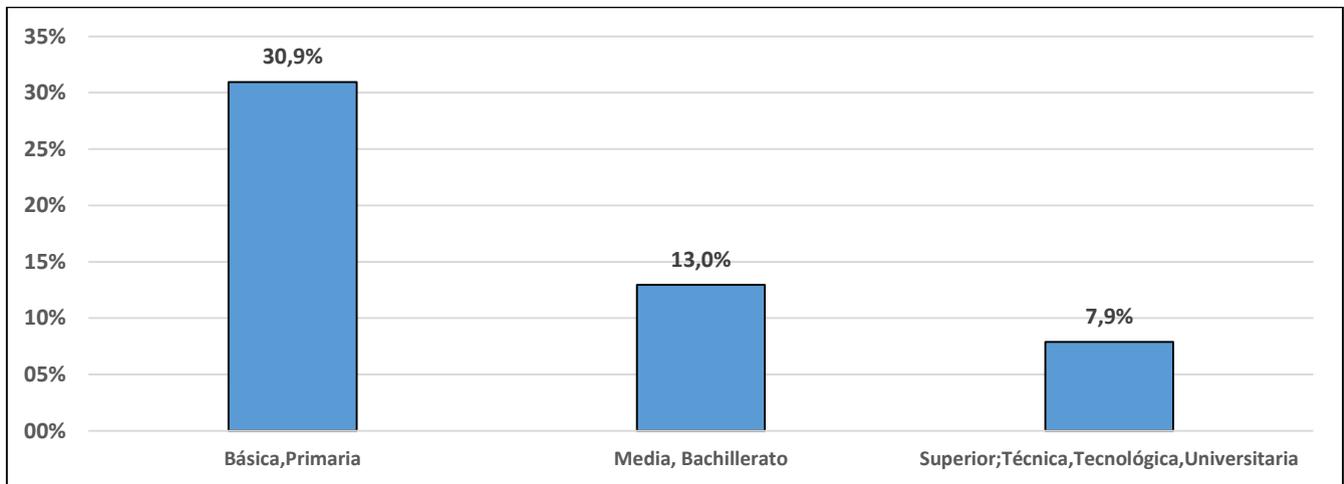
Por otra parte, también se sugiere considerar la relación entre el síndrome de estrés postraumático con la violencia hacia las mujeres, tal como se ha reportado en otros estudios donde se observa el alto porcentaje de este síntoma en mujeres en situaciones de violencia de pareja (ver por ejemplo Canaval y col., 2013). Así mismo, se sugiere considerar la relación de la violencia y la presencia de enfermedades crónicas no trasmisibles como diabetes e hipertensión.

Gráfico 83. Mujeres que afirman tener presión arterial según conglomerados, Cali 2018



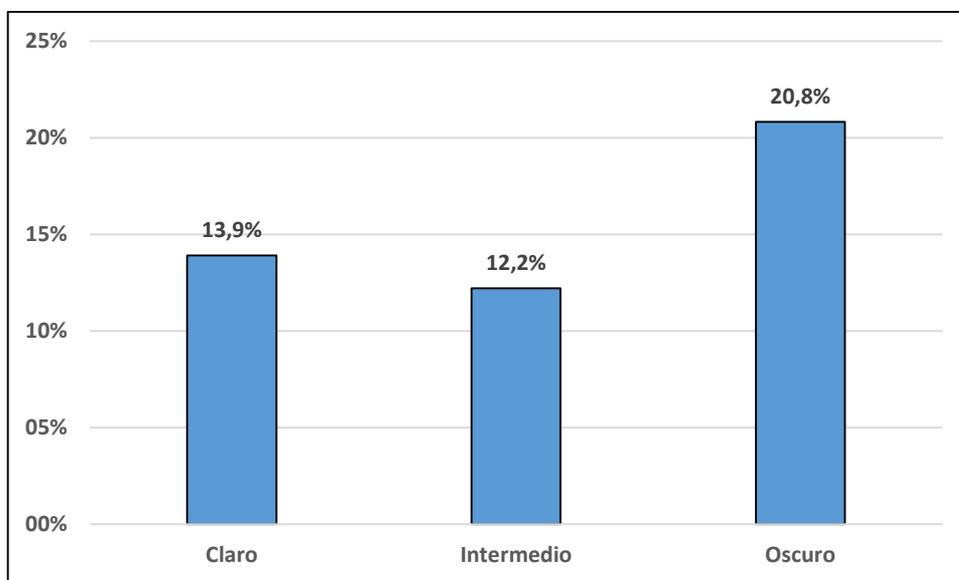
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 84. Mujeres que afirman tener presión arterial según nivel educativo, Cali 2018



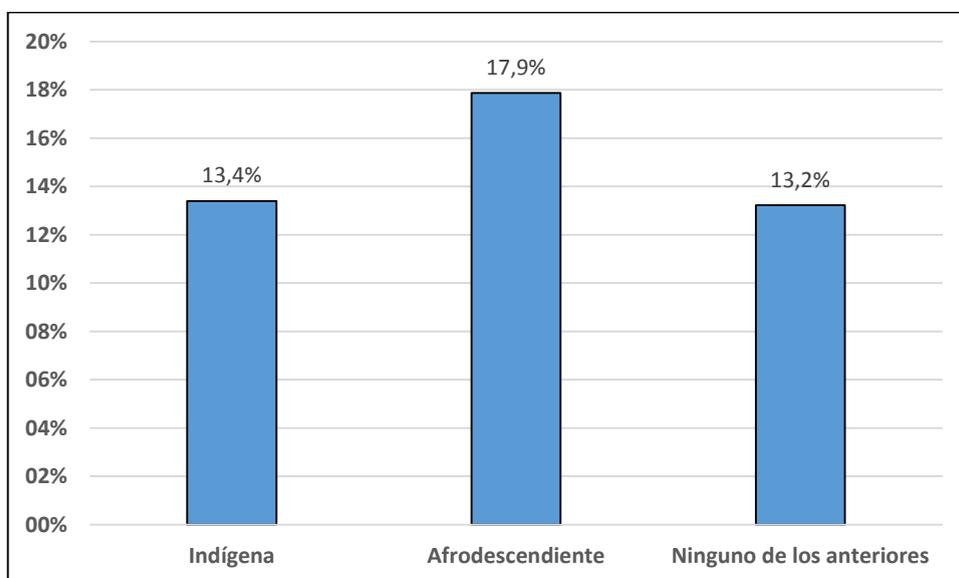
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 85. Mujeres que afirman tener presión arterial según escala cromática, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 86. Mujeres que afirman tener presión arterial según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018

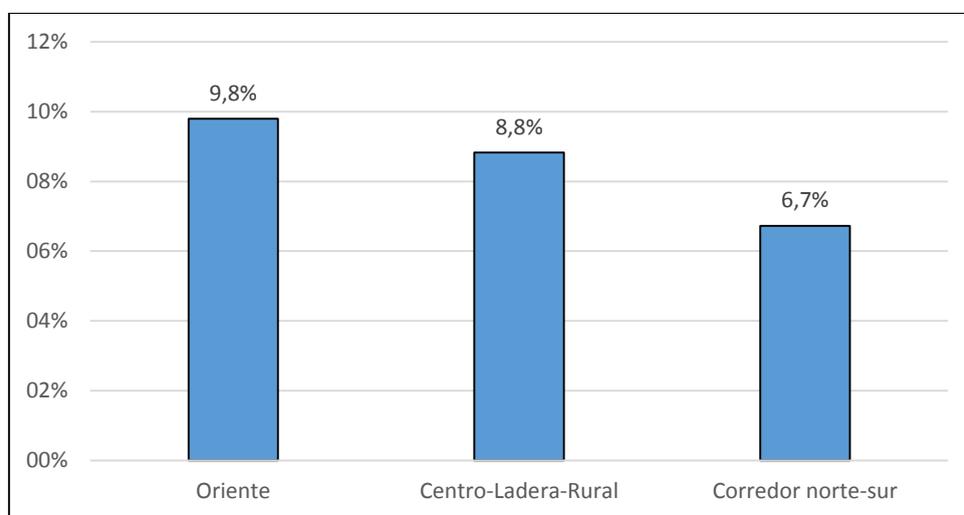


Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Presencia de flujos vaginales anormales

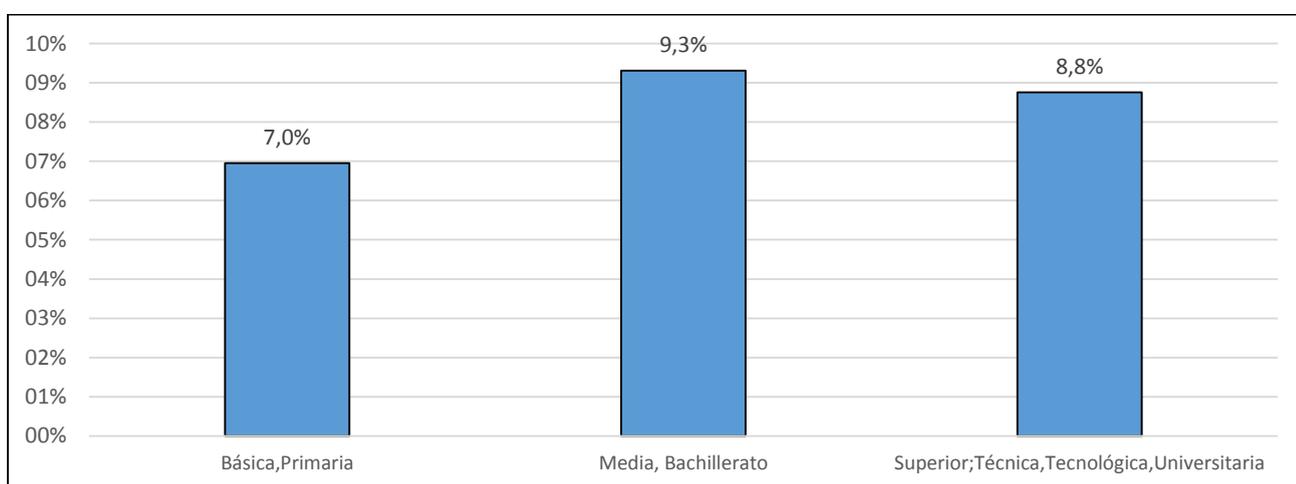
Se presentan las cifras de los valores porcentuales según conglomerados, nivel educativo, color de piel-escala cromática y autorreconocimiento étnico. Los mayores valores porcentuales para las mujeres que han tenido flujos vaginales anormales corresponde a las la zona Oriente (9.8%), al nivel educativo medio-bachillerato (9.3%) y para las mujeres de piel oscura según escala cromática (10.5%), y por autorreconocimiento indígena (10.8%) (Gráficos 87, 88, 89 y 90).

Gráfico 87. Mujeres que han tenido flujos vaginales anormales según conglomerados, Cali 2018



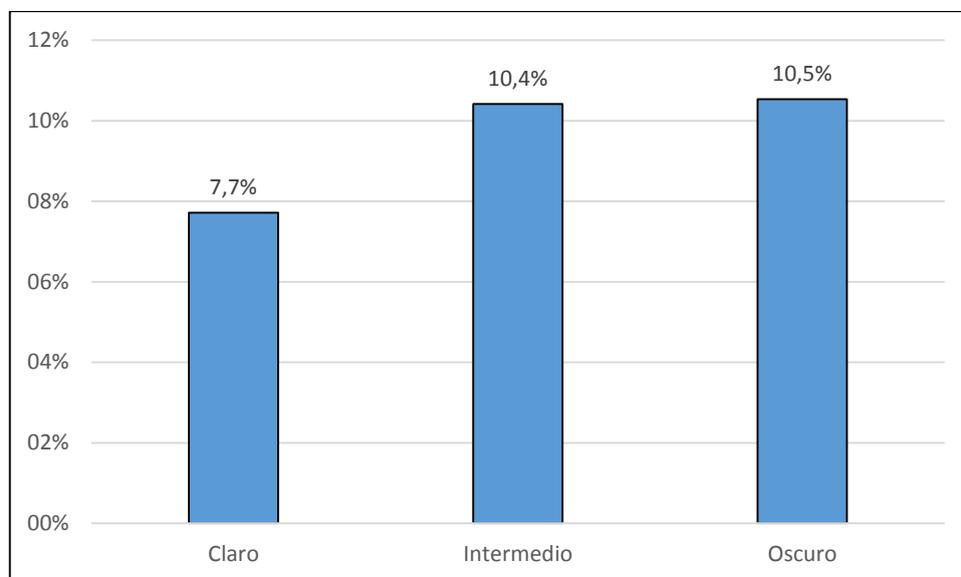
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 88. Mujeres que han tenido flujos vaginales anormales según nivel educativo, Cali 2018



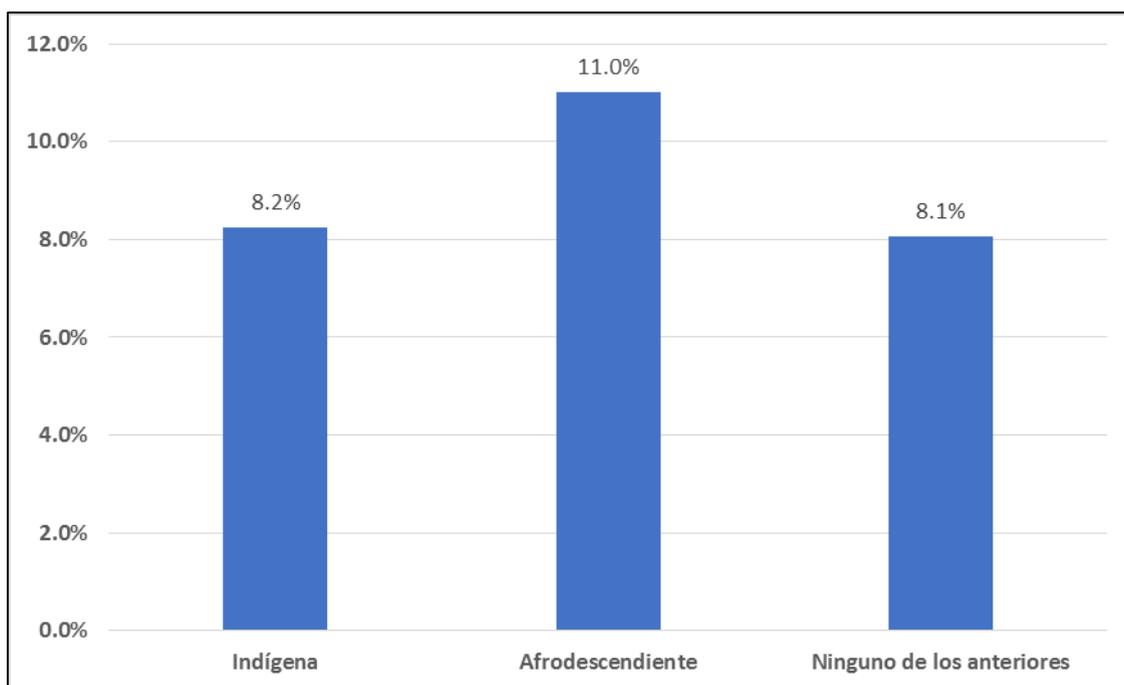
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 89. Mujeres que han tenido flujos vaginales anormales según escala cromática, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 90. Mujeres que han tenido flujos vaginales anormales según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Se ha reportado la presencia de problemas de salud ginecológicos en mujeres en situación de violencia de pareja, tal como indica Ellsberg y col, (2008), en ese sentido se sugiere en un siguiente análisis los cruces entre las cifras de mujeres con diferentes tipos de violencias de pareja y las cifras de los valores relativos porcentuales para la presencia de flujos vaginales anormales. De igual manera, esto se observa en algunas mujeres participantes de las entrevistas y grupos focales realizadas para el estudio. Ellas expresaron este efecto en los siguientes términos:

“pero no, ya me había pasado esto... aquí me lo había dañado, la boca toda dañada, las piernas las tenía moreteadas, ya el cuerpo me dolía, la cabeza llena de chichones, incluso aquí me quedo un hueso salido que nunca se volvió a guardar. No, el daño psicológico de que casi me viola, la plata tirada, me quito el interior y me metió la mano a la vagina y me olía y me decía cuqui podrida....”. (Mujer mestiza, de 34 años, con 1 hijo de 7 años, separada de una unión conyugal informal, sin vínculo matrimonial o de unión libre)

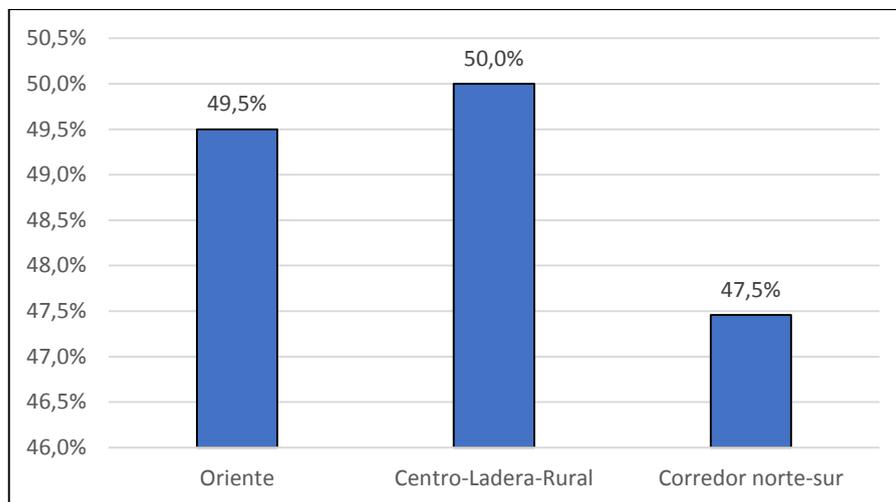
En cuanto a esta patología de la presencia de flujos vaginales anormales en la mujer respecto al nivel educativo podemos encontrar que el 8,8% de las mujeres con educación superior, técnica o tecnológica tienen una prevalencia cercana a las de educación media, lo cual puede hacer referencia a que el patrón de respuesta esté también asociado con el uso de anticonceptivos de las mujeres debido a los efectos secundarios que dan los distintos métodos de planificación – anticoncepción, mientras las mujeres con menor nivel educativo hacen menor uso de dichos métodos.

14.3. Salud mental

Mujeres que alguna vez han intentado quitarse la vida

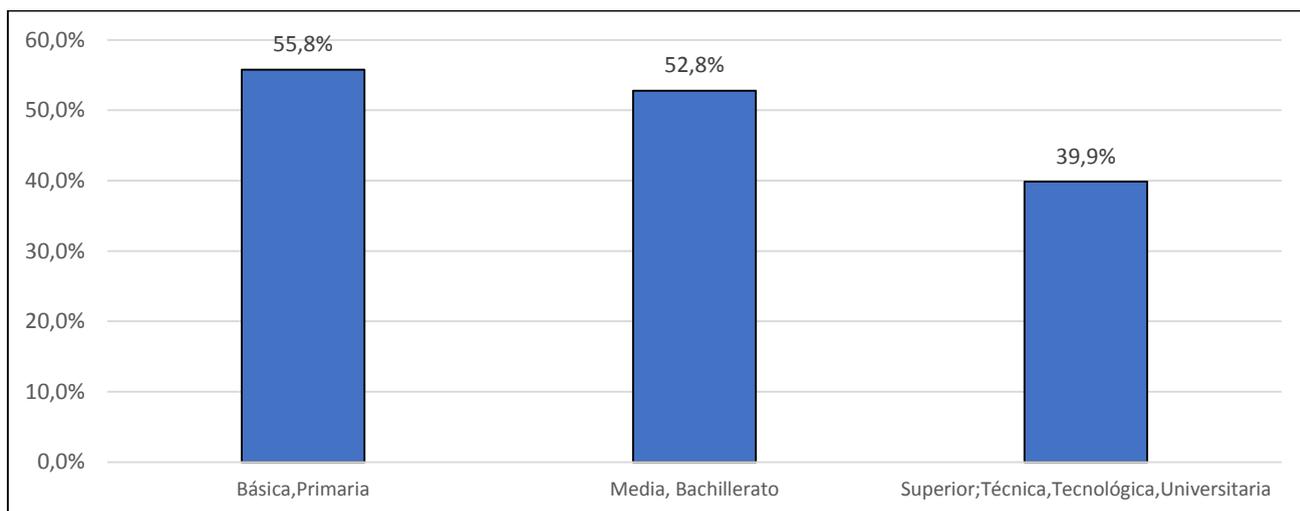
Las cifras muestran valores relativos porcentuales alrededor del 50%. Se presentan los valores relativos porcentuales según conglomerados, nivel educativo, color de piel por paleta de colores y por autorreconocimiento étnico-racial. El mayor número porcentual relativo de las mujeres que afirmaron alguna vez haber intentado quitarse la vida corresponde al conglomerado Centro-Ladera-Rural (50.0%), seguido de Oriente (49.5%). En los niveles educativos, los valores más altos corresponden a básico-primaria (55.8%). En el caso de la paleta de colores, el porcentaje más alto se encuentra en las mujeres de colores intermedios (50.4%) y autorreconocidas como indígenas (61.9%) (Gráficos 91, 92, 93 y 94). Debe indicarse que si bien no se tienen resultados de asociación con violencia, son estos mismos grupos de mujeres las que presentaron mayores prevalencias de violencia.

Gráfico 91. Mujeres que alguna vez han intentado quitarse la vida según conglomerados, Cali 2018



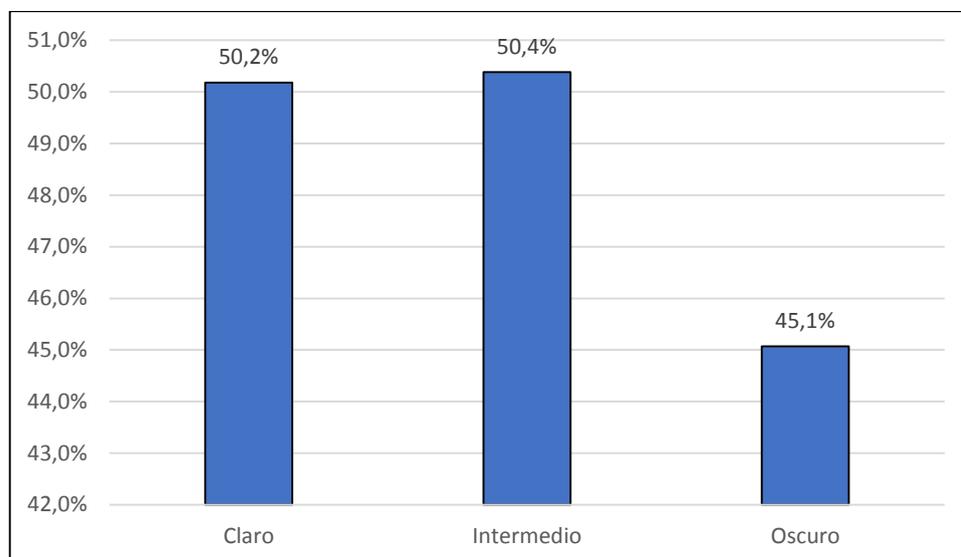
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 92. Mujeres que alguna vez han intentado quitarse la vida según nivel educativo, Cali 2018



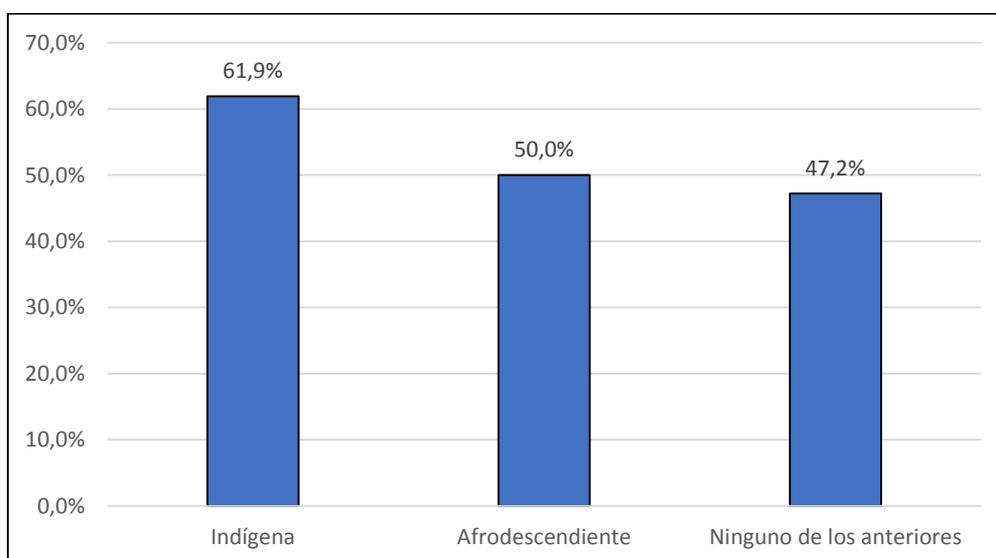
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 93. Mujeres que alguna vez han intentado quitarse la vida según escala cromática, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 94. Mujeres que alguna vez han intentado quitarse la vida según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Algunas mujeres participantes de las entrevistas individuales y grupos focales expresaron este efecto en los siguientes términos:

“me empezaron a recoger todos esos recuerdos de la violación de mamá, de papá, todo eso se me vino y entonces empezaron mis alucinaciones otra vez a quererme

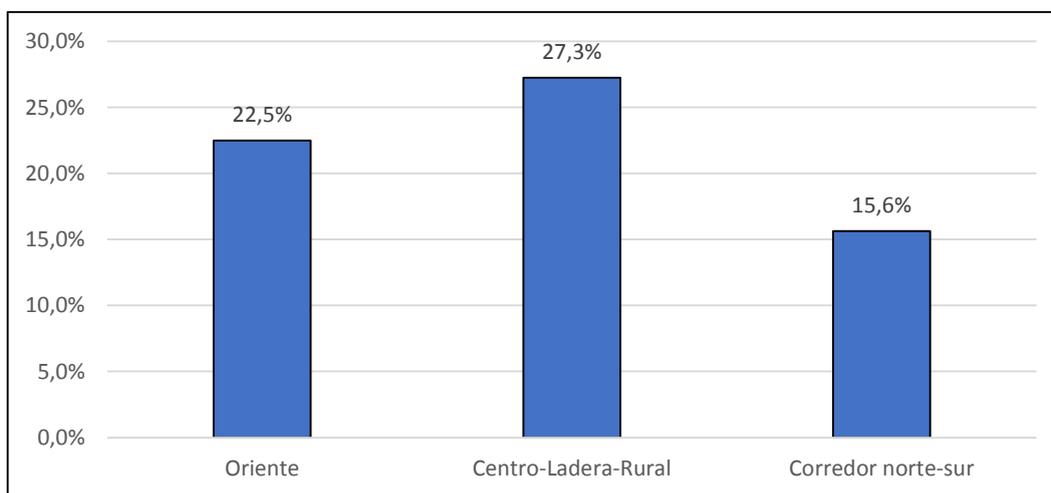
ahora hacerme daño yo, pero yo no me quería matar si no que yo quería hacerle un susto a ellos -a mis papás-. Y yo decía: “bueno, si yo me tiro a un carro, será que mi mamá y mi papá lloran”. Y yo me imaginaba eso y yo me reía de imaginar que ellos iban a llorar y entonces empezaron las ganas de hacerme daño, de empezarme a maltratar, pues de querer hacer algo, pues para que ellos reaccionaran y me demostraron amor que era lo que yo estaba pidiendo a gritos: amor. O sea, yo quería amor, que me dijeran que me amaban...”. (Mujer mestiza de 34 años de Centro-Ladera Rural, con un hijo menor de 10 años, con educación media incompleta, hasta 9 grado)

Mujeres que afirman sentirse cansadas todo el tiempo

La distribución de las mujeres que reportaron sentirse cansadas todo el tiempo se analizó según conglomerados, nivel educativo, color de la piel – paleta de colores y autorreconocimiento étnico-racial. Los mayores valores relativos porcentuales se encuentran en las mujeres del conglomerado Centro-Ladera-Rural, (27.3%), de nivel de educación básica-primaria (34.5%), de color de piel claro (24.1%) y autorreconocidas como indígenas (26.8%) (Gráficos 95, 96, 97 y 98).

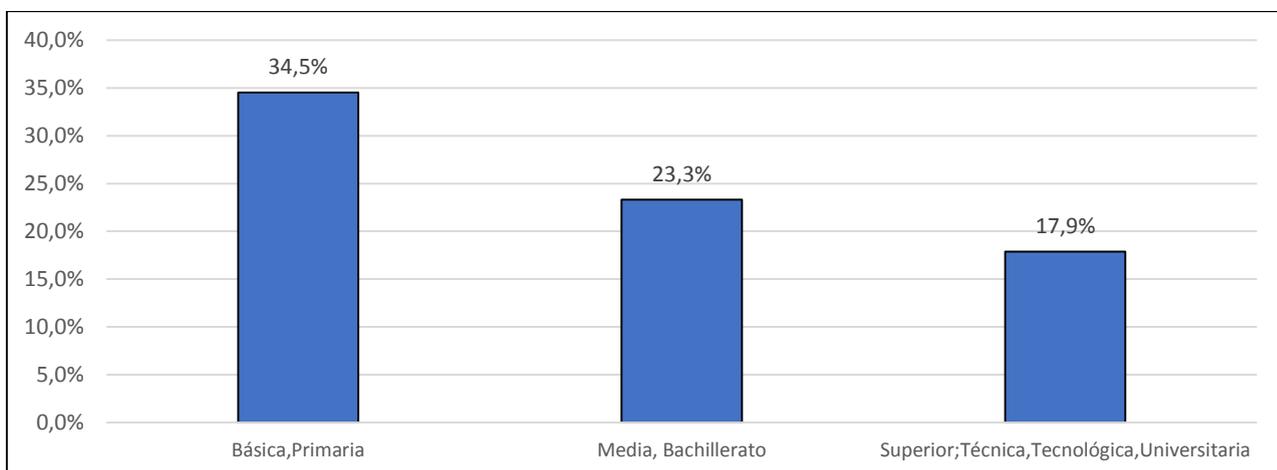
Llama la atención que entre una cuarta parte y un tercio de las mujeres de las anteriores variables de control refieren percepción de cansancio todo el tiempo, lo cual es un síntoma que expresan las mujeres con sintomatología depresiva, tal como indica Tobo y col. (2011). En ese sentido, cabe sugerirse en futuros estudios realizar cruces de variables con los tipos de violencia y otros síntomas asociados a la depresión que permitan profundizar sobre las condiciones de salud mental de este grupo de mujeres.

Gráfico 95. Mujeres que afirman sentirse cansadas todo el tiempo según conglomerados, Cali 2018



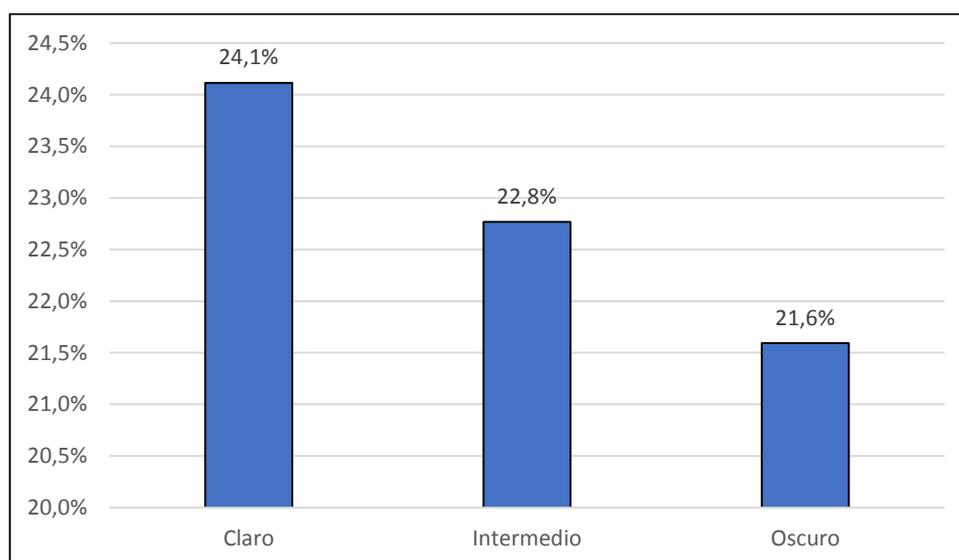
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 96. Mujeres que afirman sentirse cansadas todo el tiempo según nivel educativo, Cali 2018



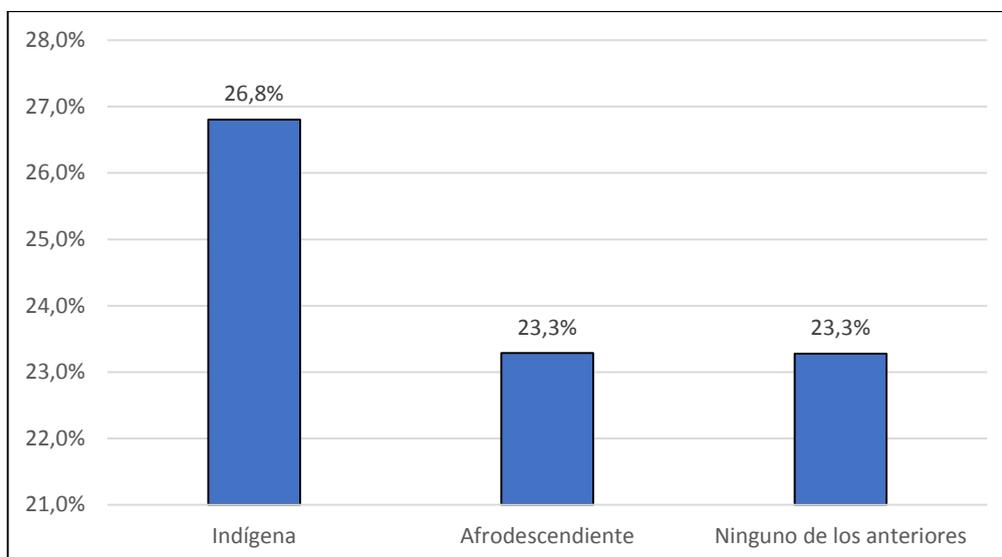
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 97. Mujeres que afirman sentirse cansadas todo el tiempo según escala cromática, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 98. Mujeres que afirman sentirse cansadas todo el tiempo según autorreconocimiento étnico - racial, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Algunas mujeres participantes de las entrevistas individuales y de grupos focales expresaron este efecto en los siguientes términos:

“Pero empezó el miedo mío a que yo decía en verdad quien va a meterse conmigo, con un hijo, si es que las mujeres, ya no, perdemos el valor por esto. Entonces empezó mi autoestima alta a caerse al piso y a decir yo no soy capaz de trabajar, yo no soy capaz de hacer nada, yo no soy capaz de salir adelante, yo no puedo sola. Mi papá obvio no me apoyaba económicamente...” (Mujer mestiza, 34 años, 1 hijo de 7 años, separada de una unión conyugal informal, sin vínculo matrimonial o de unión libre)

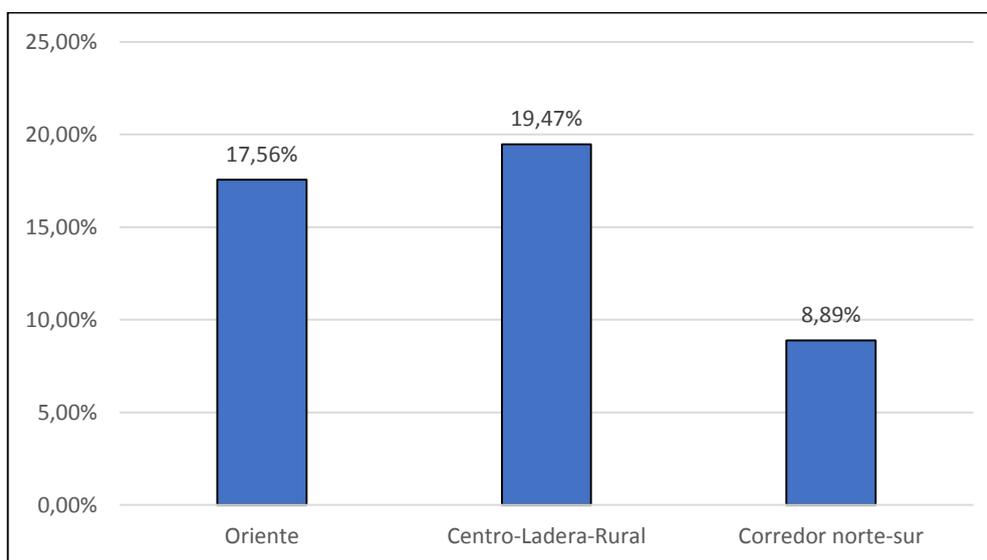
Mujeres que lloran más de lo usual

Las mujeres participantes de la Encuesta que reportaron afirmativo a la pregunta lloran más que lo usual dependiendo de la variable de control (conglomerado, nivel educativo, color de piel por escala cromática, etnia-censo) en valores relativos porcentuales entre las cifras más altas del 19.5% a 25.7%.

Los valores relativos porcentuales más altos según conglomerados son para Centro Ladera-Rural con 19.5%; según nivel educativo, para las mujeres de educación básica-primaria con 25.7%; para las mujeres según el color de la piel por escala cromática, el valor más alto fue para las mujeres de color oscuro con 18.0% y según etnia, para las mujeres indígenas con 21.7% (Ver Gráficos 99, 100, 101 y 102).

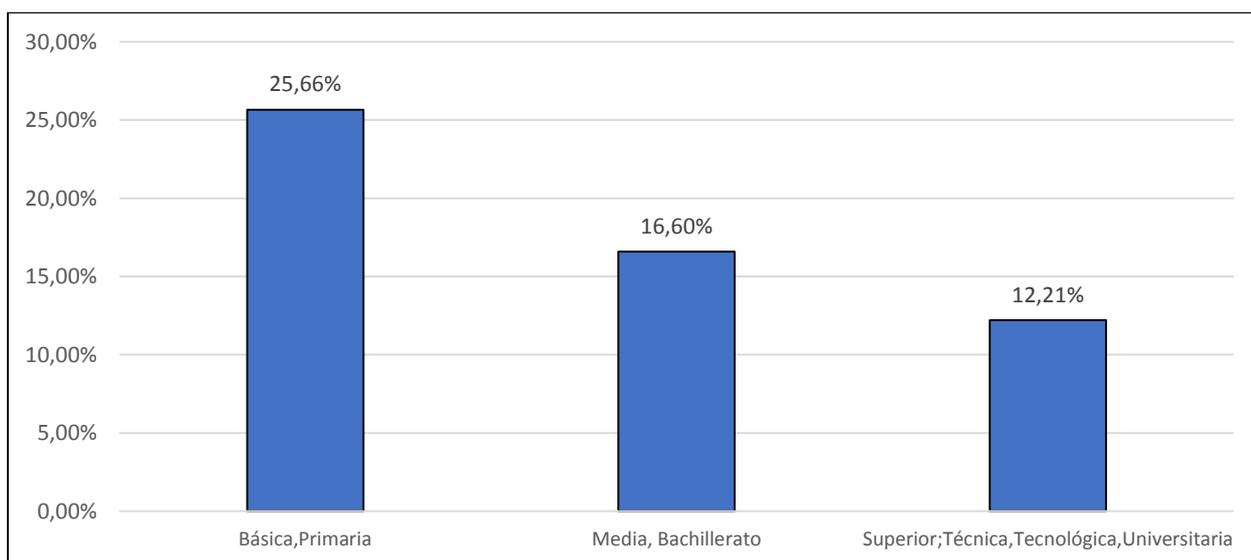
El llorar más que lo usual es también otro síntoma de depresión; interesante notar que este síntoma lo presentan en mayor proporción las mujeres que pertenecen al conglomerado Centro-Ladera-Rural que es donde más altas son las prevalencias de violencia al igual que en las mujeres con básica-primaria y en las mujeres indígenas que también presentan las más altas prevalencia de violencia, se requieren futuros análisis con cruce de variables para el reporte de asociación.

