



DIAGNÓSTICO SOBRE PARTICIPACIÓN CIUDADANA CON EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - MINSALUD

Sondeo Exploratorio de Percepciones

Laboratorio de Innovación Social para Participación Ciudadana
Junio 2025

1. INTRODUCCIÓN Y ALCANCE DEL SONDEO

En el marco de la realización del Laboratorio de Innovación Social para la Participación Ciudadana con Minsalud - 2025, se realizó un sondeo virtual con participantes del evento de lanzamiento. Este ejercicio diagnóstico tuvo como objetivo establecer las percepciones de las personas sobre la participación ciudadana con el Ministerio de Salud y Protección Social, permitiendo así guiar cada una de las acciones a realizar durante el proceso del laboratorio.

2. NATURALEZA Y ALCANCE DEL SONDEO

Es fundamental aclarar que este sondeo tiene un carácter exploratorio y no probabilístico. El estudio se aplicó a 1.000 contactos de bases de datos institucionales del Minsalud.

El universo de 1.000 personas contactadas no correspondió a una muestra diseñada bajo criterios probabilísticos, sino a un conjunto de contactos institucionales acumulados por el Ministerio de Salud y Protección Social a través de diferentes procesos y espacios de relacionamiento previos. Específicamente, estas bases de datos incluían: (a) instituciones educativas con programas académicos en salud pública, trabajo social o áreas afines; (b) Entidades Promotoras de Salud (EPS) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) con las cuales el Ministerio ha desarrollado procesos de formación, articulación o seguimiento; (c) líderes de asociaciones de usuarios del sistema de salud identificados en procesos anteriores de participación; (d) organizaciones de la sociedad



civil que trabajan temas relacionados con salud y derechos; y (e) ciudadanos que voluntariamente se han vinculado a convocatorias previas del Ministerio.

Esta composición genera varios sesgos metodológicos que deben ser reconocidos. En primer lugar, sesgo de vinculación institucional: la mayoría de los contactos tienen algún tipo de relación previa con el sector salud o con el Ministerio, excluyendo por diseño a población sin vinculación institucional. En segundo lugar, sesgo de acceso digital: al ser bases de datos construidas mediante correos electrónicos y plataformas digitales, excluye a población sin acceso regular a estos medios; en tercer lugar, sesgo geográfico: aunque se incluyen contactos de diferentes departamentos, la concentración en zonas urbanas y en regiones con mayor institucionalidad es evidente.

Dados estos sesgos, los hallazgos del sondeo deben interpretarse como percepciones de un segmento específico de actores —aquellos ya vinculados de alguna manera al sector salud y con acceso a medios digitales— no como representativos de la ciudadanía colombiana en general. La tasa de respuesta del 8.1% (81 respuestas de 1,000 contactos) agrega una capa adicional de sesgo, pues quienes respondieron probablemente tienen mayor interés en el tema que quienes no lo hicieron.

A pesar de estas limitaciones, el sondeo cumplió su propósito de proporcionar un contexto inicial de percepciones entre actores clave del sector salud, identificar áreas problemáticas en la participación ciudadana con Minsalud, y orientar el diseño de las sesiones del laboratorio. Debe entenderse como un ejercicio exploratorio y descriptivo, no como una investigación de carácter representativo o inferencial.

En ese sentido, el sondeo se concibió como un antecedente exploratorio para identificar percepciones iniciales sobre los mecanismos de participación ciudadana del Minsalud, detectar barreras y oportunidades de mejora reportadas por actores vinculados al sector salud, establecer una línea base de referencia para orientar las actividades del laboratorio de innovación social, y generar insumos cualitativos que complementen el conocimiento institucional sobre participación ciudadana.

3. RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO

3.1 caracterización demográfica: perfil etario y de género

El perfil demográfico de los encuestados muestra una concentración significativa en grupos etarios específicos. La mayoría de los participantes (43,2 %) se encuentra en el rango de 46-59 años, seguido por el grupo de 36-45 años con un 25,9 %. La participación de jóvenes entre 18-25 años fue mínima, representando apenas el 2,5 % del total.



