

CONTENIDO

	Página
CONTENIDO	v
LISTA DE CUADROS	ix
LISTA DE GRÁFICOS	xiii
CAPÍTULO 1 INTRODUCCIÓN	
1.1 Planificación Familiar	1
1.2 Programas y servicios de planificación familiar	6
1.3 Programas de población en Colombia	8
CAPÍTULO 2 OBJETIVOS Y METODOLOGÍA	
2.1 Objetivos	11
2.2 Metodología	11
CAPÍTULO 3 RESULTADOS	
3.1 Uso actual de métodos de planificación familiar	15
3.2 Uso actual de métodos modernos y tradicionales de planificación familiar	19
3.3 Uso de marcas específicas de los diferentes métodos anticonceptivos	19
3.4 Necesidad insatisfecha	26
3.5 Participación Laboral	30
3.6 Afiliación a la Seguridad Social y Estado de Salud	31
3.7 Personas que Cuidan a los Niños Menores de 7 Años	33
3.8 Decisión sobre el Uso del Dinero y Contribución de la Mujer a los Gastos del Hogar y Control sobre su Salario	33
3.9 Participación en la Toma de Decisiones del Hogar	34
3.10 Justificación del Rechazo de las Mujeres a Tener Sexo con el Marido	35
CAPÍTULO 4 FECUNDIDAD	
4.1 El Nivel de la Fecundidad	55
4.2 Diferenciales de la Fecundidad	56
4.3 Promedio de Hijos de las Mujeres de 40-49 años	56
4.4 Mujeres Embarazadas	57
	Página
4.5 Tendencia de las tasas de fecundidad en los últimos 20 años	57
4.6 Promedio de Hijos por Mujer	57
4.7 Intervalo entre Nacimientos	57
4.8 Edades a la Primera Relación Sexual, a la Primera Unión y al Primer Nacimiento	57
4.9 Embarazo y Maternidad de las Adolescentes	58
4.10 Preferencias de Fecundidad	58
4.11 Número Ideal de Hijos	59
4.12 Tasa de fecundidad deseada	59
4.13 Conocimiento de los Factores de Riesgo de Embarazo	59
4.14 Pérdidas de Embarazo	60
CAPÍTULO 5 NUPCIALIDAD	
5.1 Estado conyugal	77

5.2	Edades a la Primera Relación Sexual y a la Primera Unión.....	77
5.3	Número y Duración de las Uniones	78
5.4	Causas de Separación Conyugal.....	78
5.5	Actividad Sexual Reciente	79
5.6	Infertilidad post parto	79
5.7	Menopausia en Mujeres Mayores de 30 años	79
CAPÍTULO 6 ANTICONCEPCIÓN		
6.1	Conocimiento de los Métodos Anticonceptivos.....	89
6.2	Uso alguna vez de los métodos anticonceptivos	89
6.3	Prevalencia Anticonceptiva.....	89
6.4	Métodos más utilizados	90
6.5	Número de Hijos al Primer Uso	91
6.6	Mujeres Esterilizadas	91
6.7	Fuente de Suministro de los Métodos	91
6.8	Información de los Proveedores sobre los Métodos.....	92
6.9	Tasas de Discontinuación y Razones para dejar el uso	93
6.10	Uso Futuro de los métodos y Métodos para usar en el futuro	93
6.11	Razones para no estar usando los métodos	94
6.12	Contactos de las No Usuarías con los Proveedores de Planificación Familiar	94
6.13	Actitudes hacia la Planificación Familiar.....	94
6.14	Necesidad Insatisfecha de Planificación Familiar.....	94
CAPÍTULO 7 ATENCIÓN PRENATAL Y DURANTE EL PARTO		
7.1	Atención Prenatal	111
7.2	Número de visitas prenatales y meses de embarazo a la primera visita	111
7.3	Contenido de la atención prenatal	111
7.4	Vacuna Antitetánica	112
7.5	Uso de Alcohol y Cigarrillo durante el embarazo	112
7.6	Toma de hierro y ácido fólico durante el embarazo.....	112
7.7	Lugar de Ocurrencia del parto.....	113
7.8	Atención Médica en el Parto	113
7.9	Atención y tipo de problemas en el Postparto	114
7.10	Atención materna y Empoderamiento de las Mujeres.....	114
7.11	Estado Nutricional de las Mujeres.....	114

