



Agencia de Renovación  
del Territorio

---

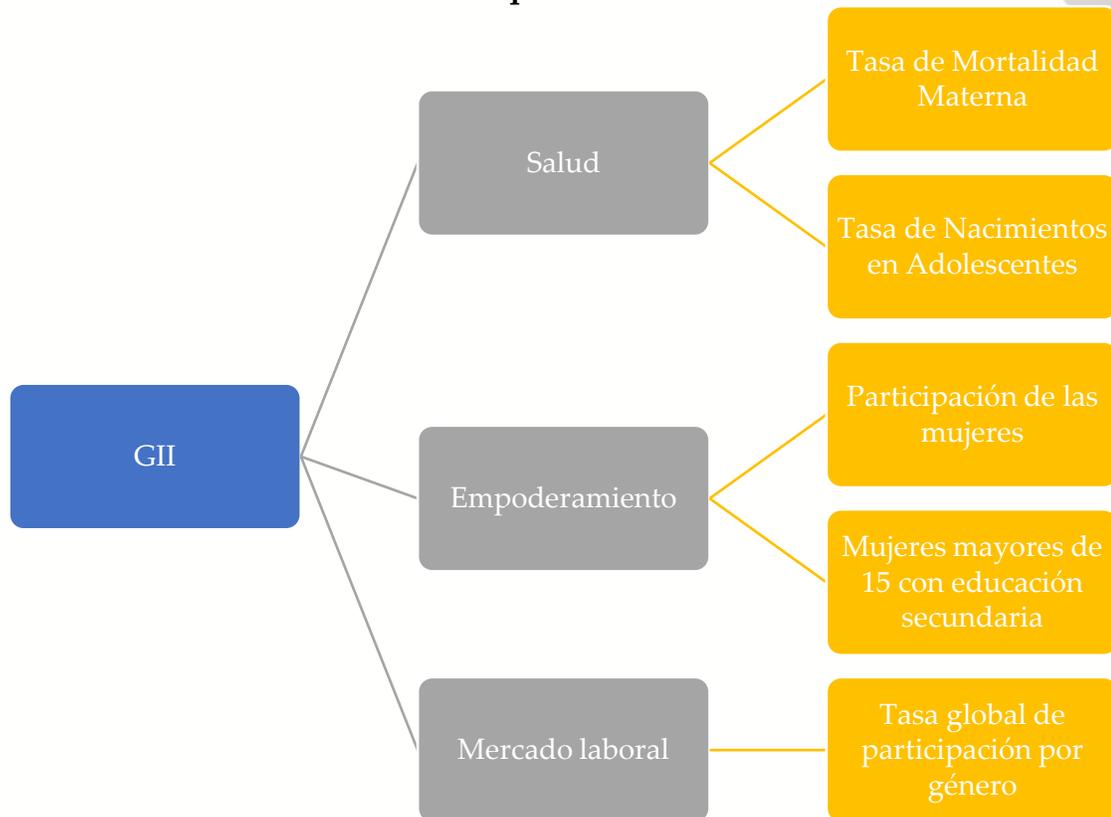
# Anexo Técnico Economía del cuidado en los PDET

# 1. Anexo 1. Índice de inequidad de Género

La construcción y análisis del Índice de Desigualdad de Género (Gender Inequality Index, GII) para las subregiones afectadas por el Programa de Desarrollo con Enfoque Territorial (PDET) es esencial para comprender y abordar las disparidades de género en estas áreas específicas. Los PDET buscan superar las inequidades históricas y promover el desarrollo integral en regiones afectadas por conflictos y violencia en Colombia. La atención a la desigualdad de género es un componente crucial para lograr un progreso sostenible y equitativo.

Por lo anterior y siguiendo la metodología planteada para el Informe de Desarrollo Humano 2021/2022 desarrollado por Naciones Unidas, para generar el Índice de inequidad de género (GII por sus siglas en inglés), el cual mide las desigualdades de género en salud reproductiva, empoderamiento y participación laboral. Incluye tres dimensiones: la salud, el empoderamiento, y la participación laboral, por medio de indicadores como la tasa de mortalidad materna, la proporción de mujeres en embarazo adolescente y la proporción de mujeres y hombres en el parlamento, como se detalla en la siguiente figura:

Gráfica 1. Dimensiones e indicadores que conforman el GII



### Descripción de las Variables:

**Tasa de mortalidad materna (TMM):** La Tasa de Mortalidad Materna es un indicador fundamental que ilustra el número de fallecimientos maternos por cada 100,000 nacimientos. Su importancia radica en su capacidad para evaluar la calidad de la atención materna y la salud reproductiva en una región específica. La construcción de este indicador se basa en las estadísticas vitales proporcionadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), donde se registran tanto los nacimientos como las defunciones. Para la elaboración de la Tasa de Mortalidad Materna, se han empleado los datos preliminares correspondientes al año 2022, permitiendo así una visión actualizada de la situación y desafíos relacionados con la salud materna en la región en consideración.