Gráfico 99. Mujeres que afirman llorar más de lo usual según conglomerados, Cali 2018



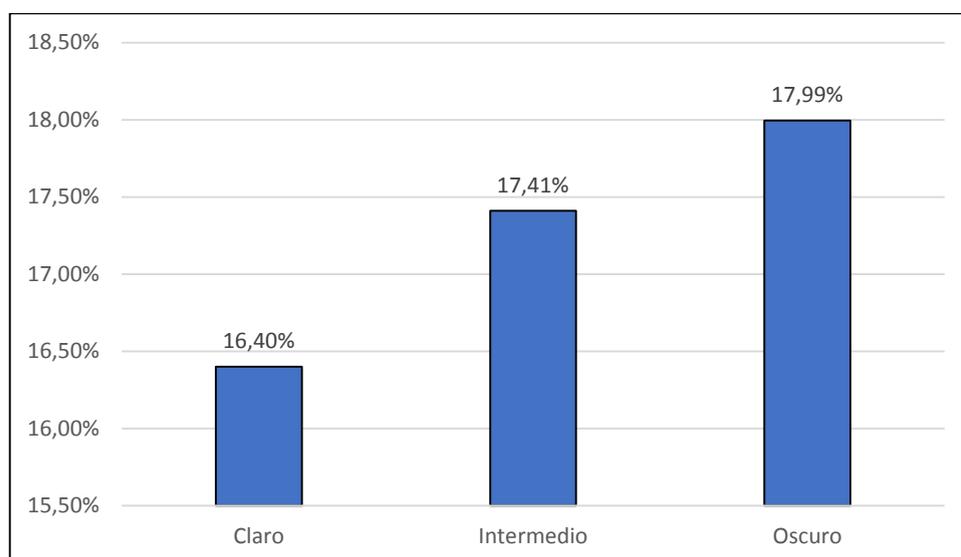
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 100. Mujeres que afirman llorar más de lo usual según nivel educativo, Cali 2018



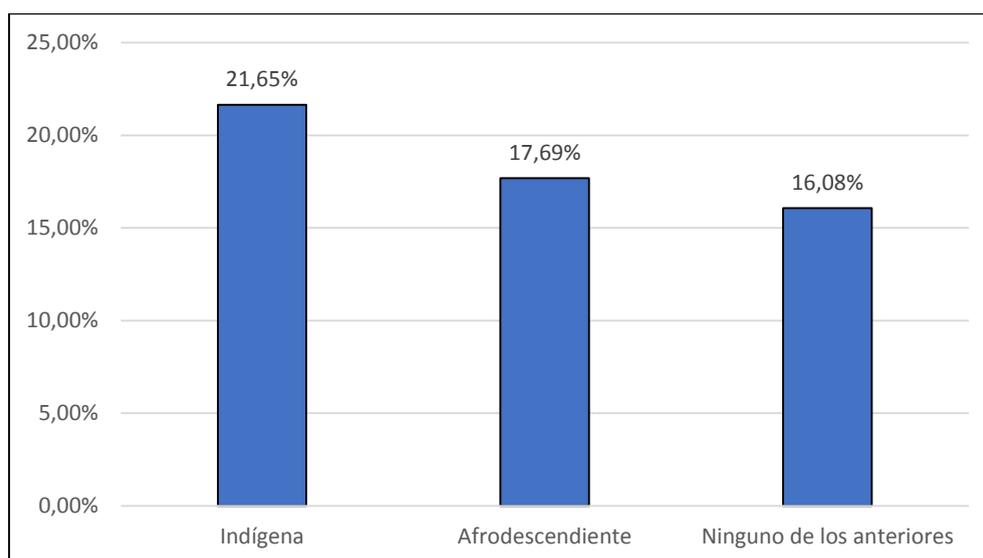
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 101. Mujeres que afirman llorar más de lo usual según escala cromática, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 102. Mujeres que afirman llorar más de lo usual según autorreconocimiento étnico - racial, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Algunas mujeres participantes de las entrevistas individuales y grupales expresaron este efecto en los siguientes términos:

“...bueno pues y ahí empieza mi llanto, otra vez como que, Rosa (nombre cambiado) te moriste como así, yo no hacía sino llorar y llorar y el no que usted, usted me engaño y yo ah! bueno, así pasó me quito el teléfono me lo azoto que no que mire que ahí tiene los teléfonos de sus amantes y yo a no bueno está bien; le

da por quitarme la sim card de mi teléfono y yo la iba a coger y me caí y entonces se me doblo la rodilla y él encima de mi buscando para quitarme la sim y yo ve, al final no me la logro quitar porque cuando yo vi que ya él no iba a poder más, grite y subieron mis hijos entonces ya se fue enojado y hasta el sol de hoy” (mujer afrocolombiana adulta joven, trabaja en oficios varios, con dos hijos de 18 y 14 años, con educación media incompleta)

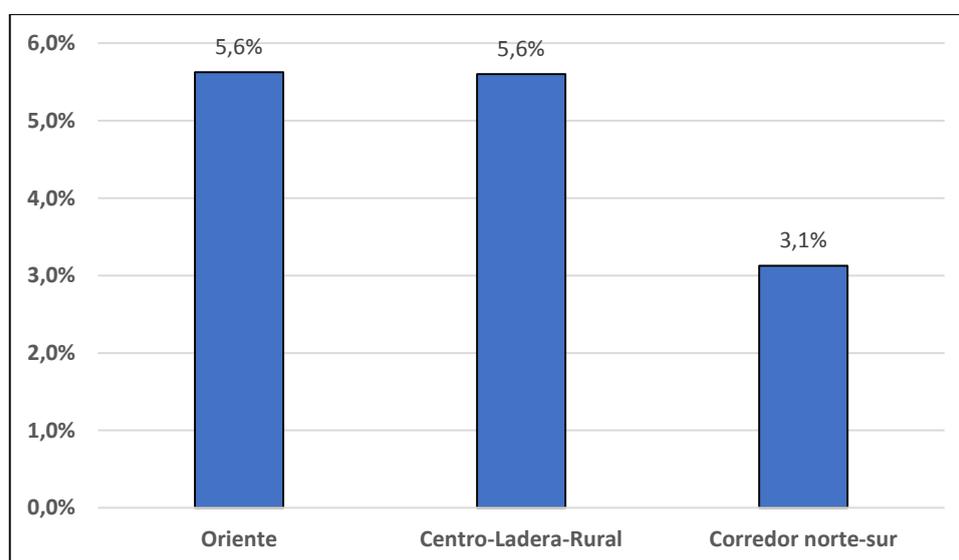
“ya cuando despabilé y dije que yo ya no puedo estar más allá, ya de verdad fue, ahí fue cuando decidí ir a la cita con Casa Matria porque yo entré en depresión, en depresión; yo todo el día lloraba, así duré....., porque llevo ya un año y tres meses; casi un año y medio y aquí llevo viendo cinco meses. Entonces sí, como seis meses duré allá en la casa y fue bastante difícil ese tiempo; mucha depresión.” (Mujer edad adulta madura, Zona Oriente, Separada)

14.4. Consumo de medicamentos y realización de exámenes médicos

Mujeres que han tomado alguna medicación o remedio tradicional para ayudarla a no sentirse triste o deprimida

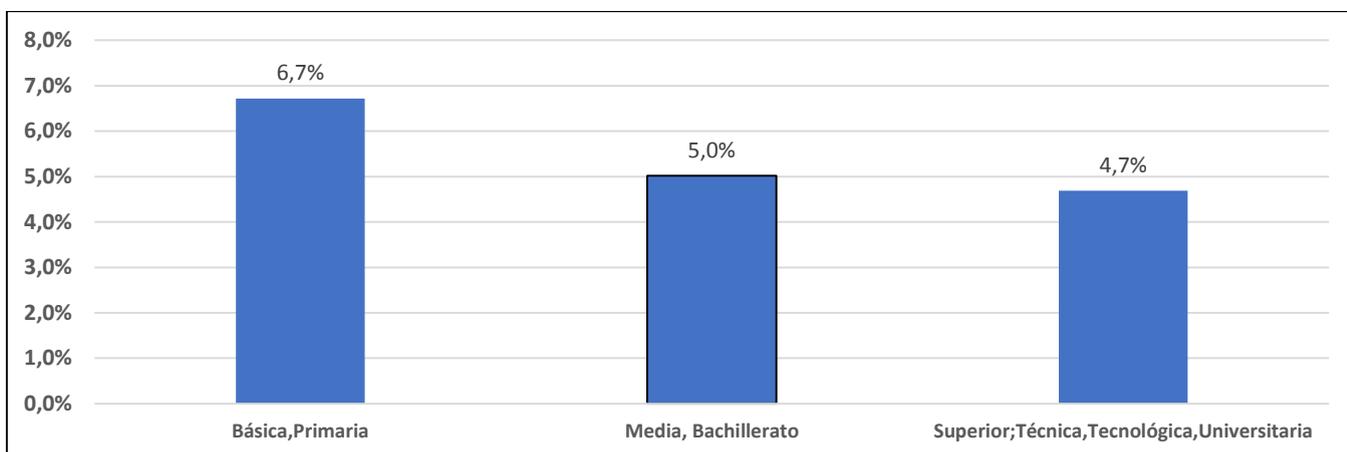
Se presentan las cifras de los valores relativos porcentuales según conglomerados, nivel educativo, color de piel-escala cromática y etnia-raza. La cifra para las mujeres que han tomado algún medicamento o remedio tradicional para ayudarla a no sentirse triste o deprimida tiene los mayores valores relativos porcentuales para las mujeres de Centro-Ladera- Rural y Oriente (5.6%), con nivel educativo básico-primaria (6.7%) y de piel oscura según escala cromática (6.4%) y para las mujeres autorreconocidas como indígenas (12.4%) (Gráficos 103, 104, 105 y 106).

Gráfico 103. Mujeres que afirman haber tomado medicación o remedios tradicionales para ayudarla a no sentirse triste o deprimida según conglomerados, Cali 2018



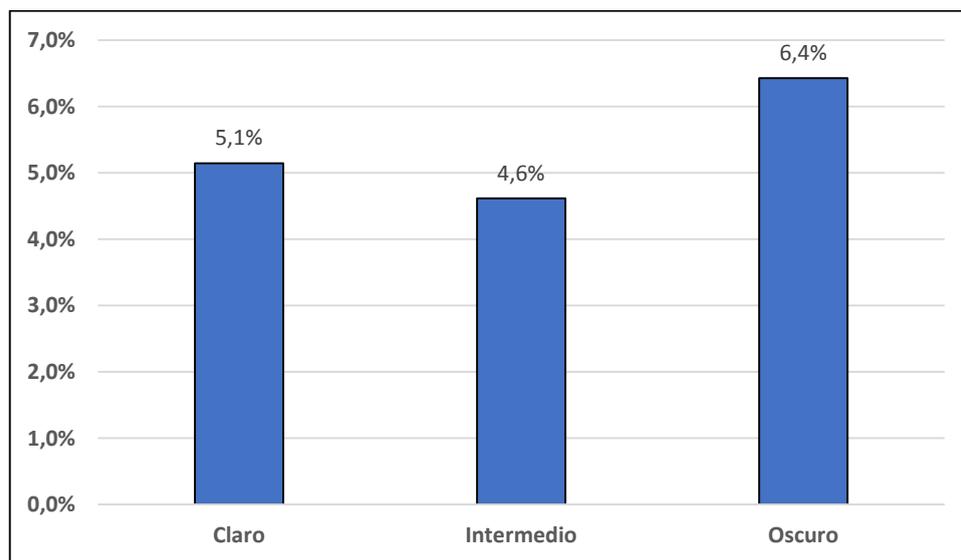
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 104. Mujeres que afirman haber tomado medicación o remedios tradicionales para ayudarla a no sentirse triste o deprimida según conglomerados, Cali 2018



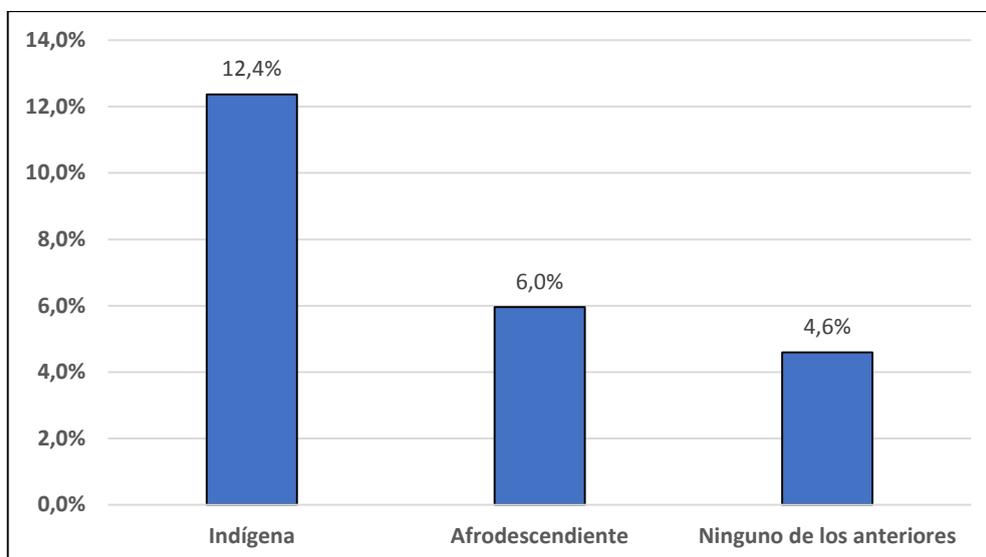
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 105. Mujeres que afirman haber tomado medicación o remedios tradicionales para ayudarla a no sentirse triste o deprimida según escala cromática, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 106. Mujeres que afirman haber tomado medicación o remedios tradicionales para ayudarla a no sentirse triste o deprimida según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Algunas mujeres participantes de las entrevistas individuales y grupos focales expresaron este efecto en los siguientes términos, sobre los efectos de la violencia emocional:

“pues yo hace año y medio más o menos terminamos la relación que teníamos de pareja, digamos que dentro de la relación como tal pues no diferenciaba digamos que la clase de violencia que se puede presentar en el hogar, pero a partir de la ruptura yo ya empecé a tener como una clase de problemas muy depresivos. Primero, porque pues al principio él siempre se alejó y dijo: “Yo ya no tengo responsabilidad, yo ya pues me separé de ti, o sea, hasta allí llegaron las cosas”. Y pues digamos que tuve como una crisis emocional grandísima y pues conocí a una amiga y ella me dijo: “Te voy a recomendar Casa Matria”. (Mujer edad adulta madura, Zona Oriente, Separada)

“...él me tiró, me cogió y me halo el pelo y me dijo: “sí maricona, vos sabes que no podés hacer lo que te dé...”. Bueno, empezó a tratarme otra vez, que no sé qué, eso para mí, yo venía de una depresión, estaba mal del colón, eso me cayó remal y caí en depresión. Él empezó a presionarme, a tratarme mal por teléfono y ahí fue el día que llegue a Casa Matria, que llegue con un estado de shock, llegue súper mal, como loca toda ida, hablaba bobadas, me recogió fue la doctora. Ella me traslado al hospital de psiquiatría de aquí del Valle, entonces me mandaron allá. Llegué, me dijeron que había llegado con una crisis emocional, me dieron medicamentos. Estuve allá como un día, luego de eso me dijeron que debía ir a terapia de mi EPS, de psiquiatría y eso. Cuando llego allá a mente sana que es donde me atienden, ellos me dicen que debo pasar por un proceso que se llama hospital día, ellos me incapacitan casi por quince días y yo

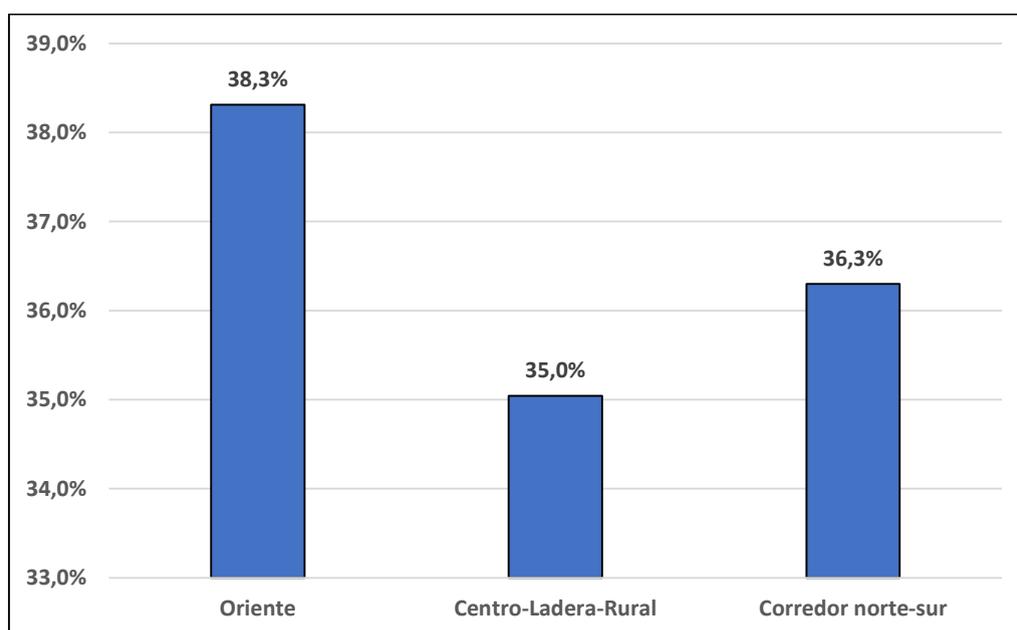
le digo a mi jefe que estoy incapacitada, pues para mi jefe fue muy tenaz que no fuera con una mano enyesada, con la cabeza rota, con el pie cojo, entonces me dijo que enferma de qué”. (Mujer mestiza, 34 años, zona Centro-Ladera Rural, con un hijo menor de 10 años, con educación media incompleta)

“...porque eso no se la dan a cualquiera (se refiere a los medicamentos), ni se la venden a cualquiera. Bueno, tomo esos medicamentos para manejar el estrés, la ansiedad, para no caer en depresión otra vez de nuevo. Me diagnosticaron trastorno de personalidad emocional variable, ese era el trastorno. Entonces a mí me diagnosticaron ese trastorno, empezó pues el proceso de ir a las terapias”. (Mujer mestiza, 34 años, zona Centro-Ladera Rural, con un hijo menor de 10 años, con educación media incompleta)

Mujeres que afirman no haberse realizado el análisis de VIH

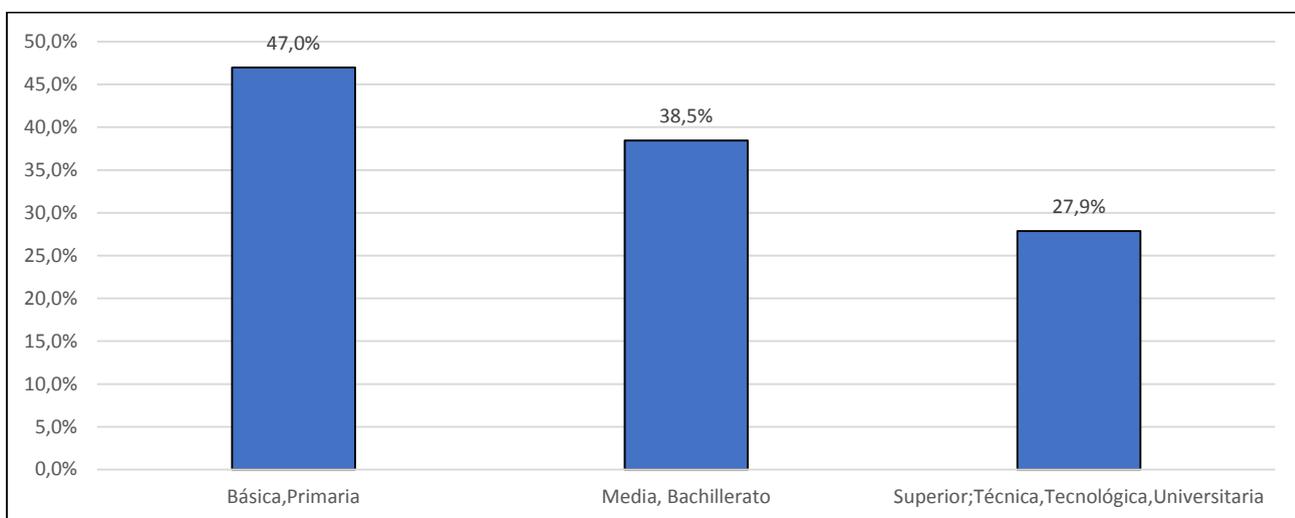
Se presentan las cifras de los valores relativos porcentuales según conglomerados, nivel educativo, color de piel-escala cromática y etnia-censo. La cifra para las mujeres que afirman no haberse realizado el análisis de VIH tiene los mayores valores relativos porcentuales para las mujeres de Oriente (38.3%), con nivel educativo básico-primaria (47.0%), para las mujeres de piel oscura según escala cromática (38.3%) y autorreconocidas como afrodescendientes (37.7%) (Gráficos 107, 108, 109 y 110).

Gráfico 107. Mujeres que afirman no haberse realizado el análisis de VIH según conglomerados, Cali 2018



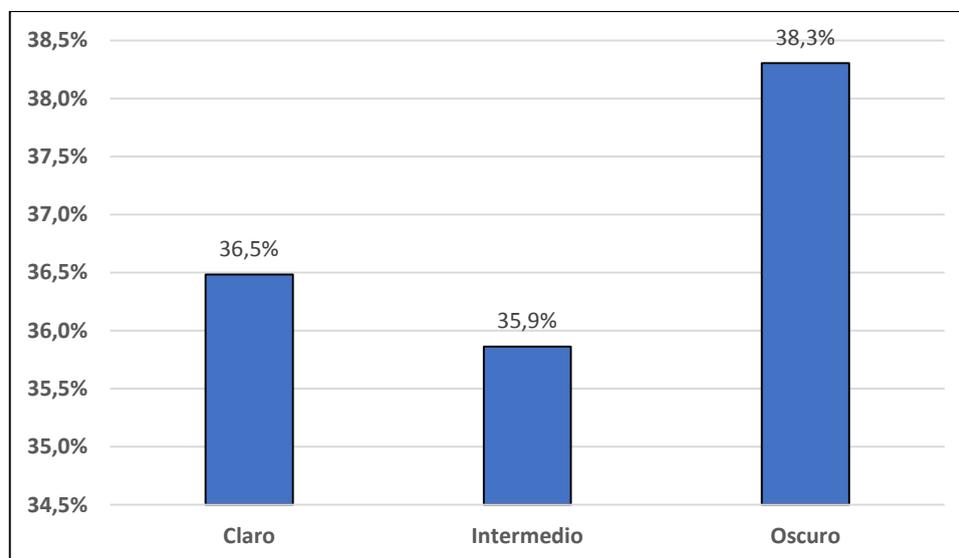
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 108. Mujeres que afirman no haberse realizado el análisis de VIH según nivel educativo, Cali 2018



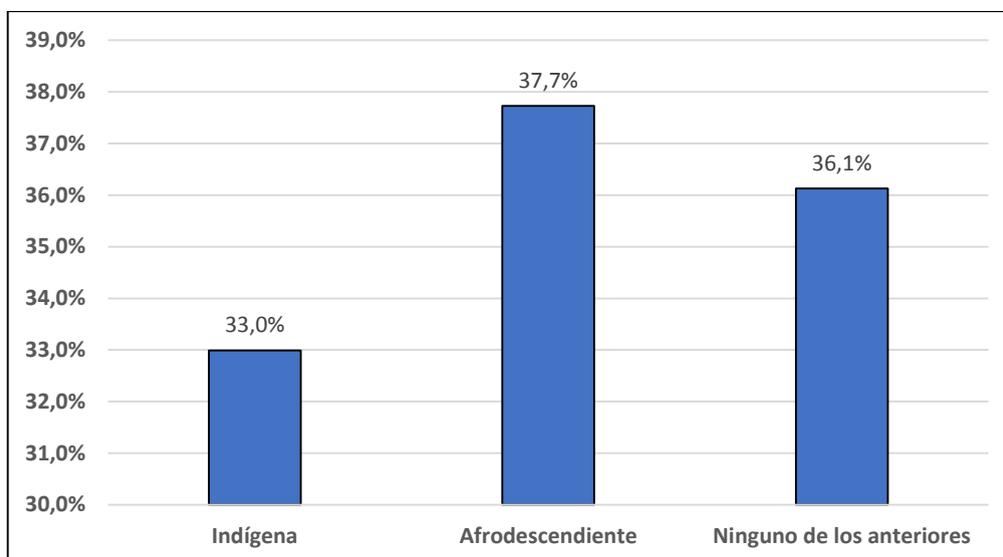
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 109. Mujeres que afirman no haberse realizado el análisis de VIH según escala cromática, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 110. Mujeres que afirman no haberse realizado el análisis de VIH según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018



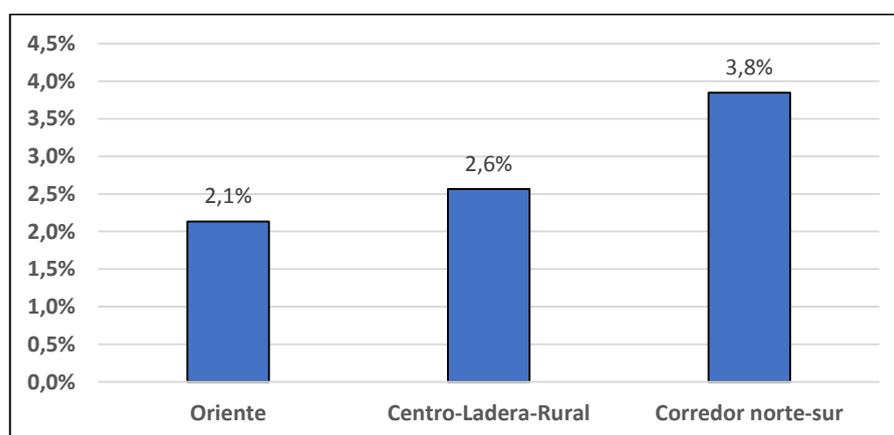
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

14.5. Consumo de alcohol

Mujeres que afirman tomar alcohol con frecuencia

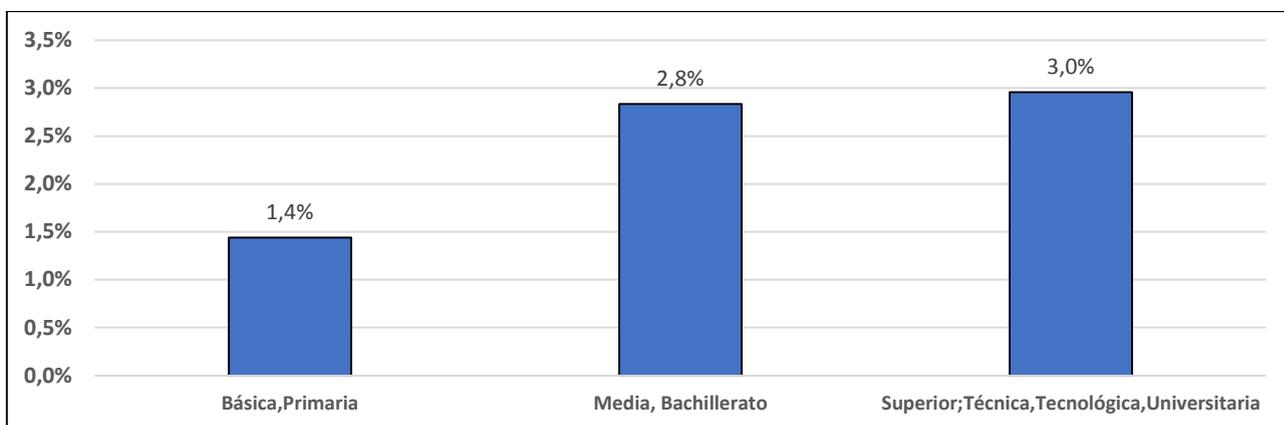
Se presentan las cifras de los valores relativos porcentuales según conglomerados, nivel educativo, color de piel-escala cromática y etnia-censo. Los mayores valores relativos porcentuales para las mujeres de Corredor Norte-Sur (3.8%), para las mujeres con nivel educativo superior, técnico- tecnológico- universitario (3.0%) y para las mujeres de piel intermedias según escala cromática (3.1%) y para las mujeres afrodescendientes por autorreconocimiento (3.6%) (Gráficos 111, 112, 113 y 114).

Gráfico 111. Mujeres que afirman beber alcohol con frecuencia según conglomerados, Cali 2018



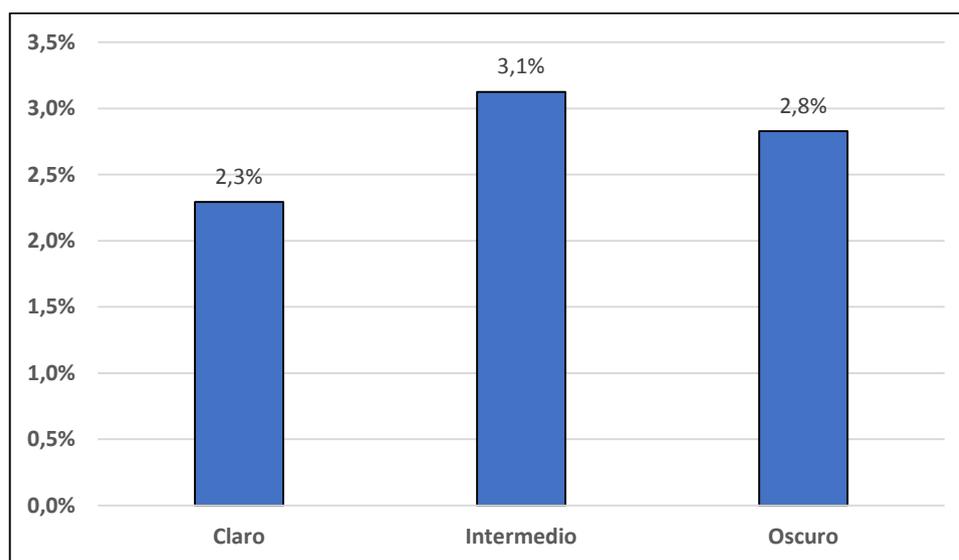
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 112. Mujeres que afirman beber alcohol con frecuencia según nivel educativo, Cali 2018



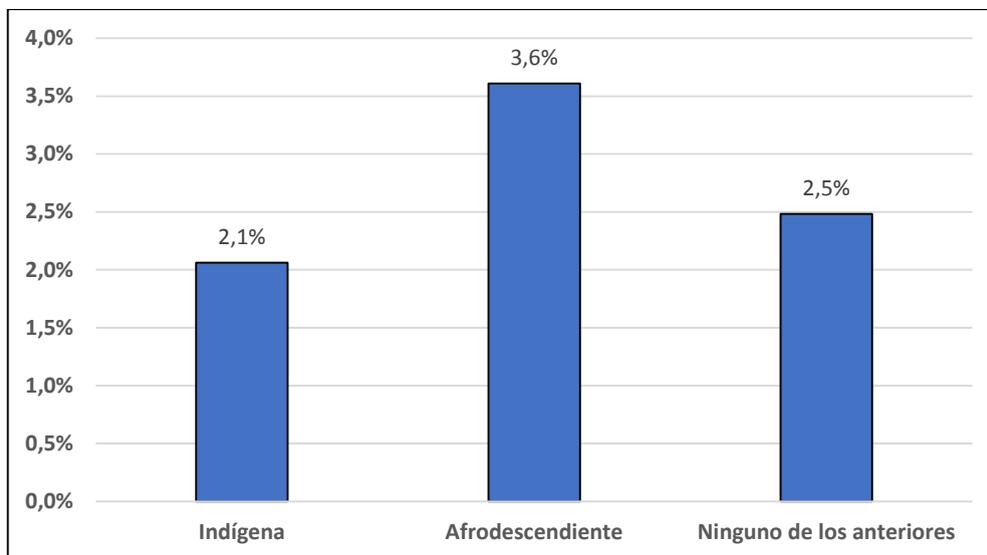
Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 113. Mujeres que afirman beber alcohol con frecuencia según la escala cromática, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

Gráfico 114. Mujeres que afirman beber alcohol con frecuencia según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018



Fuente: procesamiento a partir de la base de datos de la “Encuesta Especializada sobre Salud y Experiencias de Vida de las Mujeres de Santiago de Cali. Modelo Encuesta Multi-País OMS-OPS, 2018”.

En general, diversos estudios han manifestado como la mayor vulnerabilidad en salud es determinada por determinantes sociales y no meramente biológicos, que se presentan incluso desde antes de nacer como una condición estructural. Si bien este es un análisis descriptivo, lo que muestran los datos es que las mujeres que tienen mayor vulnerabilidad en salud son las mujeres que viven en el conglomerado Centro- Ladera Rural y en Oriente, las que tienen menor nivel educativo, las de piel oscura por escala cromática y las que se autorreconocen afrodescendientes e indígenas.

15. INFORME DE PRUEBA DE LAS HIPÓTESIS PLANTEADAS EN EL DESARROLLO METODOLÓGICO DE LA ENCUESTA

El esquema de hipótesis planteado para el desarrollo metodológico de la encuesta retoma las variables de control utilizadas en el estudio que permitieron analizar los distintos tipos de violencia de parte de la pareja y de otros agentes.

Las variables de control corresponden a:

- Conglomerados de residencia
- El nivel de activos del hogar
- El estrato socioeconómico del hogar
- La pertenencia étnica-racial de las mujeres de la muestra
- El nivel de educación de las mujeres de la muestra

En relación a estas variables, la hipótesis general planteada afirmaba que las mujeres negras/mulatas/afrodescendientes/palenqueras/raizales, de piel oscura (Niveles 6 a 11 de la escala cromática), y pertenecientes al conglomerado Oriente tendrían las prevalencias más altas de violencias por parte de la pareja y otros agentes. En contraste, el resultado encontrado a partir del procesamiento y análisis de la información indica que las prevalencias más altas de violencias se presentan en las mujeres indígenas, de color de piel intermedio (Niveles de 4 y 5 de la escala cromática), y residentes en el conglomerado Centro-Ladera-Rural. La prueba de hipótesis se comprueba en las Tablas 23 y 24, Tablas 25 y 35, y Tablas 15 y 16 del Informe Final. Lo que afirma que no necesariamente se aplica la hipótesis planteada para las variables de autorreconocimiento étnico-racial, color de piel y conglomerados.

Sin embargo, si se analiza las prevalencias de violencias por severidad, se observa que las mujeres negras/mulatas/afrodescendientes/palenqueras/raizales sí son las más afectadas y con mayor vulnerabilidad en cuanto a la violencia física y sexual (con violación) severa y física moderada por parte de pareja (La prueba de hipótesis se comprueba en el Gráfico 52 del Informe Final). Esto nos lleva a plantear la necesidad de establecer un modelo logístico o probit para determinar cuál es el efecto de componente étnico racial en cada tipo de violencia.

Con respecto a las hipótesis para las variables de nivel de educación, nivel de activos y estrato socioeconómico donde se planteaba que las prevalencias más altas se presentan en los niveles más bajos. Tal como se observa en los gráficos del Informe General, las prevalencias más altas de violencias se presentan en las mujeres de nivel educativo primaria durante toda la vida (La prueba de hipótesis se comprueba en el Gráfico 37 del Informe Final) y en educación media y bachillerato en los últimos 12 meses (Gráfico 38 del Informe Final). En los hogares con nivel de activos y estratificación baja para toda la vida y últimos 12 meses (La prueba de hipótesis se comprueba en el Gráfico 39 y 40, y Gráfico 41 y 42 del Informe Final), mientras que los hogares con niveles altos se presentan los menores niveles de prevalencia de violencia contra las mujeres. De tal forma, que se observa una estrecha asociación entre nivel educativo, activos y estratificación de los

hogares y la prevalencia de todos los tipos de violencia. Es decir, si se aplica la hipótesis a nivel de educación, activos y estrato socioeconómico para explicar las prevalencias de violencia más altas y quienes la sufren.

En términos generales, se afirma que las hipótesis planteadas en el desarrollo metodológico, que fueron probadas a partir de las tablas y gráficos seleccionados para el análisis, no se aplican para los resultados de autopercepción étnica-racial y color de piel pero si aplica para la prueba de hipótesis de violencias severas, y en las variables de conglomerados, nivel educativo, nivel de activos y estratificación socioeconómica.

16. REFLEXIONES FINALES Y RECOMENDACIONES

La muestra aplicada y el perfil de los hogares y las mujeres de la muestra

La muestra aplicada de 2500 mujeres seleccionadas aleatoriamente en 2500 hogares del municipio de Cali se distribuyó proporcionalmente entre las 22 comunas de la cabecera municipal y tres corregimientos. El total de barrios fueron 221 – de los cuales 217 correspondieron a comunas y 4 en corregimientos -. En términos de estratos socioeconómicos se logró el objetivo de distribución de la muestra en los seis estratos de manera adecuada a las variaciones por estratos de las manzanas seleccionadas, lo cual para el conjunto de la muestra se tiene un balance que corresponde a las heterogeneidades de las viviendas en el municipio.

El tipo de hogar que predomina en las mujeres que participaron del estudio son los biparentales. En todos los conglomerados este tipo de hogar tiene la mayor participación, sin embargo, los pesos relativos de otras categorías varían, como es el caso de los hogares unipersonales con mayores pesos relativos en el corredor Norte-Sur. Esto último tiene que ver con las características de esta región urbana de Cali con un peso alto de clases medias acomodadas y clases altas con nivel de estudios universitarios.

El tamaño promedio del hogar, es igual para los conglomerados Oriente y Centro-Ladera-Rural, aspecto que disminuye en el corredor Norte-Sur, lo que se explica precisamente por el considerable peso de los hogares unipersonales y una mayor participación de hogares biparentales sin hijos.

En relación con las condiciones de vida de los hogares de las mujeres entrevistadas es importante indicar que se identifica un patrón de segregación espacial por las variables de estrato socioeconómico y nivel de activos. De acuerdo con esto, son los conglomerados Oriente y Centro-Ladera-Rural las zonas con mayores pesos relativos en los estratos socioeconómicos y niveles de activos bajos. Oriente es el conglomerado con mayor peso relativo en el estrato socioeconómico bajo, seguido de Centro-Ladera-Rural. Por nivel de activos, Centro-Ladera-Rural tiene el mayor peso relativo en el nivel de activos bajos, en Oriente el mayor peso relativo lo tiene el nivel de activos intermedios, no obstante, el nivel de activos bajos tiene una importante participación en este conglomerado. Este resultado se asocia a una mayor presencia en estos dos conglomerados de clases populares, clases medias bajas y clases medias medias.