CAPÍTULO 8	CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS CON RELACIÓN AL VIH-SIDA Y OTRAS ITS's	
8.1	Conocimientos sobre el VIH-SIDA y prácticas para evitar el SIDA	132
8.2	Conocimiento de la transmisión del SIDA de las madres a los hijos	132
8.3	Actitudes hacia las personas infectadas.....	133
8.4	Prueba del SIDA y Consejería	133
8.5	Comunicación con la Pareja, sexo seguro y riesgos de contraer el SIDA.....	134
8.6	Las Jóvenes y el Uso del Condón.....	135
8.7	Conocimiento sobre otras ITS y sus síntomas.....	136
8.8	Mujeres que han tenido ITS últimamente: tratamiento y comportamiento con la pareja	136
CAPÍTULO 9	DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y DE MAMA	
9.1	Citología Vaginal	157
9.2	Autoexamen de Seno.....	158
9.3	Examen Clínico de Seno	158
9.4	Mamografía	158
CAPÍTULO 10	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	
10.1	Violencia Psicológica por parte del marido	171
10.2	Violencia Física del Cónyuge o de otras personas	172
10.3	Consecuencias Físicas y Psicológica del maltrato conyugal.....	173
10.4	Protección Contra la Violencia	173
10.5	Violencia Sexual contra las mujeres alguna vez unidas y nunca en unión.....	174
10.6	Formas de Castigo a los Hijos.....	174
CAPÍTULO 11	ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	
11.1	Prestación de los Servicios de Salud	189
11.2	Cubrimiento de los Costos de la Atención	189
CAPÍTULO 12	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	193
APÉNDICE A	ERRORES DE MUESTREO	197

CUADROS

	Página
CAPÍTULO 2	
Cuadro 2.1	Resultado de las entrevistas de hogar e individual..... 15
Cuadro 2.2	Características de la vivienda..... 16
Cuadro 2.3	Bienes de Consumo duradero del hogar..... 18
Cuadro 2.4.1	Tipos de Familia..... 19
Cuadro 2.4.2	Tipos de familia según índice de riqueza 19
Cuadro 2.5.1	Composición de los Hogares..... 20
Cuadro 2.5.2	Personas por Cuarto 20
Cuadro 2.6	Adopción y Orfandad 21
Cuadro 2.7	Población de los hogares por edad, sexo y zona de residencia 22
Cuadro 2.8	Nivel de educación de la población de los hogares..... 23
Cuadro 2.9	Asistencia escolar en la población de 6 a 24 años..... 24
Cuadro 2.10	Tasas de asistencia escolar 25
Cuadro 2.11	Tasas de repetición y deserción escolar 26
CAPÍTULO 3	
Cuadro 3.1	Características de las mujeres entrevistadas..... 36
Cuadro 3.2.1	Educación alcanzada por características seleccionadas 37
Cuadro 3.2.2	Alfabetismo 38
Cuadro 3.3	Nivel de educación más alto alcanzado y razones de abandono, por zona 39
Cuadro 3.4	Trabajo de las mujeres..... 40
Cuadro 3.5.1	Ocupación de las mujeres que trabajan 41
Cuadro 3.5.2	Formas de remuneración por el trabajo..... 42
Cuadro 3.5.3	Exigencia de certificados a mujeres que han solicitado trabajo y que han trabajado alguna vez..... 42
Cuadro 3.6	Tipo de afiliación de las mujeres en edad fértil al SGSSS 43
Cuadro 3.7	Percepción del estado de salud..... 44
Cuadro 3.8	Mujeres de 13 a 49 años enfermas en el último mes..... 45
Cuadro 3.9	Tratamiento y cubrimiento de los costos de enfermedad 46
Cuadro 3.10	Mujeres enfermas en los últimos 30 días sin atención médica y razón para no solicitarla 47
Cuadro 3.11	Mujeres hospitalizadas en el último año 48
Cuadro 3.12	Cubrimiento de los costos de hospitalización 49
Cuadro 3.13	Cuidado de los niños menores de 5 años que viven con la madre 50
Cuadro 3.14.1	Decisión en el uso del dinero y contribución a los gastos del hogar..... 51
Cuadro 3.14.2	Control sobre el salario de la entrevistada..... 52
Cuadro 3.15	Participación de la mujer en la toma de decisiones..... 53
Cuadro 3.16	Actitud de la mujer respecto a rechazar tener sexo con esposo 54
CAPÍTULO 4	
Cuadro 4.1	Fecundidad actual..... 61
Cuadro 4.1.1	Fecundidad actual por estado conyugal..... 62
Cuadro 4.1.2	Fecundidad actual por estado de la unión conyugal..... 62
Cuadro 4.1.3	Fecundidad actual por uso alguna vez de métodos 62
Cuadro 4.2	Fecundidad según características 63
Cuadro 4.3	Tendencias de las tasas de fecundidad por edad 64