La fórmula utilizada fue:

$$TMM = \frac{MRE + MMT + MCEP + MCC + MSCO}{Nacimientos} * 100.000$$

*TMM: Tasa de Mortalidad Materna*

*MRE: Muerte relacionada con el embarazo*

*MMT: Muerte materna tardía*

*MCEP: Muerte por causa externa en el pospuerperio*

*MCC: Muerte por causas coincidentes*

*MSCO: Muerte por secuela de causa obstétrica*

**Tasa de Nacimientos en Adolescentes (TNA):** La Tasa de Nacimientos en Adolescentes se define como la cantidad de nacimientos por cada 1,000 mujeres adolescentes, comprendidas entre los 14 y 19 años de edad. Este indicador proporciona una visión clara de la incidencia de embarazos no planificados en este grupo demográfico y puede estar vinculado a la insuficiente disponibilidad de educación sexual, así como a desafíos en el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos.

La medición de esta variable se lleva a cabo mediante las estadísticas vitales suministradas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), que documenta tanto los nacimientos como la edad de las madres. La fórmula utilizada para su cálculo se basa en la relación entre el número de nacimientos en mujeres adolescentes y la población total de mujeres en este rango de edad, permitiendo así una evaluación precisa de la prevalencia de nacimientos en esta etapa crucial del ciclo de vida.

La fórmula utilizada fue:

$$TNA = \frac{\text{Nacimientos de madres 14 – 19}}{\text{Mujeres 14 – 19}} * 1000$$

**Participación en Instancias PDET (PI):** El indicador original, conforme a las directrices de la ONU, considera la proporción de mujeres en los cuerpos legislativos, evaluando así el grado de representación política femenina y su impacto en la toma de decisiones. No obstante, a nivel municipal, esta variable carece de desglose detallado, lo que ha llevado a una aproximación centrada en la participación de mujeres en instancias vinculadas a los Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial (PDET).

Esta adaptación resulta esencial, ya que las instancias PDET desempeñan un papel crucial en la implementación y supervisión de estrategias a nivel local. Al enfocarse en la participación de mujeres en estas instancias, se logra identificar de manera más precisa y perentoria el involucramiento femenino en los municipios PDET. En este contexto, la variable mide la proporción de mujeres que participan activamente en las instancias asociadas a los PDET, proporcionando así una perspectiva más ajustada a la realidad de la participación de las mujeres en la toma de decisiones a nivel local.

$$PI = \frac{\text{Mujeres que participan}}{\text{Total de participantes}}$$

**Población mayor de 15 años con al menos educación secundaria (SE):** Mide el porcentaje de la población, desglosado por género, que ha completado al menos la educación secundaria. Este indicador evalúa el acceso y la equidad en la educación. Para ello se tomó los datos de personas de la línea base 2022, en el que se le pregunta a cada persona del hogar cuál es su máximo nivel de escolaridad por la edad.

$$SE_{f,m} = \frac{\text{Población con educación secundaria mayor } 15_{f,m}}{\text{Población mayor } 15_{f,m}}$$

**Tasa Global de Participación (TGP):** Indica la proporción de hombres y mujeres en edad laboral que participan en el mercado laboral. Refleja las oportunidades económicas disponibles para las mujeres y hombres y su contribución al desarrollo económico. Para su medición en las subregiones se utilizó la encuesta de línea base 2022 en el módulo de personas.

$$TGP_{F,M} = \frac{PEA_{F,M}}{PET_{F,M}} * 100$$

## Proceso de cálculo

### Paso 1. Tratamiento de ceros y valores extremos:

En este primer paso metodológico, se aborda el manejo de valores nulos y extremos en el proceso de cálculo del Índice de Desigualdad de Género (GII). Dado que no es posible calcular la media geométrica a partir de valores nulos, se establece un valor mínimo del 0.1 por ciento para todos los indicadores componentes.