Las mujeres de la muestra se ubican principalmente en las edades más jóvenes, (15 a 24 años). En cuanto al autorreconocimiento étnico-racial, las mujeres de la muestra en su mayoría, respondieron bajo la categoría “ninguna de las anteriores” del censo 2005, o sea, como población sin pertenencia étnica¹⁹, sin embargo, este peso relativo varía por

¹⁹ Aunque no se presenta en el informe, al cruzar la pregunta de autorreconocimiento étnico-racial del censo 2005 con la de autorreconocimiento racial, también presente en el cuestionario (pregunta 118 b), porque no es un tema particular de análisis de este estudio, se encuentra que más del 80% de las mujeres sin pertenencia étnica (“ninguna de las anteriores”) con la pregunta del censo 2005, ante la pregunta racial se autoidentifican como mujeres blancas y mestizas.

conglomerado, como es el caso de la zona Oriente, la cual tiene el menor peso relativo de las mujeres que no se autorreconocen étnicamente y a su vez, es la zona con mayor peso relativo de mujeres afrodescendientes, por otro lado, las mujeres indígenas, tienen mayores pesos relativo en el conglomerado Centro-Ladera-Rural. Cabe resaltar, que en los conglomerados Oriente y Centro-Ladera-Rural – regiones urbanas con mayores porcentajes relativos de estratos bajos y niveles de activos bajos -, hay mayores pesos relativos de mujeres indígenas y afrodescendientes, es decir, un patrón de segregación étnico-racial por espacio.

Al nivel de conglomerado se identifican diferenciales por niveles educativos. En los conglomerados Oriente y Centro-Ladera-Rural predomina el nivel educativo de educación media y bachillerato, mientras que en el corredor Norte-Sur el nivel educativo de técnica, tecnológica o universitaria tiene mayor peso relativo, es decir, el conglomerado con mejores condiciones de vida tiene a la vez los mayores niveles educativos. Las mujeres que participaron en el estudio están principalmente casadas, en unión libre o tienen una pareja masculina.

Es importante indicar el peso que tiene la variable de control conglomerado por la edad promedio y mediana de iniciación sexual, la cual es menor por los conglomerados Oriente y Centro-Ladera-Rural, aspecto que aumenta por el corredor Norte-Sur. Finalmente, en relación con la movilidad intraurbana de las mujeres de la muestra, se identifica que el tiempo de permanencia en el barrio en que se reside se remite a años.

En relación con las características económicas, cabe resaltar que las mujeres entrevistadas muchas de ellas realizan oficios del hogar y en su mayoría están en posiciones ocupacionales de trabajo por cuenta propia, independiente y otro, porcentajes con mayores pesos relativos en Centro-Ladera-Rural y Oriente. Las prevalencias de desempleo son más altas para los conglomerados Oriente y Centro-Ladera-Rural, es decir, hay mayores niveles de vulnerabilidad para estos conglomerados en relación con las condiciones del mercado laboral. Es importante, indicar que las mayores prevalencias de desempleo las tienen las mujeres afrodescendientes y mujeres de escala cromática oscura. Esto resultados siguen los mismos hallazgos de otros estudios más específicos sobre mercado laboral de Cali por grupos étnico-raciales (Viáfara et al., 2016).

Prevalencias de violencias cometidas por la pareja y otros agentes victimarios diferentes a la pareja según variables de control

Casi un 60% de las mujeres en Cali ha vivido alguna de las modalidades de la violencia de pareja (58.3%) a lo largo de toda su vida, el 42.3% de todas las mujeres de control, 39.3% de ellas han sufrido violencia emocional y en cuanto a violencia psicológica el 52.1%. El 28.9% de las mujeres han experimentado episodios de violencia física, el 22.4% han padecido violencia económica y el 11.8% violencia sexual.

Al desagregar la violencia física y sexual por el nivel de severidad para toda la vida, el 21.4% de las mujeres caleñas han vivido alguna modalidad de violencia física severa; y la física moderada 27.4%. En relación con la violencia sexual severa el 6.2% de las

mujeres ha tenido esta dura experiencia. Al combinar en la vida de una mujer las violencias física y sexual severas se alcanza una prevalencia de 22.9%.

La prevalencia de violencia física para otros victimarios distintos a la pareja es de 19.2% y la sexual de 26.1% para el conjunto de las mujeres en Cali.

Para todas las mujeres en Cali de 15-64 años la prevalencia de violencia sexual por parte de otros agentes diferentes a la pareja durante toda la vida, con intento de forzamiento para un acto sexual, es del 20.2% y con violación 5.9%. Ahora bien, las prevalencias de violencia sexual cometida por algún familiar antes de los 15 años 14.8% y con violación de 3.2%.

Las mayores prevalencias de violencias contra las mujeres en el municipio de Cali al nivel de región urbana son las del conglomerado Centro-Ladera-Rural (67.8% alguna de las violencias, 62.9% psicológica, 52.8% control, 48.5% emocional, 36.7% física, 27.7% económica y 16.3% sexual), seguido del conglomerado Oriente (56.4% alguna violencia, 49.5% psicológica, 39.0% control, 37.4%, emocional, 27.7% física, 21.6% económica y 10.1% sexual) y las menores prevalencias corresponden al conglomerado Corredor Norte-Sur (50.9% alguna violencia, 44.4% psicológica, 36.7% control, 32.5% emocional, 22.4% física, 17.6% económica y 10.1% sexual). Esto último se relaciona a la vez con los activos de los hogares, el estrato socioeconómico de las viviendas, el nivel educativo de las mujeres y una mayor participación laboral de las mujeres del Corredor Norte-Sur, además de empleos asalariados e independientes en ocupaciones de mejor estatus y calificación. Esto no significa que las mujeres de clases medias acomodadas y clases altas no enfrenten violencias, de hecho también presentan prevalencias importantes de violencia de control, emocional, física, económica, sexual, género y psicológica, además de registrar prevalencias de violencia física y sexual severas, y física y sexual por otros agentes diferentes a la pareja, como hemos podido observar a lo largo del texto.

Para el conglomerado Centro-Ladera-Rural la prevalencia de violencia física cometida por otros agentes diferentes a la pareja es de 48.4% y la sexual el 14.8%. Para el Oriente es 39.4% la violencia física y la sexual el 13.7%; y para el Corredor Norte-Sur, 12.6% la física y 13.1% la sexual. No obstante, los resultados demuestran que las prevalencias de violencias contra las mujeres de las clases populares y clases medias bajas de la ciudad de Cali en el Oriente y Centro-Ladera-Rural, tanto por la pareja como por otros agentes diferentes a la pareja, son considerablemente más altas y entre ellas definitivamente las más altas corresponden a las mujeres que habitan en la región urbana de Centro-Ladera-Rural.

En términos de los resultados que muestran las distintas prevalencias de violencias en relación a la respuesta de las mujeres se destaca la relativa menor incidencia de las prevalencias de violencias durante la convivencia con la pareja en las mujeres que se autoidentifican como mujeres negras o afrodescendientes y las mujeres de pieles más oscuras frente a las mujeres de tonalidades de piel intermedias – aquí se ubican especialmente mujeres indígenas -, pese a que son las que presentan menores niveles educativos, mayores prevalencias de desempleo, menores porcentajes de activos y tienen

más baja estratificación socioeconómica, factores que, como hemos visto en la descripción de los resultados, son los que están asociados a la mayor incidencia de las violencias. Es decir, que ya sea por paleta de colores como por autorreconocimiento étnico-racial las mujeres negras no necesariamente arrojan las mayores prevalencias. Este patrón del comportamiento de las violencias de pareja contra las mujeres negras, las cuales tienen una enorme concentración residencial en el Oriente, en el sentido de presentar prevalencias menores a las de Centro-Ladera-Rural, lo hemos interpretado como posible resultado de dinámicas de resistencia femenina desarrolladas a partir de procesos organizativos de las mujeres afrodescendientes a lo largo de varias décadas, así como en la intervención por parte de organizaciones no gubernamentales y programas gubernamentales como los que ha desarrollado la Subsecretaría de Equidad de Género de la Alcaldía que desde diversos frentes han establecido estrategias para contrarrestar y prevenir la violencia contra las mujeres especialmente de la región urbana del Oriente de Cali. Vale la pena en este asunto mencionar la potencial incidencia de la Fundación Paz y Bien, liderado por la hermana Alba Stella Barreto, y la organización Casa Cultural El Chontaduro bajo el liderazgo de Vicenta Moreno Hurtado, para citar entre las más representativas.

A pesar del tamaño de muestra limitado en el grupo de mujeres más vulnerables que captó la encuesta se encuentran las mujeres indígenas, con prevalencias muy por encima de las mujeres afrodescendientes y blancas-mestizas, con una notable excepción de “alguna violencia”, cuando se controla por autorreconocimiento racial, las mujeres negras-mulatas en “alguna violencia” presentan las mayores prevalencias por encima de la de las mujeres indígenas, ya sea durante toda la vida como en los últimos 12 meses. Al focalizar en lo racial en lugar de lo étnico el efecto es mayor para las mujeres negras-mulatas que desde una autoidentificación étnica como afrodescendiente. También lo racial afecta la autoidentificación de indígena porque se despoja de lo cultural y el territorio y solo queda el color de piel y el fenotipo.

Los resultados con las mujeres indígenas coinciden con el que arroja el procesamiento de los micro-datos de la ENDS 2015 y que entregamos en el primer informe de esta investigación (Informe de Avance, 2017). Estas mujeres a la vez tienen bajas condiciones de vida y sobre todo bajos niveles de escolaridad, pero a diferencia de las mujeres afrodescendientes todas las prevalencias de violencias de pareja son superiores para las indígenas durante toda la vida. No obstante, las mujeres afrodescendientes tienen una alta prevalencia en “alguna violencia” por encima de las mujeres indígenas.

Al analizar por tipos de severidad de las violencias de pareja, tanto la física como la sexual, también las mujeres indígenas registran las prevalencias más altas. En general por severidad las prevalencias más altas de violencias física y sexual les corresponden en primer lugar a las mujeres indígenas seguidas por las afrodescendientes, tanto separadas como combinadas las dos prevalencias. Las mujeres afrodescendientes en la violencia física severa tienen menos de 4 puntos porcentuales que las indígenas en la violencia de toda la vida; en la sexual severa dos puntos porcentuales en la violencia durante toda la vida, pero con más alta prevalencia en los últimos 12 meses en afrodescendientes; y las violencias física y sexual severas combinadas alcanzan prevalencias con menos de 3

puntos porcentuales de diferencia con las indígenas y un poco más de 5 puntos porcentuales para 12 meses. Así en estos casos de severidad de la violencia física y sexual las mujeres afro presentan un patrón cercano a las mujeres indígenas, a pesar de tener menores prevalencias. ¿Qué significa este resultado? Si bien para el conjunto de las prevalencias de violencias las mujeres afrodescendientes no tienen las prevalencias más altas, lo cual puede dar sustento a la hipótesis aquí colocada de mayor capacidad de resistencia y respuesta con respecto a la pareja, **al evaluar la severidad también ellas, al igual que las indígenas, son muy afectadas. Esto se hace visible a partir de las preguntas de autorreconocimiento étnico** como variable de control. O sea que ellas también enfrentan situaciones de mayor severidad de las violencias física y sexual que las mujeres blancas-mestizas con sus parejas, aunque en el conjunto de las prevalencias ellas no sean las más altas. Esto último no es contradictorio, más bien matiza el efecto de las violencias según grupo étnico y hace visible la importancia de esta variable de control al medir las violencias. Este resultado amerita poner énfasis al protocolo de intervención institucional para proteger a estas mujeres de las parejas – mujeres de todos los grupos étnico-raciales, aunque ya se sabe que las mujeres indígenas y afros presentan mayor vulnerabilidad - y con la Secretaría de Salud Pública Municipal una política de atención que brinde prioridad a la salud de estas mujeres; por otra parte, urge fortalecer los mecanismos de judicialización de las parejas agresoras, con participación de la Defensoría, la Personería, la Fiscalía y la misma policía.

Algunas reflexiones finales y sugerencias de políticas

Los cambios que se observaron tienen que ver, de un lado, con la mayor visibilidad de la violencia de género a partir de las campañas institucionales y de los medios de comunicación que llevan a las mujeres víctimas y no víctimas a reconocer el fenómeno y sobreponerse a la vergüenza y la culpa que normalmente acompaña a las mujeres víctimas, y ha permitido denunciar y resistir dichas situaciones. Este cambio se pudo observar en los grupos focales y en las entrevistas especialmente en las mujeres de la zona Oriente y entre las más jóvenes en todas las zonas.

De forma general las altas prevalencias para la ciudad de las violencias de género, control, emocional y física son indicador de la situación de exposición a una escala de violencia muy alta que muestra que la mayoría de las mujeres quedan atrapadas en el conocido ciclo de la violencia cuya etapa inicial se sitúa en las violencias emocional y de control y avanza hasta la violencia física en las fases más avanzadas del ciclo. De acuerdo con los testimonios de las mujeres que participaron en los grupos focales y entrevistas existen varios factores que les impiden salir de ese ciclo de violencia, de un lado, la discriminación por género que existe en el mercado de trabajo en el que hay menores oportunidades de trabajo para ellas y no se consideran las condiciones específicas de las mujeres como cuidadoras, así la vulnerabilidad económica de muchas mujeres las inhibe de reaccionar frente a las situaciones de violencia de pareja, y mayormente de denunciar, especialmente si hay hijos de por medio. Se encontró que las mujeres pertenecientes a familias monoparentales presentan mayores prevalencias de violencia acumulada a lo largo de toda la vida, muchas de estas mujeres pudieron hacer parte de hogares familiares biparentales con alta exposición a la violencia ejercida por la pareja, lo que puede indicar las dificultades de estas para romper con el ciclo de violencia. Los datos sugieren que las mujeres una vez logran interrumpir la situación de violencia con la pareja, adicionalmente

continúan padeciendo la violencia económica tanto de la pareja como de diversos agentes institucionales. De otro lado, cuando hay una denuncia las mujeres son re-victimizadas tanto por las instituciones judiciales (Fiscalía, juzgados, etc.) como por las instancias de la policía que les deben prestar protección. Si la mujer acude en una fase temprana de la violencia no se presta atención a la gravedad de su situación y solo en la fase de violencia física severa las autoridades atienden la denuncia. Situación que también frena a muchas mujeres para enfrentar las situaciones de violencia.

Cali 2018 y El Salvador 2014

Se identificó como diferencia significativa con las prevalencias de violencia durante toda la vida por la pareja frente a El Salvador y San Salvador, el hecho que en Cali es bien mayor la prevalencia de violencia física y la de control ligeramente más alta, la emocional es similar y la sexual Cali arroja una prevalencia menor. En los últimos 12 meses se sigue la misma tendencia, aunque con valores porcentuales menores en las dos partes. Sin embargo, como un fenómeno interesante para profundizar se encontró que las prevalencias de violencia física y sexual cometidas por otros agentes diferentes a la pareja son más altas en Cali que las reportadas en El Salvador. Esto significa que las violencias ocasionadas por agentes del entorno familiar, del vecindario, el espacio laboral y otros espacios urbanos, contrario a lo que sucede en El Salvador, tienen mayor peso en Cali.

Estas diferencias deben llamar la atención para evaluar más en detalle los contextos institucionales y locales en este caso entre los dos países. Al igual la urgencia de pensar cómo se comportan prevalencias similares en países diferentes. Esto seguramente requiere de estudios más en profundidad como tarea a seguir y analizar cuál es el efecto de la cultura patriarcal y su situación actual con respecto a estos hallazgos.

Cali 2018 y Toribío 2016, Cali 2018 y ENDS 2015

La encuesta multi-país de Toribío 2016 registra mayores las prevalencias de violencias contra las mujeres en todas las modalidades en términos comparativos con la ENDS 2015 y la multi-país de Cali 2018. Esto indica un patrón de sociedad aún con controles patriarcales muy fuertes con respecto a Cali según la encuesta multi-país y los resultados de la ENDS 2015 para el Valle del Cauca. En segundo lugar, Cali 2018 revela prevalencias más bajas de violencias psicológica, física y económica por parte de la pareja (anterior o actual) que la ENDS 2015 para Cali área metropolitana y Valle pero ligeramente más alta la prevalencia de violencia sexual, en cuanto a las violencias de pareja durante toda la vida. Esta diferencia se observa tanto en la muestra de Cali de mujeres entre 15-64 y 15-49 años al compararla con la ENDS 2015, la cual tiene una muestra de 13-49 años

Algunos resultados del SIVIGILA 2013-2017 y los hallazgos de la encuesta de Cali 2018

Las prevalencias más altas de violencias sexual, intra-familiar y contra la mujer que capta el SIVIGILA le corresponden al rango de mujeres 13-14 años en relación con otros rangos (15-49 y 50 y más años). Esto puede explicar las mayores prevalencias de violencia

psicológica, física y económica que tiene la ENDS 2015 en comparación con la multi-país de Cali 2018, ya que el rango tomado por la ENDS 2015 es entre 13 y 49 años, mientras la de Cali 2018, entre 15 y 49 años.

Por otro lado, en términos de prevalencias simples según los mismos grupos etarios también se mantiene la tendencia anterior. Ahora bien, por autorreconocimiento étnico-racial las mayores prevalencias las presentan en el período 2013-2017 las mujeres indígenas y afrodescendientes, pero sobre todo las indígenas. También se observa que el conglomerado Oriente de Cali tiene las mayores prevalencias simples de violencias agregadas comparativamente con los conglomerados Ladera-Centro-Rural y Corredor Norte-Sur, y al controlar por grupo étnico-racial las mujeres y hombres afrodescendientes presentan las prevalencias simples más altas, tanto para Cali como para el Oriente. Esto en relación con los hallazgos de la encuesta multi-país de Cali 2018 que encuentra que es el conglomerado Lader-Centro-Rural el que tiene las prevalencias más altas de todo tipo de violencias revelaría una mayor capacidad de respuesta de las mujeres y hombres afrodescendientes del Oriente en hacer visible las violencias.

Comparaciones internacionales con países de América Latina

En general la mayor tradición en la región han sido las encuestas con metadatos de la metodología DHS (Demographic Health Survey), el cual es el modelo de referencia de las Encuestas Nacionales de Demografía y Salud (ENDS) de Colombia. La metodología multi-país OMS-OPS tuvo una primera aplicación en Brasil y Perú y en forma más sistemática la implementada en El Salvador 2014 y Honduras 2017, a escala de país; y en regiones o áreas urbanas determinadas en Colombia, en Toribío (Cauca), una región indígena del pueblo Nasa, y en la ciudad de Cali.

Colombia dentro de la metodología de la DHS se ubica entre los países de prevalencias de violencia física alta, después de Bolivia, aunque viene descendiendo entre la ENDS 2005 y la ENDS 2015. En cuanto a la violencia sexual se ubica en los países con prevalencias intermedias y también se ha reducido.

Los resultados de la encuesta multi-país Cali 2018 tienen el mismo comportamiento ya observado con la ENDS 2015, o sean son más moderadas con respecto a un grupo de siete países y mayores con respecto a otros. De esto no pueden sacarse resultados definitivos por las diferentes metodologías, a pesar de utilizar los mismos metadatos en cuanto al tipo de preguntas por tipo de violencia. En el caso de Colombia para la ENDS 2015 es muy plausible que el rango de inicio de la edad afecte los resultados, al tomarse mujeres desde los 13 años de edad. O sea, lo más adecuado es comparar las encuestas con la metodología DHS entre sí. Quizás la única violencia que permite una comparación mejor entre la encuesta multi-país y la DHS es la sexual.

Instancias a las cuales acuden las mujeres víctimas para buscar apoyo y protección

Los hallazgos apuntan a un relativo uso de las diversas instancias existentes, algunas por encima del 40.0% como son el caso de las violencias física y sexual cometidas por la

pareja, durante toda la vida y en los últimos 12 meses. La violencia emocional tiene valores por debajo del 40.0%.

Llama la atención la relativa importancia de la instancia sacerdote/líderes religiosos que llega a tener más peso que otras. Sin desconocer el papel de ayuda que esta pueda ofrecer se hace necesario fortalecer las instancias de apoyo y protección que garanticen una perspectiva de género en la atención a las mujeres víctimas. Se corre el riesgo que ayudas de carácter religioso orienten el manejo de las violencias contra las mujeres como un asunto de violencias que deben resolverse en el interior de la familia, lo que termina en un peor castigo para la mujer ya que tiene que resignarse a la lógica de la pareja.

Salud de la mujer y violencias cometidas por la pareja

El capítulo relacionado con la salud si bien no presenta un análisis que cruce las violencias psicológica, física y sexual con las distintas violencias describe a través de variables de control como conglomerados, niveles de activos y estratos socioeconómicos, nivel educativo y autorreconocimiento étnico-racial y paleta de colores dónde se presentan las mayores prevalencias simples de autopercepción subjetiva del estado de salud y una serie de patologías seleccionadas para este informe, al igual que aspectos relacionados con la salud mental, el consumo de medicamentos y el consumo de alcohol. Lo más relevante son las mayores prevalencias de estos eventos de salud en los conglomerados Centro-Ladera-Rural y Oriente, los niveles de activos más bajos, los estratos socioeconómicos bajos, los niveles educativos sin escolaridad y básica primaria, la franja de color de piel oscura e intermedio y el autorreconocimiento étnico-racial afrodescendiente e indígena. Por otro lado, las mayores prevalencias de las tres violencias con las que se trabaja el componente de salud están especialmente asociadas a los dos conglomerados antes mencionados, los menores activos de los hogares, los estratos bajos, el nivel educativo más bajo, y en cuanto a la paleta de colores los rangos intermedio y oscuro, así como en el autorreconocimiento étnico-racial las identidades afros e indígenas.

Elementos de política pública para una agenda contra las violencias cometidas contra las mujeres caleñas y propuestas de análisis a seguir con esta encuesta

Como ya se señaló, es importante subrayar que las altas prevalencias de violencia emocional son indicadores de la etapa inicial del ciclo de las violencias que en espiral tiene una alta probabilidad de transformarse en violencia física y/o violencia sexual que deben enfrentar las mujeres. De allí, que resulte imprescindible diseñar rutas tempranas de prevención y atención dirigidas con prioridad a las mujeres que enfrentan violencia emocional para que realmente favorezca instalar barreras en el avance de este ciclo. Para esta estrategia resultaría fundamental avanzar en los procesos de articulación interinstitucional en sus diferentes componentes judicial y de policía que incluya un amplio proceso de sensibilización de los funcionarios y las funcionarias para la atención específica de las violencias contra las mujeres y de género.

Reiteramos como aspecto central a resaltar, el importante papel que han tenido las organizaciones sociales de mujeres, así como los programas sociales de intervención institucional y gubernamentales de promoción de la salud y contra la violencia de género

que se ha implementado de manera sistemática durante las últimas décadas en el Oriente de la ciudad. En particular, se resalta la experiencia de la Fundación Paz y Bien, así mismo el trabajo comunitario y social que ha adelantado la Asociación Casa Cultural el Chontaduro. En tal sentido, se considera fundamental, desarrollar estrategias de promoción y fortalecimiento de este tipo de organizaciones sociales para el desarrollo de intervenciones territoriales a nivel de barrios con el propósito de fortalecer las redes sociales y territoriales de apoyo *para y de* las mujeres. Este aspecto es significativamente importante de resaltar para el caso de la zona Centro-Ladera-Rural en donde por los procesos migratorios recientes y las dinámicas de asentamientos territoriales de población altamente vulnerable, se requiere un esfuerzo prioritario en esta dirección. Esto significa que la región Centro-Ladera-Rural debe con extrema urgencia tener una atención de parte de la Subsecretaría de Equidad de Género, las Secretarías de Salud, de Educación, de Gobierno y otras entidades públicas (Defensoría, Procuraduría, Fiscalía, Personería, etc.), así como un esfuerzo muy fuerte con la policía para luchar contra las altas prevalencias de violencias contra las mujeres en este conglomerado, pero sin descuidar la acción que se ha venido realizando en la región del Oriente. Por supuesto, también deben mantenerse las acciones en el conglomerado de menor vulnerabilidad de la ciudad, el Corredor Norte-Sur.

Con respecto a la formulación de políticas públicas que centren su atención en la magnitud y particularidades establecidas en el presente informe se recomienda diseñar estrategias de intervención que consideren las importantes diferencias identificadas entre el tipo de violencias ejercidas por la pareja actual o anteriores: violencia emocional, física y económica con respecto a la violencia ejercida por otros agentes, principalmente del entorno familiar, especialmente la violencia sexual.

Este informe es de enorme utilidad para las distintas instancias públicas y de la sociedad civil que atienden el flagelo de las violencias contra las mujeres, la cual es uno de los factores determinantes de la dominación masculina y por lo mismo del orden patriarcal. En tal sentido se trata de una dimensión central de género en cuanto corresponde a una esfera del poder y la dominación que los hombres ejercen sobre las mujeres.

Este estudio no tocó un ámbito muy delicado de violencias que enfrentan las mujeres como es el del espacio público (transporte colectivo, circulación en la calle, centros comerciales, salas de teatro, etc.). Por supuesto este ámbito requiere un tratamiento especial que sobrepasa los objetivos de este informe.

En términos de programas de educación y prevención de todos los tipos de violencias la tarea requiere ser liderada por las Subsecretarías de Equidad de Género, las Secretarías de Salud, Educación y Cultura.

La Secretaría de Salud debe asumir la perspectiva de género en todos los niveles de salud y hacer programas especiales con todo el personal que atiende a la población sobre la sintomatología de los diferentes tipos de violencia contra la mujer por parte de la pareja o de otros agentes distintos a ella, especialmente del ámbito familiar, vecindario y laboral.

La Secretaría de Gobierno, la Defensoría, la Procuraduría, la Personería y la Fiscalía deben fortalecer los mecanismos de judicialización de los agentes responsables de las diferentes violencias y el manejo de protocolos rápidos que incidan sobre victimarios.

La policía debe recibir una inducción y entrenamiento en la temática de las distintas violencias que enfrentan las mujeres de modo que le permita una actuación pronta de atención a las mujeres víctimas para protegerlas y un control policivo de los victimarios con una judicialización de los mismos por las entidades competentes, tales como juzgados, comisarías de familia, Fiscalía, etc.

Es indispensable abrir acorto plazo una casa de atención para las mujeres del conglomerado Ladera-Centro-Rural, al igual que va a hacerse en el Oriente de la ciudad. En estas casas es preciso como una actividad central enfrentar desde todas las entidades las violencias contra las mujeres. El ideal es que esta casa esté situada en una de las comunas de ladera. Es posible que con locaciones móviles en las otras comunas de ladera, en el centro y en al menos uno de los tres corregimientos estudiados.

Una prioridad es la socialización por todos los medios de las redes sociales, los medios de comunicación, sistema educativo y cultural del protocolo de atención y las rutas que las mujeres deben tomar para lograr ser protegidas de sus victimarios y facilitar la judicialización de las personas responsables. Esta tarea debería ser asumida por el conjunto de la administración municipal pero coordinada por la Subsecretaría de Equidad de Género.

Este informe apenas ha explotado un primer nivel descriptivo de la información como base de datos. Estos resultados ya dan pistas importantes para el diseño de políticas públicas de prevención y lucha contra todas las formas de violencias que enfrentan las mujeres por parte de sus parejas y de otros agentes. Sin embargo, es necesario examinar cuáles son los factores subyacentes que inciden en la violencia en contra de las mujeres. ¿Qué conduce a que las mujeres experimenten diferentes tipos de violencia ejercidas principalmente por su pareja? Identificar estos factores asociados es importantes para la política pública, en el sentido que una oportuna identificación, permite desarrollar mejores programas enfocados a prevenir y disminuir la probabilidad de que las mujeres de Santiago de Cali experimenten violencias. Asimismo, se debe identificar las características más frecuentes tanto en las mujeres víctimas, como en las características promedios de aquellos victimarios, a partir de modelos de variable dependiente limitada binaria, tales como un modelo logístico o probit. Este tipo de metodología, después del análisis estadístico descriptivo, es de las más apropiadas al momento de examinar cuáles son los factores que determinan e inciden en la probabilidad de que las mujeres experimenten violencias no solo físicas, sino también sexuales, psicológicas, económicas entre otras.

En síntesis, se hace indispensable proceder a un análisis determinístico mediante modelos de regresión logit y probit para los distintos tipos de violencias utilizando las variables de control aquí expuestas como conglomerado, tres grandes estratos socioeconómicos, nivel de activos (tres grupos), grupos etarios, nivel educativo, paleta de colores en las tres

franjas, autorreconocimiento étnico-racial en la modalidad de la pregunta del censo 2005 y de la pregunta LAPOP, y también incluir la ocupación y posición ocupacional, pero introduciendo en el análisis al grupo de mujeres dedicadas a los oficios del hogar y las que estudian. Aquí se hace indispensable hacer múltiples pruebas con las diversas prevalencias hasta lograr como resultado una propuesta de causalidades que permitan aterrizar aún más las acciones de intervención social. De igual manera, el agente étnico-racial debe medirse mejor en interacción con otras variables de control para determinar su peso específico de acuerdo a las pruebas estadísticas de los modelos en cuestión. La encuesta que se realizó es la materia prima fundamental para examinar los diferentes factores que tienen un impacto directo sobre la probabilidad de que las mujeres sean víctimas de los diferentes tipos de violencias que ejercen sus parejas.

Finalmente, hay grandes continentes del cuestionario que quedaron por explotar y que rebasan este primer informe. Para no ir muy lejos el componente de salud que se presentó aquí es apenas un abre bocas para hacer algunas pruebas estadísticas más elaboradas y realizar varios cruces entre las prevalencias de violencias psicológica, física y sexual y las diversas patologías. Igual el componente étnico-racial sobre las parejas y otras características de ellas que incluye la encuesta es otra veta para explotar como variables de control en el análisis de todas las violencias contra la mujer ejercidas por la pareja. También las relacionadas con las violencias de otros victimarios diferentes a la pareja y en particular una caracterización de ellos. Si bien en este informe se ha hecho una primera aproximación bastante precisa los datos permiten abordar nuevas dimensiones de ellos. Preocupa la urgencia de trabajar las violencias sexuales cometidas por miembros masculinos de la familia de las mujeres, ya que en este aspecto las prevalencias son superiores en Cali a las de El Salvador.

17. BIBLIOGRAFÍA

AFROAMÉRICA XXI (2011). Cuantos somos Cómo vamos. Diagnóstico Sociodemográfico de Cali y 10 municipios del Pacífico nariñense, Cali.

Arriagada, Irma y Aranda, Verónica (2004). Cambios de las familias en el marco de las transformaciones globales: necesidad de políticas públicas eficaces. Canaval, GE, Gonzales MC, Humphreys J, De León N, Gonzalez S. Violencia de pareja y salud de las mujeres que consultan a las Comisarias de Familia. *Invest Educ Enferm*. 2009; 27 (2):209-217.

Bott, Sarah; Alessandra Guedes; Mary Goodwin y Jennifer Adams Mendoza (2014). Violencia contra las mujeres en América Latina y el Caribe. Análisis comparativo de datos poblacionales de 12 países, OPS-OMS,

Casique, Irene (2017). Fuentes y datos sobre la violencia contra las mujeres en México. Aprendizajes, dificultades y retos acumulados. Revista Internacional de Estadística y Geografía, Vol. 8, Número 1, enero-abril, 2017, INEGI, México, pp.

Congreso de la República de Colombia. (Diciembre 4, 2008). Ley 1257 de 2008. Por la cual se dictan normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres, se reforman los Códigos Penal, de Procedimiento Penal, la Ley 294 de 1996 y se dictan otras disposiciones.

Departamento Nacional de Planeación –DNP- (2015). Tipologías de Familias en Colombia: Evolución de 1993-2014. Documento de Trabajo 2016-1, Observatorio de Políticas de Familia, Bogotá, 2015.

Devries KM, Mak JYB, Loraine J, Child JC, Falder G, Petzold M, et al. Intimate partner violence and incident depressive symptoms and suicide attempts: a systematic review of longitudinal studies. *PLoS Med* 2013; 10: e1001439. 4.

Ellsberg M, Jansen HA, Heise L, Watts CH, Garcia-Moreno C. Intimate partner violence and women's physical and mental health in the WHO multi-country study on women's health and domestic violence: an observational study. *Lancet* 2008; 371: 1165 72.

Ellsberg, M. y Heise, L. (2007). Investigando la violencia contra las mujeres. Una Guía práctica para la investigación y la acción. Managua. Nicaragua: Organización Mundial de la Salud, PATH.

ENDS (2015) *Encuesta Nacional de Demografía y Salud de Colombia*. Tomo I y II. Ministerio de Salud Nacional de Colombia, Profamilia y USAID: Bogotá.

Filmer, D. y L. Pritchett (2001) *Demography*, Volume 38-Number 1, February 2001: 115–132

García-Moreno, C., Pallito, C., Devries, K., Stockl, H., Watts, C. y Abrahams, N. (2013). *Global and regional estimates of violence against women: prevalence and health effects of intimate partner violence and non-partner sexual violence*. World Health Organization: Geneva, Switzerland. Geneva, Switzerland.

Heise, L., y García-Moreno, C. (2003) “La violencia en la pareja”, En: E. G. Krug, L. L. Dahlberg, J. A. Mercy, A. B. Zwi, R. Lozano (Eds.) *Informe Mundial sobre la Violencia y la Salud* (pp. 96-131) Washington D. C.: Organización Panamericana de la Salud.

<http://www.who.int/reproductivehealth/publications/violence/24159358X/en/>

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), Instituto Nacional de Estadística (INE), ICF International, 2017. Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015. Informe Final. Guatemala, MSPAS/INE/ICF

Moreno, Vicenta (2013) “Ay Dios bajá y ve cómo las mujeres Afrocolombianas resisten al destierro”, *Revista CS* Número 12, pp. 415-434.

Moreno, Vicenta y Mornan Debaye (2015) ¿Y el Derecho a la Ciudad? Aproximaciones al racismo, la dominación patriarcal y las estrategias feministas de resistencia en Cali, Colombia, *Revista CS*, Número. 16, pp. 87-108.

Navarro Mantas, Laura; Velásquez, Marta Judith; López Megías, Jesús (2015) *Violencia contra las mujeres en El Salvador. Estudio poblacional 2014*. Universidad Tecnológica de El Salvador, El Salvador y Universidad de Granada, España. 1ª ed. San Salvador, El Salv.: Universidad Tecnológica de El Salvador.

Navarro-Mantas L, Velásquez MJ, Megías JL. (2015). *Violencia contra las mujeres en El Salvador. Estudio poblacional 2014*. San Salvador: Tecnoimpresos; Disponible en: <http://www.utec.edu.sv/movil/Inicio/Catedra-Generos/Investigacion-publicaciones>.

OMS. (2002). Informe mundial sobre la violencia y la salud. Recuperado de: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/725/9275315884.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ONU (1995) Declaración y Plataforma de Acción de Beijing - Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer. En: <http://www.un.org/womenwatch/daw/beijing/pdf/BDPfA%20S.pdf>. Consultado el 21-05-2017

Organización Mundial de la Salud (2013). *Global and regional estimates of violence against women: prevalence and health effects of intimate partner violence and non-partner sexual violence*. Ginebra: Disponible en: <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/violence/9789241564625/en/>.

PROFAMILIA y Ministerio de Protección Social (2016). Informe Ejecutivo de la ENDS-2015, Bogotá.

Telles, E. and Project on Ethnicity and Race in Latin America (PERLA) (2014) *Pigmentocracies. Ethnicity, Race, and Color in Latin America*. The University of North Carolina Press, Chapel Hill.

Tobo N, Canaval GE, Burgos D, Humphreys J. Contribution of intimate partner violence exposure, other traumatic events and posttraumatic stress disorder to chronic pain and depressive symptoms. *Invest Educ Enferm*. 2011; 29 (2): 174 — 186.

Trevillion K, Oram S, Feder G, Howard LM. Experiences of domestic violence and mental disorders: a systematic review and meta-analysis. *PLoS One* 2012; 7: e51740. 5.

Univalle/Proyecto Nasa/BID (2017). Informe FINAL del Proyecto. Estudio sobre salud y experiencias de vida de las mujeres en el Municipio de Toribío, Cauca. Grupo de Estudios étnico-raciales y del trabajo en sus diversos componentes sociales (Centro de Investigaciones y Documentación Socioeconómica – CIDSE) y Grupo PROMESA (Facultad de Enfermería) de la Universidad del Valle / Oficina de Estadística, Área de Planeación de la Asociación de Cabildos Indígenas de Toribío, Tacueyó y San Francisco Proyecto Nasa. Versión electrónica.

Urina-Triana, Miguel; Urina-Jassir, Daniela; Urina-Jassir, Manuel; Urina-Triana, Manuel. Consideraciones especiales de la hipertensión arterial sistémica en afrodescendientes de América Latina *Revista Latinoamericana de Hipertensión*, vol. 12, núm. 5, 2017, pp. 151-160

Urrea Giraldo, Fernando (2012) Transformaciones sociodemográficas y grupos socioraciales en Cali, siglo XX e inicios del siglo XXI. En Gilberto Loaiza Cano (Dir.) *Historia de Cali, siglo XX*. Santiago de Cali: Programa Editorial Facultad de Humanidades, Universidad del Valle, 2012. En Volumen I, p. 145- 194.

Urrea, Fernando y Posso, Jeanny (eds) (2015) *Feminidades, sexualidades y Colores de piel. Mujeres negras, indígenas, blanca-mestizas y transgeneristas negras en el suroccidente colombiano*, Fondo Editorial de la Universidad del Valle, 2015.

Urrea-Giraldo, F., Bergonzoli, G., Castillo, M. del P., Quiroz, L., Candelo, A., Caicedo, M., Chacua, C., Castaño, J. y Gualiche, M. (2016) Mapping Race and Ethnicity Citizen Security Statistics in Colombia. Consultancy to Inter-American Development Bank (IDB). Documento electrónico facilitado por el autor, en proceso de publicación por el BID.