Cuadro 4.4	Tendencias de las tasas de fecundidad por duración de la unión	64
Cuadro 4.5	Hijos nacidos vivos y sobrevivientes	65
Cuadro 4.6	Intervalo entre nacimientos	66
Cuadro 4.7.1	Edad al primer nacimiento	67
Cuadro 4.7.2	Mediana de la edad al primer nacimiento	67
Cuadro 4.8	Embarazo y maternidad adolescentes.....	68
Cuadro 4.9.1	Preferencias de fecundidad por número de hijos vivos	69
Cuadro 4.9.2	Preferencias de fecundidad por edad actual de las mujeres	69
Cuadro 4.9.3	Deseos de limitar el número de hijos	69
Cuadro 4.10.1	Número ideal de hijos	70
Cuadro 4.10.2	Promedio del número ideal de hijos por características seleccionadas	71
Cuadro 4.10.3	Número ideal de hijos y necesidad insatisfecha por condición de la mujer	71
Cuadro 4.11	Tasas deseadas de fecundidad	72
Cuadro 4.12	Conocimiento del período fértil	72
Cuadro 4.13.1	Pérdidas de embarazo.....	73
Cuadro 4.13.2	Tipos de pérdidas de embarazo	74
Cuadro 4.13.3.	Meses de embarazo a la última pérdida.....	75
 CAPÍTULO 5		
Cuadro 5.1	Estado conyugal actual.....	80
Cuadro 5.2.1.a	Edad a la primera relación sexual.....	81
Cuadro 5.2.1.b	Edad mediana a la primera relación sexual por edad actual.....	81
Cuadro 5.2.2.a	Edad a la primera unión	82
Cuadro 5.2.2.b	Edad mediana a la primera unión	82
Cuadro 5.3	Número de uniones.....	83
Cuadro 5.4	Razones de la última separación	84
Cuadro 5.5	Actividad sexual reciente	85
Cuadro 5.6.1	Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto	86
Cuadro 5.6.2	Duración mediana de la insusceptibilidad postparto.....	87
Cuadro 5.7	Menopausia	88
 CAPÍTULO 6		
Cuadro 6.1	Conocimiento de métodos anticonceptivos.....	96
Cuadro 6.2	Uso alguna vez de métodos anticonceptivos.....	97
Cuadro 6.2	Uso actual de métodos anticonceptivos.....	98
Cuadro 6.4	Uso actual de métodos anticonceptivos por características seleccionadas.....	99
Cuadro 6.5	Número de hijos al primer uso de métodos.....	100
Cuadro 6.6	Edad al momento de la esterilización.....	100
Cuadro 6.7	Arrepentimiento de la esterilización.....	101
Cuadro 6.8	Fuente de suministro de métodos	102
Cuadro 6.9	Información suministrada sobre los métodos de planificación familiar.....	103
Cuadro 6.10	Razones de discontinuación	104
Cuadro 6.11	Uso futuro de métodos anticonceptivos	105
Cuadro 6.12	Preferencia de métodos para uso futuro	105
Cuadro 6.13	Razones para no usar métodos anticonceptivos	106
Cuadro 6.14	Contacto de las mujeres no-usuarias con los proveedores de planificación familiar	107
Cuadro 6.15	Actitud hacia la planificación familiar	108
Cuadro 6.16.1	Necesidad de planificación familiar	109