Además, se implementan límites para valores extremos en el indicador de la tasa de mortalidad materna. Como una media geométrica no se calcula con valores nulos, se establece un valor mínimo del 0.1 por ciento para todos los indicadores componentes. Asimismo, considerando que una mayor tasa de mortalidad materna sugiere una peor salud materna, se trunca el valor máximo de la tasa de mortalidad materna en 1,000 defunciones por cada 100,000 nacimientos y el valor mínimo en 10. Esta decisión se basa en la premisa de que los países cuyas tasas de mortalidad materna superan 1,000 no difieren en su incapacidad para crear condiciones y apoyo para la salud materna. Además, los países con

10 o menos defunciones por cada 100,000 nacimientos se consideran que operan esencialmente al mismo nivel y que las pequeñas diferencias son aleatorias.

Esta metodología busca garantizar la coherencia y la validez de los resultados, evitando distorsiones causadas por valores extremos y nulos, y proporcionando una base más sólida para la comparación y el análisis del GII. Se señala que un análisis de sensibilidad del GII se encuentra detallado en el trabajo de Gaye y otros (2010).

### **Paso 2. Agregar entre dimensiones dentro cada grupo de género, utilizando medias geométricas.**

En este segundo paso metodológico, se lleva a cabo la agregación de dimensiones dentro de cada grupo de género utilizando medias geométricas. Esta técnica se emplea para hacer que la asociación del Índice de Desigualdad de Género (GII) sea sensible, como se describe en el trabajo de Seth (2009).

Para el grupo de mujeres y niñas, la fórmula de agregación es la siguiente:

$$G_f = \sqrt[3]{\left(\frac{10}{TMM} * \frac{1}{TNA}\right)^{\frac{1}{2}} * (PI_F * SE_F)^{\frac{1}{2}} * TGP_f} \quad (1)$$

Y para el grupo de hombres y niños, la fórmula es:

$$G_m = \sqrt[3]{1 * (PI_M * SE_M)^{\frac{1}{2}} * TGP_M} \quad (2)$$

En la fórmula 1, la resécala de 0.1 de la tasa de mortalidad materna es necesaria para tener en cuenta la truncación de la tasa de mortalidad materna en 10. Este proceso garantiza que

la influencia de la tasa de mortalidad materna se refleje de manera adecuada en el cálculo del GII, considerando las limitaciones impuestas en el paso anterior del proceso metodológico.

### **Paso 3. Agregación entre grupos de género, utilizando una media armónica:**

En este tercer paso metodológico, se realiza la agregación entre los grupos de género mediante el uso de una media armónica. Los índices femeninos y masculinos se combinan utilizando la media armónica para crear el índice de género distribuido de manera equitativa.

La fórmula para la media armónica (HARM) es la siguiente:

$$HARM(G_F, G_M) = \left[ \frac{G_F^{-1} + G_M^{-1}}{2} \right]^{-1}$$

La utilización de la media armónica de las medias geométricas dentro de cada grupo de género captura la desigualdad entre mujeres y hombres y ajusta la asociación entre dimensiones. En otras palabras, tiene en cuenta las desigualdades superpuestas en las dimensiones, permitiendo una evaluación más precisa y equitativa de la disparidad de género en el índice final. Este enfoque es esencial para reflejar de manera completa la complejidad de las desigualdades de género y proporcionar una medida equitativa de la distribución de estas desigualdades.

### **Paso 4. Cálculo de la media geométrica de las medias aritméticas para cada indicador:**

En este cuarto paso metodológico, se calcula la media geométrica de las medias aritméticas para cada indicador. La referencia estándar para calcular la desigualdad se obtiene

agregando los índices femeninos y masculinos utilizando pesos iguales (tratando así a los géneros de manera equitativa) y luego agregando los índices a lo largo de las dimensiones.

La fórmula para  $G_{F,M}$  es la siguiente:

$$G_{F,M} = \sqrt[3]{\text{Salud} * \text{Empoderamiento} * \text{mercado laboral}}$$

Donde:

$$\text{Salud} = \frac{\left( \sqrt{\frac{10}{TMM} * \frac{1}{TNA}} + 1 \right)}{2}$$

$$\text{Empoderamiento} = \frac{(\sqrt{PI_F * SE_F} + \sqrt{PI_M * SE_M})}{2}$$

$$TGP_{TOTAL} = \frac{(TGP_F + TGP_M)}{2}$$

Es importante destacar que el componente "Salud" no debe interpretarse como un promedio de los índices femeninos y masculinos correspondientes. Más bien, representa la mitad de la distancia desde las normas establecidas para los indicadores de salud reproductiva, reflejando menos muertes maternas y menos embarazos adolescentes. Este enfoque garantiza una evaluación más precisa y equitativa de la desigualdad de género en el índice final.