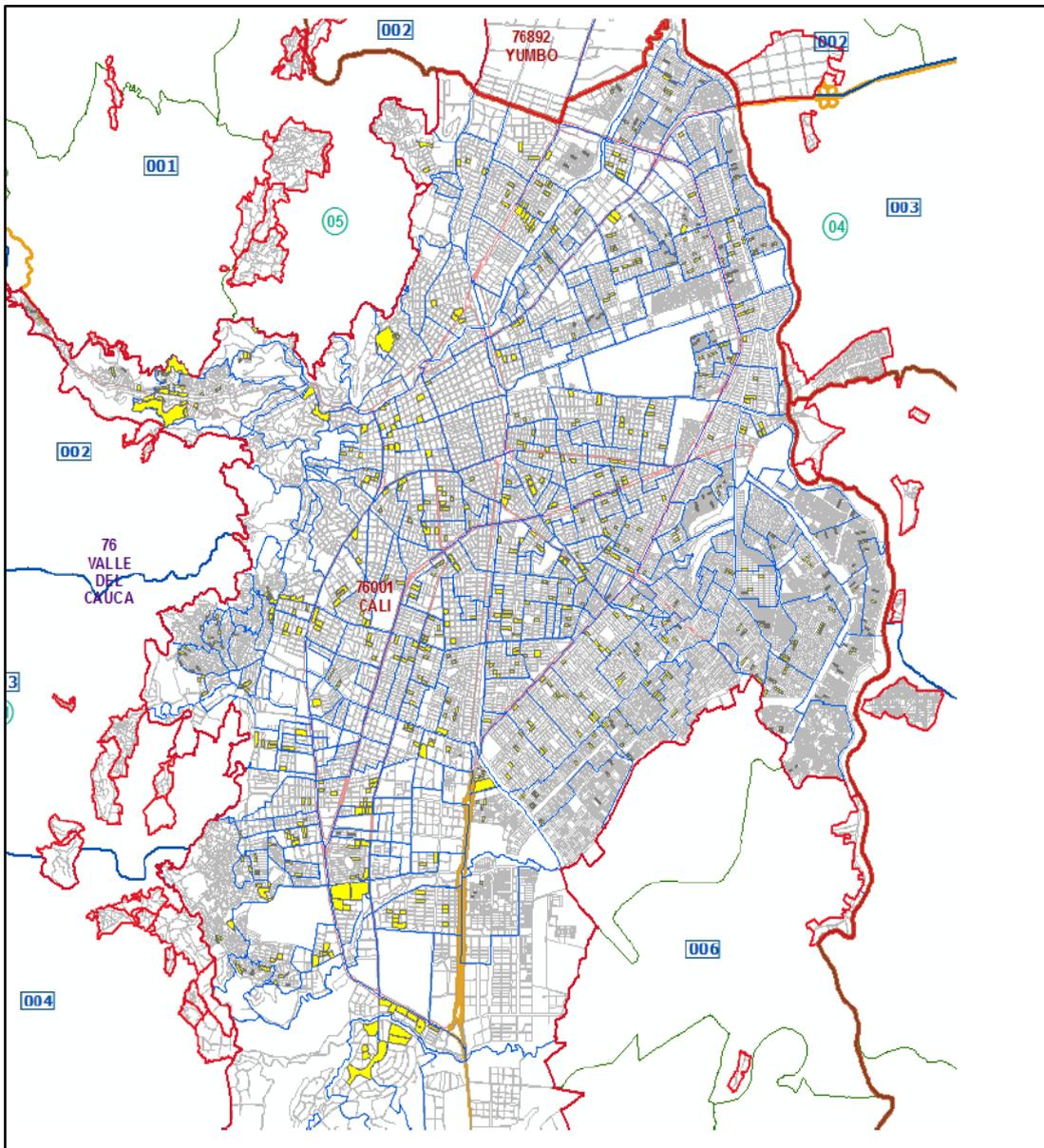
Viáfara, C. Urrea-Giraldo, F., Vivas, H, Correa, J.B., Rodríguez D.A. (2016) *Desigualdades étnico-raciales en las oportunidades de vida en Cali. Investigación y Propuestas de Política*. USAID, CIDSE-UNIVALLE, Mintrabajo, Acdi-Voca.

18. ANEXOS

18.1. ANEXO 1: CARTOGRAFÍA DE LA MUESTRA

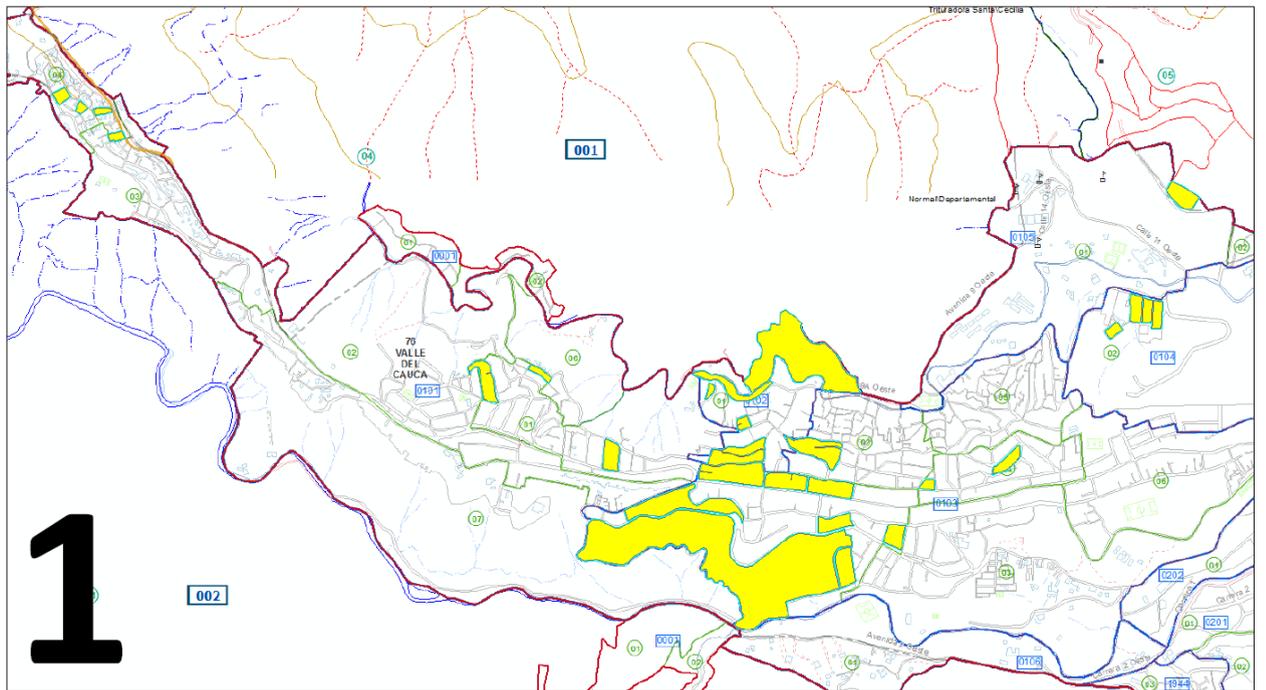
MANZANAS ABORDADAS EN LA MUESTRA EN CALI

Manzanas abordadas 



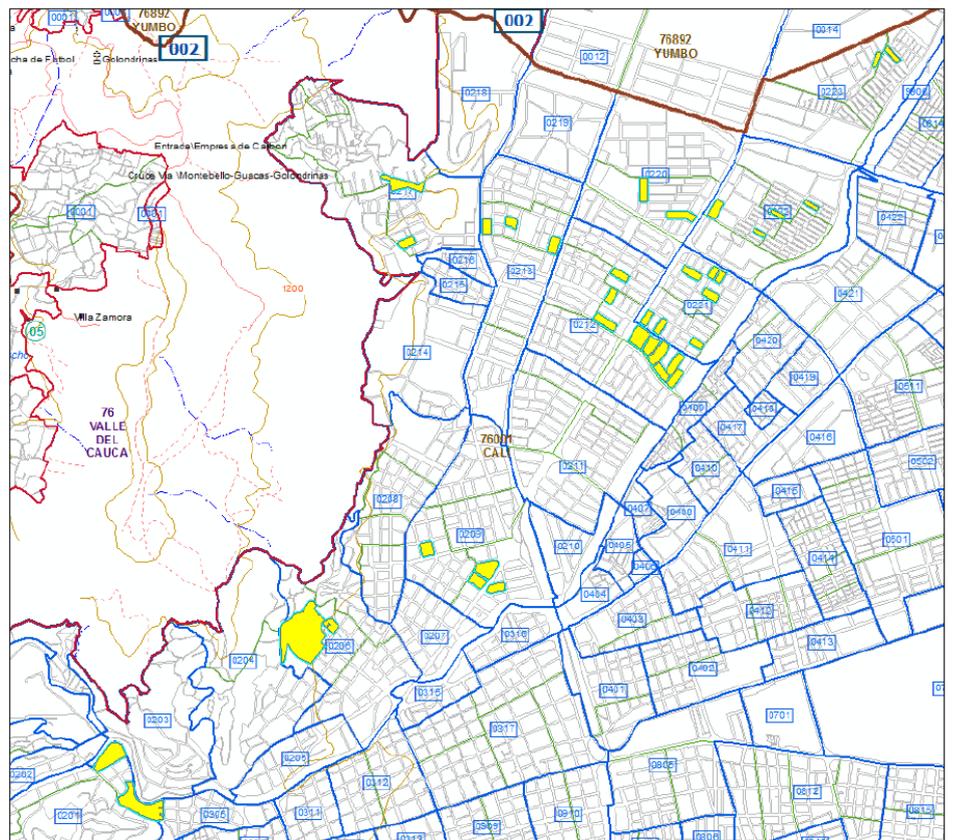
MANZANAS ABORDADAS POR COMUNAS

COMUNA 1

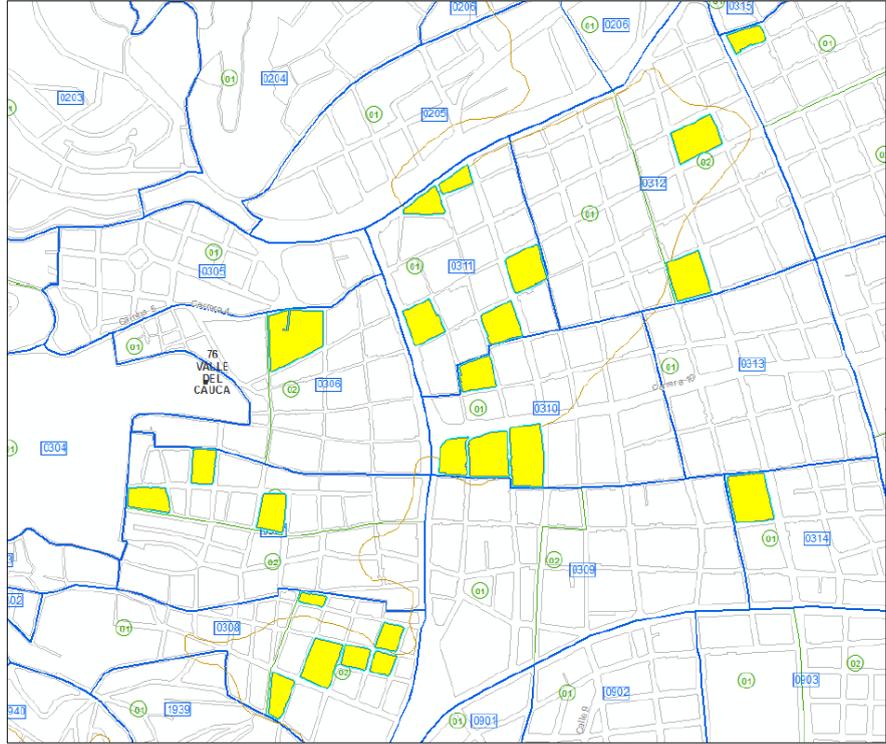


Manzana abordada

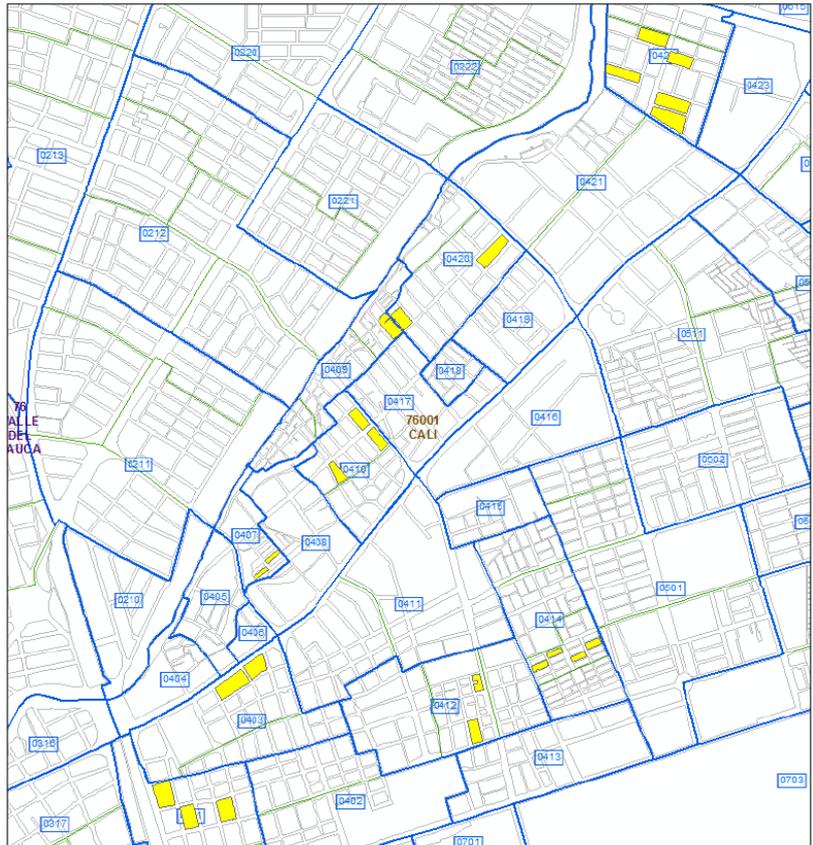
2



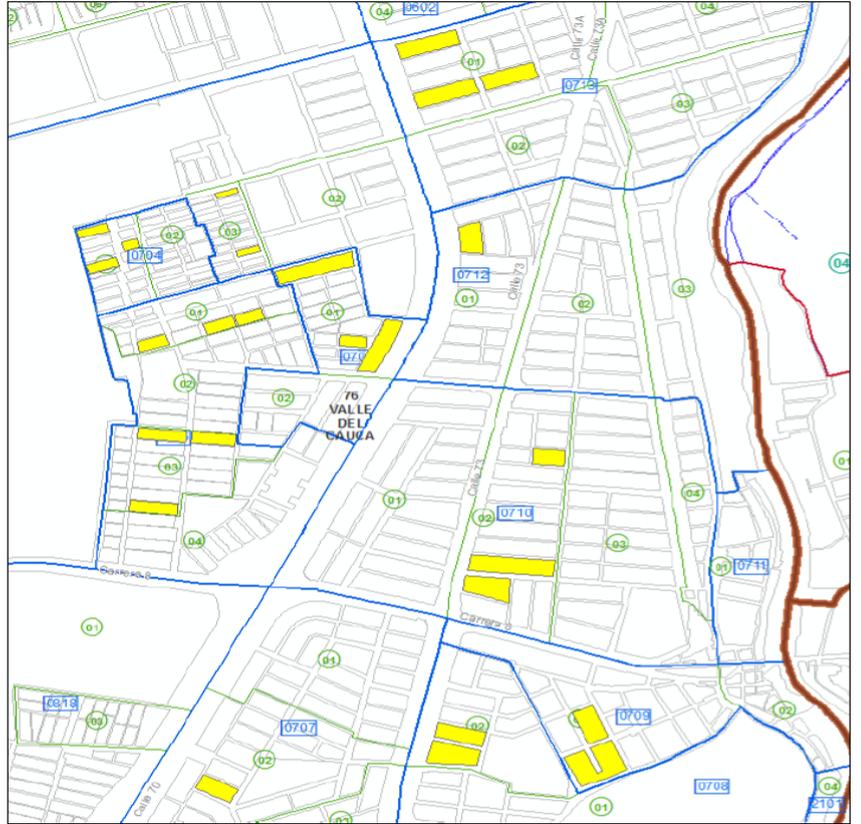
3



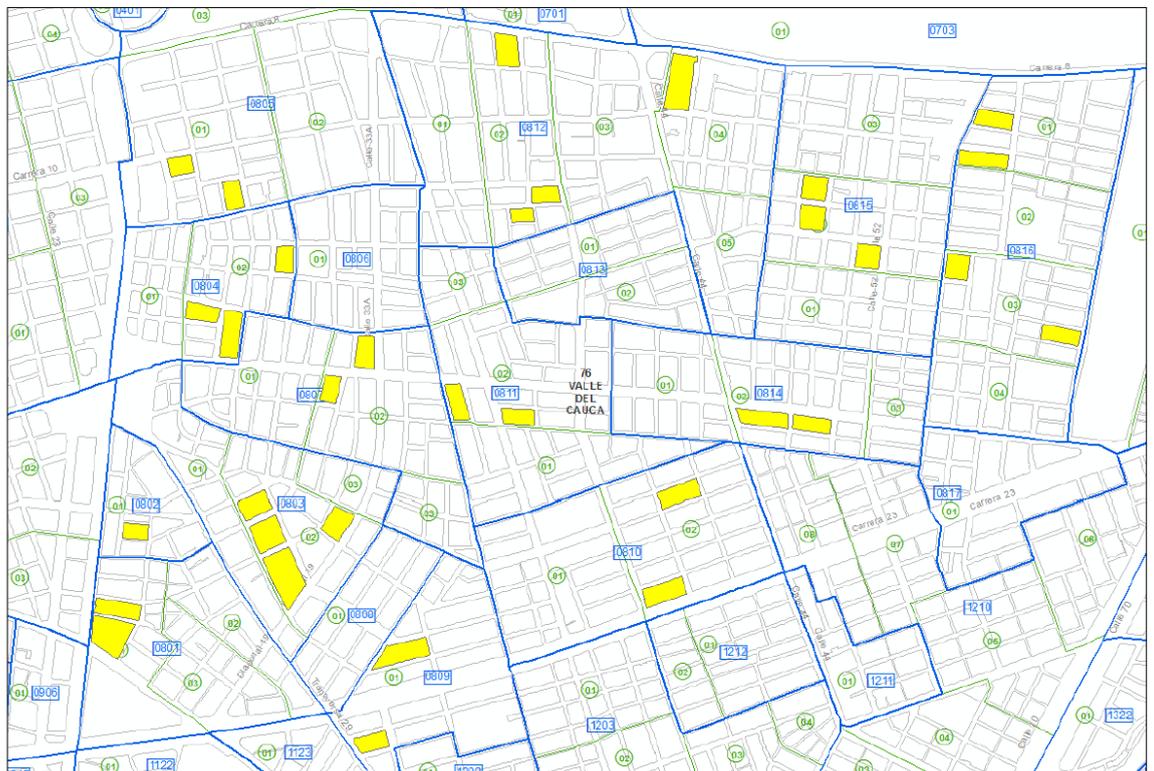
4



7

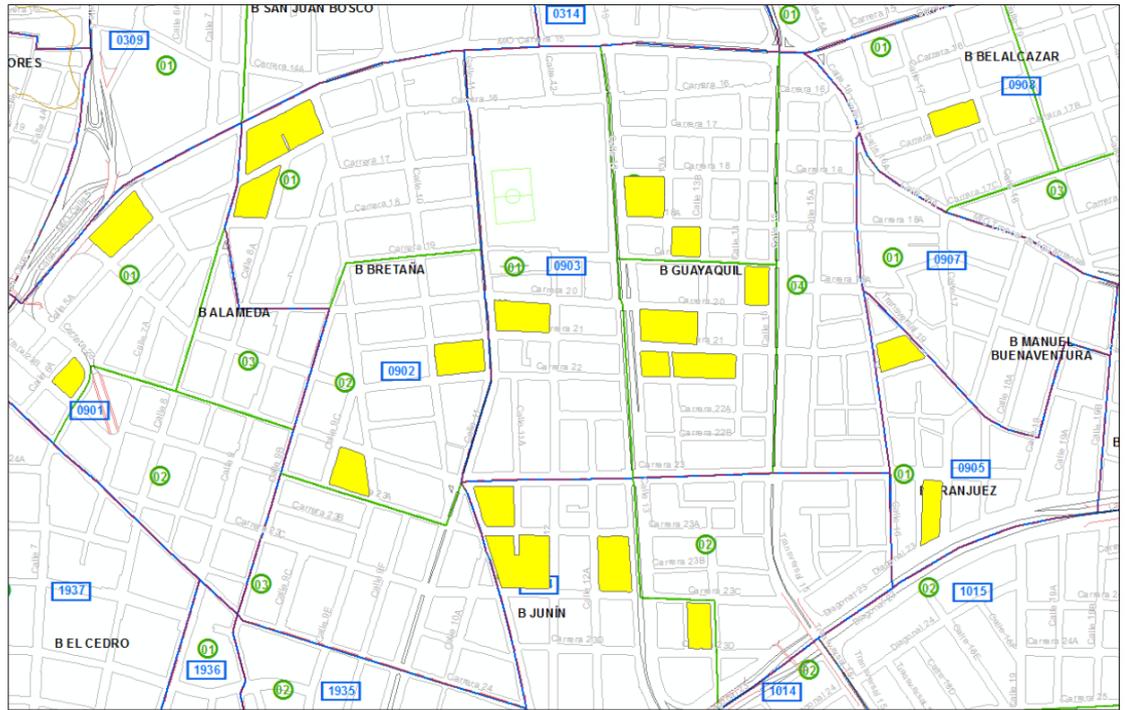


8



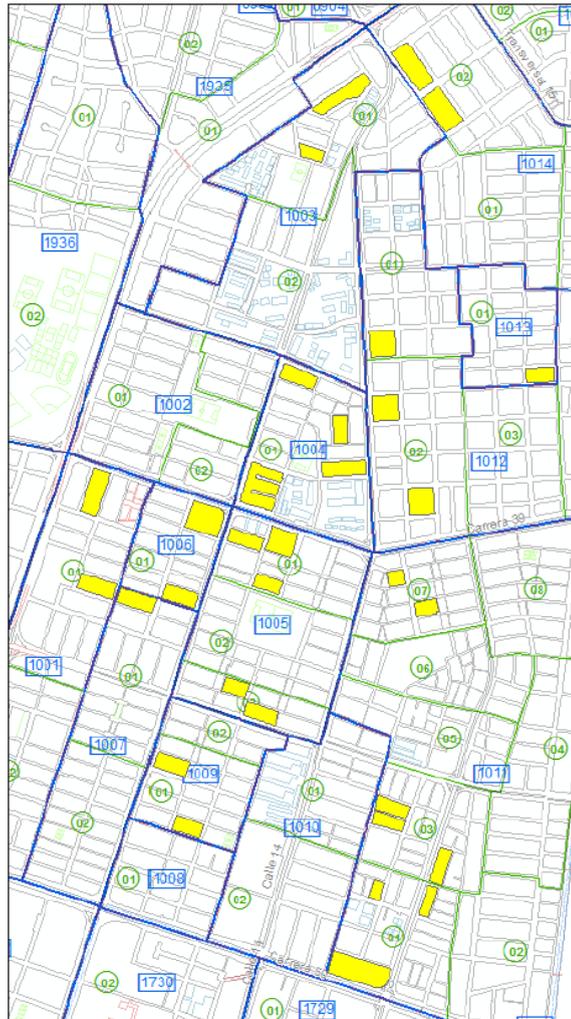
 Manzana abordada

9

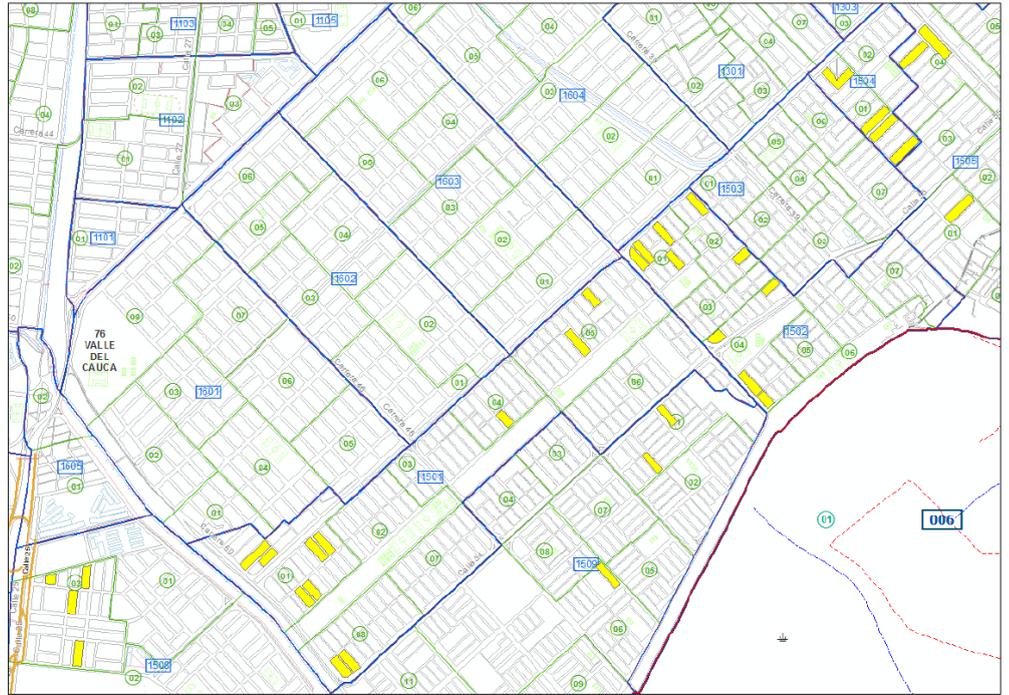


Manzana abordada

10

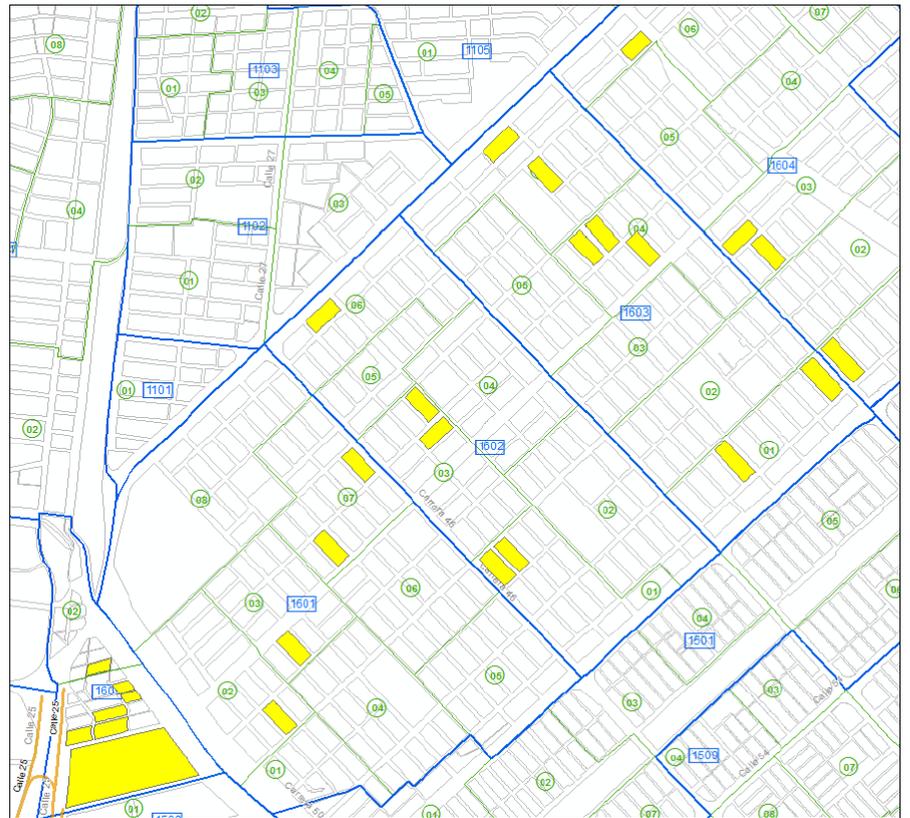


15

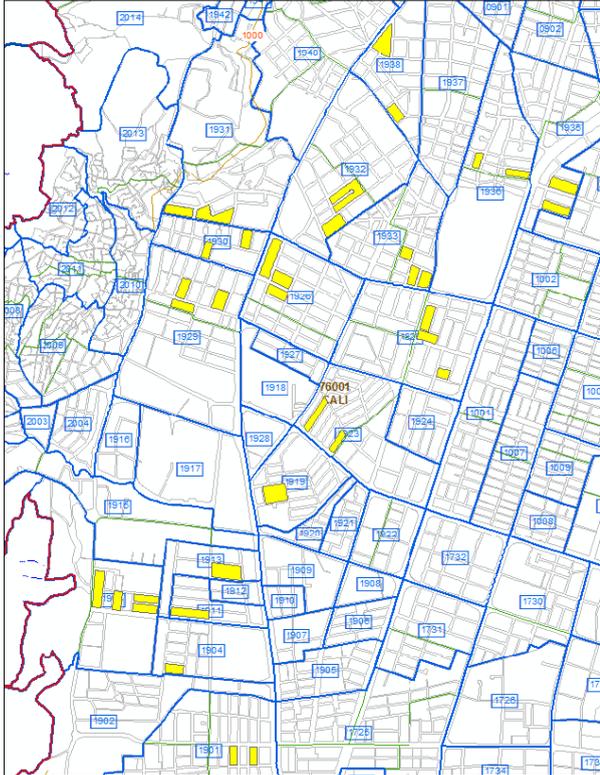


Manzana abordada

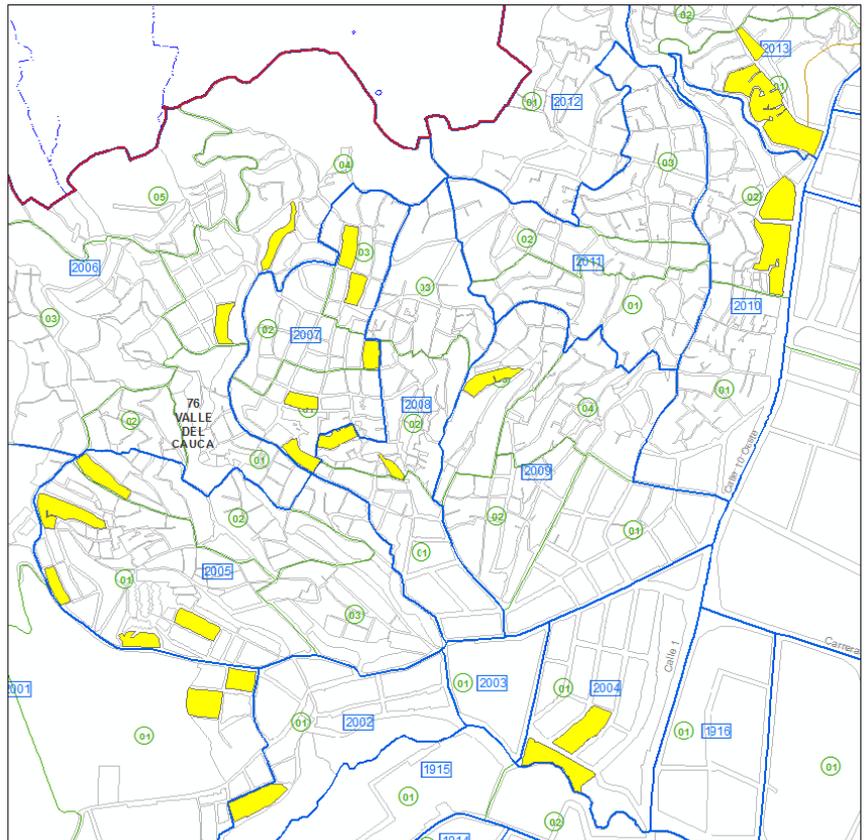
16



19



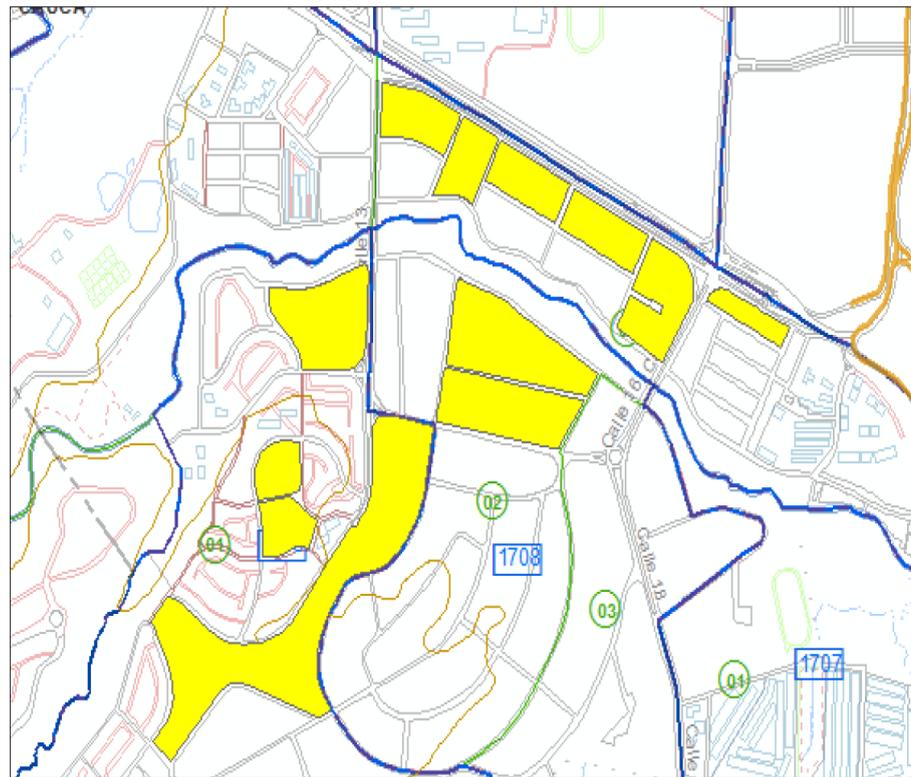
20



21



22



18.2. ANEXO 2: COBERTURA DE LA MUESTRA POR BARRIOS

A continuación, se relacionan los barrios por cada una de las comunas donde se realizaron las 2500 encuestas. Se tiene así que se abordaron 217 barrios de la ciudad de Santiago de Cali de la zona urbana y 4 barrios de la zona rural (corregimientos).

Comuna/Barrio	Encuestas
1	105
Aguacatal	15
Alto Aguacatal	16
Bajo Aguacatal	16
Palma Sur	3
Palma Uno	3
Patio Bonito	6
Sector La Estatua	4
Terrón Colorado	35
Villa Del Mar	3
Vista Hermosa	4

Comuna/Barrio	Encuestas
2	121
Brisas De Los Álamos	8
Ciudad Álamos	10
El Bosque	8
Granada	7
La Flora	16
La Merced	24
Rincón De Pacará	4
San Vicente	8
Santa Teresita	8
Versalles	7
Vípasa	21

Comuna/Barrio	Encuestas
3	80
El Hoyo	4
La Chanca	4
Libertadores	17
Nacional	11
Navarro-La Chanca	8
San Antonio	8
San Cayetano	4
San Pascual	3
San Pedro	7
Santa Juan Bosco	3
Santa Rosa	11

Comuna/Barrio	Encuestas
4	83
Berlín	4
Calima	11
Jorge Isaacs	4
La Isla	8
Las Delicias	7
Marco Fidel Suarez	3
Olaya Herrera	8
Popular	15
Porvenir	4
Salomía	8
Santander	8
Sultana Berlon	3

Comuna/Barrio	Encuestas
5	120
Chiminangos	20
El Samán	7
El Sena	8
Guayacanes	19
La Rivera II	8
Los Almendros	4
Los Andes	17
Los Parques	4
Metropolitano Del Norte	4
Palmeras Del Norte	7
Plazas Verdes	4
Torres De Comfandi	4
Urbanización Barranquilla	3
Villa De Veracruz	11

Comuna/Barrio	Encuestas
6	141
Calimio Norte	8
Floralía	33
Guaduales	16
Jorge Eliecer Gaitán	11
La Rivera I	8
Los Alcázares	4
Oasis De Comfandi	4
Petecuy	26
Quintas De Salomía	13
San Luis	14
San Luisito	4

Comuna/Barrio	Encuestas
7	91
Alfonso Lopéz	24
Bartolomé De Las Casas	12
Fepicol	4
Las Ceibas	10
Los Pinos	8
Puerto Mallarino	10
San Marino	12
Siete De Agosto	11

Comuna/Barrio	Encuestas
8	115
Atanasio Girardot	7
Barrio Industrial	7
Benjamín Herrera	10
Chapinero	8
El Troncal	16
La Base	15
La Floresta	8
Primitivo Crespo	7
Saavedra Galindo	10
Santa Fe	8
Santa Mónica Popular	8
Simón Bolívar	4
Villa Colombia	7

Comuna/Barrio	Encuestas
9	80
Alameda	8
Aranjuez	8
Belalcázar	8
Bretaña	16
Guayaquil	24
Junín	16

Comuna/Barrio	Encuestas
10	119
Camelias 2	4
Colseguros Andes	7
Cristóbal Colon	11
Departamental	7
El Dorado	6
El Guabal	18
La Libertad	4
Las Granjas	16
Panamericano	12
Pasoancho	14
San Judas	4
Santa Helena	16

Comuna/Barrio	Encuestas
11	118
Agua Blanca	7
Fortaleza	11
Independencia	15
Jardín	19
La Esperanza	8
León XXIII	7
Los Conquistadores	8
Los Sauces	7
Prados De Oriente	11
Primavera	15
San Carlos	10

Comuna/Barrio	Encuestas
12	93
Alfonso Barberena	12
Asturias	8
Bello Horizonte	8
Conquistadores	8
El Sindical	9
Fenalco Kennedy	12
Julio Rincón	4
Nueva Floresta	19
Paraíso	4
Villanueva	9

Comuna/Barrio	Encuestas
13	136
Comuneros II	8
Diamante	26
El Poblado I	8
El Poblado II	16
El Pondaje	3
El Vergel	20
Los Lagos	8
Los Robles	12
Ricardo Balcázar	6
Ulpiano Lloreda	10
Villa Del Lago	19

Comuna/Barrio	Encuestas
14	134
Alfonso Bonilla Aragón	23
Ciudadela	8
Las Orquídeas	31
Los Naranjos	10
Manuela Beltrán	10
Marroquín	28
Puertas Del Sol	12
Villa Mercedes	12

Comuna/Barrio	Encuestas
15	128
Ciudad 2000	9
Ciudad Córdoba	46
Laureano Gómez	28
Morichal	8
Vallado	37

Comuna/Barrio	Encuestas
16	108
Alborada	20
Antonio Nariño	16
Brisas Del Limonar	8
Cañaveralejo	4
La Unión	8
Mariano Ramos	12
Republica De Israel	20
Unión De Vivienda	20

Comuna/Barrio	Encuestas
17	133
Ciudad Capri	22
El Gran Limonar	7
El Ingenio	34
El Limonar	25
Las Camelias	10
Los Samanes	11
Mayapán	6
Prados Del Limonar	7
Primero De Mayo	5
Vientos De Guadalupe	6

Comuna/Barrio	Encuestas
18	129
Alfárez Real	3
Alto Meléndez	8
Buenos Aires	7
Caldas	10
Farallones	4
Jordán	4
Los Chorros	19
Lourdes	4
Meléndez	18
Nápoles	24
Polvorines	16
Prados Del Sur	8
Sector La Base	4

Comuna/Barrio	Encuestas
19	120
Champagnat	8
Colseguros	8
Cuarto De Legua	6
El Lido	10
El Refugio	7
Eucarístico	7
Los Cámbulos	11
Nueva Granada	11
Nueva Tequendama	9
Pampalinda	10
San Fernando	15
Templete	3
Tequendama	15

Comuna/Barrio	Encuestas
20	94
Belén	8
Belisario Caicedo	8
Brisas De Mayo	12
Cortijo	3
Lleras Camargo	32
Pueblo Joven	8
Siloé	8
Tierra Blanca	8
Venezuela	7

Comuna/Barrio	Encuestas
21	108
Ciudad Talanga	16
Ciudadela Del Rio	23
Compartir	12
Gualanday	4
La Pradera Desepaz	16
Pízamos	8
Remansos De Comfandi	11
Unidad Residencial Franja Del Rio	8
Vallegrande	10

Comuna/Barrio	Encuestas
22	42
Ciudad Jardín	42

En la zona rural se realizaron encuestas En **3 corregimientos**, como se muestra a continuación.