Cuadro 6.16.2	Necesidad de planificación familiar para todas las mujeres y las mujeres no en unión.....	110
---------------	---	-----

CAPÍTULO 7

Cuadro 7.1	Atención prenatal	115
Cuadro 7.2	Número de visitas prenatales y meses de embarazo al la primera visita.....	116
Cuadro 7.3	Contenido de la atención prenatal	117
Cuadro 7.4	Vacunación contra el tétanos neonatal	118
Cuadro 7.5	Uso de alcohol y cigarrillos durante el embarazo	119
Cuadro 7.6.1	Consumo de hierro	120
Cuadro 7.6.2	Consumo de ácido fólico y otras vitaminas.....	121
Cuadro 7.7	Lugar de ocurrencia del parto.....	122
Cuadro 7.8	Asistencia durante el parto	123
Cuadro 7.9	Nacimientos por cesárea y peso al nacer.....	124
Cuadro 7.10	Cuidado postnatal.....	125
Cuadro 7.11	Problemas postnatales	126
Cuadro 7.12	Atención médica de la madre por tipo de problemas del postparto	127
Cuadro 7.13	Tipo de asistencia postnatal para las madres de menores de cinco años nacidos fuera de institución de salud.....	128
Cuadro 7.14	Atención a la salud reproductiva por condición de la mujer	129
Cuadro 7.15	Estado de nutrición de las madres	130

CAPÍTULO 8

Cuadro 8.1	Conocimiento sobre VIH-SIDA.....	138
Cuadro 8.2	Formas de evitar el SIDA - prácticas seguras	139
Cuadro 8.3	Prácticas no seguras de evitar el SIDA.....	140
Cuadro 8.4	Conocimiento de la transmisión madre-hijo del SIDA	141
Cuadro 8.5	Actitudes hacia personas que tienen SIDA	142
Cuadro 8.6	Mujeres con prueba del SIDA y consejería.....	143
Cuadro 8.7	Discusión del SIDA con compañero y percepción del riesgo de contraer el SIDA.....	144
Cuadro 8.8	Adolescentes y jóvenes que conocen dónde conseguir condones	145
Cuadro 8.9	Sexo de alto riesgo y uso de condones durante última relación sexual de alto riesgo durante el último año	146
Cuadro 8.10	Edad a la primera relación sexual de mujeres adolescentes	147
Cuadro 8.11	Uso de condones durante primera relación sexual de mujeres adolescentes.....	148
Cuadro 8.12	Jóvenes que han tenido relaciones sexuales prematrimoniales en el último año y que usaron condones durante tales relaciones.....	149
Cuadro 8.13	Conocimiento de síntomas de infecciones de transmisión sexual ITS.....	150
Cuadro 8.14	Infección de transmisión sexual y síntomas reportados	151
Cuadro 8.15	Mujeres con ITS y fuente de la infección.....	152
Cuadro 8.16	Mujeres que han buscado tratamiento para ITS	153
Cuadro 8.17	Fuente de transmisión para las ITS	154
Cuadro 8.18	Tratamiento de las ITS y razones para no consultar.....	155
Cuadro 8.19	Comportamiento de las mujeres con ITS	156

CAPÍTULO 9

Cuadro 9.1	Conocimiento, uso y frecuencia de la citología vaginal entre mujeres de 18 a 69 años de edad	159
------------	--	-----