## Paso 5. Cálculo del GII

Agrupando las ecuaciones se genera la fórmula de cálculo del GII:

$$GII = 1 - \left( \frac{HARM(G_F, G_M)}{G_{F,M}} \right)$$

## Cálculo para las subregiones

La aplicación de los pasos metodológicos descritos con anterioridad a los datos de las subregiones PDET constituye un paso crucial hacia la comprensión y medición de la desigualdad de género en estas áreas específicas de Colombia. Los Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial (PDET) se han diseñado para abordar las inequidades históricas y promover el desarrollo integral en regiones afectadas por conflictos y violencia. Al incorporar la perspectiva de género mediante la construcción del Índice de Desigualdad de Género (GII), se busca identificar las disparidades y desarrollar estrategias eficaces para promover la igualdad de género en estos contextos.

La metodología propuesta, que abarca desde el tratamiento de ceros y valores extremos hasta la agregación de dimensiones y géneros, proporciona un marco robusto para evaluar la desigualdad de género de manera integral. La aplicación de estas fórmulas a los datos específicos de las subregiones PDET permitirá obtener un índice que refleje las condiciones y desafíos particulares que enfrentan las mujeres y los hombres en estas áreas geográficas.

Este enfoque no solo contribuirá a la medición cuantitativa de la desigualdad de género, sino que también ofrecerá insights valiosos para informar políticas y programas dirigidos a mejorar la igualdad de género y promover el desarrollo sostenible en las subregiones PDET. La aplicación de estos pasos a datos específicos proporcionará una visión precisa de las dinámicas de género en estas áreas, permitiendo así la implementación de intervenciones más efectivas y adaptadas a las realidades locales.

**Tabla 1. Indicadores de para la construcción del GII**

Subregión	TMM	TNA	TGP (M)	TGP (F)	SE (M)	SE (F)	PI (F)	PI (M)
-----------	-----	-----	------------	------------	-----------	--------	--------	--------

Alto Patía y Norte Del Cauca	55.15	35.49	70.52	43.13	34.06	34.07	40.54	59.46
Arauca	142.29	103.99	68.73	52.72	34.23	41.89	45.20	54.80
Bajo Cauca y Nordeste Antioqueño	57.68	84.46	68.61	35.22	32.19	41.43	42.70	57.30
Catatumbo	70.52	45.94	84.21	37.44	16.39	25.05	39.96	60.04
Chocó	186.65	39.41	66.77	32.26	31.08	42.95	35.06	64.94
Cuenca del Caguán y Piedemonte Caqueteño	146.07	85.76	79.47	47.34	32.07	35.99	46.38	53.62
Macarena Guaviare	102.20	46.58	86.82	51.54	19.08	29.64	43.73	56.27
Montes de María	136.18	33.39	76.01	33.21	27.97	29.76	39.14	60.86
Pacífico Medio	168.56	53.27	68.50	39.42	48.42	55.37	43.34	56.66
Pacífico y Frontera Nariñense	177.31	59.34	75.86	41.17	23.19	29.14	42.65	57.35
Putumayo	163.40	70.71	76.26	50.21	41.54	45.99	48.60	51.40
Sierra Nevada-Perijá-Zona Bananera	179.23	64.47	71.98	42.03	50.10	52.55	47.35	52.65
Sur de Bolívar	313.97	102.66	75.55	40.85	27.24	35.40	40.58	59.42
Sur de Córdoba	32.46	77.14	63.95	26.85	36.25	36.60	38.66	61.34
Sur del Tolima	240.85	59.77	80.40	35.65	24.97	29.67	46.93	53.07
Urabá Antioqueño	131.28	110.61	71.53	44.51	37.09	49.88	41.83	58.17

Fuente: elaboración propia

Al examinar los datos de las subregiones PDET, podemos observar algunas tendencias notables en comparación con el promedio general. En términos de la Tasa de Mortalidad Materna (TMM), la subregión de Sur de Bolívar destaca significativamente con una cifra alarmante de 313.97, muy por encima del promedio. En contraste, Sur de Córdoba exhibe la TMM más baja, situándose notablemente por debajo del promedio con un valor de 32.46. Esta discrepancia resalta la diversidad de desafíos en salud materna que enfrentan estas subregiones.