Figura 1. Distribución por edad de los participantes del sondeo

En cuanto al género, existe una *marcada predominancia femenina* (80,2 % mujeres versus 18,5 % hombres), lo cual puede reflejar tanto la composición del sector salud como patrones diferenciados de participación ciudadana por género.

3.2 perfil poblacional y sectorial

El análisis poblacional revela que la mayoría de los participantes (**75,3 %**) *no pertenece a grupos poblacionales específicos*, mientras que los grupos étnicos y poblaciones vulnerables tienen una representación limitada. Solo el 4,9 % se identifica como población afrocolombiana, raizal o palenquera; el 3,7 % como víctimas del conflicto armado; y el 2,5 % como población indígena.

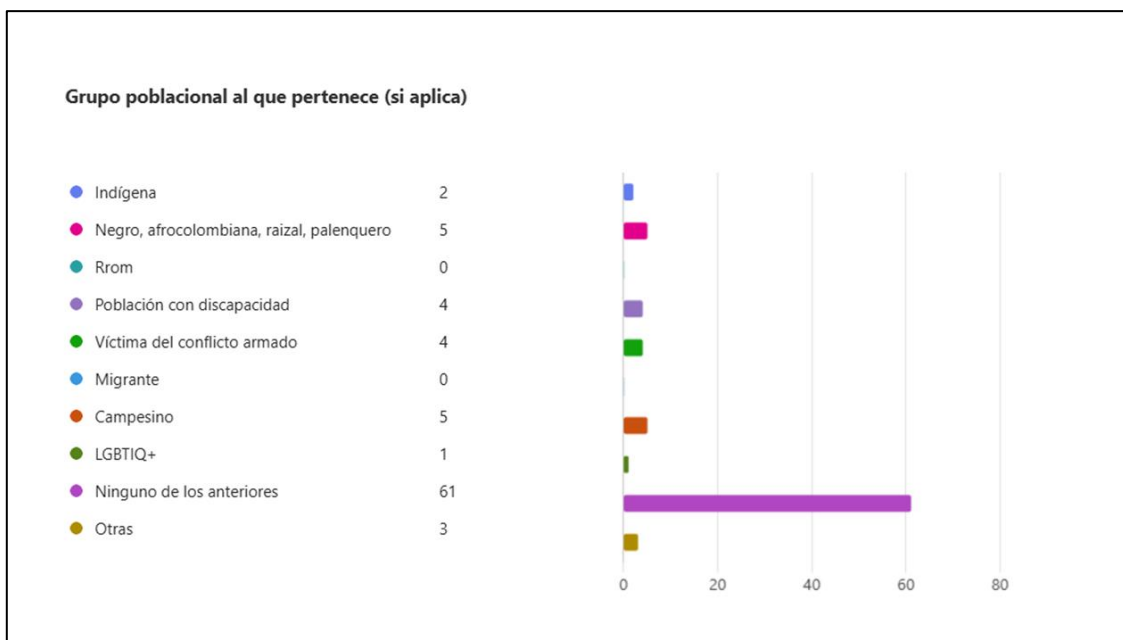


Figura 2. Grupo poblacional al que pertenecen los participantes

3.3 distribución geográfica

La representación territorial muestra una distribución relativamente equilibrada entre las principales regiones del país. Bogotá D.C. y Antioquia lideran con 14,8 % cada uno, seguidos por Santander (11,1 %) y Atlántico (8,6 %).

Un dato relevante es la *predominancia de participantes de zona urbana* (87,7 %) frente a la rural (12,3 %), lo cual refleja tanto las brechas de conectividad digital como los patrones de acceso diferenciado a procesos de participación institucional entre zonas urbanas y rurales.



Figura 3. Distribución urbano-rural de los participantes

3.4 conocimiento de los mecanismos de participación

Los resultados sobre el conocimiento de los mecanismos de participación ciudadana que ofrece Minsalud revelan una situación intermedia. Solo el 28,4 % de los encuestados afirma conocer bien estos mecanismos, mientras que el 39,5 % tiene conocimiento parcial. Esto significa que más del 70 % de los participantes no tiene un conocimiento completo de las opciones disponibles para participar con el Minsalud.