Cuadro 9.2	Resultado de la citología vaginal en mujeres de 18-69 años que se han hecho este examen	160
Cuadro 9.3	Lugar de atención de la citología y cubrimiento de los costos	161
Cuadro 9.4	Razones de las mujeres de 18 a 69 años para nunca haberse hecho una citología vaginal	162
Cuadro 9.5	Mujeres de 18 a 69 años de edad que se han hecho autoexamen de seno	163
Cuadro 9.6	Momento de realización del autoexamen de seno y tiempo desde el último examen clínico de seno	164
Cuadro 9.7	Mujeres de 18 a 69 años que se han realizado la mamografía	165
Cuadro 9.8	Mujeres de 18 a 69 años a quienes les han realizado una mamografía	166
Cuadro 9.9	Resultado anormal de la mamografía	167
Cuadro 9.10	Mujeres de 18 a 69 años que no se han hecho la mamografía	168
Cuadro 9.11	Lugar de atención y costos de la mamografía	169

CAPÍTULO 10

Cuadro 10.1	Situaciones de control por parte del esposo	176
Cuadro 10.2	Situaciones desobligantes por parte del esposo/compañero	177
Cuadro 10.3	Amenazas del esposo/compañero	178
Cuadro 10.4	Violencia física por parte del cónyuge o de otra persona	179
Cuadro 10.5	Resultado de episodios violentos por parte del cónyuge	180
Cuadro 10.6	Respuesta agresiva de las mujeres hacia el esposo/compañero	181
Cuadro 10.7	Asistencia a establecimientos de salud para tratamiento de lesión	182
Cuadro 10.8	Búsqueda de ayuda ante el maltrato	183
Cuadro 10.9	Institución donde ha buscado ayuda cuando la maltrataron	184
Cuadro 10.10	Razones para no demandar al agresor o no buscar ayuda o consejo	185
Cuadro 10.11	Mujeres que han sido violadas y persona que la forzó a tener relaciones sexuales	186
Cuadro 10.12.1	Formas como castigan los esposos o compañeros a sus hijos	187
Cuadro 10.12.2	Forma en que castigan las mujeres a sus hijos	188

CAPÍTULO 11

Cuadro 11.1	Lugar donde se acude por atención de salud	191
Cuadro 11.2	Cubrimiento de los costos de los servicios de salud	191

GRÁFICOS

	Página
CAPÍTULO 3	
Gráfico 3.1	Nivel educativo de las mujeres en edad fértil, Magdalena Medio y País 2005 28
Gráfico 3.2	Nivel educativo de las mujeres en edad fértil, Magdalena Medio 1990 - 2005 28
Gráfico 3.3	Inasistencia escolar y razones de abandono de la escuela, Magdalena Medio y País, 2005 29
Gráfico 3.4	Participación laboral de las mujeres en edad fértil el año anterior a la encuesta, Magdalena Medio y País, 2005 30
Gráfico 3.5	Trabajo de la mujer por edad, Magdalena Medio y País, 2005 31
Gráfico 3.6	Afiliación de las mujeres del Magdalena Medio y de la población total del a la seguridad social, 2005 32
Gráfico 3.7	Participación de la mujer en la toma de decisiones: uso del dinero, 2005 33
Gráfico 3.8	Aporte de los ingresos laborales de la mujer a los gastos del hogar, Magdalena Medio y País, 2005 34
Gráfico 3.9	Participación de la mujer en las decisiones del hogar, Magdalena Medio y País, 2005 35
CAPÍTULO 4	
Gráfico 4.1	Tasa total (global) de fecundidad, por zona, Magdalena Medio y País, 2003-2005 56
Gráfico 4.2	Edades a los primeros eventos de fecundidad, Magdalena Medio y País, 2005 58
Gráfico 4.3	Brechas de fecundidad según características 59
CAPÍTULO 5	
Gráfico 5.1	Edad a la primera relación sexual, Magdalena Medio y País, 2005 78
CAPÍTULO 6	
Gráfico 6.1	Evolución del uso de métodos anticonceptivos, Magdalena Medio, 1990 – 2005 90
Gráfico 6.2.	Edad mediana al momento de la esterilización y mujeres esterilizadas según edad, Magdalena Medio y País, 2005 91
Gráfico 6.3	Lugar de suministro de los métodos anticonceptivos, Magdalena Medio y País, 2005 92
Gráfico 6.4	Información de los proveedores sobre los métodos anticonceptivos, Magdalena Medio y País, 2005 93
CAPÍTULO 7	
Gráfico 7.1	Lugar de ocurrencia del parto, Magdalena Medio y País, 2005 113
CAPÍTULO 8	
Gráfico 8.1	Prácticas seguras para evitar VIH/SIDA, Magdalena Media y País, 2005 132
Gráfico 8.2	Prueba del SIDA y consejería antes y después de la prueba, Magdalena Medio y País 2005 133
Gráfico 8.3	Comunicación y negociación con la pareja, sexo seguro y percepción de contraer el SIDA por edad y educación, Magdalena Medio 2005 134
Gráfico 8.4	Relaciones de alto riesgo y uso de condón por edad de las mujeres, Magdalena Medio, 2005 135