En cuanto a la Tasa de Nacimientos en Adolescentes (TNA), Sur de Bolívar nuevamente presenta una cifra considerablemente elevada, superando el promedio. Mientras que Sur del Tolima también muestra una TNA por encima de la media, indicando posibles desafíos en la gestión de embarazos en la adolescencia.

En relación con la Tasa Global de Participación (TGP), Macarena Guaviare se destaca con una elevada participación masculina en la fuerza laboral, superando el promedio. Sin embargo, la mayoría de las subregiones presentan una TGP femenina inferior a la masculina, señalando posibles desigualdades en las oportunidades laborales para las mujeres.

En el ámbito educativo, Pacífico y Frontera Nariñense y Putumayo sobresalen en tener una mayor proporción de población con al menos educación secundaria, superando el promedio. Por otro lado, Sur de Bolívar presenta la proporción más baja de población femenina con educación secundaria, sugiriendo desafíos en el acceso a la educación en esta área.

En términos de la Participación en Instancias PDET (PI), Sur de Córdoba lidera con un alto nivel de participación femenina, superando el promedio. En contraste, Catatumbo y Sur del Tolima exhiben una mayor participación masculina en estas instancias, señalando áreas donde puede ser necesario fomentar una representación más equitativa.

A continuación, se construyen Agregación entre grupos de género, utilizando una media armónica

**Tabla 2. Indicadores construidos en el paso 2 y paso 3**

Subregión	G(F)	G(M)	Media armónica (HARM)
Alto Patía y Norte Del Cauca	0.2254	0.6821	0.3389

Arauca	0.1813	0.6677	0.2852
Bajo Cauca y Nordeste Antioqueño	0.1886	0.6654	0.2939
Catatumbo	0.1874	0.6416	0.2901
Chocó	0.1665	0.6694	0.2667
Cuenca del Caguán y Piedemonte Caqueteño	0.1761	0.6907	0.2807
Macarena Guaviare	0.2041	0.6577	0.3116
Montes de María	0.1745	0.6794	0.2777
Pacífico Medio	0.1861	0.7106	0.2949
Pacífico y Frontera Nariñense	0.1648	0.6516	0.2630
Putumayo	0.1911	0.7063	0.3009
Sierra Nevada-Perijá-Zona Bananera	0.1834	0.7177	0.2921
Sur de Bolívar	0.1397	0.6724	0.2313
Sur de Córdoba	0.1855	0.6706	0.2906
Sur del Tolima	0.1519	0.6640	0.2473
Urabá Antioqueño	0.1747	0.6926	0.2791

La evaluación de los indicadores resultantes del paso 4 revela perspectivas significativas sobre la desigualdad de género en las subregiones PDET, abordando tres dimensiones clave: Salud, Empoderamiento y Mercado Laboral. En términos de Salud, se observa que Chocó y Sur de Bolívar presentan índices más bajos, sugiriendo posibles retos en las condiciones de salud materna y reproductiva. En contraste, Macarena Guaviare y Putumayo destacan con un desempeño superior en este aspecto.

En la dimensión de Empoderamiento, Pacífico Medio y Sierra Nevada-Perijá-Zona Bananera sobresalen, indicando niveles más altos de participación femenina en instancias de toma de decisiones y representación política. Por otro lado, Sur del Tolima muestra un rendimiento más bajo en este componente, sugiriendo posibles oportunidades de mejora en términos de empoderamiento femenino.

En relación con el Mercado Laboral, Macarena Guaviare se destaca como líder, indicando una fuerte participación tanto de hombres como de mujeres en la fuerza laboral. En contraste, Sur de Córdoba presenta resultados más bajos en esta dimensión, señalando posibles desafíos en la igualdad de oportunidades laborales.

Los subíndices de salud, empoderamiento y mercado laboral para construir el paso 4:

**Tabla 3. Indicadores construidos en el paso 4**

Subregión	Salud	Empoderamiento	Mercado laboral	Media geométrica
Alto Patía y Norte Del Cauca	0.5357	0.6359	0.5682	0.5785
Arauca	0.5003	0.6507	0.6072	0.5825
Bajo Cauca y Nordeste Antioqueño	0.5010	0.6398	0.5191	0.5500
Catatumbo	0.5015	0.4719	0.6083	0.5241
Chocó	0.5007	0.6433	0.4951	0.5423
Cuenca del Caguán y Piedemonte Caqueteño	0.5004	0.6189	0.6340	0.5812
Macarena Guaviare	0.5011	0.5077	0.6918	0.5604
Montes de María	0.5011	0.5833	0.5461	0.5424
Pacífico Medio	0.5006	0.7687	0.5396	0.5921
Pacífico y Frontera Nariñense	0.5005	0.5409	0.5851	0.5411
Putumayo	0.5004	0.6985	0.6323	0.6046
Sierra Nevada-Perijá-Zona Bananera	0.5004	0.7630	0.5700	0.6015
Sur de Bolívar	0.5002	0.5918	0.5820	0.5564
Sur de Córdoba	0.5020	0.6597	0.4540	0.5317
Sur del Tolima	0.5003	0.5506	0.5803	0.5427
Urabá Antioqueño	0.5003	0.6929	0.5802	0.5859