Zona Rural	Encuestas
Corregimientos	102
Hormiguero	32
La Buitrera	28
La Buitrera-Los Cerros	5
Montebello	37

**18.3. ANEXO 3: CUESTIONARIO
HOJA DE ADMINISTRACIÓN**

IDENTIFICACIÓN				
AREA: CABECERA MUNICIPAL = 1 / RESTO (CENTRO POBLADO) = 2				[]
NOMBRE DEL CORREGIMIENTO				
RESTO(RURALDISPERSO):NOMBRE			DE	
VEREDA				
ZONA: ZONA ORIENTE = 1 / ZONA CENTRO, LADERA Y ZONA RURAL = 2 / ZONA CORREDOR				[]
NORTE -SUR = 3.....				[][]
COMUNA.....				[][][][]
SECTOR CENSAL.....				[][][][]
BARRIO.....				[][][][]
SEGMENTO No.....				[][]
VIVIENDA No.....				[]
ESTRATO:				
DIRECCIÓN:				[][]
HOGAR.....				
VISITAS DE LA ENCUESTADORA				
	1	2	3	VISITA FINAL
FECHA	_____	_____	_____	DIA [][]
				MES [][]
				ANO [][][][]
NOMBRE ENCUESTADORA	_____	_____	_____	ENCUESTADORA [][][]
RESULTADO***	_____	_____	_____	RESULTADO [][][]
PROXIMA VISITA FECHA	_____	_____		NUMERO TOTAL DE VISITAS [][]
HORA	_____	_____		
LUGAR	_____	_____		
¿CUESTIONARIOS COMPLETADOS?	*** CODIFICACIÓN DE RESULTADOS			VERIFICAR EN FORMULARIO DE SELECCIÓN EN EL HOGAR: TOTAL DE PERSONAS EN EL HOGAR DE LA MUJER SELECCIONADA (P.1) [][] TOTAL DE MUJERES ELEGIBLES EN EL HOGAR DE LA MUJER SELECCIONADA (P.3, número total con un SÍ) [][] NÚMERO DE LÍNEA DE LA MUJER SELECCIONADA PARA LA ENCUESTA (P.3) [][]
[] 1. Ninguno completado <input type="checkbox"/>	Negativa (especificar): _____ 11 Vivienda desocupada o en ese domicilio no hay ninguna vivienda 12 Inmueble destruido 13 Inmueble no localizable, no accesible..... 14 Todos los residentes en la vivienda, ausentes por un período prolongado..... 15 No se encuentra ningún miembro del hogar al momento de la visita. 16 La encuestada pospuso la entrevista 17			
[] 2. Sólo Formulario de Selección en el Hogar (y en la mayoría de los casos, Cuestionario sobre la Vivienda) <input type="checkbox"/>	Mujer seleccionada rechazó la encuesta(especificar): _____ 21 Ninguna mujer elegible en el hogar 22 Mujer seleccionada no se encuentra 23 Mujer seleccionada postergó la encuesta 24 Mujer seleccionada incapacitada 25			
[] 3. Cuestionario para la Mujer, parcialmente completado <input type="checkbox"/>	No desea continuar (especificar) : _____ 31 Resto de la entrevista postergada para la próxima visita 32			
[] 4. Cuestionario para la Mujer, completado <input type="checkbox"/> 41			
IDIOMA DEL CUESTIONARIO				[][]
IDIOMA EN QUE SE REALIZÓ LA ENTREVISTA				[][]
PROCEDIMIENTO DE CONTROL DE CALIDAD REALIZADO (1 = sí 2 = no)				[]

SUPERVISORA DE CAMPO	CUESTIONARIO REVISADO POR	EDITOR DE OFICINA	DIGITADO POR
NOMBRE [][] DÍA [][] MES [][] AÑO [][][][]	NOMBRE [][] DIA [][] MES [][] AÑO [][][][]	NOMBRE [][]	Ingreso 1: _____ Ingreso 2: _____

INDAGAR SI EXISTEN OTROS HOGARES. DE SER ASÍ, RELLENAR UN FORMULARIO DE SELECCIÓN EN EL HOGAR PARA CADA UNO DE ELLOS

FORMULARIO DE SELECCIÓN EN EL HOGAR

Hola, mi nombre es _____. Visito su domicilio representando a [_____]. Estamos realizando un estudio en COLOMBIA para conocer sobre la salud de la mujer y sus experiencias de vida.						
1.	¿Podría decirme cuántas personas viven en este hogar y comparten la misma comida? INDAGAR: ¿Se encuentran comprendidos los niños (incluyendo bebés) que viven aquí? ¿Incluye también a otras personas que no sean miembros de la familia, como por ejemplo, empleadas domésticas, inquilinos o amigos que viven aquí y comparten la misma comida? ASEGURARSE DE QUE SE INCLUYA A ESTAS PERSONAS EN EL TOTAL	TOTAL DE PERSONAS EN EL HOGAR [] []				
	MIEMBROS EN EL HOGAR	RELACIÓN CON EL JEFE DEL HOGAR	RESIDENCIA	EDAD	ELEGIBLE	
LÍNEA NUM.	Nos gustaría hablar con una mujer de esta casa. Para poder saber con quién debería hablar, ¿me podrían facilitar el nombre de todos los miembros que habitualmente viven en este hogar (y comparten la misma comida)?	¿Cuál es el sexo de (NOMBRE)? Muj. Homb	¿Cuál es la relación de (NOMBRE) con el jefe del hogar?*(USAR LOS CÓDIGOS QUE FIGURAN MÁS ABAJO)	¿(NOMBRE) vive habitualmente aquí? VERIFICAR EN (A) CASOS ESPECIALES SÍ NO	¿Cuántos años tiene (NOMBRE)? (AÑOS en edad cumplida)	(VER CRITERIOS MAS ABAJO) (A) y (B) SÍ NO
1		1 2		1 2		1 2
2		1 2		1 2		1 2
3		1 2		1 2		1 2
4		1 2		1 2		1 2
5		1 2		1 2		1 2
6		1 2		1 2		1 2
7		1 2		1 2		1 2
8		1 2		1 2		1 2
9		1 2		1 2		1 2
10		1 2		1 2		1 2
CÓDIGOS MIEMBROS DEL HOGAR						
01	JEFE-A DE HOGAR	09SUEGRA-O		14	EMPLEADA	
02	ESPOSA-O/PAREJA	10HERMANA-O		15	DOMÉSTICA	
03	HIJA-O	11CUÑADA-O		16	INQUILINA-O	
04	NUERA	12OTRA-O FAMILIAR		98	AMIGA-O	
05	YERNO	13HIJA-O ADOPTIVA-O/ACOGIDA-O/HIASTRA-O		OTRA-O NO FAMILIAR		
06	NIETA-O			_____		
07	MADRE					
08	PADRE					
(A) CASOS ESPECIALES A LOS QUE SE CONSIDERARÁ MIEMBROS DEL HOGAR:						
<ul style="list-style-type: none"> • <u>LAS EMPLEADAS DOMÉSTICAS</u> SERÁN ELEGIBLES SOLAMENTE SI PASAN 5 O MÁS NOCHES POR SEMANA EN EL HOGAR. • <u>LAS VISITAS</u> SERÁN ELEGIBLES SOLAMENTE SI HAN PASADO AL MENOS LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS EN EL HOGAR. 						
(B) MUJER ELEGIBLE: CUALQUIER MUJER ENTRE 15 Y 64 AÑOS QUE VIVA EN EL HOGAR CUANDO HAYA MAS DE UNA MUJER ELEGIBLE EN EL HOGAR:						
<ul style="list-style-type: none"> • SELECCIONAR AL AZAR UNA MUJER ELEGIBLE PARA LA ENCUESTA. PARA HACER ESTO, PREGUNTE QUIEN DE ELLAS ES LA MÁS PRÓXIMA A CUMPLIR AÑO, EL NOMBRE DE LA MUJER QUE ESTE MÁS PRÓXIMA SERÁ LA SELECCIONADA. • HAGA UN CÍRCULO EN EL NÚMERO DE LA LÍNEA DE LA MUJER SELECCIONADA. PREGUNTE SI SE PUEDE HABLAR CON LA MUJER SELECCIONADA. SI NO SE ENCUENTRA, FIJE UNA CITA PARA VOLVERA VERLA. • CONTINÚE CON EL CUESTIONARIO DE LA VIVIENDA. 						
NO HAY UNA MUJER ELEGIBLE EN EL HOGAR:						
<ul style="list-style-type: none"> • EXPLIQUE “No puedo continuar debido a que sólo puedo entrevistar a mujeres de entre 15 y 64 años. Muchas gracias por todo”. • FINALICE AQUÍ. 						

* Si ambos (hombre y mujer) son jefes de hogar, referirse al hombre.

A RESPONDER POR CUALQUIER ADULTO RESPONSABLE DEL HOGAR

CUESTIONARIO SOBRE LA VIVIENDA

PREGUNTAS Y FILTROS		CODIFICACIÓN DE CATEGORÍAS		
1	Si no tiene inconveniente, me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su vivienda. ¿Cuál es la fuente principal de agua potable de su vivienda?	AGUA CORRIENTE DENTRO DE LA VIVIENDA	01	
		RED PÚBLICA AFUERA DE LA VIVIENDA	02	
		PILA/CHORRO PÚBLICO	03	
		AGUA DE POZO EN VIVIENDA	04	
		POZO PÚBLICO AFUERA	05	
		AGUA DE MANANTIAL	06	
		RÍO/ARROYO/ESTANQUE/LAGO.....	08	
		AGUA DE LLUVIA	09	
		TANQUE/CAMIÓN/AGUA EMBOTELLADA	10	
		OTROS:	96	
		NO SABE/NO RECUERDA.....	98	
		SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....	99	
2	¿Con qué tipo de servicios higiénicos cuenta su vivienda?	CONECTADO A RED PÚBLICA DENTRO DE VIVIENDA.....	01	
		CONECTADO A RED PÚBLICA FUERA DE VIVIENDA.....	02	
		LETRINA VENTILADA MEJORADA	03	
		POZO CIEGO O NEGRO (LETRINA)	04	
		RÍO, ACEQUIA O CANAL.....	05	
		NO HAY SERVICIOS HIGIÉNICOS/ MALEZA/CAMPO.....	06	
		OTROS:	96	
		NO SABE/NO RECUERDA.....	98	
		SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....	99	
3	¿Cuáles son los materiales principales de que está hecho su techo? REGISTRAR LO QUE SE OBSERVA	PAJA, HOJA DE PALMA, ESTERA, CAÑA.....	01	
		CARTÓN, PLÁSTICO.	02	
		CONCRETO ARMADO, TEJAS	03	
		CALAMINA, FIBRA DE CEMENTO, DURALITA	04	
		MADERA	05	
		ADOBE.....	06	
		LÁMINA	07	
		OTROS:	96	
		NO SABE/NO RECUERDA	98	
		SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....	99	
4	¿Su vivienda cuenta con? a) Electricidad b) Radio c) Televisión (a colores) d) Teléfono fijo e) Teléfono celular f) Nevera g) Internet h) Lavadora i) H. Microondas j) Computador	SI NO NS a) ELECTRICIDAD 1 2 8 b) RADIO 1 2 8 c) TELEVISIÓN 1 2 8 d) TELÉFONO FIJO 1 2 8 e) TELÉFONO CELULAR 1 2 8 f) NEVERA 1 2 8 g) INTERNET 1 2 8 h) LAVADORA 1 2 8 i) H. MICROONDAS 1 2 8 j) COMPUTADOR 1 2 8		
5	¿Algún miembro de su vivienda es dueño(a) de?: a) Bicicleta b) Motocicleta c) Carro	SI NO NS a) BICICLETA 1 2 8 b) MOTOCICLETA 1 2 8 c) CARRO 1 2 8		
6	¿Alguna persona de su hogar es dueño(a) AL MENOS de una de las siguientes propiedades inmobiliarias? MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDAN	NO TIENE NINGUNA PERSONA DEL HOGAR UNA PROPIEDAD	00	
		TIENE UN LOTE.....	A	
		TIENE UNA FINCA	B	
		TIENE UNA CASA	C	
		TIENE UN APARTAMENTO	D	
		OTRO (ESPECIFICAR).....	96	
		NO SABE/NO RECUERDA.....	98	
		SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....	99	
7	En este hogar, ¿cuántas habitaciones se usan para dormir?	HABITACIONES [] []		
		NO SABE/NO RECUERDA.....	98	
		SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....	99	

8	¿Qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar?	GAS NATURAL CONECTADO A RED PÚBLICA 1 GAS PROPANO (CILINDRO/PIPETA) 2 KEROSENE, PETRÓLEO, COCINOL, ACPM, GASOLINA, ALCOHOL 3 ENERGÍA ELÉCTRICA 4 LEÑA, MADERA, CARBÓN DE LEÑA 5 CARBÓN MINERAL 6 MATERIAL DE DESECHO 7 NO COCINA 8 OTRO (ESPECIFICAR) 96 NO SABE/NO RECUERDA98 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 99	
9	¿Cómo eliminan principalmente la basura de este hogar?	LA RECOGE SERVICIO DE ASEO 1 LA QUEMAN 2 LA ENTIERRAN 3 LA BOTAN AL RIO, CAÑO, LAGUNA, QUEBRADA 4 LA BOTAN AL PATIO, LOTE, ZANJA, BALDÍO 5 LA RECOGE UN SERVICIO INFORMAL (CARRETA, ZORRA) 6 OTRO (ESPECIFICAR) 96 NO SABE/NO RECUERDA98 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 99	
10	OBSERVE Y ANOTE EL MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LA VIVIENDA OCUPADA POR EL HOGAR	ALFOMBRA O TAPETE DE PARED A PARED 1 MADERA PULIDA Y LACADA, PARQUÉ 2 MARMOL 3 BALDOSA, VINILO, TABLETA, LADRILLO 4 MADERA BURDA, TABLA, TABLÓN, OTRO MATERIAL VEGETAL 5 CEMENTO, GRAVILLA 6 TIERRA/ARENA 7 OTRO ¿CUÁL?: 96 NO SABE/NO RECUERDA 98 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 99	
11	OBSERVE Y ANOTE EL MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA OCUPADA POR EL HOGAR:	TAPIA PISADA, ADOBE 1 BAHAREQUE REVOCADO 2 BAHAREQUE SIN REVOCAR 3 MADERA BURDA, TABLA, TABLÓN 4 GUADUA, CAÑA, ESTERILLA, OTRO MATERIAL VEGETAL 5 BLOQUE, LADRILLO, PIEDRA, MADERA PULIDA . 6 MATERIAL PREFABRICADO 7 ZINC, TELA, LONA, CARTÓN, LATAS, PLÁSTICOS, DESHECHOS 8 SIN PAREDES 9 OTRO ¿CUÁL?: 96 NO SABE/NO RECUERDA 98 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 99	
12	TIPO DE VIVIENDA OCUPADA POR EL HOGAR:	CASA 1 APARTAMENTO 2 CUARTO EN INQUILINATO 3 CUARTO EN OTRO TIPO DE ESTRUCTURA 4 VIVIENDA INDÍGENA 5 OTRO (CARPA, TIENDA, VAGÓN, REFUGIO NATURAL, EMBARC., PUENTE 6 OTRO ¿CUÁL?: 96 NO SABE/NO RECUERDA 98 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 98	

13	LA VIVIENDA OCUPADA POR ESTE HOGAR ES:	PROPIA TOTALMENTE PAGADA..... 1 PROPIA LA ESTÁN PAGANDO 1 EN ARRIENDO O SUBARRIENDO 2 EN USUFRUCTO..... 3 POSESIÓN SIN TÍTULO (OCUPANTE DE HECHO) ... 4 VIVIENDA EN EMPEÑO..... 5 PROPIEDAD COLECTIVA..... 6 OTRA (ESPECIFICAR): 96 NO SABE/NO RECUERDA..... 98 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 98	
14	¿Le preocupan los niveles de delincuencia en su vecindario (como robos o asaltos)? ¿Ud. diría que no está nada preocupada, que está un poco preocupada o que está muy preocupada?	NO PREOCUPADA 1 UN POCO PREOCUPADA 2 MUY PREOCUPADA 3 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	
15	En las últimas cuatro semanas, ¿Algún miembro de este hogar ha sido víctima de un acto delincencial en este mismo vecindario, como un robo o un asalto?	SÍ..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	
17	ANOTAR EL SEXO DE LA PERSONA ENCUESTADA	MASCULINO 1 FEMENINO 2	

Gracias por su colaboración.

FECHA DE LA ENTREVISTA: DIA [][] MES [][] AÑO [][][][]

100. INDICAR LA HORA DE COMIENZO DE LA ENTREVISTA		Hora [][] (24 h) Minutos [][]	
SECCIÓN 1 LA ENCUESTADA Y SU COMUNIDAD			
PREGUNTAS & FILTROS		CODIFICACIÓN DE CATEGORÍAS	IR A
Si no le importa, me gustaría empezar preguntándole sobre <NOMBRE DEL BARRIO/COLONIA/COMUNIDAD>.			
INSERTAR EL NOMBRE DEL BARRIO EN LA PREGUNTA ANTERIOR, ASÍ COMO EN LAS PREGUNTAS A CONTINUACIÓN.			
SI NO TIENE NOMBRE, DECIR “EN ESTA COMUNIDAD/PUEBLO/BARRIO” COMO SEA MÁS APROPIADO.			
101	En general, ¿los vecinos de NOMBRE DEL BARRIO/COLONIA se conocen bien entre ellos?	SÍ..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	
102	Si hubiera una pelea callejera en NOMBRE DEL BARRIO, generalmente ¿la gente haría algo para detenerla?	SÍ..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	
103	Si alguien de <NOMBRE DEL BARRIO> decidiera realizar un proyecto comunitario (<i>EJEMPLO: en sectores populares, construcción de baños en colegios; mejoramiento del medio ambiente en sectores medios y altos</i>). ¿La mayoría de las personas estaría dispuesta a contribuir con tiempo, trabajo o dinero?	SÍ..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	
104	¿En este vecindario, la gente generalmente tiene confianza en los demás vecinos como para prestar y pedir prestado?	SÍ..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	
105	¿Si algún miembro de su familia se enfermara de pronto o tuviera un accidente, sus vecinos le ofrecerían ayuda?	SÍ..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	
106	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre usted. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? (Día, mes y año en que nació)	DÍA.....[][] MES[][] AÑO [][][][] NO SABE EL AÑO/NO RECUERDA9998 SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE. 9999	
107	¿Cuántos años cumplió en su último cumpleaños? (APROXIMADAMENTE)	AÑOS[][]	
108	¿Cuánto hace que vive continuamente en NOMBRE DEL BARRIO?	AÑOS[][] MENOS DE 1 AÑO00 TODA SU VIDA.....95 VISITA (AL MENOS 4 SEMANAS EN HOGAR).....96 NO SABE/NO RECUERDA98 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE99	
108a	¿Usted ha vivido solamente en un sitio o en más de un sitio desde Enero de 2013?	UN SITIO..... 1 MÁS DE UN SITIO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	108e
108b	¿Dónde vivía antes de venir a Cali? SI LE DA EL NOMBRE DE UN MUNICIPIO PREGUNTE: ¿De qué departamento es este municipio?	OTRO MUNICIPIO DE ESTE DPTO..... 1 OTRO DEPARTAMENTO 2 OTRO PAÍS 3 MISMO MUNICIPIO (DISTINTA ZONA:URB, RUR)..... 4 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE. .. 9	

108c	¿Vivía en la cabecera municipal, en un centro poblado o en el rural disperso?	CABECERA MUNICIPAL 1 CENTRO POBLADO..... 2 RURAL DISPERSO 3 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE... 9	
108d	¿Cuál fue la principal razón por la cual salió (NOMBRE) del último lugar donde vivía? (TERREMOTO, INUNDACIÓN, SEQUÍA) (EMPLEO, SUPERAR POBREZA O HAMBRE)	VIOLENCIA CAUSADA POR GRUPOS ARMADOS Y DELICUENCIA 1 FENÓMENOS NATURALES 2 BUSCA DE MEJORAS ECONÓMICAS..... 3 RAZONES DE EDUCACIÓN..... 4 RAZONES DE SALUD..... 5 RAZONES FAMILIARES 6 OTRO (ESPECIFICAR)_____ .96 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	
108e	¿Qué religión profesa/tiene? <i>OPCIONAL – ESTA ES UNA PREGUNTA DE EJEMPLO.</i>	SIN RELIGION 0 EVANGÉLICA..... 1 CATOLICA 2 PROTESTANTE..... 3 BAUTISTA..... 4 TESTIGOS DE JEHOVA 5 OTRA..... 6 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	
108f	De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, usted es o se reconoce como: LÉASE CADA OPCIÓN INDIVIDUALMENTE HASTA QUE LA PERSONA ESCOJA UNA.	INDÍGENA 1 (¿CUÁL PUEBLO?) _____ GITANA/ROM 2 RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO 3 PALENQUERA DE SAN BASILIO 4 NEGRA/MULATO/AFROCOLOMBIANA/ AFRODESCENDIENTE 5 NINGUNA DE LAS ANTERIORES..... 6 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE ...9	
108g	Con base en la tarjeta escala cromática, ¿usted con cuál color de piel de la cara se reconoce? ENSEÑE LA TARJETA ESCALA CROMÁTICA A LA MUJER ENTREVISTADA HASTA QUE LA PERSONA ESCOJA UNA.	1 [] 7 [] 2 [] 8 [] 3 [] 9 [] 4 [] 10 [] 5 [] 11 [] 6 []	
	¿Sabe leer y escribir?	SÍ..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	
109	¿Alguna vez asistió a la escuela/colegio?	SÍ..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	<input type="checkbox"/> 111d
110	a) ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que Ud. ha completado? MARCAR EL NIVEL MÁS ALTO. <i>CONVERTIR LOS AÑOS EN LA ESCUELA, CODIFICACIÓN LOCAL ESPECÍFICA</i>	EDUCACION BASICA _____ año 1 EDUCACION MEDIA _____ año..... 2 EDUCACION SUPERIOR _____ año..... 3 NÚMERO DE AÑOS DE ESTUDIO..... [] [] NO SABE/NO RECUERDA..... 98 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 99	
111 a	b) ¿Asiste actualmente a una institución escolar?	SÍ..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	<input type="checkbox"/> 111b <input type="checkbox"/> 111c

111b	a) ¿Durante el actual año escolar, a qué nivel y grado está asistiendo? <i>CONVERTIR LOS AÑOS EN LA ESCUELA, CODIFICACIÓN LOCAL ESPECÍFICA</i>	EDUCACION BASICA _____ año 1 EDUCACION MEDIA _____ año 2 EDUCACION SUPERIOR _____ año 3 NÚMERO DE AÑOS DE ESTUDIO..... [] NO SABE/NO RECUERDA 98 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 99	
111c	¿Por qué no ha asiste a la escuela, colegio o universidad? b)	(PAREJA) QUEDÓ EMBARAZADA 1 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS 2 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA 3 NO PODÍAN PAGAR LA PENSIÓN 4 NO TIENE LA EDAD 5 NECESITABA GANAR DINERO 6 SE GRADUO/SUFICIENTE ESTUDIO 7 NO PASÓ EXÁMENES DE ENTRADA 8 NO QUISO ESTUDIAR 9 ESCUELA MUY LEJOS/ NO HABÍA ESCUELA 10 DISCAPACIDAD 11 OPOSICIÓN DE LOS PADRES 12 OPOSICIÓN DE LA PAREJA 13 OTRO (ESPECIFICAR) _____ 96 NO SABE/NO RECUERDA 98 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE ... 99	
111d	¿En qué ocupó la mayor parte del tiempo la semana pasada?	TRABAJANDO 01 NO TRABAJÓ, PERO TIENE TRABAJO 02 BUSCANDO TRABAJO 03 ESTUDIANDO 04 OFICIOS DEL HOGAR 05 PENSIONADO 06 RENTISTA 07 INCAP. PERMANENTE 08 OTRO (ESPECIFICAR) _____ 96 NO SABE/NO RECUERDA 98 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE ... 99	<input type="checkbox"/> 111j <input type="checkbox"/> 111j
111e	En este trabajo es:	OBRERA O EMPLEADA DE EMPRESA PARTICULAR 01 OBRERA O EMPLEADA DEL GOBIERNO 02 EMPLEADA DOMÉSTICA 03 TRABAJADORA POR CUENTA PROPIA 04 PATRÓN O EMPLEADORA 05 TRABAJADORA FAMILIAR SIN REMUNERACIÓN 06 TRABAJADORA SIN REMUNERACIÓN DE EMPRESAS O NEGOCIOS DE OTROS HOGARES 07 JORNALERA O PEÓN 08 OTRO ¿CUÁL? (ESPECIFICAR) 96 NO SABE/NO RECUERDA 98 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE ... 99	

111f	<p>¿Cuál es su ocupación?</p> <p>SI HA TENIDO VARIOS TRABAJOS PREGUNTE: ¿Cuál era su ocupación en su último trabajo?</p>	<p>PROFESIONAL, TÉCNICA, TRABAJADORA ASIMILADA01</p> <p>DIRECTORA, FUNCIONARIA PUBLICA SUPERIOR.....02</p> <p>PERSONAL ADMINISTRATIVO, TRABAJADORA ASIMILADA03</p> <p>COMERCIANTE, VENDEDORA04</p> <p>TRABAJADORA DE LOS SERVICIOS05</p> <p>TRABAJADORA AGROPECUARIA, FORESTAL, PESCADORA, CAZADORA06</p> <p>TRABAJADORA, OPERARIA NO AGRICOLA, CONDUCTORA DE MÁQUINA, VEHICULO DE TRANSPORTE, TRABAJADORA ASIMILADA07</p> <p>TRABAJADORA QUE NO PUEDE SER CLASIFICADA SEGÚN OCUPACIÓN Y FF.AA08</p> <p>OTRO ¿CUÁL? (ESPECIFICAR).....96</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA..... 98</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE ...99</p>	
111g	¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliada:	<p>CONTRIBUTIVO (EPS) 1</p> <p>ESPECIAL ? Fuerzas Armadas, Magisterio, Ecopetrol, universidades públicas 2</p> <p>SUBSIDIADO (EPS-S - ARS) SISBEN 3</p> <p>NO ESTÁ VINCULADA A NINGÚN RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD 4</p> <p>NO SABE / NO RECUERDA 8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER / NO RESPONDE 9</p>	
111h	¿Usted como trabajadora está afiliada a una Administradora de Riesgos Laborales (ARL)?	<p>SI..... 1</p> <p>NO.....2</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA.....8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9</p>	
111i	¿Usted recibe ingresos (laborales, arriendos, subsidios, transferencias y/o en especie)?	<p>SI..... 1</p> <p>NO.....2</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA.....8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9</p>	
111j	¿Usted está cotizando actualmente a un Fondo de Pensiones?	<p>SI..... 1</p> <p>NO.....2</p> <p>PENSIONADO2</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA.....8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9</p>	
111k	<p>¿Cuál es <u>en este momento</u> la fuente principal de ingresos para usted y para su hogar?</p> <p>[MARCAR UNA]</p> <p><i>PREGUNTA OPCIONAL</i> <i>CODIFICACIÓN LOCAL ESPECÍFICA</i></p>	<p>SIN INGRESOS..... 1</p> <p>DINERO DEL PROPIO TRABAJO 2</p> <p>DINERO DEL ESPOSO/PAREJA..... 3</p> <p>DINERO DE OTROS FAMILIARES..... 4</p> <p>PENSION..... 5</p> <p>SERVICIOS SOCIALES 6</p> <p>REMESAS 7</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA..... 8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9</p> <p>OTRO (ESPECIFICAR).....10</p>	
112	<p>¿Dónde creció?</p> <p>INDAGAR: ¿Dónde vivió por más tiempo hasta los 12 años?</p>	<p>EN ESTA COMUNIDAD/VECINDARIO 1</p> <p>EN OTRO PUEBLO O ZONA RURAL2</p> <p>EN OTRA CIUDAD GRANDE O PEQUEÑA3</p> <p>EN OTRO PAÍS4</p> <p>EN OTRO BARRIO DE LA MISMA CIUDAD5</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA.....8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....9</p>	
113	¿Algún familiar suyo (de la familia de origen) vive lo suficientemente cerca para que se puedan ver/visitar con facilidad?	<p>SÍ..... 1</p> <p>NO.....2</p> <p>VIVE CON LA PROPIA FAMILIA3</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA.....8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....9</p>	<input type="checkbox"/> 115

114	¿Con qué frecuencia se ve o habla con alguien de su propia familia? ¿Por lo menos una vez a la semana, una vez al mes, una vez al año, o nunca?	DIARIAMENTE/ AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA 1 AL MENOS UNA VEZ AL MES 2 AL MENOS UNA VEZ AL AÑO 3 NUNCA (CASI NUNCA) 4 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9	
115	Cuando necesita ayuda o tiene algún problema, ¿en general puede contar con el apoyo de los miembros de su propia familia (la de origen)?	SÍ 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9	
116a	¿Ud. asiste regularmente a algún grupo u organización ? SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA: ¿Qué tipo de grupo o asociación? SI LA RESPUESTA ES NEGATIVA, INDAGAR: Por ejemplo organizaciones de mujeres, grupos comunitarios o religiosos, o asociaciones políticas MARCAR TODO LO MENCIONADO INDAGAR SI ES NECESARIO PARA IDENTIFICAR EL TIPO DE GRUPO	NINGUNO A CÍVICO/POLÍTICA/SINDICATO B TRABAJO SOCIAL/CARIDAD C DEPORTE/ARTE /ARTESANÍA D ECONÓMICO/COOPERATIVA DE AHORROS E ORGANIZACIÓN DE MUJERES F ORGANIZACIÓN RELIGIOSA G OTRO: _____ X	<input type="checkbox"/> SI ES NINGUNO A LA 118
116a 117	¿Ud. asiste regularmente a algún grupo u organización ? SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA: ¿Qué tipo de grupo o asociación? SI LA RESPUESTA ES NEGATIVA, INDAGAR: Por ejemplo organizaciones de mujeres, grupos comunitarios o religiosos, o asociaciones políticas MARCAR TODO LO MENCIONADO INDAGAR SI ES NECESARIO PARA IDENTIFICAR EL TIPO DE GRUPO ¿Es este grupo (alguno de estos grupos) sólo de mujeres? (SE REFIERE ÚNICAMENTE A LOS GRUPOS QUE ASISTE)	NINGUNO A CÍVICO/POLÍTICA/SINDICATO B TRABAJO SOCIAL/CARIDAD C DEPORTE/ARTE /ARTESANÍA D ECONÓMICO/COOPERATIVA DE AHORROS E ORGANIZACIÓN DE MUJERES F ORGANIZACIÓN RELIGIOSA G OTRO: _____ X SÍ 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9	116b. ¿Con qué frecuencia asiste usted? (PREGUNTA Y MARCAR ÚNICAMENTE LAS MARCADAS EN 116a) Al menos una vez a la semana 1 1 1 1 1 1 1 Al menos una vez al mes Al menos una vez al año Nunca (casi nunca) 2 3 4 2 3 4 2 3 4 2 3 4 2 3 4

118	<p>¿Alguna vez le han impedido asistir a una reunión o participar en una organización? SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, PREGUNTAR ¿Quién se lo impidió?</p> <p>PUEDE MARCAR TODAS LAS OPCIONES</p>	<p>NO SE LE HA IMPEDIDO.....A PAREJA /ESPOSOB PADRES.....C SUEGROS.....D</p> <p>OTRO: _____ X</p>	
118b	<p>¿Usted se considera una persona?:</p> <p><i>LÉASE LAS CINCO OPCIONES Y PERMITA QUE LA PERSONA SELECCIONE UNA.</i></p>	<p>INDIGENA 1 NEGRA 2 MULATA 3 BLANCA 4 MESTIZA 5 Otra clasificación racial (ESPECIFICAR)96</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA 88 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 98</p>	
119	<p>¿Se encuentra actualmente casada, acompañada, o <i>tiene una pareja masculina con la que no convive bajo el mismo techo?</i></p> <p><i>SI SE NECESITA AYUDA: ¿Como un novio formal o un prometido?</i></p> <p><i>SI SE NECESITA AYUDA:</i> ¿Su pareja y usted viven juntos?</p> <p><i>La opción en cursiva puede no ser apropiada en algunos países</i></p>	<p>CASADA, CONVIVE CON UN HOMBRE 1 CASADA, SIN VIVIR JUNTOS..... 2 ACOMPAÑADA, NO ESTA CASADA..... 3 <i>TIENE PAREJA MASCULINA ESTABLE (NOVIOS, COMPROMETIDOS), NO VIVEN JUNTOS..... 4</i> NI ESTÁ CASADA NI VIVE CON UN HOMBRE (NO TIENE RELACIONES CON UN HOMBRE) ... 5 <i>TIENE UNA PAREJA FEMENINA..... 6</i></p>	<p><input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 123</p>
120a	<p>¿<u>Alguna vez</u> estuvo casada o convivió en pareja con un hombre?</p>	<p>SÍ, CASADA 1 SÍ, VIVIÓ CON UN HOMBRE PERO NUNCA SE CASO 3 NO 5</p>	<p><input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 121</p>
120b	<p>¿Alguna vez mantuvo una relación estable con un hombre sin convivir con él bajo el mismo techo (p.e. noviazgo)?</p>	<p>SÍ..... 1 NO 2 SE NIEGA A RESPONDER NO RESPONDE 9</p>	<p><input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> S2</p>
121	<p>¿Su última relación de pareja con un hombre terminó en divorcio o en separación, o su esposo/pareja murió?</p> <p><i>PUEDEN AGREGARSE CÓDIGOS ESPECÍFICOS PARA EL PAÍS</i></p>	<p>DIVORCIADA 1 SEPARACIÓN/RUPTURA.....2 VIUDA /PAREJA MURIÓ3 NO SABE/NO RECUERDA8 SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE..... 9</p>	<p><input type="checkbox"/> S2</p>
122	<p>¿El divorcio o separación fue iniciado por usted, por su esposo/pareja, o ambos decidieron hacerlo?</p>	<p>ENCUESTADA.....1 ESPOSO/PAREJA2 AMBOS (ENCUESTADA Y SU PAREJA)3</p> <p>OTRO _____6 NO SABE/NO RECUERDA8 SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE9</p>	
123	<p>¿Cuántas veces ha estado casada y/o acompañada? (INCLUIR ACTUAL PAREJA SI VIVEN JUNTOS)</p>	<p>NÚMERO DE VECES QUE ESTUVO CASADA/QUE CONVIVIÓ..... []</p> <p>NUNCA CASADA O ACOMPAÑADA00 NO SABE/NO RECUERDA98 SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE99</p>	<p><input type="checkbox"/> S2</p>

124	<p>Las próximas preguntas son sobre su relación de <u>pareja actual/más reciente</u>:</p> <p>SI EN LA ACTUALIDAD TIENE ESPOSO/PAREJA: ¿Viven <u>actualmente</u> con sus padres o algún familiar suyo (de él)?</p> <p>SI EN LA ACTUALIDAD NO TIENE ESPOSO /PAREJA: Cuando vivía con su <u>última pareja</u>, ¿vivían con sus padres o algún familiar suyo (de él)?</p>	<p>SÍ.....1</p> <p>NO.....2</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE.9</p>	
125	<p>SI EN LA ACTUALIDAD TIENE ESPOSO /PAREJA: ¿Viven <u>actualmente</u> con sus padres o algún familiar suyo (de ella)?</p> <p>SI EN LA ACTUALIDAD NO TIENE ESPOSO /PAREJA: Cuando vivía con su <u>última pareja</u>, ¿vivían con sus padres o algún familiar suyo (de ella)?</p>	<p>SÍ.....1</p> <p>NO.....2</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE.9</p>	
129	<p>¿Tuvo algún tipo de ceremonia de matrimonio para formalizar la unión? ¿Qué tipo de ceremonia tuvo?</p> <p>MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDAN</p>	<p>NINGUNA.....A</p> <p>MATRIMONIO CIVILB</p> <p>MATRIMONIO RELIGIOSO.....C</p> <p>OTRO:.....X</p>	<input type="checkbox"/> S.2
130	<p>¿En qué año se realizó la (primera) ceremonia?</p> <p>REFERIDO A LA ACTUAL/ULTIMA RELACIÓN</p>	<p>AÑO.....[][][]</p> <p>NO SABE 9998</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE 9999</p>	
131	<p>¿Usted escogió por si misma a su esposo <u>actual/más reciente</u>, alguien lo escogió para usted o él la escogió a usted?</p> <p>SI ELLA NO LO ESCOGIÓ POR ELLA MISMA, PREGUNTAR: ¿Quién le escogió a su esposo <u>actual/más reciente</u>?</p>	<p>AMBOS1</p> <p>LA ENTREVISTADA2</p> <p>LOS FAMILIARES DE ELLA.....3</p> <p>ESPOSO / PAREJA LA ESCOGIÓ.....4</p> <p>FAMILIARES DE ÉL5</p> <p>OTRO6</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE9</p>	<input type="checkbox"/> S.2 <input type="checkbox"/> S.2
132	<p>¿Antes del matrimonio con su esposo <u>actual/más reciente</u>, se le preguntó si quería casarse con él o no?</p>	<p>SÍ.....1</p> <p>NO.....2</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE.9</p>	

ANTES DE EMPEZAR CON LA SECCIÓN 2:

REVISAR LAS RESPUESTAS DE LA SECCIÓN 1 Y MARCAR EL ESTADO CIVIL EN LA HOJA DE REFERENCIA, CUADRO A.