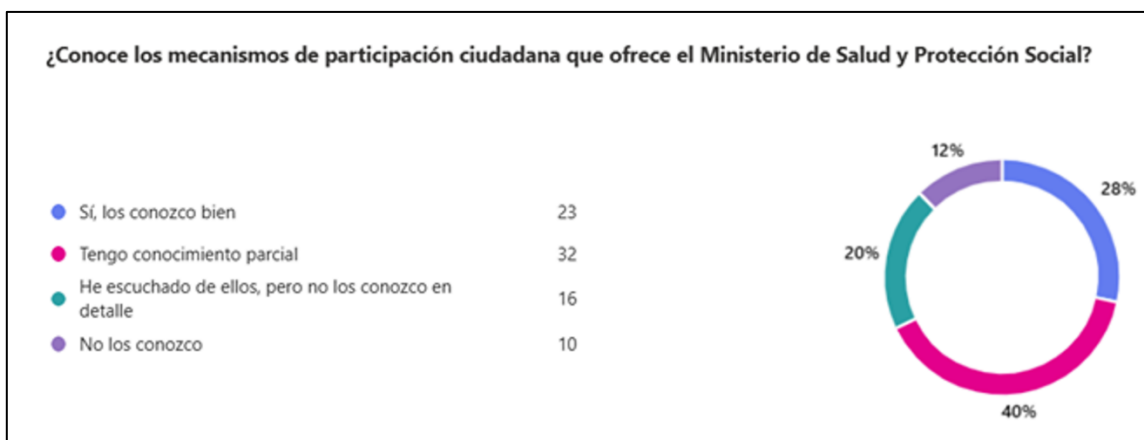


Figura 4. Conocimiento de los mecanismos de participación ciudadana que ofrece el Minsalud

3.5 patrones de participación efectiva

Los datos sobre participación ciudadana efectiva en los últimos tres años muestran que el 43,2 % de los encuestados nunca ha participado en las convocatorias del Minsalud, y solo el 6,2 % lo ha hecho frecuentemente.

La participación ocasional (33,3 %) y única (17,3 %) dominan el panorama.

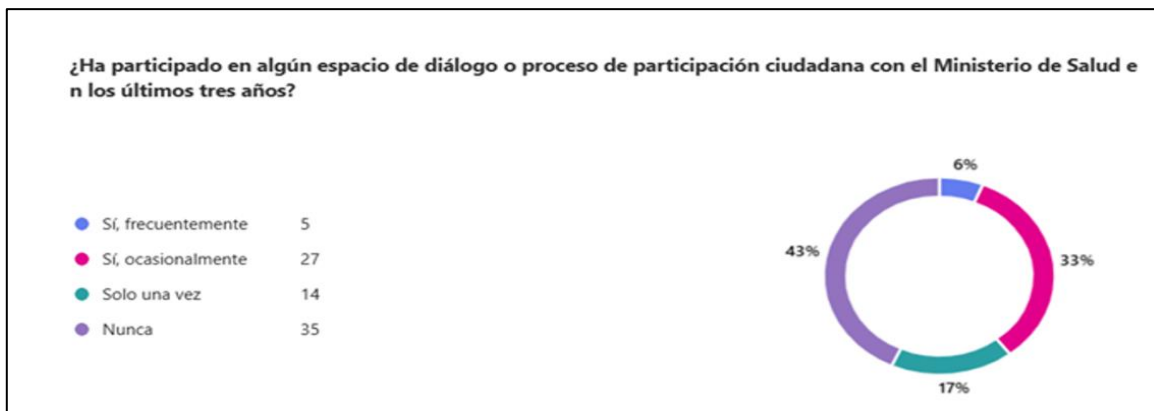


Figura 5. Participación en espacios de diálogo del Minsalud en los últimos 3 años

3.6 experiencia de escucha y reconocimiento

Los resultados sobre la sensación de ser escuchado revelan una de las principales áreas de oportunidad del sistema actual de participación. Solo el 12,3 % se siente "siempre" escuchado, mientras que el 39,5 % se siente escuchado solo "ocasionalmente" y el 19,8 % "nunca".