El GII agregado:

Subregión	GII
SUR DE BOLÍVAR	0.5842

SUR DEL TOLIMA	0.5444
URABÁ ANTIOQUEÑO	0.5237
CUENCA DEL CAGUÁN Y PIEDEMONTE CAQUETEÑO	0.5171
SIERRA NEVADA-PERIJÁ-ZONA BANANERA	0.5144
PACÍFICO Y FRONTERA NARIÑENSE	0.5138
ARAUCA	0.5104
CHOCÓ	0.5083
PUTUMAYO	0.5024
PACÍFICO MEDIO	0.5019
MONTES DE MARÍA	0.4880
SUR DE BOLÍVAR	0.4842
BAJO CAUCA Y NORDESTE ANTIOQUEÑO	0.4656
SUR DE CÓRDOBA	0.4535
CATATUMBO	0.4465
MACARENA GUAVIARE	0.4440
ALTO PATÍA Y NORTE DEL CAUCA	0.4142

### Interpretación del Índice de Desigualdad de Género (GII):

El GII, al proporcionar una medida sintética de las disparidades de género, se interpreta en una escala de 0 a 1, donde 0 representa la ausencia total de desigualdad y 1 denota desigualdad máxima. Un GII más cercano a 0 indica un mayor nivel de equidad de género, mientras que valores más altos reflejan mayores desigualdades. Por ejemplo, un GII de 0.4142, como el registrado en Alto Patía y Norte del Cauca, sugiere un nivel relativamente bajo de desigualdad de género en comparación con la media nacional. En contraste, Sur de Bolívar con un GII de 0.5842 indica una mayor desigualdad. Solo 7 subregiones están por debajo del promedio de las subregiones PDET que es 0.49, en particular a continuación se presenta el análisis detallado de cada una de las subregiones Solo 1 de las 16 subregiones presenta menores niveles de desigualdad que el valor nacional que es de 0.42

**Alto Patía y Norte del Cauca** (GII: 0.4142): Alto Patía y Norte del Cauca muestra un desempeño positivo en la reducción de desigualdades de género. En detalle, la dimensión de Salud (0.5357) se sitúa por encima del promedio, señalando un área para mejorar y equilibrar la equidad de género en esta subregión.

**Arauca** (GII: 0.5104): Arauca enfrenta desafíos moderados en términos de equidad de género. La dimensión de Salud (0.5003) está ligeramente por debajo del promedio, indicando oportunidades para fortalecer la atención y la salud reproductiva.

**Bajo Cauca y Nordeste Antioqueño** (GII: 0.4656): esta subregión presenta un nivel intermedio de desigualdad de género. La dimensión de Mercado Laboral (0.5191) está por debajo del promedio, sugiriendo enfoques específicos para mejorar la participación de las mujeres en el ámbito laboral.

**Catatumbo** (GII: 0.4465): A pesar de un GII bajo, Catatumbo muestra una dimensión de Empoderamiento (0.4719) por debajo del promedio, indicando que mejorar esta área específica podría tener un impacto positivo en la equidad de género.

**Chocó** (GII: 0.5083): En esta subregión GII la dimensión de Salud (0.5007) destaca como un área de atención. Mejorar la atención materna y la salud reproductiva podría contribuir a la reducción de desigualdades en esta subregión.

**Cuenca del Caguán y Piedemonte Caqueteño** (GII: 0.5171): Esta subregión presenta oportunidades para fortalecer la equidad de género. Todas las dimensiones se sitúan por encima del promedio, sugiriendo enfoques específicos para mejorar cada área.

**Macarena Guaviare** (GII: 0.4440): Con el GII más bajo, Macarena Guaviare destaca en la reducción de desigualdades de género. La dimensión de Mercado Laboral

(0.6918) sobresale como un área fuerte que podría servir como ejemplo para otras subregiones.