SECCIÓN 2 SALUD GENERAL

201	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su salud y el uso de servicios de salud. En general, ¿Usted cree que su salud es excelente, buena, regular, mala o muy mala?	EXCELENTE1 BUENA2 REGULAR3 MALA4 MUY MALA5 NO SABE/NO RECUERDA8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE9																					
201a	¿Padece alguno de los siguientes problemas de salud? a) Diabetes b) Asma c) Tensión arterial alta d) Una discapacidad física	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>SÍ</td> <td>NO</td> <td>NS/NC</td> </tr> <tr> <td>DIABETES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>ASMA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>TENSIÓN ARTERIAL ALTA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DISCAPACIDAD FÍSICA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </table>		SÍ	NO	NS/NC	DIABETES	1	2	8	ASMA	1	2	8	TENSIÓN ARTERIAL ALTA	1	2	8	DISCAPACIDAD FÍSICA	1	2	8	
	SÍ	NO	NS/NC																				
DIABETES	1	2	8																				
ASMA	1	2	8																				
TENSIÓN ARTERIAL ALTA	1	2	8																				
DISCAPACIDAD FÍSICA	1	2	8																				
201b	¿Necesita de ayuda de otras personas para realizar las actividades básicas de la vida diaria, tales como comer, beber, lavarse, ir al baño, vestirse, desplazarse, etc.? a) Apoyo intermitente al menos una vez al día en varias de estas actividades b) Dos o tres veces al día, apoyo extenso, pero no de forma permanente en varias de estas actividades c) Apoyo continuo o generalizado en la vida diaria d) No, no necesito ningún tipo de apoyo o ayuda	<table border="0"> <tr> <td>APOYO INTERMITENTE</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>DOS O TRES VECES AL DÍA.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>APOYO CONTINUO.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>NO NECESITA AYUDA.....</td> <td>4</td> </tr> </table>	APOYO INTERMITENTE	1	DOS O TRES VECES AL DÍA.....	2	APOYO CONTINUO.....	3	NO NECESITA AYUDA.....	4	<input type="checkbox"/> 201e												
APOYO INTERMITENTE	1																						
DOS O TRES VECES AL DÍA.....	2																						
APOYO CONTINUO.....	3																						
NO NECESITA AYUDA.....	4																						
201c	Durante el último año, ¿le ha ocurrido que alguien de quien depende haya rechazado ayudarle en alguna necesidad personal suya importante (relacionada con las actividades básicas de la vida diaria) como tomar sus medicinas, ir al baño, levantarse de la cama, bañarse, vestirse, o comer o beber?	<table border="0"> <tr> <td>NO EN ABSOLUTO.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>SI, ALGUNAS VECES O ALGUNA VEZ.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>SI, CON MUCHA FRECUENCIA.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>SI, CONTINUAMENTE.....</td> <td>4</td> </tr> </table>	NO EN ABSOLUTO.....	1	SI, ALGUNAS VECES O ALGUNA VEZ.....	2	SI, CON MUCHA FRECUENCIA.....	3	SI, CONTINUAMENTE.....	4	<input type="checkbox"/> 201e												
NO EN ABSOLUTO.....	1																						
SI, ALGUNAS VECES O ALGUNA VEZ.....	2																						
SI, CON MUCHA FRECUENCIA.....	3																						
SI, CONTINUAMENTE.....	4																						
201d	SI LA RESPUESTA ES SÍ ¿Quién? (SEÑALE TODOS LOS QUE PROCEDAN)	<table border="0"> <tr> <td>PAREJA ÍNTIMA</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>CUIDADOR/A</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>PROFESIONAL DE LA SALUD.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>MIEMBRO DE LA FAMILIA</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>OTROS (especificar):.....</td> <td>5</td> </tr> </table>	PAREJA ÍNTIMA	1	CUIDADOR/A	2	PROFESIONAL DE LA SALUD.....	3	MIEMBRO DE LA FAMILIA	4	OTROS (especificar):.....	5											
PAREJA ÍNTIMA	1																						
CUIDADOR/A	2																						
PROFESIONAL DE LA SALUD.....	3																						
MIEMBRO DE LA FAMILIA	4																						
OTROS (especificar):.....	5																						
201e	¿Necesita ayudas técnicas (aparatos o equipos que son utilizados por personas con discapacidad, para tener un mayor grado de autonomía, como por ejemplo una silla de ruedas, bastón, respirador, u otros recursos asistenciales)?	<table border="0"> <tr> <td>SI.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>2</td> </tr> </table>	SI.....	1	NO	2	<input type="checkbox"/> 202																
SI.....	1																						
NO	2																						
201f	Durante el último año, ¿le ha ocurrido que alguien no le haya facilitado el uso de alguna de las ayudas técnicas que usted necesita en su vida cotidiana, como por ejemplo una silla de ruedas, bastón, respirador, u otros recursos asistenciales?	<table border="0"> <tr> <td>NO EN ABSOLUTO.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>SI, ALGUNAS VECES O ALGUNA VEZ.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>SI, CON MUCHA FRECUENCIA.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>SI, CONTINUAMENTE.....</td> <td>4</td> </tr> </table>	NO EN ABSOLUTO.....	1	SI, ALGUNAS VECES O ALGUNA VEZ.....	2	SI, CON MUCHA FRECUENCIA.....	3	SI, CONTINUAMENTE.....	4	<input type="checkbox"/> 202												
NO EN ABSOLUTO.....	1																						
SI, ALGUNAS VECES O ALGUNA VEZ.....	2																						
SI, CON MUCHA FRECUENCIA.....	3																						
SI, CONTINUAMENTE.....	4																						
201g	SI LA RESPUESTA ES SÍ ¿Quién? (SEÑALE TODOS LOS QUE PROCEDAN)	<table border="0"> <tr> <td>PAREJA ÍNTIMA</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>CUIDADOR/A</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>PROFESIONAL DE LA SALUD.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>MIEMBRO DE LA FAMILIA</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>OTROS (especificar):.....</td> <td>5</td> </tr> </table>	PAREJA ÍNTIMA	1	CUIDADOR/A	2	PROFESIONAL DE LA SALUD.....	3	MIEMBRO DE LA FAMILIA	4	OTROS (especificar):.....	5											
PAREJA ÍNTIMA	1																						
CUIDADOR/A	2																						
PROFESIONAL DE LA SALUD.....	3																						
MIEMBRO DE LA FAMILIA	4																						
OTROS (especificar):.....	5																						
202	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su salud en las <u>últimas cuatro semanas</u> . Le presentaré 5 opciones, escoja Ud. la que más se acomode a su situación: ¿Tiene algún problema para caminar? Ud. diría que: ¿No tiene problemas para caminar?, ¿muy pocos problemas, algunos problemas, muchos problemas o Ud. es incapaz de caminar?	<table border="0"> <tr> <td>NO TIENE PROBLEMAS</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>MUY POCOS PROBLEMAS</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ALGUNOS PROBLEMAS</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>MUCHOS PROBLEMAS</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>INCAPAZ DE CAMINAR.....</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>NO SABE/NO RECUERDA</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....</td> <td>9</td> </tr> </table>	NO TIENE PROBLEMAS	1	MUY POCOS PROBLEMAS	2	ALGUNOS PROBLEMAS	3	MUCHOS PROBLEMAS	4	INCAPAZ DE CAMINAR.....	5	NO SABE/NO RECUERDA	8	SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....	9							
NO TIENE PROBLEMAS	1																						
MUY POCOS PROBLEMAS	2																						
ALGUNOS PROBLEMAS	3																						
MUCHOS PROBLEMAS	4																						
INCAPAZ DE CAMINAR.....	5																						
NO SABE/NO RECUERDA	8																						
SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....	9																						

203	<p>En las <u>últimas cuatro semanas</u> ¿tuvo Ud. problemas para desarrollar sus actividades normales, como por ejemplo en el trabajo, estudios, hogar, actividades familiares o sociales?</p> <p>Escoja entre las cinco opciones siguientes: Ud. diría que: ¿No tuvo problemas?, ¿muy pocos problemas, algunos problemas, muchos problemas o es incapaz de desarrollar sus actividades normales?</p>	<p>NO TUVO PROBLEMAS 1 MUY POCOS PROBLEMAS 2 ALGUNOS PROBLEMAS 3 MUCHOS PROBLEMAS 4 INCAPAZ PARA DESARROLLAR SUS ACTIVIDADES 5 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9</p>																					
204	<p>En las <u>últimas cuatro semanas</u> ¿tuvo Ud. dolores o molestias?</p> <p>Escoja entre las cinco opciones siguientes: Diría Ud. que: ¿No tuvo dolores o molestias?, ¿tuvo poco dolor o molestias, moderado dolor o molestias, severo o extremo dolor o molestias?</p>	<p>NO TUVO DOLOR O MOLESTIAS 1 POCO DOLOR O MOLESTIAS 2 MODERADO DOLOR O MOLESTIAS 3 SEVERO DOLOR O MOLESTIA 4 EXTREMO DOLOR O MOLESTIA 5 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9</p>																					
205	<p>En las <u>últimas cuatro semanas</u> ¿tuvo problemas de memoria o concentración?</p> <p>Escoja entre las cinco opciones siguientes: Ud. diría que: ¿No tuvo problemas?, ¿muy pocos problemas, algunos problemas, muchos problemas o extremos problemas de memoria y concentración?</p>	<p>NO TUVO PROBLEMAS 1 MUY POCOS PROBLEMAS 2 ALGUNOS PROBLEMAS 3 MUCHOS PROBLEMAS 4 EXTREMOS PROBLEMAS 5 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9</p>																					
206	<p>En las <u>últimas cuatro semanas</u> ¿usted ha tenido..:</p> <p>a) Mareos?</p> <p>b) Flujos vaginales anormales?</p>	<p>a) MAREOS</p> <p>b) FLUJOS VAGINALES</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> <th>NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>b)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		SÍ	NO	NS	a)	1	2	3	b)	1	2	3								
	SÍ	NO	NS																				
a)	1	2	3																				
b)	1	2	3																				
207	<p>En las <u>últimas cuatro semanas</u>, ¿Ha tomado alguna medicación o remedio tradicional para:</p> <p>a) Ayudarla a calmarse o para dormir? b) Calmar el dolor? c) Ayudarla a no sentirse triste o deprimida?</p> <p>PARA CADA RESPUESTA AFIRMATIVA, INDAGAR: ¿Con qué frecuencia? ¿Una o dos veces, algunas veces o muchas veces?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>NO</th> <th>UNA O DOS VECES</th> <th>POCAS VECES</th> <th>MUCHAS VECES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) PARA DORMIR</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>b) PARA EL DOLOR</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>c) PARA LA TRISTEZA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>		NO	UNA O DOS VECES	POCAS VECES	MUCHAS VECES	a) PARA DORMIR	1	2	3	4	b) PARA EL DOLOR	1	2	3	4	c) PARA LA TRISTEZA	1	2	3	4	
	NO	UNA O DOS VECES	POCAS VECES	MUCHAS VECES																			
a) PARA DORMIR	1	2	3	4																			
b) PARA EL DOLOR	1	2	3	4																			
c) PARA LA TRISTEZA	1	2	3	4																			
208	<p>En las <u>últimas cuatro semanas</u>, ¿usted consultó con un doctor u otro profesional de salud, de farmacia o curandero tradicional de salud?</p> <p>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA ¿Con quién?</p> <p>INDAGAR: ¿Además vio a otra persona?</p>	<p>NO CONSULTO A NADIE A</p> <p>DOCTOR B ENFERMERA O AUXILIAR C OBSTETRIZ D CONSEJERO E FARMACÉUTICO F CURANDERO TRADICIONAL G PARTERA H OTRO: _____ X</p>																					

209	<p>Las próximas preguntas están relacionadas con otros problemas que pueden haber estado molestandole en las <u>últimas cuatro semanas</u>. Si ha tenido el problema en las últimas cuatro semanas, responda Sí. Si no ha tenido el problema en las últimas cuatro semanas, responda No.</p> <p>a) ¿Tiene dolores de cabeza con frecuencia? b) ¿Tiene poco apetito? c) ¿Duerme mal? d) ¿Se asusta con facilidad?</p> <p>En las últimas cuatro semanas: e) ¿Le tiemblan las manos? f) ¿Se siente nerviosa, tensa o preocupada? g) ¿Sufre de mala digestión? (todo le cae mal al estómago) h) ¿Tiene problemas para pensar con claridad?</p> <p>En las últimas cuatro semanas: i) ¿Se siente triste? j) ¿Llora más de lo usual? k) ¿Encuentra difícil disfrutar de sus actividades diarias? l) ¿Le resulta difícil tomar decisiones?</p> <p>En las últimas cuatro semanas: m) ¿Le resulta difícil hacer el trabajo diario? n) ¿Se siente incapaz de jugar un papel útil en la vida? o) ¿Ha perdido el interés en las cosas? p) ¿Siente que usted es una persona inútil (sin valor)?</p> <p>En las últimas cuatro semanas: q) ¿Ha tenido la idea de acabar con su vida? r) ¿Se siente cansada todo el tiempo? s) ¿Tiene molestias desagradables en su estómago? t) ¿Se cansa con facilidad?</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">SÍ</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a) DOLOR DE CABEZA</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>b) APETITO</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>c) DUERME MAL</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>d) MIEDO</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td colspan="3"> </td></tr> <tr><td>e) TEMBLOR MANOS</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>f) NERVIOS</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>g) DIGESTIÓN</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>h) PENSAMIENTO</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td colspan="3"> </td></tr> <tr><td>i) TRISTE</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>j) LLORA MUCHO</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>k) NO DISFRUTA</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>l) DECISIONES</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td colspan="3"> </td></tr> <tr><td>m) TRABAJO DIFÍCIL</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>n) PAPEL ÚTIL</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>o) FALTA DE INTERÉS</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>p) INÚTIL</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td colspan="3"> </td></tr> <tr><td>q) QUITARSE LA VIDA</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>r) CANSANCIO</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>s) ESTÓMAGO</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>t) SE CANSA FÁCILMENTE</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </tbody> </table>		SÍ	NO	a) DOLOR DE CABEZA	1	2	b) APETITO	1	2	c) DUERME MAL	1	2	d) MIEDO	1	2				e) TEMBLOR MANOS	1	2	f) NERVIOS	1	2	g) DIGESTIÓN	1	2	h) PENSAMIENTO	1	2				i) TRISTE	1	2	j) LLORA MUCHO	1	2	k) NO DISFRUTA	1	2	l) DECISIONES	1	2				m) TRABAJO DIFÍCIL	1	2	n) PAPEL ÚTIL	1	2	o) FALTA DE INTERÉS	1	2	p) INÚTIL	1	2				q) QUITARSE LA VIDA	1	2	r) CANSANCIO	1	2	s) ESTÓMAGO	1	2	t) SE CANSA FÁCILMENTE	1	2	
	SÍ	NO																																																																												
a) DOLOR DE CABEZA	1	2																																																																												
b) APETITO	1	2																																																																												
c) DUERME MAL	1	2																																																																												
d) MIEDO	1	2																																																																												
e) TEMBLOR MANOS	1	2																																																																												
f) NERVIOS	1	2																																																																												
g) DIGESTIÓN	1	2																																																																												
h) PENSAMIENTO	1	2																																																																												
i) TRISTE	1	2																																																																												
j) LLORA MUCHO	1	2																																																																												
k) NO DISFRUTA	1	2																																																																												
l) DECISIONES	1	2																																																																												
m) TRABAJO DIFÍCIL	1	2																																																																												
n) PAPEL ÚTIL	1	2																																																																												
o) FALTA DE INTERÉS	1	2																																																																												
p) INÚTIL	1	2																																																																												
q) QUITARSE LA VIDA	1	2																																																																												
r) CANSANCIO	1	2																																																																												
s) ESTÓMAGO	1	2																																																																												
t) SE CANSA FÁCILMENTE	1	2																																																																												
210	Hasta ahora hemos hablado sobre problemas que pueden haberle preocupado durante las últimas 4 semanas. Ahora me gustaría preguntarle: En algún momento de su vida, ¿ <u>Alguna vez</u> ha pensado en quitarse la vida?	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	<input type="checkbox"/> 212																																																																											
211	¿ <u>Alguna vez lo ha intentado</u> ?	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9																																																																												
212	En los <u>últimos doce meses</u> , ¿ha tenido alguna operación (aparte de una cesárea)?	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9																																																																												
213	En los <u>últimos doce meses</u> , ¿tuvo que pasar alguna noche en el hospital porque se encontraba enferma (aparte de dar a luz)? SI LA RESPUESTA ES SÍ, ¿Cuántas noches en los últimos doce meses? (SI NO LO SABE, INTENTAR HACER UNA ESTIMACIÓN)	NOCHES EN EL HOSPITAL [] [] NINGUNA..... 00 NO SABE/NO RECUERDA 98 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 99																																																																												
213a	¿Ha oído hablar del VIH/SIDA? <i>OPCIONAL PARA PAÍSES INTERESADOS EN EL VIH/SIDA</i>	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9																																																																												
213b	¿Puede una persona que se ve saludable y se siente completamente sana tener el virus del VIH/SIDA? <i>OPCIONAL PARA PAÍSES INTERESADOS EN EL VIH/SIDA</i>	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RESPONDE 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9																																																																												
213 c	Muchas personas de (PAÍS) se hacen la prueba del VIH/SIDA. ¿Se ha hecho usted el análisis? No nos interesa el resultado, sólo saber si se hizo el análisis. <i>OPCIONAL PARA PAÍSES INTERESADOS EN EL VIH/SIDA</i>	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9																																																																												

214	<p>¿Ahora fuma</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. a diario? 2. de vez en cuando? 3. nada? <p><i>EN LOS PAÍSES DONDE LAS MUJERES FUMAN</i></p>	<p>A DIARIO..... 1</p> <p>DE VEZ EN CUANDO 2</p> <p>NADA/NUNCA..... 3</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA 8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....9</p>	<p><input type="checkbox"/>215a</p> <p><input type="checkbox"/>215a</p>																		
215	<p>¿Ha fumado <u>alguna vez</u> en su vida? ¿Alguna vez fumó....</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. a diario? (fumaba al menos una vez al día) 2. de vez en cuando? (al menos 100 cigarrillos, pero nunca a diario) 3. casi nada/nunca? (casi nada: menos de 100 cigarros en su vida) 	<p>DIARIO 1</p> <p>DE VEZ EN CUANDO 2</p> <p>CASI NADA/NUNCA..... 3</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA 8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....9</p>	<p><input type="checkbox"/>216</p> <p><input type="checkbox"/>216</p> <p><input type="checkbox"/>216</p>																		
215 a	¿Qué edad tenía cuando comenzó a fumar?	[] []																			
216	<p>¿Con qué frecuencia toma alcohol? Ud. diría que:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Todos o casi todos los días? 2. ¿Una o dos veces a la semana? 3. ¿1 – 3 veces al mes? 4. ¿De vez en cuando, menos de una vez al mes? 5. Nunca/lo dejé hace más de un año <p><i>EN LOS PAÍSES DONDE LAS MUJERES BEBEN</i></p>	<p>TODOS O CASI TODOS LOS DÍAS 1</p> <p>UNA O DOS VECES A LA SEMANA 2</p> <p>1 – 3 VECES AL MES..... 3</p> <p>MENOS DE UNA VEZ AL MES..... 4</p> <p>NUNCA 5</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA 8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....9</p>	<p><input type="checkbox"/>S.3</p>																		
216a	¿Qué edad tenía cuando comenzó a tomar alcohol?	[] []																			
217	<p>En los días que Ud. tomó alcohol durante las <u>últimas cuatro semanas</u>, aproximadamente ¿cuántas bebidas alcohólicas consumió al día?</p> <p><i>EN LOS PAÍSES DONDE LAS MUJERES BEBEN</i></p>	<p>NÚMERO USUAL DE BEBIDAS.....[] []</p> <p>NO TOMÓ BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS00</p>																			
218	<p>En los <u>últimos 12 meses</u>, ¿Ud. ha tenido algunos de los siguientes problemas, relacionados al consumo de alcohol?</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Problemas de dinero b) Problemas de salud c) Conflictos con la familia o amigos d) Problemas con las autoridades (dueño de un bar/policía, etc.) x) Otro, especificar. 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) PROBLEMAS DE DINERO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b) PROBLEMAS DE SALUD.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c) CONFLICTO CON LA FAMILIA O AMIGOS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d) PROBLEMAS CON LAS AUTORIDADES.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>x) OTRO:_____</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	a) PROBLEMAS DE DINERO	1	2	b) PROBLEMAS DE SALUD.....	1	2	c) CONFLICTO CON LA FAMILIA O AMIGOS.....	1	2	d) PROBLEMAS CON LAS AUTORIDADES.....	1	2	x) OTRO:_____	1	2	
	SI	NO																			
a) PROBLEMAS DE DINERO	1	2																			
b) PROBLEMAS DE SALUD.....	1	2																			
c) CONFLICTO CON LA FAMILIA O AMIGOS.....	1	2																			
d) PROBLEMAS CON LAS AUTORIDADES.....	1	2																			
x) OTRO:_____	1	2																			

SECCIÓN 3 SALUD REPRODUCTIVA

301	Ahora, me gustaría preguntarle acerca de todos los hijos/as nacidos vivos que Ud. ha tenido durante su vida. Me refiero sólo a los hijos que Ud. ha dado a luz y no a los hijos/as adoptados o criados por Ud. ¿Ha tenido algún hijo/a nacido vivo? ¿Cuántas hijos nacieron?	NÚMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS[][] SI ES UNO O MAS <input type="checkbox"/> 303 NINGUNO..... 00	
302	¿Ha estado alguna vez embarazada? (INCLUIR EMBARAZO ACTUAL)	SÍ..... 1 <input type="checkbox"/> 303 NO 2 <input type="checkbox"/> 310 TAL VEZ/NO ESTÁ SEGURA..... 3 <input type="checkbox"/> 310 NO SABE/NO RECUERDA 8 <input type="checkbox"/> 310 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9 <input type="checkbox"/> 310	
303	¿Cuántos hijos e hijas ha tenido, que estén vivos en la actualidad? INDICAR NÚMERO	HIJOS.....[][] NINGUNO..... 00	
304	¿Alguna vez ha dado a luz a un niño o niña que nació vivo, pero luego murió? No importa con cuantos años. SI LA RESPUESTA ES NO, INDAGAR: ¿Algún bebé que lloró o mostró señales de vida pero sólo vivió unas pocas horas o días?	SÍ..... 1 NO 2	<input type="checkbox"/> 306
305	a) ¿Cuántos hijos varones han fallecido? b) ¿Cuántas hijas han fallecido? (ESTO ES PARA TODAS LAS EDADES)	a) HIJOS FALLECIDOS.....[][] b) HIJAS FALLECIDAS.....[][] SI LA RESPUESTA ES NINGUNO, PONER '00'	
306	¿Todos sus hijos tienen (tenían) el mismo padre biológico, o tienen más de un padre?	UN PADRE..... 1 MAS DE UN PADRE..... 2 NO APLICA (NO NACIMIENTOS VIVOS)..... 7 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	<input type="checkbox"/> 308
307	¿Cuántos de sus hijos reciben apoyo económico de su(s) padre(s)? ¿Diría que ninguno, algunos o todos? SI TIENE UN SOLO HIJO Y LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, PONER '3'	NINGUNO..... 1 ALGUNOS 2 TODOS 3 NO APLICA 7 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9	
308	¿Hasta este momento, cuántas veces ha estado usted embarazada - incluyendo aquellos embarazos que no terminaron en nacimiento de niños vivos? INDAGAR: ¿Cuántos embarazos fueron de mellizos o gemelos, trillizos?	a) TOTAL NÚMERO EMBARAZOS.....[][] b) EMBARAZOS CON MELLIZOS.....[] c) EMBARAZOS CON TRILLIZOS.....[]	
309	Ahora le voy a preguntar algunas cosas que son importantes por su salud, que le suceden a las mujeres, no será juzgada por lo que usted responda, usted está en la libertad de responder o no a estas preguntas. ¿Alguna vez ha tenido un embarazo donde se le vino el niño/a (aborto no provocado) o nació muerto/a? PREGUNTAR: ¿Cuántas veces ha tenido un aborto no provocado, cuántas veces ha tenido un parto en el que el niño (niños) nació(nacieron) muerto(s), y cuántas veces ha abortado?	a) ABORTOS ESPONTÁNEOS/ÓBITO FETAL... [][] b) NIÑOS NACIDOS MUERTOS.....[][] c) ABORTOS PROVOCADOS.....[][] SI LA RESPUESTA ES NINGUNO, PONER '00' d) SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 01	
310	¿Actualmente se encuentra embarazada?	SÍ..... 1 <input type="checkbox"/> A NO 2 <input type="checkbox"/> B TAL VEZ..... 3 <input type="checkbox"/> B	

HACER A o B: SI AHORA ESTÁ EMBARAZADA ->

A.[301]____ + [309 a+b+c]____ +1= [308a]____ + [308b]____ + [2x308c]____ = ____

SI AHORA NO ESTÁ EMBARAZADA ->

B.[301]____ + [309 a+b+c]____ = [308a]____ + [308b]____ + [2x308c]____ = ____

VERIFICAR QUE LAS RESPUESTAS PARA AMBAS LÍNEAS SUMEN LA MISMA CIFRA.

SI NO FUERA ASÍ, REVISAR Y CORREGIR.

1004	¿Qué edad tenía cuando tuvo su primera relación sexual? SI NECESARIO: Entendemos por relación sexual el sexo oral, la penetración vaginal o anal.	AÑOS (APROXIMADAMENTE) [][] NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES 95 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 99	<input type="checkbox"/> S.5
------	--	---	-------------------------------------

1005	¿Cómo describiría su primera relación sexual ¿Diría Ud. que quiso tener relaciones sexuales, no quería tener relaciones sexuales pero pasó, o fue obligada a hacerlo?	QUERÍA TENER RELACIONES SEXUALES 1 NO QUERÍA TENER RELACIONES SEXUALES 2 OBLIGADA A TENER RELACIONES SEXUALES 3 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9	
1005c	¿Fue la primera vez que tuvo relaciones sexuales con su marido / pareja o con otra persona?	ESPOSO / PAREJA 1 OTRA PERSONA 2 SE NIEGA A RESPONDER / NO RESPONDE 9	
1005a	El número de parejas sexuales que una mujer tiene varía mucho de persona a persona. Algunas mujeres reportan haber tenido una pareja sexual, algunas tienen 2 o más, y otras reportan muchas, hasta 50 parejas o más. <u>¿Con cuántos hombres diferentes ha tenido relaciones sexuales en su vida?</u> INDAGAR: Más o menos, no tengo que saber exactamente.	PAREJAS [] NO SABE/NO RECUERDA 998 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 999	
1005b	SI LA RESPUESTA EN 1005a ES: 'TUVO UNA PAREJA': ¿Ha tenido relaciones sexuales en los pasados 12 meses? SI CONTESTA "SI" MARCAR "01" SI CONTESTA "NO", MARCAR "00" SI MAS DE UNA PAREJA EN 1005a: ¿Con cuántos de estos hombres usted ha tenido relaciones sexuales en los <u>pasados 12 meses</u> ? INCLUIR PAREJA ACTUAL EN EL TOTAL	PAREJAS [] NO SABE/NO RECUERDA 998 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 999	
311	¿ <u>Alguna vez</u> se ha cuidado o ha usado algo para retrasar o evitar el embarazo? <i>(Si dice NO, INDAGAR si alguna vez ha tenido relaciones sexuales)</i>	SÍ 1 NO 2 NUNCA HA TENIDO RELACIONES SEXUALES 7 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9	<input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> S.5
312	¿ <u>Actualmente</u> está haciendo algo o usando algún método para evitar quedar embarazada?	SÍ 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9	<input type="checkbox"/> 315
313	¿Qué método (principal) está usando <u>actualmente</u> ? SI ES MAS DE UNO, SOLAMENTE MARCAR EL MÉTODO PRINCIPAL	PILDORA/TABLETAS 01 INYECTABLES 02 IMPLANTES (NORPLANT) 03 DIU (T DE COBRE) 04 DIAFRAGMA/ESPUMA/JALEA 05 MÉTODO DEL RITMO/MOCO CERVICAL 06 ESTERILIZACIÓN FEMENINA 07 CONDÓN 08 ESTERILIZACIÓN MASCULINA 09 COITO INTERRUPTIDO 10 HIERBAS 11 OTRO: _____ 96 NO SABE/NO RECUERDA 98 SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE 99	<input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 315
314	¿Su <u>actual</u> esposo/pareja sabe que usted está utilizando un método de planificación familiar?	SÍ 1 NO 2 N/A: NO TIENE PAREJA EN LA ACTUALIDAD. 7 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9	
315	¿Alguna vez su esposo/pareja <u>actual/más reciente</u> rechazó que Ud. usara algún método o ha tratado/trató de que Ud. dejara de usar un método para evitar salir embarazada?	SÍ 1 NO 2 N.A. (NUNCA TUVO PAREJA) 7 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9	<input type="checkbox"/> 317 <input type="checkbox"/> S.4 <input type="checkbox"/> 317 <input type="checkbox"/> 317

316	¿De qué forma él le hizo saber su rechazo a que usted use algún método anticonceptivo para evitar salir embarazada? MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDAN	ME DIJO QUE NO APROBABA..... A GRITÓ/SE MOLESTÓ..... B AMENAZÓ CON GOLPEARME C AMENAZÓ CON DEJARME O BOTARME DE LA CASA D ME GOLPEÓ/ ME AGREDIÓ FÍSICAMENTE.....E TOMÓ O DESTRUYÓ EL MÉTODO F OTRO _____ X	
317	Aparte de lo que usted ya me ha dicho, me gustaría hacerle unas preguntas específicas acerca de los condones. ¿Alguna vez ha usado condón con su esposo/pareja <u>actual/más reciente</u> para prevenir enfermedades?	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE. 9	<input type="checkbox"/> 318
317 a	¿Usted usó un condón durante la última relación sexual que tuvo con su esposo/pareja <u>actual/más reciente</u> ?	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE. 9	
318	¿Alguna vez ha pedido a su esposo/pareja <u>actual/más reciente</u> que use condón?	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE. 9	
319	¿Su pareja <u>actual/más reciente</u> alguna vez ha rechazado usar condón para prevenir enfermedades?	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE. 9	<input type="checkbox"/> S4 <input type="checkbox"/> S4 <input type="checkbox"/> S4
320	¿De qué manera él le hizo saber su rechazo frente al uso del condón? MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDAN	ME DIJO QUE NO APROBABA..... A GRITÓ/SE MOLESTÓ..... B AMENAZÓ CON GOLPEARME C AMENAZÓ CON DEJARME O BOTARME DE LA CASA D ME GOLPEÓ/ ME AGREDIÓ FÍSICAMENTE.....E TOMÓ O DESTRUYÓ EL MÉTODO F ME ACUSO DE INFIDELIDAD/ NO SER UNA BUENA MUJER. G SE RIÓ DE MI NO ME TOMÓ EN SERIOH DIJO QUE NO ERA NECESARIO I OTRO _____ X	

**ANTES DE COMENZAR LA SECCIÓN 4:
REVISAR LAS RESPUESTAS Y MARCAR LA HISTORIA REPRODUCTIVA EN LA HOJA DE REFERENCIA,
CUADRO B.**

SECCIÓN 4 HIJOS/AS

VERIFICAR:		NACIMIENTOS VIVOS [] <input type="checkbox"/>	NO NACIMIENTOS VIVOS [] <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S.5
Hoja de ref., cuadro B, punto Q				
<i>(S4BIR)</i>	<i>(1)</i>	<i>(2)</i>		
401	Me gustaría preguntarle sobre la <u>última vez</u> que Ud. dio a luz un hijo vivo (no interesa si el hijo todavía vive o no) ¿En qué fecha nació este niño? EN CASO DE MELLIZOS, REFERIRSE AL NACIDO ÚLTIMO	DÍA.....[][] MES.....[][] AÑO.....[][][]		
402	¿Cuál es el nombre de su último hijo? ¿Es (NOMBRE) niño o niña?	NOMBRE: _____ NIÑO..... 1 NIÑA..... 2		
403	¿Su último hijo (NOMBRE) todavía vive?	SÍ..... 1 NO..... 2		<input type="checkbox"/> 405
404	¿Cuántos años cumplió (NOMBRE) en su último cumpleaños? REGISTRAR LA EDAD EN AÑOS COMPLETOS VERIFICAR LA EDAD CON LA FECHA DE NACIMIENTO	EDAD EN AÑOS.....[][] SI TODAVÍA NO HA COMPLETADO 1 AÑO 00		<input type="checkbox"/> 406 <input type="checkbox"/> 406
405	¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando él/ella falleció?	AÑOS.....[][] MES (SI ERA MENOR DE 1 AÑO).....[][] DÍAS (SI ERA MENOR DE 1 MES).....[][]		
406	VERIFICAR SI LA FECHA DE NACIMIENTO DEL ULTIMO HIJO (P401) FUE HACE 5 AÑOS O MÁS (NOV-2008), O HACE MENOS DE 5 AÑOS (2009)	HACE 5 AÑOS O MAS..... 1 HACE MENOS DE 5 AÑOS..... 2		<input type="checkbox"/> 417
407	Cuando Ud. quedó embarazada de este hijo/a (NOMBRE), ¿Ud. quería quedar embarazada en ese momento, hubiera querido esperar, no quería tener (más) hijos/as o le daba igual?	SALIR EMBARAZADA EN ESE MOMENTO..... 1 HUBIERA QUERIDO ESPERAR..... 2 NO QUERÍA HIJOS..... 3 LE DABA IGUAL..... 4 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9		
408	Cuando Ud. quedó embarazada de este hijo/ (NOMBRE), ¿su esposo/pareja quería que usted quedara embarazada en ese momento, hubiera querido esperar, no quería (más) hijos, o le daba igual?	SALIR EMBARAZADA EN ESE MOMENTO..... 1 HUBIERA QUERIDO ESPERAR..... 2 NO QUERÍA HIJOS..... 3 LE DABA IGUAL..... 4 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9		
409	Cuándo estaba embarazada de este hijo/a niño (NOMBRE), ¿visitó a alguna persona para un control prenatal? SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ¿A quién vio? ¿Vio a alguien más? MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDAN	NADIE A MÉDICO B OBSTETRA/GINECÓLOGO C ENFERMERA/OBSTETRIZ D AUXILIAR DE ENFERMERÍA E PARTERA TRADICIONAL..... F OTRO:..... X		
410	¿Su esposo/pareja le impidió, le alentó o no le prestó interés sobre si Ud. recibía atención prenatal para su embarazo?	LE IMPIDIÓ/LE HIZO SABER SU DESACUERDO..... 1 LE ALENTÓ..... 2 NO LE PRESTÓ INTERÉS..... 3 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9		
411	¿Cuándo usted estuvo embarazada por última vez, su esposo/pareja tenía preferencia por un hijo, una hija o no le importaba que fuera niño o niña?	HIJO..... 1 HIJA..... 2 NO LE IMPORTABA..... 3 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9		
412	Durante este embarazo, ¿usted consumió algún tipo de bebida alcohólica?	SÍ..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9		

413	Durante su embarazo, ¿Fumó algún cigarro (cigarillo) o tabaco?	SÍ1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.9	
414	¿A Ud. se le chequeó en cualquier momento durante las 6 semanas después de haber dado a luz?	SÍ1 NO2 NO, NIÑO NO HA CUMPLIDO 6 SEMANAS3 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.9	
415	¿A (NOMBRE) lo pesaron al nacer?	SÍ1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.9	<input type="checkbox"/> 417 <input type="checkbox"/> 417
416	¿Cuánto pesó él/ella? CUANDO SEA POSIBLE, TOMAR NOTA DEL CARNET DE SALUD (CARNET DE CRECIMIENTO DEL NIÑO)	KG DEL CARNET [].[]1 KG QUE RECUERDA [].[]2 NO SABE/NO RECUERDA8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.9	
417	¿Tiene algún hijo/a de siete a quince años de edad? ¿Cuántos? (INCLUIR A LOS NIÑOS DE 7 Y DE 15 AÑOS DE EDAD)	NUMERO.....[][] NINGUNO00	<input type="checkbox"/> S.5
418	a) ¿Cuántos son niños? b) ¿Cuántas son niñas? (de 7 a 15 años):	a) NIÑOS.....[] b) NIÑAS.....[]	
419	¿Cuántos de estos hijos/as (de 7 a 15 años) viven con usted en la actualidad? INVESTIGAR: a) ¿Cuántos hijos? b) ¿Cuántas hijas	a) NIÑOS.....[] b) NIÑAS.....[] SI ES "0" PARA AMBOS SEXOS == IR A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S.5
420	¿Alguno de estos hijos/as (de 7 a 15 años): a) tiene pesadillas frecuentes? b) a menudo moja su cama? c) es muy tímido o reservado? d) es agresivo con usted o con otros niños?	SI NO NS a) PESADILLAS 1 2 3 b) MOJA LA CAMA 1 2 3 c) TÍMIDO 1 2 3 d) AGRESIVO 1 2 3	
421	De estos niños (de 7 a 15 años), ¿Cuántos de sus hijos e hijas han huido de casa?	a) NÚMERO DE NIÑOS QUE SE FUERON DE CASA[] b) NÚMERO DE NIÑAS QUE SE FUERON DE CASA[] SI LA RESPUESTA ES NINGUNO, PONER '0'	
422	De estos niños (de 7 a 15 años), ¿Cuántos de sus hijos e hijas se encuentran estudiando en la escuela o colegio?	a) NIÑOS.....[] b) NIÑAS.....[] SI ES "0" PARA AMBOS SEXOS == IR A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S.5
423	¿Algunos de estos hijos/as ha tenido que repetir algún año escolar? ASEGURAR QUE LA RESPUESTA SE REFIERA A HIJOS/AS DE 7 a 15 AÑOS.	SÍ1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.9	
424	¿Alguno de estos hijos/as ha dejado el colegio por un tiempo o ha abandonado la escuela o el colegio? ASEGURAR QUE LA RESPUESTA SE REFIERE A HIJOS/AS DE 7 a 15 AÑOS.	SÍ1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.9	

SECCIÓN 5 ESPOSO/PAREJA ACTUAL O MÁS RECIENTE

VERIFICAR Hoja de Ref., Cuadro A (S5MAR)	<u>ACTUALMENTE</u> CASADA/CONVIVE CON UN HOMBRE/ CON PAREJA SEXUAL (Opciones K, L) [] <input type="checkbox"/> (1)	<u>ANTERIORMENTE</u> CASADA/CONVIVIENDO CON UN HOMBRE /CON PAREJA SEXUAL (Opción M) [] <input type="checkbox"/> (2)	<u>NUNCA ANTES CASADA/NUNCA</u> CONVIVIÓ CON UN HOMBRE (NUNCA TUVO UNA PAREJA SEXUAL) (Opción N) [] <input type="checkbox"/> (3)	<input type="checkbox"/> S.6
501	Ahora, me gustaría que usted me cuente sobre su esposo/pareja <u>actual/más reciente</u> . ¿Cuántos años cumplió su esposo/pareja en su último cumpleaños? INDAGAR: APROXIMADAMENTE SI SU ESPOSO/PAREJA MÁS RECIENTE MURIÓ: ¿Cuántos años tendría actualmente si estuviera vivo?		EDAD..... [][]	
502	¿En qué año nació él?		AÑO..... [][][] NO SABE/NO RECUERDA9998 SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE.....9999	
502a	¿De dónde es? ¿De la misma ciudad o comunidad que usted?		MISMA COMUNIDAD/BARRIO 1 OTRA ZONA RURAL/PUEBLO2 OTRA CIUDAD3 OTRO PAÍS4 OTRO:.....6 NO SABE/NO RECUERDA8 SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE.....9	
502b	¿Usted considera que su pareja anterior o la actual era o es ...? LÉASE LAS CINCO OPCIONES Y QUE LA MUJER ENTREVISTADA SELECCIONE UNA.		INDIGENA.....1 NEGRA2 MULATA.....3 BLANCA4 MESTIZA.....5 Otra clasificación racial (ESPECIFICAR).....96 NO SABE/NO RECUERDA 88 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 98	
503	¿Puede/podía leer y escribir?		SÍ.....1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA8 SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE.....9	
504	¿Fue él al colegio alguna vez?		SÍ.....1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA8 SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE9	<input type="checkbox"/> 506
505	¿Cuál es el nivel de estudios más alto que él ha completado /completó? MARCAR EL NIVEL MÁS ALTO. CONVERTIR LOS AÑOS DE ESCUELA, CODIFICACIÓN ESPECÍFICA LOCAL		PRIMARIA _____ año 1 SECUNDARIA _____ año 2 SUPERIOR _____ año 3 NO SABE 8 NÚMERO DE AÑOS DE ESTUDIOS... [][] NO SABE/NO RECUERDA98 SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE.....99	
506	SI ACTUALMENTE TIENE ESPOSO/PAREJA: ¿Actualmente él está trabajando, buscando trabajo o desempleado, jubilado, o está estudiando? SI ACTUALMENTE NO TIENE ESPOSO/PAREJA: Hasta el término de la relación, ¿él estaba trabajando, buscando trabajo o desempleado, jubilado, o estaba estudiando?		TRABAJANDO1 BUSCANDO TRABAJO/DESEMPLEADO2 JUBILADO3 ESTUDIANDO4 LISIADO/ENFERMO A LARGO PLAZO5 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE.....9	<input type="checkbox"/> 508 <input type="checkbox"/> 508 <input type="checkbox"/> 509