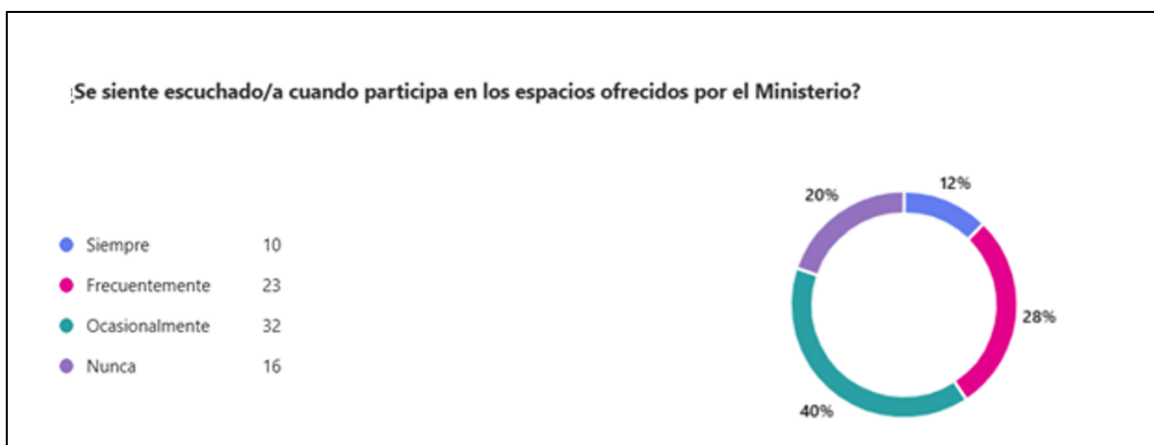


Figura 6. Percepción de ser escuchado cuando participa en espacios del Ministerio

3.7 accesibilidad de los canales de participación

En términos de accesibilidad, los resultados son relativamente más positivos. El 55,6 % considera los canales de participación ciudadana de

Minsalud "accesibles" y el 3,7 % "muy accesibles". Sin embargo, el 35,8 % los considera "poco accesibles" y el 4,9 % "nada accesibles".

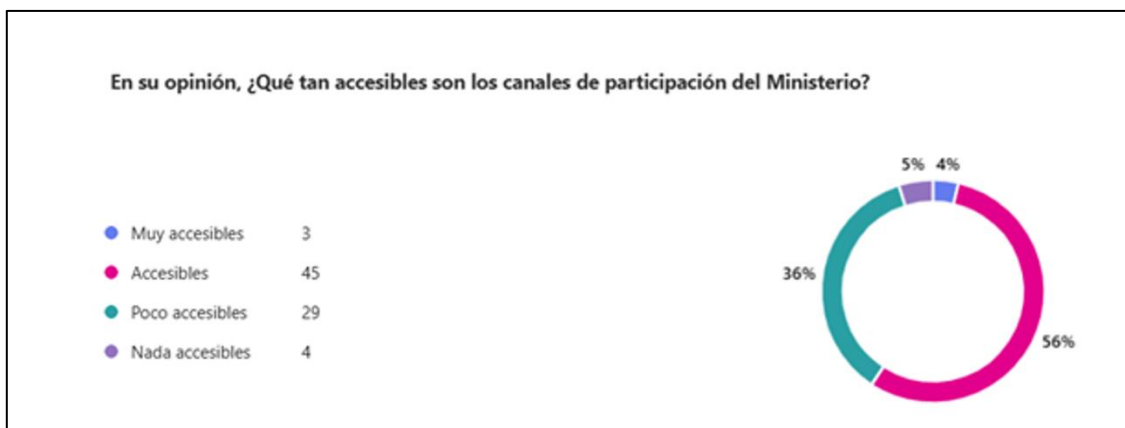


Figura 7. Percepción sobre accesibilidad de los canales de participación del Ministerio

3.8 barreras para participar

Los participantes pudieron identificar múltiples barreras que han enfrentado para participar efectivamente en los espacios convocados por el Ministerio. Los resultados revelan un patrón claro de obstáculos que limitan la participación inclusiva. El hallazgo más significativo es que más de la mitad de los participantes (53,1 %) identifica la falta de información como una barrera crítica.