**Montes de María** (GII: 0.4880): En el GII de esta subregión todas las dimensiones contribuyen equitativamente. Sin embargo, el Empoderamiento (0.5833) podría ser objeto de mejoras específicas para fortalecer la participación y representación de las mujeres.

**Pacífico Medio** (GII: 0.5019): El GII de Pacífico Medio se sitúa en un nivel intermedio de desigualdad de género. La dimensión de Empoderamiento (0.7687) es notablemente alta, destacando como un área fuerte que puede inspirar prácticas positivas.

**Pacífico y Frontera Nariñense** (GII: 0.5138): Esta subregión enfrenta desafíos en términos de desigualdad de género. La dimensión de Empoderamiento (0.5409) está cerca del promedio, indicando la necesidad de mejoras para fortalecer la influencia y representación de las mujeres.

**Putumayo** (GII: 0.5024): El GII de Putumayo destaca en la dimensión de Empoderamiento (0.6985), sugiriendo prácticas positivas que podrían replicarse en otras subregiones.

**Sierra Nevada-Perijá-Zona Bananera** (GII: 0.5144): Aunque el GII está por encima del promedio, todas las dimensiones contribuyen equitativamente. El Empoderamiento (0.7630) destaca como un área fuerte que puede influir positivamente en otras subregiones.

**Sur de Bolívar** (GII: 0.5842): Con el GII más alto entre las subregiones, Sur de Bolívar enfrenta desafíos significativos en términos de desigualdad de género. La dimensión

de Empoderamiento (0.5918) está por debajo del promedio, señalando la necesidad de esfuerzos específicos para fortalecer la participación y representación de las mujeres.

**Sur de Córdoba** (GII: 0.4535): Sur de Córdoba destaca positivamente en la reducción de las desigualdades de género. Sin embargo, la dimensión de Mercado Laboral (0.4540) está por debajo del promedio, indicando oportunidades para mejorar la participación femenina en el ámbito laboral.

## 2. Anexo 2. Pobreza Multidimensional PDET 2022

En Colombia, la metodología para el cálculo de la pobreza multidimensional fue diseñada por el Departamento Nacional de Planeación (DNP), usando como base la metodología de Alkire y Foster, y transferida al DANE durante el año 2012. El IPM está compuesto por cinco dimensiones:

- 1) condiciones educativas del hogar
- 2) condiciones de la niñez y juventud
- 3) salud
- 4) trabajo
- 5) acceso a servicios públicos domiciliarios y condiciones de la vivienda.

Las 5 dimensiones que componen el IPM involucran 15 indicadores. Los hogares son considerados pobres multidimensionalmente cuando tienen privación en por lo menos el 33,3% de los indicadores, para calcular ese porcentaje se tiene en cuenta la ponderación de cada indicador.

## Gráfica 2. Índice de Pobreza Multidimensional Colombia



Fuente: DANE- Medición de la Pobreza Multidimensional Colombia

El CONPES 150 de 2012 establece al DANE como el encargado oficial del cálculo de la pobreza multidimensional y divulgación de las cifras.

La medición de la pobreza se hace tradicionalmente de forma directa e indirecta, siguiendo la clasificación de Amartya Sen (1981). El método directo evalúa los resultados de satisfacción (o no privación) que tiene un individuo respecto a ciertas características que se consideran vitales como salud, educación, empleo, entre otras. La medición indirecta evalúa la capacidad de adquisición de bienes y servicios que tienen los hogares.

En este documento se hace la medición directa de la pobreza a través del Índice de Pobreza Multidimensional (IPM).

La fuente de información para el cálculo de la pobreza multidimensional es la Encuesta Nacional de Calidad de Vida - ECV, que tiene representatividad estadística para los dominios cabeceras y centros poblados y rural disperso. (Boletín Encuesta Calidad de vida -ECV-2022 PDET).

Para la evaluación de la línea base el tamaño de muestra no es suficiente para generar resultados representativos de la población para el IPM más allá del nivel

subregional, ya que desde el diseño muestral no se contempló; dado que para este documento se hace necesario analizar condiciones de pobreza desde la perspectiva de género, jefatura de hogar y cuidadores, se tomó la decisión de abordarlo desde la Encuesta Nacional de Calidad de Vida en adelante ECV, ya que ésta incluye una muestra para los municipios PDET.

La muestra de la ECV 2022 en los municipios cubiertos por los Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial (PDET) fue de 15.752 hogares ubicados en 129 municipios. Ese tamaño de muestra permite contar con indicadores para el total de municipios PDET y sus áreas, es decir, cabeceras y centros poblados-rural disperso, también se usaron factores de expansión de la ECV calibrados y ajustados para PDET 2022.