507	<p>SI ACTUALMENTE TIENE PAREJA: ¿Cuándo terminó su último trabajo? ¿Fue en las últimas cuatro semanas, en los últimos doce meses o antes de eso?</p> <p>SI ACTUALMENTE NO TIENE PAREJA: (PARA EL ESPOSO/PAREJA MAS RECIENTE): ¿Cuándo terminó su último trabajo? ¿Fue en las últimas cuatro semanas de su relación con él, en los últimos 12 meses o antes de eso?</p>	<p>ÚLTIMAS 4 SEMANAS 1</p> <p>4 SEMANAS – 12 MESES..... 2</p> <p>MAS DE 12 MESES ANTES 3</p> <p>NUNCA HA TENIDO TRABAJO 4</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA 8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE. 9</p>	<p>□509</p>												
508	<p>¿Qué tipo de trabajo realiza/realizaba él normalmente?</p> <p>ESPECIFICAR EL TIPO DE TRABAJO</p>	<p>PROFESIONAL:01</p> <p>TECNICO:02</p> <p>AGRICOLA.....03</p> <p>OBRERO04</p> <p>EMPLEADO05</p> <p>COMERCIANTE.....06</p> <p>MILITAR/POLICIA:07</p> <p>OTRO:96</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA 98</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE. 99</p>													
509	<p>¿Con qué frecuencia toma/tomaba bebidas alcohólicas su esposo/pareja?</p> <p>1. Todos o casi todos los días</p> <p>2. Una o dos veces por semana</p> <p>3. 1 – 3 veces al mes</p> <p>4. Ocasionalmente, menos de una vez al mes</p> <p>5. Nunca/menos de una vez al año/lo dejó hace más de un año</p>	<p>TODOS O CASI TODOS LOS DÍAS..... 1</p> <p>UNA O DOS VECES POR SEMANA 2</p> <p>1 – 3 VECES AL MES..... 3</p> <p>MENOS DE UNA VEZ AL MES 4</p> <p>NUNCA 5</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA 8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE. 9</p>	<p>□512</p>												
510	<p>En los <u>últimos 12 meses</u> (durante los últimos 12 meses de su última relación), ¿Cuántas veces ha visto (si usted vio) a su esposo/pareja mareado o borracho? ¿Diría usted que la mayoría de los días, semanalmente, una vez al mes, menos de una vez al mes, o nunca?</p>	<p>LA MAYORÍA DE LOS DÍAS 1</p> <p>SEMANALMENTE..... 2</p> <p>UNA VEZ AL MES 3</p> <p>MENOS DE UNA VEZ AL MES 4</p> <p>NUNCA 5</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA 8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE. 9</p>													
511	<p>En los <u>últimos 12 meses</u> (durante los últimos 12 meses de su relación), ¿Ha tenido alguno de los siguientes problemas, relacionados con el consumo de alcohol de su esposo/pareja?</p> <p>a) Problemas de dinero</p> <p>b) Problemas familiares</p> <p>x) Algún otro problema, especificar</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) PROBLEMAS DE DINERO</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b) PROBLEMAS FAMILIARES</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>x) OTRO: _____</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	a) PROBLEMAS DE DINERO	1	2	b) PROBLEMAS FAMILIARES	1	2	x) OTRO: _____	1	2	
	SI	NO													
a) PROBLEMAS DE DINERO	1	2													
b) PROBLEMAS FAMILIARES	1	2													
x) OTRO: _____	1	2													
512	<p>¿Consume/ha consumido su esposo/pareja algún tipo de drogas (p.e. Marihuana, cocaína, crack...)?</p> <p>1. Todos o casi todos los días</p> <p>2. Una o dos veces por semana</p> <p>3. 1 – 3 veces al mes</p> <p>4. Ocasionalmente, menos de una vez al mes</p> <p>5. Nunca</p>	<p>TODOS O CASI TODOS LOS DIAS 1</p> <p>UNA O DOS VECES POR SEMANA 2</p> <p>1 – 3 VECES AL MES..... 3</p> <p>MENOS DE UNA VEZ AL MES 4</p> <p>NUNCA 5</p> <p>ANTES SÍ, AHORA NO 6</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA 8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE. 9</p>													
513	<p><u>Desde que Ud. lo conoce</u>, ¿ha estado involucrado en peleas físicas con otro hombre?</p>	<p>SÍ..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA 8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE. 9</p>	<p>□515</p> <p>□515</p>												
514	<p>En los <u>últimos doce meses</u> (durante los últimos 12 meses de la relación), ¿esto nunca pasó, pasó una o dos veces, varias veces, o muchas veces?</p>	<p>NUNCA (NO EN ÚLTIMOS 12 MESES)..... 1</p> <p>UNA O DOS VECES..... 2</p> <p>VARIAS VECES (3 - 5) 3</p> <p>MUCHAS VECES (6 O MAS)..... 4</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA 8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE 9</p>													
515	<p>¿Su esposo/pareja <u>actual/más reciente</u> ha tenido una relación con alguna otra mujer a la vez que está/estuvo con usted?</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>PUEDA SER 3</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA 8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE 9</p>	<p>□S.6</p> <p>□S.6</p>												

516	¿Sabe Ud. si su esposo/pareja <u>actual/más reciente</u> ha tenido hijos/as con alguna otra mujer a la vez que está/estuvo con usted?	SÍ..... 1 NO..... 2 PUEDE SER 3 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/ NO RESPONDE. 9	
-----	---	--	--

SECCIÓN 6 ACTITUDES

	En esta comunidad y en otras partes, la gente tiene diferentes ideas sobre la familia y sobre lo que es un comportamiento aceptable tanto para el hombre como para la mujer en el hogar. Le voy a leer una lista de afirmaciones, y me gustaría que me diga si por lo general usted está de acuerdo o no con la afirmación. No existen respuestas correctas o erradas.			
601	Una buena esposa obedece a su esposo aunque ella no esté de acuerdo con él.	DE ACUERDO 1 EN DESACUERDO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9		
602	Es importante para el hombre mostrar a su esposa/pareja quién es el jefe.	DE ACUERDO 1 EN DESACUERDO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9		
603	Una mujer debe ser capaz de escoger a sus propias amistades aún si su esposo no está de acuerdo.	DE ACUERDO 1 EN DESACUERDO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9		
604	Es obligación de la esposa tener relaciones sexuales con su esposo aún si ella no quiere.	DE ACUERDO 1 EN DESACUERDO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9		
605	Si el hombre maltrata a su esposa, otras personas que no son de la familia deben intervenir.	DE ACUERDO 1 EN DESACUERDO..... 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9		
606	En su opinión, un hombre tendría razón para pegar a su esposa si: a) Ella no cumple sus quehaceres domésticos a la satisfacción del esposo b) Ella lo desobedece c) Ella se niega a tener relaciones sexuales con él d) Ella le pregunta si él tiene otros compromisos e) Él sospecha que ella le es infiel f) Él descubre que ella le es infiel		SI NO NO SABE	
		a) TAREAS DEL HOGAR 1 2 8 b) DESOBEDIENCIA 1 2 8 c) NO SEXO 1 2 8 d) ENAMORADAS 1 2 8 e) SOSPECHAS 1 2 8 f) INFIDELIDAD 1 2 8		
607	En su opinión, una mujer casada puede negarse a tener relaciones sexuales con su esposo en las siguientes situaciones: a) Si ella no lo desea puede negarse b) Si él está ebrio puede negarse c) Si ella está enferma puede negarse d) Si él la maltrata puede negarse		SI NO NO SABE	
		a) NO DESEA 1 2 8 b) EBRIO 1 2 8 c) ENFERMA 1 2 8 d) MALTRATO 1 2 8		

SECCIÓN 7 LA ENCUESTADA Y SU ESPOSO/PAREJA

VERIFICAR Hoja de ref., cuadro A (S7MAR)	ACTUAL O ANTERIORMENTE CASADA/CONVIENDO CON UN HOMBRE/CON PAREJA SEXUAL (Opciones K, L, M) [] <input type="checkbox"/> (1)	NUNCA ANTES CASADA/NUNCA CONVIVIÓ CON UN HOMBRE/NUNCA TUVO UNA RELACIÓN SEXUAL (Opción N) [] <input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> S.10
--	--	---	--------------------------------------

Quando dos personas se casan o viven juntas, por lo general ambas comparten buenos y malos momentos. Me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su actual o anteriores relaciones y sobre cómo su esposo/pareja la trata (trataba). Si alguien nos interrumpiera, cambiaré el tema de conversación. Asimismo, me gustaría asegurarle que sus respuestas serán mantenidas en secreto, y que no tendrá que responder a ninguna pregunta que no desee. ¿Podemos continuar?

701	En general, usted y su esposo/pareja (<u>actual/más reciente</u>) hablan (hablaban) juntos sobre los siguientes temas: a) Las cosas que le pasan a él en el día b) Las cosas que le pasan a usted durante el día c) Las preocupaciones o sentimientos de usted d) Las preocupaciones o sentimientos de él		A menudo 2	A veces 1	Raramente me nte 0 0 0	NS 8 8 8 8
702	En su relación con su esposo/pareja (<u>actual/más reciente</u>), ¿Cuán a menudo diría que discuten/discutían? ¿Diría que raramente, a veces o a menudo? a) Raramente b) A veces c) A menudo d) No sabe/no recuerda e) Se niega a responder/no responde	RARAMENTE 1 A VECES..... 2 A MENUDO..... 3 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE. 9				
702a	En general, ¿cómo describiría usted su relación con su esposo/pareja (<u>actual/más reciente</u>)? a) Mucha tensión b) Alguna tensión c) Sin tensión	MUCHA TENSIÓN 1 ALGUNA TENSIÓN 2 SIN TENSIÓN..... 3				
702b	Usted y su esposo/pareja (<u>actual/más reciente</u>), resuelven/resolvían sus discusiones con:	MUCHA DIFICULTAD..... 1 ALGUNA DIFICULTAD..... 2 SIN DIFICULTAD..... 3				
703	Ahora le voy a preguntar sobre algunas situaciones que les ocurren a muchas mujeres. Pensando en su esposo/pareja (<u>actual/más reciente</u>) o en otro esposo o pareja que haya tenido anteriormente, diría Ud. que en general es/era cierto que él: a) ¿Trata de impedir que vea a sus amistades? b) ¿Trata de restringir el contacto con su familia? c) ¿Insiste en saber dónde está Ud. en todo momento? e) ¿La cela constantemente y se molesta si usted habla con otro hombre? f) ¿Sospecha a menudo que usted le es infiel? g) ¿Exige que usted le pida permiso antes de buscar atención para su salud? h) ¿Se niega o negaba a darle el dinero necesario para los gastos de la casa, incluso cuando él tenía dinero para otras cosas? i) ¿Le impide o dificulta que estudie o trabaje? j) ¿Le impide o dificulta que participe en reuniones con otras personas, en la comunidad o en la iglesia? k) ¿Le critica su forma de cocinar o atender la casa?	A) a) VER AMISTADES b) CONTACTAR FAMILIA c) INSISTE EN SABER e) SE ENOJA f) SOSPECHA g) SERVICIOS DE SALUD h) NEGABA EL DINERO i) ESTUDIE O TRABAJE j) REUNIONES k) COCINAR/CASA			B) SOLO PREGUNTAR SI "SI" EN 703A: ¿Ha ocurrido en los últimos 12 meses? SI NO 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
CHEQUEAR: Preg. 703	MARCAR CON "SI" PARA CUALQUIER COMPORTAMIENTO (AL MENOS UN "1" EN COLUMNA A) [] <input type="checkbox"/>	MARCAR CUANDO TODAS LAS RESPUESTA SON "NO" (SOLO "2" EN COLUMNA A) []			<input type="checkbox"/> 704	
703k	¿Quién realizó las conductas que acaba de mencionar (MENCIONAR LAS CONDUCTAS INFORMADAS EN 703 a) A h)))? ¿Su esposo/pareja actual o más reciente, un esposo/pareja que usted pudo tener anteriormente o ambos?	ESPOSO/PAREJA ACTUAL/ MAS RECIENTE 1 ESPOSO/PAREJA PREVIA..... 2 AMBOS 3 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE... .. 9				

704	<p>Las siguientes preguntas son acerca de cosas que les ocurren a muchas mujeres y que le pueden haber pasado a Ud. con su pareja <u>actual</u> o con <u>cualquier otra pareja</u>. Quisiera que me diga si su esposo/pareja <u>actual</u>, o <u>cualquier otra</u> pareja, le ha hecho una de las siguientes cosas alguna vez.</p>	<p>A) (Si la respuesta es SÍ continúe con B. Si es NO ir al próximo ítem)</p> <p>SÍ NO</p>	<p>B) ¿Esto ha pasado en los <u>últimos 12 meses</u>? (Si la respuesta es SÍ preguntar C y D. Si es NO preguntar sólo D)</p> <p>SÍ NO</p>	<p>C) En los <u>últimos 12 meses</u>, ¿diría que esto ha pasado una vez, pocas veces o muchas veces?</p> <p>Una Pocas Muchas</p>	<p>D) <u>¿Ocurrió esto antes de los últimos 12 meses?</u> SI "SÍ": ¿usted diría que esto ha pasado una vez, pocas veces o muchas veces?</p> <p>No Una Pocas Muchas</p>
CH EQ UE AR: Pre g. 704	<p>MARCAR CON "SI" PARA CUALQUIER COMPORTAMIENTO (AL MENOS UN "1" EN COLUMNA A)</p> <p>[] <input type="checkbox"/></p>		<p>MARCAR CUANDO TODAS LAS RESPUESTA SON "NO" (SOLO "2" EN COLUMNA A)</p> <p>[]</p>		<p><input type="checkbox"/> 705</p>
704 e	<p>¿Quién realizó las conductas que acaba de mencionar (MENCIONAR LAS CONDUCTAS INFORMADAS EN 704? ¿Su esposo/pareja actual o más reciente, un esposo/pareja que usted pudo tener anteriormente o ambos?</p>		<p>ESPOSO/PAREJA ACTUAL/ MAS RECIENTE 1 ESPOSO/PAREJA PREVIA 2 AMBOS 3 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9</p>		
705	<p><u>El o alguna otra pareja le ha....</u></p>	<p>A) (Si la respuesta es SÍ continúe con B. Si es NO ir al próximo ítem)</p> <p>SÍ NO</p>	<p>B) ¿Esto ha pasado en los <u>últimos 12 meses</u>? (Si la respuesta es SÍ preguntar C y D. Si es NO preguntar sólo D)</p> <p>SÍ NO</p>	<p>C) En los <u>últimos 12 meses</u>, ¿diría que esto ha pasado una vez, pocas veces o muchas veces?</p> <p>Una Pocas Muchas</p>	<p>D) <u>¿Ocurrió esto antes de los últimos 12 meses?</u> SI "SÍ": ¿usted diría que esto ha pasado una vez, pocas veces o muchas veces?</p> <p>No Una Pocas Muchas</p>
	<p>a) ¿Abofeteado o tirado cosas que pudieran herirla?</p> <p>b) ¿Empujado, arrinconado o jalado el pelo?</p> <p>c) ¿Golpeado con su puño, con el corvo o con alguna otra cosa que pudiera herirla?</p> <p>d) ¿Pateado, arrastrado o dado una golpiza?</p> <p>e) ¿Intentado estrangularla o quemarla a propósito?</p> <p>f) ¿Amenazado con usar o usado una pistola, cuchillo u otra arma en contra suya?</p>	<p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p>	<p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p> <p>1 2</p>	<p>1 2 3</p>	<p>0 1 2 3</p>

CH EQ UE AR: Pre g. 705	MARCAR CON "SI" PARA CUALQUIER COMPORTAMIENTO (AL MENOS UN "1" EN COLUMNA A) []	MARCAR CUANDO TODAS LAS RESPUESTA SON "NO" (SOLO "2" EN COLUMNA A) []	<input type="checkbox"/> 706
705 g	¿Quién realizó las conductas que acaba de mencionar (MENCIONAR LAS CONDUCTAS INFORMADAS EN 705? ¿Su esposo/pareja actual o más reciente, un esposo/pareja que usted pudo tener anteriormente o ambos?	ESPOSO/PAREJA ACTUAL/ MAS RECIENTE 1 ESPOSO/PAREJA PREVIA..... 2 AMBOS 3 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE... ..9	
706	Ahora me gustaría preguntarle un poco sobre las relaciones sexuales con su marido o pareja actual u otra pareja	A) (Si la respuesta es SÍ continúe con B. Si es NO ir al próximo ítem) SÍ NO	B) ¿Esto ha pasado en los últimos 12 meses? (Si la respuesta es SÍ preguntar C y D. Si es NO preguntar sólo D) SÍ NO
	a) ¿Su marido/pareja actual u otra pareja la ha forzado a tener relaciones sexuales usando para ello la amenaza, sujetándola o dañándola de alguna forma? SI NECESARIO: Entendemos por relación sexual el sexo oral, la penetración vaginal o anal.	1 2	1 2
	b) ¿Accedió en alguna ocasión a mantener relaciones sexuales cuando usted no lo deseaba y usted lo hizo porque tenía miedo a lo que su marido/pareja le podía hacer si usted se negaba?	1 2	1 2
	c) ¿Su pareja actual u otra pareja alguna vez él la forzó a realizar algún acto sexual (distinto al coito vaginal) que usted no quería hacer?	1 2	1 2
			C) En los últimos 12 meses, ¿diría que esto ha pasado una vez, pocas veces o muchas veces? (después de preguntar C, ir al siguiente ítem) Una Pocas Muchas
			D) ¿Ocurrió esto antes de los últimos 12 meses? SI "SÍ": ¿usted diría que esto ha pasado una vez, pocas veces o muchas veces? No Una Pocas Muchas
CH EQ UE AR: Pre g. 706	MARCAR CON "SI" PARA CUALQUIER COMPORTAMIENTO (AL MENOS UN "1" EN COLUMNA A) []	MARCAR CUANDO TODAS LAS RESPUESTA SON "NO" (SOLO "2" EN COLUMNA A) []	<input type="checkbox"/> 707a
706 d	¿Quién realizó las conductas que acaba de mencionar (MENCIONAR LAS CONDUCTAS INFORMADAS EN 705? ¿Su esposo/pareja actual o más reciente, un esposo/pareja que usted pudo tener anteriormente o ambos?	ESPOSO/PAREJA ACTUAL/ MAS RECIENTE 1 ESPOSO/PAREJA PREVIA..... 2 AMBOS 3 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE... ..9	
707 a	VERIFICAR SI RESPONDIÓ SÍ A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTAS SOBRE CONTROL, VER PREGUNTA 703	SÍ, CONTROL..... 1 NO CONTROL..... 2	MARCAR EN EL CUADRO C
707 b	VERIFICAR SI RESPONDIÓ SÍ A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTAS SOBRE ABUSO EMOCIONAL, VER PREGUNTA 704	SÍ, ABUSO EMOCIONAL..... 1 NO ABUSO EMOCIONAL 2	MARCAR EN EL CUADRO C
707 c	VERIFICAR SI RESPONDIÓ SÍ A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTAS SOBRE VIOLENCIA FÍSICA, VER PREGUNTA 705	SÍ, VIOLENCIA FÍSICA..... 1 NO VIOLENCIA FÍSICA..... 2	MARCAR EN EL CUADRO C
708	VERIFICAR SI RESPONDIÓ SÍ A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTAS SOBRE VIOLENCIA SEXUAL, VER PREGUNTA 706	SÍ, VIOLENCIA SEXUAL..... 1 NO VIOLENCIA SEXUAL..... 2	MARCAR EN EL CUADRO C

708 a	¿Le tiene miedo a <u>su esposo o pareja actual/más reciente</u> ? ¿Diría que nunca, algunas veces, muchas veces, la mayoría/todo el tiempo?	NUNCA 1 ALGUNAS VECES 2 MUCHAS VECES 3 MAYORÍA/TODO EL TIEMPO..... 4 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9	
905	¿Alguna vez usted golpeó o maltrató físicamente a su esposo/pareja cuando él no la estaba golpeando o maltratando físicamente? SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA: ¿Con qué frecuencia? ¿Diría Ud. que una o dos veces, varias veces, o muchas veces?	NUNCA 1 UNA VEZ..... 2 2-5 VECES 3 >5 VECES 4 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9	

VERIFICAR (S7PREG) Hoja de ref., cuadro B (S7PRNUM) (S7PRCUR)		SI HA ESTADO EMBARAZADA (opción P) (1) [] <input type="checkbox"/>	NUNCA HA ESTADO EMBARAZADA (2) [] <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S.8
		NÚMERO DE EMBARAZOS (opción T) [] []		
		SI ESTÁ ACTUALMENTE EMBARAZADA (opción S) SI..... 1 NO..... 2 <input type="checkbox"/>		
709	Usted dijo que ha estado embarazada (TOTAL de veces). ¿Alguna vez cuando usted estuvo embarazada fue empujada, golpeada o agredida físicamente, por <u>alguna de sus parejas</u> ?	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9		<input type="checkbox"/> S.8 <input type="checkbox"/> S.8 <input type="checkbox"/> S.8
710	SI LA ENTREVISTADA HA ESTADO EMBARAZADA SOLO UNA VEZ, PONER "01" SI LA ENTREVISTADA HA ESTADO EMBARAZADA MÁS DE UNA VEZ: ¿Ocurrió esto en un embarazo o en más de un embarazo? ¿En cuántos embarazos ocurrió?	NÚMERO DE EMBARAZOS EN LOS QUE ESTO OCURRIÓ [] []		
710 a	¿Ocurrió esto en el <u>último</u> embarazo? SI LA ENTREVISTADA HA ESTADO EMBARAZADA SOLO UNA VEZ, PONER "1"	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9		
711	¿Fue usted golpeada o pateada en el abdomen mientras usted estaba embarazada?	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9		
SI SE REPORTA VIOLENCIA EN UN EMBARAZO, REFERIR A ESE EMBARAZO SI SE REPORTA VIOLENCIA EN MAS DE UN EMBARAZO, LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE REFIEREN AL ÚLTIMO/MAS RECIENTE EMBARAZO EN EL CUÁL SE REPORTÓ LA VIOLENCIA				
712	Durante el <u>último</u> embarazo en el cual usted fue <u>golpeada o forzada a mantener relaciones sexuales</u> , ¿la persona que le hizo esto fue el padre del niño?	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9		
713	¿La persona que le hizo esto era su pareja actual o más reciente?	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9		
714	¿Esta pareja le había hecho estas mismas cosas antes de estar embarazada?	SÍ..... 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9		<input type="checkbox"/> S.8 <input type="checkbox"/> S.8
715	Comparando con antes de que usted estuviera embarazada, ¿la violencia física o el sexo forzado (HACER REFERENCIA A LAS RESPUESTAS ANTERIORES DE LA MUJER) disminuyó, permaneció igual o empeoró mientras estaba embarazada? Me refiero a si aumentó en severidad o en frecuencia.	DISMINUYO 1 PERMANECIÓ IGUAL 2 EMPEORÓ 3 NO SABE/NO RECUERDA 8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE 9		

807	¿Tuvo que pasar alguna noche en el hospital debido a su lesión/lesiones? SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA: ¿Cuántas noches? (APROXIMADAMENTE)	NÚMERO DE NOCHES EN EL HOSPITAL.....[][] SI LA RESPUESTA ES <i>NINGUNA</i> , PONER '00' NO SABE/NO RECUERDA 98 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....99	
808	¿Le dijo al trabajador de salud la causa real de su lesión?	SÍ.....1 NO2 NO SABE/NO RECUERDA8 SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE.....9	

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []			
907	<p>¿De qué manera la violencia le ha afectado a Ud. en su trabajo u otras actividades suyas que generan ingresos?</p> <p>MARCAR TODAS LAS QUE SE MENCIONAN</p>	<p>N/A (NO TRABAJO POR DINERO).....A NO HA INTERFERIDO.....B ESPOSO/LA PAREJA INTERRUMPIÓ SU TRABAJO .C INCAPAZ DE CONCENTRARSE D INCAPAZ DE TRABAJAR/DESCANSO MÉDICO E PERDIÓ CONFIANZA EN SUS PROPIAS HABILIDADES..... F OTRO:..... X</p>	
908	<p>¿Le ha contado a alguien sobre la situación de violencia que ha sufrido?</p> <p>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ¿A quién?</p> <p>MARCAR TODAS LAS QUE SE MENCIONAN</p> <p>PREGUNTAR: ¿A alguien más?</p>	<p>NADIE..... A AMISTADES.....B PADRES /MADRE.....C HERMANO O HERMANA D TÍO O TÍAE FAMILIA DE ESPOSO/PAREJA F HIJOS G VECINOS H POLICÍA.....I DOCTOR /PERSONAL DE SALUDJ SACERDOTE/LÍDER RELIGIOSO K CONSEJERO.....L ONG/ORGANIZACIÓN PARA LA MUJER.....M LÍDER LOCAL N OTRO X</p>	<input type="checkbox"/> 909
908a	<p>¿Cuánto tiempo transcurrió desde que comenzó esta situación de violencia hasta que lo contó a alguien?</p> <p>REALIZAR UNA ESTIMACIÓN. UTILIZAR LA ESCALA TEMPORAL (AÑOS, MESES O DÍAS QUE MEJOR SE ADECUA A LA RESPUESTA DE LA INFORMANTE)</p>	<p>AÑOS MESES DÍAS [] [] [] [] [] []</p>	
909	<p>¿Alguna vez alguien trató de ayudarla?</p> <p>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ¿Quién la ayudó?</p> <p>MARCAR TODAS LAS QUE SE MENCIONAN</p> <p>PREGUNTAR: ¿Alguien más?</p>	<p>NADIE..... A AMISTADES.....B PADRES/ MADRE.....C HERMANO O HERMANA D TÍO O TÍAE FAMILIA DE ESPOSO/PAREJA F HIJOS G VECINOS H POLICÍA.....I DOCTOR /PERSONAL DE SALUDJ SACERDOTE/LIDER RELIGIOSO K CONSEJERO.....L ONG /ORGANIZACIÓN PARA LA MUJER.....M LÍDER LOCAL N OTRO X</p>	

1003	<p>Cuando usted era una niña, antes de la edad de 15 años, ¿recuerda si alguien de su familia le hizo tocamientos sexuales o le hizo algo sexual que usted no quería? Esto incluye por ejemplo tocamientos de los pechos o partes íntimas, hacer comentarios sexuales o mostrarle imágenes sexuales explícitas contra su voluntad, hacer que usted le tocara sus partes íntimas, tener relaciones sexuales con usted o intentarlo, etc.</p> <p>SI NO: CONTINUAR INDAGANDO: ¿Y alguien en el colegio? ¿Algún amigo o vecino? ¿Otra persona?</p> <p>SI LA RESPUESTA ES SÍ, CONTINUAR CON 1003a</p>	<p>SI 1</p> <p>NO 2</p>	<p><input type="checkbox"/> 1006</p>																																																																																																																																																																																																												
1003 a	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th colspan="5">PREGUNTAR SOLO CUANDO SE MARCÓ EN 1003a</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">a) SI LA RESPUESTA ES SÍ: ¿Quién le hizo esto?</th> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">b) ¿Qué edad tenía cuando ocurrió esto la primera vez con esta persona (más o menos)?</th> <th rowspan="2">c) ¿Qué edad tenía esta persona? AYUDA: aproximadamente (más o menos)</th> <th colspan="3">d) ¿Cuántas veces ocurrió esto?</th> </tr> <tr> <th>Una vez</th> <th>Varias veces</th> <th>Muchas veces</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="7">No necesitamos saber el nombre de esta persona</td> </tr> <tr> <td colspan="7">CONTINUAR: ¿Alguien en la escuela? ¿Algún amigo o vecino? ¿Algún desconocido o alguien más?</td> </tr> <tr> <td>PADRE/PADRASTRO</td> <td>A</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>MADRE/MADRASTRA</td> <td>B</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>SUEGRA</td> <td>C</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA (HOMBRE)</td> <td>D</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA (MUJER)</td> <td>E</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>ALGUIEN EN EL TRABAJO – HOMBRE</td> <td>F</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>ALGUIEN EN EL TRABAJO – MUJER</td> <td>G</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>AMIGO/CONOCIDO – HOMBRE</td> <td>H</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>AMIGA/CONOCIDA – MUJER</td> <td>I</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>RECIÉN CONOCIDO – HOMBRE</td> <td>J</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>RECIÉN CONOCIDA – MUJER</td> <td>K</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>DESCONOCIDO</td> <td>L</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>DESCONOCIDA</td> <td>M</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>PROFESOR</td> <td>N</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>PROFESORA</td> <td>O</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>MÉDICO/SANITARIO – HOMBRE</td> <td>P</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>MÉDICA/SANITARIA – MUJER</td> <td>Q</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>RELIGIOSO</td> <td>R</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>POLICÍA/SOLDADO – HOMBRE</td> <td>S</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>PANDILLAS O DELINCUENCIA URBANA-HOMBRE</td> <td>T</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>GUERRILLERO O MILICIANO – HOMBRE</td> <td>U</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>BANDAS CRIMINALES O PARAMILITAR – HOMBRE</td> <td>V</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>OTRO – HOMBRE (especificar).....</td> <td>W</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>OTRA – MUJER (especificar).....</td> <td>X</td> <td>[] [] []</td> <td>[] [] []</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>[] [] []</td> <td>NS/NC = 98</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>			PREGUNTAR SOLO CUANDO SE MARCÓ EN 1003a					a) SI LA RESPUESTA ES SÍ: ¿Quién le hizo esto?		b) ¿Qué edad tenía cuando ocurrió esto la primera vez con esta persona (más o menos)?	c) ¿Qué edad tenía esta persona? AYUDA: aproximadamente (más o menos)	d) ¿Cuántas veces ocurrió esto?			Una vez	Varias veces	Muchas veces	No necesitamos saber el nombre de esta persona							CONTINUAR: ¿Alguien en la escuela? ¿Algún amigo o vecino? ¿Algún desconocido o alguien más?							PADRE/PADRASTRO	A	[] [] []	[] [] []	1	2	3	MADRE/MADRASTRA	B	[] [] []	[] [] []	1	2	3	SUEGRA	C	[] [] []	[] [] []	1	2	3	OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA (HOMBRE)	D	[] [] []	[] [] []	1	2	3	OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA (MUJER)	E	[] [] []	[] [] []	1	2	3	ALGUIEN EN EL TRABAJO – HOMBRE	F	[] [] []	[] [] []	1	2	3	ALGUIEN EN EL TRABAJO – MUJER	G	[] [] []	[] [] []	1	2	3	AMIGO/CONOCIDO – HOMBRE	H	[] [] []	[] [] []	1	2	3	AMIGA/CONOCIDA – MUJER	I	[] [] []	[] [] []	1	2	3	RECIÉN CONOCIDO – HOMBRE	J	[] [] []	[] [] []	1	2	3	RECIÉN CONOCIDA – MUJER	K	[] [] []	[] [] []	1	2	3	DESCONOCIDO	L	[] [] []	[] [] []	1	2	3	DESCONOCIDA	M	[] [] []	[] [] []	1	2	3	PROFESOR	N	[] [] []	[] [] []	1	2	3	PROFESORA	O	[] [] []	[] [] []	1	2	3	MÉDICO/SANITARIO – HOMBRE	P	[] [] []	[] [] []	1	2	3	MÉDICA/SANITARIA – MUJER	Q	[] [] []	[] [] []	1	2	3	RELIGIOSO	R	[] [] []	[] [] []	1	2	3	POLICÍA/SOLDADO – HOMBRE	S	[] [] []	[] [] []	1	2	3	PANDILLAS O DELINCUENCIA URBANA-HOMBRE	T	[] [] []	[] [] []	1	2	3	GUERRILLERO O MILICIANO – HOMBRE	U	[] [] []	[] [] []	1	2	3	BANDAS CRIMINALES O PARAMILITAR – HOMBRE	V	[] [] []	[] [] []	1	2	3	OTRO – HOMBRE (especificar).....	W	[] [] []	[] [] []	1	2	3	OTRA – MUJER (especificar).....	X	[] [] []	[] [] []	1	2	3			[] [] []	NS/NC = 98	1	2	3
		PREGUNTAR SOLO CUANDO SE MARCÓ EN 1003a																																																																																																																																																																																																													
a) SI LA RESPUESTA ES SÍ: ¿Quién le hizo esto?		b) ¿Qué edad tenía cuando ocurrió esto la primera vez con esta persona (más o menos)?	c) ¿Qué edad tenía esta persona? AYUDA: aproximadamente (más o menos)	d) ¿Cuántas veces ocurrió esto?																																																																																																																																																																																																											
				Una vez	Varias veces	Muchas veces																																																																																																																																																																																																									
No necesitamos saber el nombre de esta persona																																																																																																																																																																																																															
CONTINUAR: ¿Alguien en la escuela? ¿Algún amigo o vecino? ¿Algún desconocido o alguien más?																																																																																																																																																																																																															
PADRE/PADRASTRO	A	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
MADRE/MADRASTRA	B	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
SUEGRA	C	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA (HOMBRE)	D	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA (MUJER)	E	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
ALGUIEN EN EL TRABAJO – HOMBRE	F	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
ALGUIEN EN EL TRABAJO – MUJER	G	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
AMIGO/CONOCIDO – HOMBRE	H	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
AMIGA/CONOCIDA – MUJER	I	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
RECIÉN CONOCIDO – HOMBRE	J	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
RECIÉN CONOCIDA – MUJER	K	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
DESCONOCIDO	L	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
DESCONOCIDA	M	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
PROFESOR	N	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
PROFESORA	O	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
MÉDICO/SANITARIO – HOMBRE	P	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
MÉDICA/SANITARIA – MUJER	Q	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
RELIGIOSO	R	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
POLICÍA/SOLDADO – HOMBRE	S	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
PANDILLAS O DELINCUENCIA URBANA-HOMBRE	T	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
GUERRILLERO O MILICIANO – HOMBRE	U	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
BANDAS CRIMINALES O PARAMILITAR – HOMBRE	V	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
OTRO – HOMBRE (especificar).....	W	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
OTRA – MUJER (especificar).....	X	[] [] []	[] [] []	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
		[] [] []	NS/NC = 98	1	2	3																																																																																																																																																																																																									
1003b	<p>En alguno de los episodios que ha descrito más arriba que le ocurrieron siendo menor de 15 años, ¿introdujo esta persona el pene u otra cosa en su vagina, ano o boca?</p>	<p>SÍ..... 1</p> <p>NO 2</p> <p>NO SABE..... 8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9</p>																																																																																																																																																																																																													
1006	<p>¿Cuándo usted era niña, su padre (o el esposo de su madre o pareja) le pegaba a su madre?</p>	<p>SÍ..... 1</p> <p>NO 2</p> <p>NO APLICA (PADRES NO CONVIVÍAN) 3</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA..... 8</p> <p>SE NIEGA A RESPONDER/NO RESPONDE..... 9</p>																																																																																																																																																																																																													

HOJA DE REFERENCIA I (SE UTILIZARÁ SI LAS PREGUNTAS SOBRE VIOLENCIA SE APLICAN A TODAS LAS MUJERES QUE HAN TENIDO UN MARIDO/PAREJA ACTUAL O ANTERIOR)

Cuadro A. ESTADO MARITAL

Copiar exactamente de P119 y 120. Seguir las flechas y marcar solo UNA para el estado marital:			
119	¿Se encuentra actualmente casada, acompañada, viviendo juntos o <i>tiene una pareja masculina con la que no convive?</i>	CASADA, CONVIVE CON UN HOMBRE.....1 CASADA, SIN VIVIR JUNTOS2 ACOMPAÑADA, NO ESTA CASADA3 TIENE PAREJA MASCULINA ESTABLE (NOVIOS, COMPROMETIDOS), NO VIVEN JUNTOS.....4 NI ESTÁ CASADA NI VIVE CON UN HOMBRE (NO TIENE RELACIONES CON UN HOMBRE).....5	[] Actualmente casada o convive con un hombre (K) [] Actualmente tiene pareja estable; relación de novios (L) [] Anteriormente casada o convivió con un hombre (no tiene actualmente relación de noviazgo) (M1) [] Anteriormente tuvo relación (noviazgo) (M2)
120 a	¿Alguna vez estuvo casada o convivió en pareja con un hombre?	TIENE UNA PAREJA FEMENINA6 SÍ, CASADA.....1 SÍ VIVIÓ CON UN HOMBRE PERO NUNCA SE CASÓ3	[] Nunca casada/ nunca conviviendo con un hombre (ninguna relación de noviazgo actual o anterior) (N)
120 b	¿Alguna vez mantuvo una relación estable con un hombre, sin vivir con él?	NO.....5 SÍ.....1 NO.....2	[] Nunca casada/ nunca conviviendo con un hombre (ninguna relación de noviazgo actual o anterior) (N)

123. Número de veces que estuvo casada/vivió con un hombre: [] [] (O)

Cuadro B. HISTORIA REPRODUCTIVA

Marcar y completar TODAS las que apliquen sobre la historia reproductiva de la encuestada:		
(P) Encuestada ha estado embarazada por lo menos una vez (Pregunta 308, 1 o más)	[] Sí	[] No
(Q) Encuestada ha tenido por lo menos un hijo nacido vivo (Pregunta 301, 1 o más)	[] Sí	[] No
(R) Encuestada tiene hijos vivos (Pregunta 303, 1 o más)	[] Sí	[] No
(S) Encuestada actualmente está embarazada (Pregunta 310, opción 1)	[] Sí	[] No
(T) Número total de embarazos reportados (Pregunta 308):	[] []	

Cuadro C. VIOLENCIA POR EL ESPOSO/PAREJA

Marcar y completar TODAS las que apliquen a la encuestada:		
(U) Encuestada ha sido víctima de violencia física (Pregunta 707c)	[] Sí	[] No
(V) Encuestada ha sido víctima de violencia sexual (Pregunta 708)	[] Sí	[] No
(W) Encuestada ha sido víctima de violencia psicológica (Preguntas 707a y 707b)	[] Sí	[] No

18.4. INFORME DEL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO PARA Y EN LA APLICACIÓN DEL FORMULARIO: “ENCUESTA ESPECIALIZADA SOBRE SALUD Y EXPERIENCIAS DE VIDA DE LAS MUJERES DE CALI. MODELO ENCUESTA MULTI-PAÍS OMS-OPS”, REALIZADO POR EL EQUIPO DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE

I. Ajustes al CUESTIONARIO MODELO OMS-OPS según el contexto de Colombia y Cali

Se hicieron ajustes para adecuarlo al contexto de Colombia y en particular al del municipio de Cali. Estos ajustes tienen que ver con la caracterización del hogar de la mujer y del tipo de hogar, la participación de ella en el mercado de trabajo (o su ausencia de participación); el componente étnico-racial porque es una variable de alta sensibilidad en los fenómenos de violencias contra las mujeres en el caso de Cali como lo muestran los distintos estudios referenciados; y la inclusión de preguntas sobre algunos agentes particulares o estatales, por fuera de las parejas, que han ejercido o ejercen violencias de distinto tipo en el contexto caleño o antes de llegar a Cali en sus lugares de origen distinto a Cali (por ejemplo, en el caso de mujeres desplazadas).

Los ajustes al contexto tienen que ver primero, con el mejoramiento de los indicadores socioeconómicos del hogar con base en el sistema estadístico empleado en Colombia por el DANE y la ENDS, de suerte que sea posible tener una caracterización socioeconómica del hogar de la mujer entrevistada. Segundo, tener una información sobre el tipo de hogar, para lo cual también se precisa levantar cada uno de los miembros del hogar de la mujer seleccionada, según parentesco, sexo y edad en años cumplidos. Tercero, se incluye una información de la mujer seleccionada sobre el tipo de participación en el mercado laboral, con preguntas estándar empleadas por las encuestas del DANE. Cuarto, se incluye un módulo de migración para la mujer seleccionada y causas de migración debido a la importancia del fenómeno de desplazamiento por el conflicto armado.

El segundo tipo de ajustes se refiere a la inclusión de la dimensión étnica-racial para lo cual se tomaron en cuenta preguntas adicionales sobre autorreconocimiento étnico-racial de la mujer seleccionada – la del Censo 2005 y la utilizada por las encuestas LAPOP y PERLA - y además la paleta de colores según metodología de las encuestas PERLA y LAPOP. Se incluye igualmente una pregunta para que la mujer entrevistada clasifique a su pareja actual o anterior en términos de las mismas categorías étnico-raciales de autorreconocimiento de cada mujer.