Gráfico 8.5	Uso del condón en la primera relación sexual, mujeres menores de 25 años por edad y educación, Magdalena Medio, 2005.....	136
CAPÍTULO 10		
Gráfico 10.1	Violencia conyugal contra las mujeres alguna vez unidas y violencia sexual De otros en contra de las mujeres, Magdalena Medio y País, 2005.....	172
Gráfico 10.2	Búsqueda de apoyo institucional contra la violencia doméstica por zona, Magdalena Medio, 2005.....	174
Gráfico 10.3	Persona que la forzó a tener relaciones sexuales por edad, Magdalena Medio, 2005	175
APÉNDICE A		
Cuadro A.1	Variables seleccionadas para el cálculo de los errores de muestreo	199
Cuadro A.2	Errores de muestreo para la población total	200

INTRODUCCIÓN

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) ha apoyado procesos de fortalecimiento y organización de las comunidades de la región del Magdalena Medio, para garantizar la protección de los derechos sexuales y reproductivos de la población, así como el acceso al programa de Salud Sexual y Reproductiva (SSR) de la Corporación de Desarrollo y Paz del Magdalena Medio, mediante la dotación de hospitales, la promoción del uso de anticonceptivos y la capacitación de personal local. Desde hace muchos años ésta es una zona de importancia nacional para la producción y distribución de hidrocarburos, especialmente desde Barrancabermeja, al tiempo que ha sufrido el conflicto armado, en el cual los actores armados han estado alternativamente presentes en algún momento.

El presente trabajo está dirigido al estudio de la salud sexual y reproductiva de las mujeres del Magdalena Medio, cuya información se obtuvo mediante la Encuesta Nacional de Demografía y Salud del 2005 realizada por Profamilia, dentro de una serie obtenida quinquenalmente desde 1990. Los resultados serán comparados con los obtenidos para el país; la comparación que, en algún momento, se hiciera con las regiones o subregiones donde se inserta el Magdalena Medio, como son los Santanderes (región Oriental), Antioquia (región Central), Guajira-Cesar-Magdalena y Bolívar Sur-Sucre-Córdoba (región Atlántica), reflejaría diferencias culturales de zonas y regiones bastante más amplias.

La ENDS 2005 obtuvo información sobre la salud sexual y reproductiva de las mujeres en edad fértil, en lo que se refiere a la fecundidad y sus determinantes como la anticoncepción, la nupcialidad, las pérdidas de embarazo y la amenorrea o infecundabilidad postparto debida a la lactancia; la atención de las mujeres durante los eventos de embarazo, parto y puerperio; los conocimientos sobre VIH-SIDA y otras ITS, los conocimientos y uso de los exámenes diagnósticos para determinar los cánceres de cuello uterino y de mama. También se estudia la violencia sexual, como variable que incide sobre la salud sexual, física y mental de las mujeres.

Una vez que se caractericen los hogares, la población y las mujeres del Magdalena Medio, se analizarán los siguientes temas: la fecundidad de las mujeres, en especial la de las adolescentes; la fecundidad marital y la fecundidad premarital; las pérdidas de embarazo; las edades a la primera relación sexual, a la primera unión y al primer hijo; el espaciamiento intergenésico; el deseo del embarazo. La atención prenatal y durante el parto y la morbilidad durante los eventos de embarazo, parto y puerperio. El uso de métodos anticonceptivos; el número de hijos y la edad al primer uso de anticonceptivos; el conocimiento de los riesgos de embarazo durante el ciclo menstrual. Sobre la nupcialidad se tendrá el estado conyugal, la duración de las uniones, el número de uniones, las causas de separación de uniones, el número de compañeros sexuales del último año. La percepción del riesgo y medidas de prevención del VIH-SIDA. Uso de la citología vaginal y de la mamografía. Afiliación a la seguridad social en salud; acceso y prestación de los servicios de salud.