## **2.1 Incidencia de la pobreza multidimensional para el agregado PDET 2022**

A nivel nacional, el 27,5% de la población en municipios del agregado PDET en 2022 se encontraba en situación de pobreza multidimensional, lo que refleja una disminución de 3,9 puntos porcentuales (p.p.) con respecto a 2021 (31,4%). La mayor disminución de la incidencia de la pobreza multidimensional se dio en los centros poblados y rural disperso (5,8 p.p.), al pasar de 38,1% en 2021 a 32,3% en 2022.

Para la desagregación por jefatura de hogar mujer por zona (rural, urbano) se usaron las siguientes preguntas de la ECV:

Módulo: Características y composición del hogar

P6020 sexo al nacer con las categorías de respuesta

1-Hombre

2-Mujer

P6051 Cuál es el parentesco de....con el jefe o la jefa de este hogar? Que tiene categorías de respuesta

1-Jefe (a) del hogar

2-Pareja, esposo (a), cónyuge, compañero(a)

3-Hijo(a) hijastro(a)

4-Nieto (a)

5-Padre, madre, padrastro y madrastra

6-Suegro o suegra

7-Hermano (a), hermanastro (a)

8-Yerno, nuera

9-Otro pariente del jefe(a)

10-Empleado(a) del servicio doméstico

11-Parientes del servicio doméstico

12-Trabajador

13-Pensionista

14-Otro pariente

Clase

1 Cabecera

2 Centros poblados, inspección de policía o corregimientos - Área rural dispersa

Encontrando una proporción de 23% mujeres jefe de hogar en cabecera (urbano) y 34% aproximadamente en la zona rural.

Para identificar los cuidadores por zona se usaron las siguientes preguntas de la ECV:

Módulo: Características y composición del hogar

P6020 sexo al nacer con las categorías de respuesta 2-Mujer, 1-Hombre

Módulo: Fuerza de trabajo

P6240 ¿en qué actividad ocupó..... la mayor parte del tiempo la semana pasada? con categorías de respuesta

1-Trabajando

2-Buscando trabajo

3-Estudiando

4-Oficios del hogar

5-Incapacitado permanentemente para trabajar

6-Otra actividad ¿cuál?

En donde se filtraron los que se dedicaron a oficios del hogar (4)

P421S2 Adicional a las actividades que me informó haber realizado la semana pasada,

¿Realizó oficios en su hogar sin que le pagaran?

1-Sí

2-No

Seleccionando los que respondieron si (1)

Clase

1-Cabecera

2-Centros poblados, inspección de policía o corregimientos - Área rural dispersa

Evidenciando que hay una relación entre la presencia de cuidadoras en los hogares y la incidencia de la pobreza multidimensional, a medida que aumenta el número de cuidadores en el hogar, aumenta la incidencia de la pobreza.

**Tabla 5. Proporción de hogares en pobreza multidimensional asociados a cuidadores en los PDET por zona. 2022**

Características de la población	Zona	Porcentaje
---------------------------------	------	------------

con más de 3 cuidadores	urbana	44,1%
	rural	71,0%
con más de 2 cuidadores	urbana	43,4%
	rural	59,5%
con más de 1 cuidadores	urbana	33,0%
	rural	47,1%
con cuidadores	urbana	25,5%
	rural	35,1%
jefe de hogar mujer no cuidadora	urbana	7,1%
	rural	18,9%
población total	urbana	21,4%
	rural	32,3%

Fuente: Elaboración propia

### 3. Anexo 3. Aclaración metodológica de la Línea Base 2022

La encuesta de Línea Base 2022 desarrollada por la ART representa un instrumento de recolección de información socioeconómica que permite recoger distintas características de la población e información complementaria sobre el acceso de la población a servicios, condiciones de vida, entre otras variables de importancia para conocer el estado de bienestar de la población. Por lo anterior, la encuesta tiene un enfoque general y transversal sobre las condiciones de vida de la población, en este caso de interés en los PDET, por lo que el enfoque de cuidado logra capturar indirectamente por algunas preguntas realizadas en la encuesta, pero no es el objetivo principal de la encuesta capturar información relacionada para diagnosticar o medir indicadores relacionados con las actividades de cuidado, pero al ser

instrumento la encuesta con un especial foco sobre temáticas sociales, se consolida como un instrumento que permite tener una buena aproximación al uso del tiempo, distribución de labores al interior del hogar.