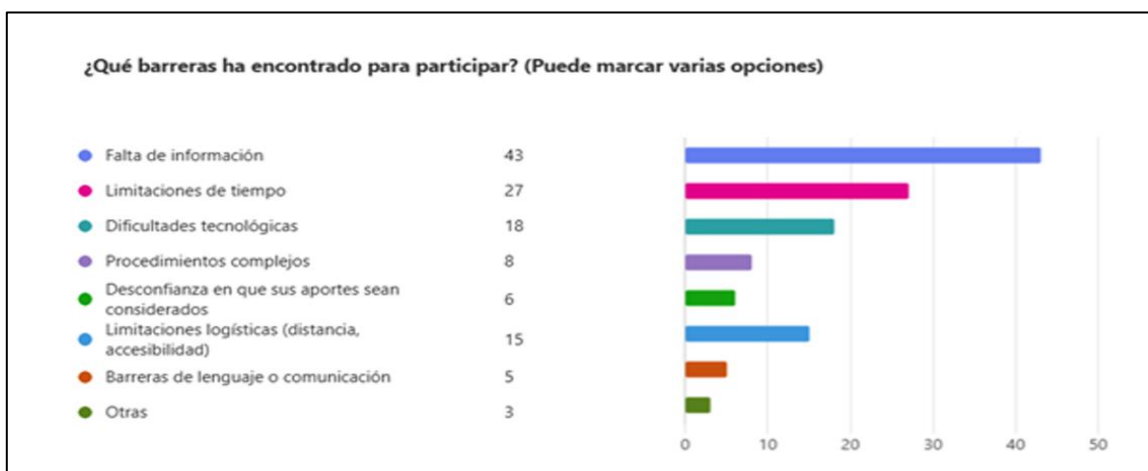


Figura 8. Barreras identificadas para participar efectivamente

4. CONCLUSIONES

Los resultados de este sondeo exploratorio evidencian un sistema de participación ciudadana con Minsalud que, si bien funciona, también expresa desafíos.

Principales desafíos identificados

- Desconexión entre oferta institucional y conocimiento ciudadano: Más del 70 % de los participantes no conoce completamente los mecanismos de participación disponibles.
- Baja participación sostenida: El 43,2 % nunca ha participado y solo el 6,2 % lo hace frecuentemente.
- Predominio de actores institucionales: Los mecanismos están siendo utilizados principalmente por actores del sector salud formal, con baja participación de ciudadanía general y grupos poblacionales vulnerables.
- Déficit en la experiencia de ser escuchado: Solo el 12,3 % se siente "siempre" escuchado.
- Brecha urbano-rural: La predominancia de participantes urbanos (87,7 %) frente a rurales (12,3 %) refleja barreras estructurales.
- Falta de información como barrera principal: Más de la mitad (53,1 %) identifica la falta de información como el principal obstáculo.

Este sondeo exploratorio, si bien no representa estadísticamente a toda la población colombiana, proporciona insumos sobre las percepciones y experiencias de actores vinculados al sector salud. Los hallazgos revelan que aún *existen brecha en el fortalecimiento de la participación ciudadana con el Ministerio de Salud y Protección Social*.

El Laboratorio de Innovación Social para la Participación Ciudadana surge como respuesta a estos desafíos identificados. Los datos aquí presentados no son un punto final, sino un punto de partida para un proceso de mejora continua que coloca a la ciudadanía en el centro de las decisiones del Minsalud.



ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Nelly Yulisa Rivas Profesional Especializado Grupo Relación Estado Ciudadanía nerivas@minsalud.gov.co	Zulma Mercedes Torres Montoya Coordinadora Grupo Relación Estado Ciudadanía ztorres@minsalud.gov.co	