En el período 1988-1990, Profamilia y Fudesco realizaron una investigación en la región del Magdalena Medio y Bajo, con una primera encuesta que sirvió de línea de base a la iniciación de un programa de salud materno infantil, que averiguó por los conocimientos de las madres sobre salud, el uso de métodos anticonceptivos y aspectos de nutrición infantil. A los dos años de iniciado el programa que incluía capacitación y prestación de servicios, se hizo una segunda encuesta para observar si había habido cambios atribuibles al programa. Otro estudio sobre la zona es el de Margarita Medina *et alter*, con la asesoría de Carmen Elisa Flórez y Mary Luz Mejía, sobre aspectos socioculturales de la zona. El primero de estos trabajos se consultará para determinar si las situaciones actuales tenían antecedentes o no.

Marco de Referencia

Antes de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD) de las Naciones Unidas llevada a cabo en El Cairo en 1994, la atención en salud reproductiva para la mayoría de las mujeres se reducía a atender a la madre y al niño, de acuerdo con los objetivos de la Organización Mundial de la Salud (OMS); posteriormente se empezaron a considerar otros aspectos relacionados con la salud sexual y reproductiva (SSR)¹, y se enfatizó en los derechos reproductivos de hombres y mujeres.

La CIPD de 1994 incorporó la definición de salud de la OMS y la amplió para definir la salud reproductiva como

“un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. En consecuencia, la salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia. Esta última condición lleva implícito el derecho del hombre y la mujer a obtener información y a la planificación de la familia de su elección, así como a otros métodos de regulación de la fecundidad que no estén legalmente prohibidos, y acceso a métodos seguros, eficaces, asequibles y aceptables, el derecho a recibir servicios adecuados de atención de la salud que permitan los embarazos y partos sin riesgos y den a las parejas las posibilidades de tener hijos sanos. Incluye también la salud sexual, cuyo objetivo es el desarrollo de la vida y de las relaciones personales y no meramente el asesoramiento y la atención en materia de reproducción y de enfermedades de transmisión sexual”².

Al ampliar la salud reproductiva a todas las materias relacionadas con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos, se empezaron a considerar otros conceptos como la calidad de vida, la igualdad de género, la necesidad de una adolescencia más saludable y un crecimiento más seguro.

En Colombia las políticas de salud han seguido las directrices del Ministerio de Salud. La Ley 100 de Seguridad Social en Salud de 1993, que rige actualmente, tuvo como propósito ampliar la afiliación a los sistemas de salud general a un sector mayor de la población, estableció normas (régimen contributivo -RCS-, régimen subsidiado -RSS) para la atención (Plan Obligatorio de Salud, POS; Plan de Atención Básica, PAB; Planes de Atención Complementaria, PAC) que debía prestarse a los cotizantes, beneficiarios y vinculados y ordenó que las instituciones públicas, privadas y mixtas (ISS, EPS, ARS, ESS) de salud entraran a formar parte del nuevo Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) bajo el control del Estado. El actual gobierno, por su parte, fundió en uno solo los ministerios de salud y de trabajo, denominándolo Ministerio de la Protección Social (MPS).

El MPS lanzó en 2003 su Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (PNSSR)³, acogiendo los postulados de la Conferencia de las Naciones Unidas sobre la Población y el Desarrollo (El Cairo, 1994) y de la Cuarta Conferencia Mundial de Naciones Unidas sobre la Mujer (Beijing, 1995). En la PNSSR, además de presentar un buen diagnóstico de las necesidades en materia de mortalidad materna, uso de anticonceptivos, SSR de la población adolescente, cáncer de cuello uterino, infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA y la violencia doméstica y sexual, fijó siete estrategias en este campo, con sus respectivas líneas de acción en las cuales se busca la promoción, la coordinación y el fortalecimiento de la gestión interinstitucional, el fortalecimiento de la participación, la potenciación de

1 François Farah, “*Changing Population Paradigm Post ICPD: Policy and Programme Implications*”, Proceedings of the International Conference Trends and Problems of the World Population in the XXI Century: 50 years since Rome 1954. **Genus**, Volume LXI, NN. 3-4, July-December 2005, pág. 145.