El tercer tipo de ajustes hacen referencia a la inclusión de otros agentes que ejercen o han ejercido violencias contra las mujeres en Cali, particularmente pandillas juveniles, miembros de las fuerzas armadas y de policía, milicianos de la guerrilla o de grupos paramilitares.

Este ajuste se llevó a cabo durante cinco (5) reuniones del equipo académico del proyecto, compuesto por Fernando Urrea-Giraldo, Rosa Emilia Bermúdez Rico, Jeanny Posso Quiceno y Gladys Canaval. En estas reuniones también participaron otras integrantes del equipo, en particular la profesional de campo, Paola Melo Morales, y las estudiantes de sociología, monitoras de investigación. Las reuniones de trabajo se llevaron a cabo en el salón del CIDSE de la Facultad de Ciencias Sociales y Económicas (sede Meléndez), y en la Sala de Teleconferencias del Edificio del Decanato en Salud y en el salón 201 del Edificio Luis María Borrero de la Facultad de Salud (sede San Fernando).

Se realizó Taller con Laura Navarro el 12 de Junio con la participación del equipo de trabajo, de la Subsecretaría de Equidad de Género y de 4 personas de la firma Encuestadora en el que se abordaron temas del contenido de la Encuesta, este taller fue previo a la selección de encuestadoras.

El 22 de junio se realizó reunión del Equipo Consultor del Proyecto con la participación de la Universidad del Valle, Subsecretaría de Equidad de Género, Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali, Profamilia, Si Mujer, Taller Abierto, ONU – Ciudades Seguras, Subsecretaría de Seguridad y Justicia, lideresas de la ciudad y de la firma Consenso; se presentaron las tarjetas de ayuda para el trabajo de campo – aplicación del instrumento, tarjetas que fueron revisadas por el Equipo de la Universidad del Valle y se dieron las recomendaciones pertinentes. En esta reunión también se presentó la ruta de atención y se enfatizó en la confidencialidad de los datos y de los procesos.

Se determinó sobre el proceso de divulgación de la etapa de trabajo de campo con el objetivo de preparar el terreno y obtener el apoyo de organizaciones no gubernamentales y se informó que se había hecho el trámite con la Policía para lo relacionado con seguridad durante el trabajo de campo.

II. Conformación del equipo de encuestadoras

2.1. Convocatoria de las encuestadoras

Para la convocatoria de las encuestadoras se procedió a utilizar diversas vías institucionales: Consenso mediante clasificados en páginas web, la Alcaldía en su página web, y el equipo de la Universidad del Valle acudió para la difusión a diversas redes de estudiantes y egresadas, así como a los correos electrónicos institucionales, bajo estos procedimientos se presentaron a la selección algunas estudiantes y egresadas del programa de Sociología y otros programas académicos afines de la Universidad del Valle.

2.2. Selección de las encuestadoras

El equipo de la Universidad del Valle participó activamente en las entrevistas realizadas a las encuestadoras a partir del modelo enviado por Laura Navarro que debió ser ajustado de acuerdo a cómo transcurrió el proceso.

Entre el 13 y 20 de junio de 2018 se recibieron y consideraron las hojas de vida de 174 mujeres postulantes para conformar el equipo de encuestadoras. Para este grupo de postulantes se planificaron las entrevistas, las cuales se realizaron en equipos integrados por parejas conformadas por las instituciones participantes: Universidad del Valle, Subsecretaría de Equidad de Género y Consenso. Cada entrevista de selección requirió entre 30 a 40 minutos para su desarrollo. Las entrevistas se realizaron en las instalaciones de la Universidad del Valle, sede Meléndez y en la Subsecretaría de Equidad de Género en diferentes jornadas durante todos los días el período señalado. Durante la entrevista se aplicó un instructivo y se ponderaron varios aspectos: actitudinales, experiencia en terreno, formación en género, criterios y valores frente a los derechos de las mujeres, entre otros. Bajo el criterio de esta puntuación se preseleccionaron 55 mujeres para conformar el equipo de encuestadoras.

2.3. Capacitación de las encuestadoras

Las/os profesores del equipo de la Universidad del Valle asistimos a las jornadas de capacitación y las profesoras Rosa Bermúdez y Jeanny Posso contribuyeron con una de las jornadas de capacitación en el tema étnico racial y las preguntas que introdujeron esta variable.

Durante la capacitación el equipo de la firma encuestadora empezó a hacer las pruebas del dispositivo electrónico a lo cual el equipo estuvo atento para que los flujos de la encuesta y las preguntas se ajustaran al formulario aprobado por los comités de ética nacional e internacional. Las/el docente de la Universidad estuvimos atentas/o a las inquietudes que surgieron entre las encuestadoras cuando se hizo la revisión del formulario con las mismas, en especial las preguntas relacionadas con la variable étnico-racial.

Debemos señalar que desde el proceso de capacitación estuvimos atentas a la forma en que la firma encuestadora estaba planteando el operativo de la encuesta para hacer recomendaciones, en especial de diferenciar la remuneración y funciones entre supervisoras y encuestadoras.

III. Acompañamiento en la aplicación de la Encuesta

3.1. Encuesta piloto

Las profesoras Rosa Emilia Bermúdez y Jeanny Posso acompañaron algunos de los grupos en las jornadas de realización de la encuesta piloto para verificar el funcionamiento

dispositivo electrónico, así como las dificultades que se pudieran detectar con el operativo. Se identificaron algunos fallos en los flujos de la encuesta que rápidamente fueron subsanados por la firma Consenso.

En la encuesta piloto de nuevo se identificó la dificultad que tendrían las supervisoras si a ellas se les asignaba la tarea de hacer encuestas simultáneamente, algo que no es lo acostumbrado en la realización de encuestas. En este caso, la necesidad de la disposición total del tiempo de la supervisora para las labores de supervisión, apoyo y acompañamiento a las encuestadoras era crucial dadas las características de la encuesta, por ejemplo, las situaciones de crisis de las encuestadas que se podrían esperar dadas las experiencias en otros países, e igualmente por las condiciones de seguridad en el espacio público y en las viviendas donde se realizaría la encuesta. Algunas de las encuestadoras manifestaron la necesidad de una orientación específica sobre el uso de los mapas y la ubicación en el espacio para la búsqueda de las direcciones. Se hicieron estas observaciones a la firma encuestadora que tomó nota.

3.2. Ajustes al aplicativo para la captura de la información

El equipo de la Universidad del Valle realizó una revisión al aplicativo utilizado para la captura de la información durante la aplicación de la encuesta. En repetidas ocasiones y durante varias semanas se reportaron múltiples observaciones con respecto a inconvenientes y errores en este aplicativo, de tal forma que se sugirieron diversos cambios para mejorar este procedimiento. En particular, Paola Melo Morales, profesional integrante del equipo de la Universidad del Valle realizó una revisión detenida del instrumento con este propósito.

3.2. Ajustes administrativos y de seguridad en la primera etapa de la aplicación

Luego de una semana de iniciado el operativo se vio la necesidad de hacer reuniones con cada uno de los tres equipos establecidos para el operativo de acuerdo con los conglomerados definidos en la encuesta. Dado que uno de los grupos había manifestado descontento por la remuneración y algunos detalles de la planificación del operativo que estaban afectando la seguridad de las encuestadoras, por lo que ya se estaba presentando la deserción de algunas encuestadoras; las profesoras Rosa Emilia Bermúdez y Jeanny Posso acompañaron dichas reuniones durante todo el día sábado junto con Katherine Eslava, por parte de la Alcaldía, así como Yolanda Uribe y Doris Guerra de Consenso. Durante esa jornada las encuestadoras pudieron manifestar con detalle todas sus inquietudes. Entre ellos que se ratificara que la función de las supervisoras sería solamente el acompañamiento y apoyo a las encuestadoras, dado que se había planteado que esto sería así solo en las primeras semanas.

Se hizo la observación a la firma encuestadora sobre la necesidad de tener en Cali una persona responsable del operativo de Campo, ya que hasta ese momento las supervisoras se contactaban telefónicamente con las personas responsables de la firma encuestadora para resolver los problemas sin que estuviese una persona en Cali haciendo la planificación detallada y el acompañamiento en campo. Esta falencia estaba afectando el operativo ya que

determinados barrios de la ciudad, requerían una verificación previa de los lugares para garantizar la seguridad de las encuestadoras, algo que no se estaba haciendo.

Como resultado de esa reunión la firma encuestadora procedió a hacer un reajuste en el valor a pagar por la encuesta y contrató los servicios de una profesional para hacer la coordinación de campo y dar el apoyo a los equipos de encuestadoras, este trabajo acompañado por Doris Guerra de Consenso.

En los primeros días de aplicación de la encuesta se retiraron algunas encuestadoras, con el propósito de escuchar de primera mano las situaciones que se presentaron en terreno a la segunda semana de julio; se realizó reunión con la participación de la Universidad, la Subsecretaría de Género y de Consenso con cuatro de las encuestadoras que se retiraron para escuchar sus inquietudes, las dificultades que encontraron en terreno y sus recomendaciones. Con base en lo sugerido por estas encuestadoras se revisó y ajustó lo planeado para las actividades de apoyo por psicólogas, para el autocuidado y el taller de descarga emocional de las encuestadoras.

3.3. Revisión de la base de datos y recomendación para la realización de encuestas adicionales

Una vez entregada la base de datos por parte de Consenso el equipo de la Universidad procedió a hacer la primera revisión, se encontró una sobre estimación de las mujeres del último rango de edad, así como un grupo de mujeres empleadas domésticas en el Corredor Norte-Sur que residían en otros sitios de Cali diferentes a las comunas de ese conglomerado, situaciones que se atribuyeron a posibles errores en el muestreo aplicado en la vivienda. Debido a esto se propuso el levantamiento adicional de 150 encuestas para mejorar la representatividad de las mujeres entre los rangos 30-34 y 35-39, reducir el sesgo de mujeres entre 55 y 64 años, así como para reemplazar alrededor de 50 encuestas de mujeres del conglomerado Corredor Norte-Sur que eran empleadas domésticas de los hogares. Aunque el periodo máximo previsto de aplicación de la encuesta era mes y medio, este tiempo tuvo que ser ampliado con este fin.

IV. Acompañamiento al equipo de encuestadoras

4.1. Talleres de descarga, apoyo emocional y evaluación de la experiencia

Las profesoras del equipo asistieron a los talleres de descarga emocional, que fueron guiadas por las psicólogas de la Secretaría de Salud Municipal, y tuvieron la oportunidad de escuchar los testimonios de las encuestadoras respecto al trabajo que estaban desarrollando.

Los encuentros de descarga permitieron realizar un seguimiento permanente a las dinámicas de los equipos de trabajo y, de esta forma, introducir sugerencias y recomendaciones con respecto a las dificultades que se fueron presentando durante el trabajo de aplicación del instrumento en terreno.

De igual forma, los talleres de descarga permitieron fortalecer los lazos del trabajo en equipo y la solidaridad interinstitucional en el desarrollo del operativo de aplicación del instrumento.

La última sesión de descarga y cierre del trabajo de aplicación del instrumento se realizó en las instalaciones del Club Piedralinda de los y las profesoras de la Universidad del Valle, lo que permitió no sólo realizar una jornada de evaluación de la experiencia del trabajo en terreno realizado, sino que favoreció contar con un ambiente de encuentro lúdico para el desarrollo de un ejercicio reflexivo, a manera de balance, del significado de esta experiencia para el grupo de mujeres encuestadoras y las instituciones participantes: Universidad del Valle, Subsecretaría de Equidad de Género y Consenso. Por parte del equipo de la Universidad del Valle participaron en este ejercicio, las profesoras Jeanny Lucero Posso y Rosa Emilia Bermúdez.

18.5. SELECCIÓN Y GRAFICACIÓN DE ANÁLISIS UNIVARIADOS, BIVARIADOS Y MULTIVARIADOS

I- Informe analítico de selección de variables de control para análisis bivariado y multivariado

Las variables de control que han orientado el análisis de las diferentes prevalencias de violencias contra las mujeres y que constituyen el esquema conceptual de las hipótesis de este informe son las siguientes:

- Conglomerados (Oriente, Ladera-Centro-Rural y Corredor Norte-Sur).
- Índice de activos de los hogares de las mujeres encuestadas en tres niveles (activos bajos, medios y altos) a partir del método de componentes principales que juega con todas las características de las viviendas (materiales de todos los espacios y tipo de posesión de la vivienda, si es casa o apartamento, cuarto) y todos los componentes de la infraestructura del hogar, incluyendo la presencia de vehículo, moto, bicicleta, etc.
- Estrato socioeconómico de la vivienda de los hogares de las mujeres encuestadas de modo agregado en tres grandes grupos: estrato bajo (corresponde a los estratos de la zona rural 1 y 2, y los de la cabecera urbana 1 y 2), estrato medio (estrato 3 en la clasificación estándar), estrato alto (agregación de los estratos 4, 5 y 6).
- Nivel educativo de las mujeres encuestadas en tres grandes grupos (sin estudios y básica primaria; estudios de bachillerato parciales o completos; estudios post-secundarios, ya sean técnicos, tecnológicos o universitarios en cualquier nivel).
- Autorreconocimiento étnico-racial, ya sea bajo las categorías del censo 2005 o el modelo del Barómetro de las Américas, en tres grandes grupos: mujeres indígenas, mujeres afrodescendientes²⁰ o negras/mulatas y mujeres blancas-mestizas.
- Clasificación por color de piel usando la paleta de colores de PERLA que emplea 11 tonalidades de color, del 1 al 11, siendo los primeros números los colores más claros y los más altos los más oscuros; en tres grandes grupos: mujeres con colores claros (1, 2 y 3); intermedios (4 y 5); y oscuros (6 al 11).
- Edades en grupos etarios decenales (15-24; 25-34; 35-44; 45-54; 55 y más).

Estas variables de control permiten a la vez de construcción de las diferentes tablas y gráficos univariados, bivariados y multivariados y sobre todo armar el futuro esquema de análisis estadístico de las interseccionalidades que explican las mayores vulnerabilidades de las mujeres en relación con los distintos tipos de violencias. Este informe apunta a un análisis muy preliminar de estadística descriptiva, de perfiles de mujeres de Cali con mayor vulnerabilidad, mediante la perspectiva interseccional que juega con las variables de control.

²⁰ Se incluyen aquí las mujeres que se autorreconocen como palenqueras y Raizales de San Andrés y Providencia- Santa Catalina.

Sin embargo, será en una segunda fase analítica utilizando un modelo logístico determinístico que se podrá estimar los pesos específicos de esa vulnerabilidad en términos causales. Este ejercicio lo tiene programado el equipo de Univalle para llevarlo a cabo en el 2019. Ya corresponde a un nivel más preciso de la medición y también del juego interseccional de las variables de control.

II- Documento presentación de tablas y gráficos seleccionados para el análisis de variables univariadas, bivariadas y multivariadas

Para realizar el análisis de resultados de la encuesta, se procedió en la selección de variables y su respectiva graficación, esto se encuentra descrito en los documentos entregados a la Subsecretaría de Equidad de Género de la Alcaldía de Santiago de Cali, correspondientes al Informe final y el Resumen ejecutivo. En este sentido, se presenta en la siguiente tabla el tipo de variables seleccionadas para el análisis (univariada, bivariada y multivariada), el tipo de graficación (gráficos o tablas) y el documento donde se encuentra.

Tabla 32. Selección y Graficación de variables univariadas, bivariadas y multivariadas		
Informe Final		
Tipo de variables	No. Gráfico	No. Tabla
Univariada	Gráfico 9. Distribución de los tipos de hogares de las mujeres de la muestra, Cali 2018 Gráfico 11. Distribución de los grupos de edad decenal de las mujeres de la muestra, Cali 2018 Gráfico 17. Posición ocupacional de las mujeres de la muestra, Cali 2018	Tabla 2. Delimitación de los tres grandes conglomerados en Cali Tabla 20. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses Tabla 21. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres durante toda su vida
Bivariada	Gráfico 1. Estrato socioeconómico por conglomerados de los hogares de las mujeres de la muestra, Cali 2018 Gráfico 2. Estrato socioeconómico por conglomerados de los hogares de las mujeres de la muestra, Cali 2018 Gráfico 3. Estrato socioeconómico de los hogares por escala cromática de las mujeres de la muestra, Cali 2018 Gráfico 4. Estrato socioeconómico de los hogares por escala cromática de las mujeres de la muestra, Cali 2018 Gráfico 5. Distribución de los hogares por nivel de activos y conglomerados de las mujeres de la muestra, Cali 2018 Gráfico 10. Distribución de los tipos de hogares de las mujeres de la muestra según conglomerados, Cali 2018	Tabla 1. Población por edades quinquenales de hombres y mujeres en Cali Tabla 3. Tamaño y Distribución de la muestra aplicada a 2500 mujeres en 2500 hogares de las 22 comunas y zona rural de Cali – 2018 Tabla 5. Tamaño de los hogares de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018 Tabla 6. Tamaño de los hogares de las mujeres de la muestra por nivel educativo, Cali 2018 Tabla 9. Hijos(as) vivos actualmente por nivel educativo de las mujeres de la muestra, Cali 2018

	<p>Gráfico 12. Autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 13. Nivel educativo de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 14. Distribución del estado civil de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 15. Estado marital de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 16. Movilidad intraurbana por conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 18. Prevalencia de desempleo de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 19. Prevalencia de desempleo por autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra, Cali 2018</p> <p>Gráfico 20. Prevalencia de desempleo de las mujeres de la muestra por escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018</p> <p>Gráfico 62. Prevalencias de violencias contra las mujeres (15-49 años) por la pareja durante toda la vida para las encuestas multi-país OMS-OPS en Colombia: Toribío (2016) y Cali (2018)</p> <p>Gráfico 63. Prevalencias de violencias contra las mujeres (15-49 años) por la pareja últimos 12 meses para las encuestas multi-país OMS-OPS en Colombia: Toribío (2016) y Cali (2018)</p> <p>Gráfico 64. Prevalencias de violencias física y sexual contra las mujeres (15-49 años) de otro agente diferente a la pareja para las encuestas multi-país en Colombia: Toribío 2016 y Cali 2018</p> <p>Gráfico 75. Autopercepción negativa de la salud en la vida de la mujer según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 76. Autopercepción negativa de la salud en la vida de la mujer según nivel educativo, Cali 2018</p> <p>Gráfico 77. Autopercepción negativa de la salud en la vida de la mujer según escala cromática, Cali 2018</p> <p>Gráfico 78. Autopercepción negativa de la salud en la vida de la mujer según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018</p> <p>Gráfico 79. Mujeres que afirman tener diabetes según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 80. Mujeres que afirman tener diabetes según nivel educativo, Cali 2018</p> <p>Gráfico 81. Mujeres que afirman tener diabetes según la escala cromática, Cali 2018</p> <p>Gráfico 82. Mujeres que afirman tener diabetes según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018.</p> <p>Gráfico 83. Mujeres que afirman tener presión arterial según conglomerados, Cali 2018</p>	<p>Tabla 10. Hijos (as) vivos actualmente por grupos quinquenales de las mujeres de la muestra, Cali 2018</p> <p>Tabla 11. Ocupación y actividad económica de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018</p> <p>Tabla 12. Ocupación y Actividad económica de las mujeres de la muestra según escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018</p> <p>Tabla 13. Actividad económica por autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra, Cali 2018</p> <p>Tabla 14. Posición ocupacional de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018</p> <p>Tabla 30. Prevalencias de violencias cometidas por otros victimarios distintos a la pareja, Cali 2018</p> <p>Tabla 31. Prevalencias de violencias física y sexual en la DHS de Guatemala, 2017</p>
--	---	---

	<p>Gráfico 84. Mujeres que afirman tener presión arterial según nivel educativo, Cali 2018</p> <p>Gráfico 85. Mujeres que afirman tener presión arterial según escala cromática, Cali 2018</p> <p>Gráfico 86. Mujeres que afirman tener presión arterial según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018</p> <p>Gráfico 87. Mujeres que han tenido flujos vaginales anormales según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 88. Mujeres que han tenido flujos vaginales anormales según nivel educativo, Cali 2018</p> <p>Gráfico 89. Mujeres que han tenido flujos vaginales anormales según escala cromática, Cali 2018</p> <p>Gráfico 90. Mujeres que han tenido flujos vaginales anormales según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018</p> <p>Gráfico 91. Mujeres que alguna vez han intentado quitarse la vida según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 92. Mujeres que alguna vez han intentado quitarse la vida según nivel educativo, Cali 2018</p> <p>Gráfico 93. Mujeres que alguna vez han intentado quitarse la vida según escala cromática, Cali 2018</p> <p>Gráfico 94. Mujeres que alguna vez han intentado quitarse la vida según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018</p> <p>Gráfico 95. Mujeres que afirman sentirse cansadas todo el tiempo según conglomerados, Cali</p> <p>Gráfico 96. Mujeres que afirman sentirse cansadas todo el tiempo según nivel educativo, Cali 2018</p> <p>Gráfico 97. Mujeres que afirman sentirse cansadas todo el tiempo según escala cromática, Cali 2018</p> <p>Gráfico 98. Mujeres que afirman sentirse cansadas todo el tiempo según autorreconocimiento étnico - racial, Cali 2018</p> <p>Gráfico 99. Mujeres que afirman llorar más de lo usual según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 100. Mujeres que afirman llorar más de lo usual según nivel educativo, Cali 2018</p> <p>Gráfico 101. Mujeres que afirman llorar más de lo usual según escala cromática, Cali 2018</p> <p>Gráfico 102. Mujeres que afirman llorar más de lo usual según autorreconocimiento étnico - racial, Cali 2018</p> <p>Gráfico 103. Mujeres que afirman haber tomado medicación o remedios tradicionales para ayudarla a no sentirse triste o deprimida según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 104. Mujeres que afirman haber tomado medicación o remedios tradicionales para ayudarla a</p>	
--	---	--

	<p>no sentirse triste o deprimida según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 105. Mujeres que afirman haber tomado medicación o remedios tradicionales para ayudarla a no sentirse triste o deprimida según escala cromática, Cali 2018</p> <p>Gráfico 106. Mujeres que afirman haber tomado medicación o remedios tradicionales para ayudarla a no sentirse triste o deprimida según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018</p> <p>Gráfico 107. Mujeres que afirman no haberse realizado el análisis de VIH según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 108. Mujeres que afirman no haberse realizado el análisis de VIH según nivel educativo, Cali 2018</p> <p>Gráfico 109. Mujeres que afirman no haberse realizado el análisis de VIH según escala cromática, Cali 2018</p> <p>Gráfico 110. Mujeres que afirman no haberse realizado el análisis de VIH según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018</p> <p>Gráfico 111. Mujeres que afirman beber alcohol con frecuencia según conglomerados, Cali</p> <p>Gráfico 112. Mujeres que afirman beber alcohol con frecuencia según nivel educativo, Cali 2018</p> <p>Gráfico 113. Mujeres que afirman beber alcohol con frecuencia según la escala cromática, Cali 2018</p> <p>Gráfico 114. Mujeres que afirman beber alcohol con frecuencia según autorreconocimiento étnico racial, Cali 2018</p>	
Multivariada	<p>Gráfico 6. Distribución de los hogares por nivel de activos según nivel educativo de las mujeres de la muestra en los conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 7. Distribución de los hogares por nivel de activos según autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra por conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 8. Distribución de los hogares por nivel de activos según por conglomerados y escala cromática de las mujeres de la muestra, Cali 2018</p> <p>Gráfico 21. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres durante toda la vida por parte de una pareja según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 22. Prevalencias de violencias en los últimos doce meses por parte de una pareja según conglomerados y total Cali, 2018</p> <p>Gráfico 23. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres durante toda la vida (entre 15 y 64 años)</p>	<p>Tabla 4. Distribución de la muestra de los hogares por comuna y estrato socioeconómico 36</p> <p>Tabla 7. Edad promedio y mediana de iniciación sexual según autorreconocimiento étnico-racial de las mujeres de la muestra, Cali 2018</p> <p>Tabla 8. Edad promedio y mediana de iniciación sexual según escala cromática (rangos de color de piel) de las mujeres de la muestra, Cali 2018</p> <p>Tabla 15. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres durante toda la vida por</p>

	<p>por parte de una pareja en Cali 2018, El Salvador y San Salvador 2014</p> <p>Gráfico 24. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses (entre 15 y 64 años) por parte de una pareja en Cali 2018, El Salvador y San Salvador 2014</p> <p>Gráfico 25. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres a lo largo de toda la vida por parte de una pareja por grupos de edad decenal, Cali 2018</p> <p>Gráfico 26. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses de su vida por parte de una pareja por grupos de edad decenal, Cali 2018</p> <p>Gráfico 27. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres durante toda su vida por parte de una pareja según tipo de hogar, Cali 2018</p> <p>Gráfico 28. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres en los últimos 12 meses por parte de pareja según tipo de hogar, Cali 2018</p> <p>Gráfico 29. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres durante toda su vida por parte de una pareja según estado marital, Cali 2018</p> <p>Gráfico 30. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses de su vida por parte de una pareja según estado marital, Cali 2018</p> <p>Gráfico 31. Prevalencias de violencia que enfrentan las mujeres durante toda la vida por parte de una pareja según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018</p> <p>Gráfico 32. Prevalencias de violencia que enfrentan las mujeres durante los últimos doce meses de su vida por parte de una pareja, según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018</p> <p>Gráfico 33. Prevalencias de violencia que enfrentan las mujeres durante toda la vida por parte de una pareja según escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018</p> <p>Gráfico 34. Prevalencias de violencia que enfrentan las mujeres durante los últimos doce meses de su vida por parte de una pareja según escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018</p> <p>Gráfico 35. Prevalencias de violencia que enfrentan las mujeres durante toda la vida por parte de una pareja según autorreconocimiento racial, Cali 2018</p> <p>Gráfico 36. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses de su vida por parte de una pareja según autorreconocimiento racial, Cali 2018</p> <p>Gráfico 37. Prevalencias de violencias de toda la vida por parte de una pareja según nivel educativo, Cali</p>	<p>parte de una pareja según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Tabla 16. Prevalencias de violencias en los últimos doce meses por parte de una pareja según conglomerados y total Cali 2018</p> <p>Tabla 17. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres a lo largo de toda la vida por parte de una pareja según grupos de edad decenal, Cali 2018 82</p> <p>Tabla 18. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses de su vida por parte de una pareja según grupos de edad decenal, Cali 2018</p> <p>Tabla 19. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres durante toda la vida por parte de una pareja según tipo de hogar, Cali 2018</p> <p>Tabla 22. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses de su vida por parte de una pareja según estado marital, Cali 2018</p> <p>Tabla 23. Prevalencias de violencia que enfrentan las mujeres durante toda su vida por parte de una pareja, según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018</p> <p>Tabla 24. Prevalencias de violencia que enfrentan las mujeres durante los últimos doce meses de su vida por parte de una pareja según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018</p> <p>Tabla 25. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres durante toda su vida por parte de una pareja según escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018</p> <p>Tabla 26. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses de su vida por parte de una pareja</p>
--	--	---

	<p>2018 Gráfico 38. Prevalencias de violencias de los últimos doce meses por parte de una pareja según educativo, Cali 2018</p> <p>Gráfico 39. Prevalencias de violencias de toda la vida por parte de una pareja según nivel de activos, Cali 2018</p> <p>Gráfico 40. Prevalencias de violencias de los últimos doce meses por parte de una pareja según nivel de activos, Cali 2018</p> <p>Gráfico 41. Prevalencias de violencias de toda la vida por parte de una pareja según estrato socioeconómico, Cali 2018</p> <p>Gráfico 42. Prevalencias de violencias de los últimos doce meses por parte de una pareja según estrato socioeconómico, Cali 2018</p> <p>Gráfico 43. Prevalencias de violencia psicológica que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos 12 meses por parte de una pareja según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 44. Prevalencias de violencia psicológica que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos 12 meses por parte de una pareja según grupos de edad decenal, Cali 2018</p> <p>Gráfico 45. Prevalencias de violencia psicológica que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos 12 meses por parte de una pareja según grupos grupos de edad decenal, Cali 2018</p> <p>Gráfico 46. Prevalencias de violencia psicológica que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos 12 meses por parte de una pareja según nivel de activos, Cali 2018</p> <p>Gráfico 47. Prevalencias de violencia psicológica que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos 12 meses por parte de una pareja según nivel educativo, Cali 2018</p> <p>Gráfico 48. Prevalencias de violencia psicológica que enfrentan las mujeres durante toda la vida y últimos 12 meses por parte de una pareja según autorreconocimiento étnico-racial en las mujeres, Cali 2018</p> <p>Gráfico 49. Prevalencias de violencia sexual severa durante toda la vida y últimos 12 meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos 12 meses por conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 50. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos 12 meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos 12 meses por grupos etarios decenales</p>	<p>por escala cromática (rangos de color de piel), Cali 2018</p> <p>Tabla 27. Prevalencias de violencia que enfrentan las mujeres durante toda la vida por autorreconocimiento racial, Cali 2018</p> <p>Tabla 28. Prevalencias de violencias que enfrentan las mujeres en los últimos doce meses de su vida por parte de una pareja, según autorreconocimiento étnico-racial, Cali 2018</p> <p>Tabla 29. Victimarios distintos a la pareja según violencias física, sexual por forzamiento de acto sexual y violación entre 15-64 años, sexual por tocamientos o actos sin posibilidad de consentimiento antes de los 15 años y sexual por violación antes de los 15</p>
--	--	--

	<p>Gráfico 51. Prevalencias de violencia sexual severa durante toda la vida y en los últimos 12 meses; y violencias severas física y sexual combinadas durante toda la vida y en los últimos 12 meses por escala cromática, Cali 2018</p> <p>Gráfico 52. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos 12 meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos 12 meses por grupos étnico-raciales, Cali 2018</p> <p>Gráfico 53. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos 12 meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos 12 meses por nivel educativo de las mujeres, Cali 2018</p> <p>Gráfico 54. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos 12 meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos 12 meses por nivel de activos de los hogares de las mujeres, Cali 2018</p> <p>Gráfico 55. Prevalencias de violencia sexual severa toda la vida y últimos 12 meses; y violencias severas física y sexual combinadas toda la vida y últimos 12 meses por estratos sociales de las viviendas de los hogares de las mujeres de la muestra, Cali 2018</p> <p>Gráfico 56. Prevalencias de violencia física que enfrentan las mujeres entre los 15 y 64 años, cometidas por otros victimarios diferentes a la pareja según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 57. Prevalencias de violencias sexuales enfrentadas por las mujeres entre 15-64 años y antes de los 15 años por otros victimarios distintos a la pareja, Cali 2018</p> <p>Gráfico 58. Prevalencias de violencias sexuales por parte de un familiar enfrentadas por las mujeres antes de los 15 años según conglomerados y total Cali 2018</p> <p>Gráfico 59. Distribución porcentual de los casos reportados por violencia sexual - abuso sexual y por violencia sexual - violación según conglomerados. Cali 2018</p> <p>Gráfico 60. Número de episodios de violencias sexuales por un familiar antes de los 15 años reportados toda la vida y últimos 12 meses, Cali 2018</p> <p>Gráfico 61. Número de violencias cometidas por otros agentes diferentes a la pareja anterior o actual en toda la vida de la mujer según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 65. Prevalencias de violencias psicológica, física, económica y sexual contra las mujeres por la pareja y durante toda la vida para Valle del Cauca, ENDS-2015 (13-49 años) y Cali 2018 (15-49 años)</p>	
--	--	--

	<p>Gráfico 66. Prevalencias de violencias sexual, familiar y contra la mujer por 100.000 mujeres en Cali, para cuatro grandes grupos etarios, SIVIGILA 2013-2017</p> <p>Gráfico 67. Prevalencias simples de violencias sexual, familiar y contra la mujer sobre el total de eventos mórbidos de las mujeres en Cali, SIVIGILA según grupo étnico-racial 2013-2017</p> <p>Gráfico 68. Prevalencias simples de violencias sexual, familiar y contra la mujer sobre el total de eventos mórbidos de las mujeres en Cali, para tres grandes grupos etarios, SIVIGILA 2013-2017</p> <p>Gráfico 69. Porcentaje de mujeres víctimas de violencias, según residencia por conglomerado, SIVIGILA 2014</p> <p>Gráfico 70. Prevalencias simples de tres tipos de violencias (violencia sexual, violencia contra la mujer física y psicológica y violencia intrafamiliar) para Cali total y para el conglomerado oriente, controlando por género y grupo étnico -racial, años 2012 y 2013. Datos del SIVIGILA, Cali</p> <p>Gráfico 71. Comparativo de Prevalencias de Violencia Física contra la Mujer por la pareja o expareja para el total nacional de algunos países de Latinoamérica a partir de Encuestas de Demografía y Salud o Encuestas de Salud Reproductiva</p> <p>Gráfico 72. Comparativo de Prevalencias de Violencia Sexual contra la Mujer por la pareja o expareja para el total nacional de algunos países de Latinoamérica con Encuestas de Demografía y Salud o Encuestas de Salud Reproductiva</p> <p>Gráfico 73. Porcentaje de mujeres que enfrentaron violencias emocional, física y sexual que acudieron a alguna instancia, durante toda la vida y en los últimos doce meses, Cali 2018</p> <p>Gráfico 74. Porcentajes de mujeres por instancias a donde acuden según violencias emocional, física y sexual; durante toda la vida y en los últimos doce meses, Cali 2018.</p>	
Resumen ejecutivo		
Univariada		Tabla 1. Delimitación de los tres grandes conglomerados en Cali
Bivariada		<p>Tabla 2. Características sociodemográficas y económicas de las mujeres de la muestra, Cali 2018</p> <p>Tabla 6. Porcentaje de mujeres que enfrentaron violencias emocional,</p>

		física y sexual que acudieron a alguna instancia y según instancias, durante toda la vida y en los últimos doce meses, Cali 2018 Tabla 7. Salud de las mujeres de la muestra, Cali-2018
Multivariada	<p>Gráfico 1. Prevalencias de violencia física que enfrentan las mujeres entre los 15 y 64 años, cometidas por otros victimarios diferentes a la pareja según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 2. Prevalencias de violencias sexuales enfrentadas por las mujeres entre 15-64 años y antes de los 15 años por otros victimarios distintos a la pareja, Cali 2018</p> <p>Gráfico 3. Número de violencias cometidas por otros agentes diferentes a la pareja anterior o actual en toda la vida de la mujer según conglomerados, Cali 2018</p> <p>Gráfico 4. Comparativo de Prevalencias de Violencia Física contra la Mujer por la pareja o expareja para el total nacional de algunos países de Latinoamérica a partir de Encuestas de Demografía y Salud o Encuestas de Salud Reproductiva</p> <p>Gráfico 5. Comparativo de Prevalencias de Violencia Sexual contra la Mujer por la pareja o expareja para el total nacional de algunos países de Latinoamérica con Encuestas de Demografía y Salud o Encuestas de Salud Reproductiva.</p>	<p>Tabla 3. Prevalencias de violencia que enfrentan las mujeres durante toda su vida y en los últimos 12 meses por parte de una pareja, Cali, 2018</p> <p>Tabla 4. Prevalencias de violencias sexual severa durante toda la vida y en los últimos 12 meses; y prevalencias de violencias severas física y sexual y combinadas durante toda la vida y en los últimos 12 meses de las mujeres en Cali 2018</p> <p>Tabla 5. Victimarios distintos a la pareja según violencias física, sexual por forzamiento de acto sexual y violación entre 15-64 años, sexual por tocamientos o actos sin posibilidad de consentimiento antes de los 15 años y sexual por violación antes de los 15 años</p>

18.6. INFORME DE ASESORÍA OBSERVATORIOS E INDICADORES PARA MONITOREAR SITUACIÓN DE VIOLENCIAS

I. Informe de asesoría Observatorios

Para realizar el asesoramiento a los observatorios de salud mental y de seguridad de la ciudad de Santiago de Cali, se acordó con la Subsecretaría de Equidad de Género llevar a cabo dos reuniones en el mes de **enero de 2019**, debido a razones de disponibilidad de tiempo. El objetivo de estas, corresponde a realizar la presentación de resultados de las prevalencias de violencias contras las mujeres, su análisis, reflexiones y recomendaciones en materia de política pública, lo cual de cumplimiento a brindar asesoría para la unificación y análisis de variables de medición y monitoreo de violencias en los observatorios.

De igual manera, se realizarán durante el **mes de enero de 2019** tres presentaciones correspondientes a los tres conglomerados de la ciudad, con el objetivo de socializar los resultados de las prevalencias de violencias contra las mujeres ante las diferentes instituciones, organizaciones y poblaciones de interés al tema de prevención y atención de las violencias contra la mujer.

Como insumo de estas reuniones se contará con la presentación de Power Point presentada el día 5 de diciembre de 2018, en el auditorio Diego Delgadillo en la sede de San Fernando de la Universidad del Valle, donde se realizó la presentación de los resultados generales del estudio ante la ciudad.

II. Indicadores para monitoreo a situación de violencias

El diseño de la batería de los indicadores para monitoreo de las situaciones de violencias contra las mujeres, se puede encuentra descrito de forma amplia en el capítulo 2, referente a la conceptualización metodológica de las prevalencias de violencias contras las mujeres.

18.7. INFORME DE DISEÑO CONCEPTUAL DE CARTILLAS DE APLICABILIDAD A LA CIUDAD CON INDICADORES PARA VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y RECOMENDACIONES DE PREVENCIÓN

El diseño conceptual de las cartillas de aplicabilidad a la ciudad con indicadores para violencias contra las mujeres y recomendaciones de prevención, se realiza con base en la estructura de presentación de resultados y análisis del Resumen Ejecutivo, el cual toma como referente la información suministrada en el Informe Final, que contiene la información correspondiente, en primer lugar, a la investigación cualitativa con el desarrollo de los grupos focales y entrevistas a mujeres de la ciudad de Cali, sobrevivientes de violencia y lideresas de los distintos conglomerados que indaga sobre las percepciones de la violencia contra la mujer en los contextos específicos de los conglomerados. Y en segundo lugar, contiene la información cuantitativa con la presentación de las prevalencias de violencias contra las mujeres en Cali en el año 2018 de acuerdo a la encuesta aplicada. En términos generales, este es el esquema a presentar para el diseño conceptual de las cartillas:

- Resumen del proyecto
- Instrumentos de captura de la información cualitativa y cuantitativa
- Conceptualización metodológica de las prevalencias de violencias contra las mujeres
- Caracterización sociodemográfica y económica de las mujeres consideradas en el estudio
- Prevalencias de violencias por parte de la pareja actual o anterior durante toda la vida y últimos 12 meses
- Prevalencias de violencia según severidad durante toda la vida y en los últimos 12 meses
- Prevalencias de violencias físicas y sexuales de otros agentes diferentes a la pareja
- Prevalencias comparativas de violencias contra las mujeres entre países de América Latina
- Instancias para solicitar apoyo y protección a las cuales acudieron alguna vez las mujeres
- Salud de las mujeres y violencias por parte de la pareja actual o anterior
- Reflexiones finales y recomendaciones de política pública
- Prevención y ruta de atención

Debe indicarse que el formato con el diseño conceptual de las cartillas de aplicabilidad a la ciudad, se entregará en el mes de **Febrero de 2019** debido a razones de tiempo, esto se establece a partir del acuerdo con Subsecretaría de Equidad de Género de la Alcaldía de Santiago de Cali.