2 Naciones Unidas, documento A/CONF.171/13: **Informe de la CIPD**, Párrafo 7.2.

3 **Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva**, MPS, Dirección General de Salud Pública, Bogotá, febrero de 2003

las redes sociales de apoyo y el desarrollo de la investigación. Sin embargo, faltó determinar con mayor claridad las responsabilidades de cada programa a nivel de instituciones del Estado.

Los objetivos de la PNSSR para el período 2003-2006 fueron mejorar la SSR y promover el ejercicio de los DSR de toda la población con énfasis en la reducción de los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo, mediante el impulso a medidas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, la ampliación del SGSSS entre la población más vulnerable, el fortalecimiento de la red de servicios y objetivos de seguimiento y mejoramiento institucional.

La Encuesta Nacional de Demografía y Salud de 2005 tuvo como marco de referencia, tanto los requerimientos de las Encuestas de Demografía y Salud del sistema DHS que lidera Macro Inc. en muchos países del mundo, como los aspectos desarrollados por el (MPS) en cuanto se refiere a la Salud Sexual y Reproductiva (SSR) de las mujeres en su PNSSR.

El actual SGSSS de Colombia, no obstante los propósitos para desarrollar sus políticas, aún presenta baja cobertura y muchos problemas internos, que dificultan el acceso y la buena prestación de salud a toda la población. La ENDS 2005 señaló muy pocos avances en el último quinquenio, en lo relativo al uso de métodos anticonceptivos y en la cobertura de los programas de salud reproductiva. Últimamente el sistema se ha deteriorado mucho, por falta de atención en los hospitales, por los obstáculos burocráticos, por los controles arbitrarios de las EPS, IPS o ARS, por el cierre de los hospitales, por la desfinanciación del sector, la fragilidad de los programas de prevención y promoción, por la inequidad resultante de la existencia de diferentes planes de beneficios y graves problemas en los sistemas de información y de control⁴.

La CIPD de El Cairo, recogiendo las inquietudes que se venían exponiendo desde conferencias anteriores de las Naciones Unidas, redefinió la planificación familiar como un medio y no como un fin demográfico en si mismo, vale decir, el de detener la explosión demográfica de la población mundial, y refocalizó la reproducción en la definición más amplia de salud reproductiva anotada arriba; en lugar de interesarse tanto por los volúmenes de población, se empezó a preocupar por otros aspectos como los derechos reproductivos, definidos como derechos humanos de las parejas y los individuos a recibir información y a disponer de los medios para tener el número de hijos que responsablemente puedan tener, el espaciamiento de los nacimientos y el intervalo entre ellos, todo dentro del ejercicio responsable de las personas al respeto mutuo y a la igualdad entre hombres y mujeres. Todos estos derechos habían sido proclamados en la Conferencia Internacional de Derechos Humanos de Teherán en 1968 y en el documento de Ciudad de México en 1984⁵. Las personas tienen el derecho a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva y el derecho a adoptar decisiones relativas a la reproducción, sin sufrir discriminación, coacción ni violencia. Se destacan el derecho a obtener información sobre los métodos anticonceptivos disponibles seguros, eficaces, aceptables y asequibles y el derecho a recibir servicios adecuados de atención de la salud que permitan embarazos y partos sin riesgos, y a tener hijos sanos.

La CIPD señala, igualmente, los factores que están incidiendo negativamente para que todas las personas alcancen su salud reproductiva, entre ellos los “conocimientos insuficientes sobre la sexualidad humana; información y servicios insuficientes y de mala calidad en materia de salud reproductiva; prevalencia de comportamientos sexuales de alto riesgo; prácticas sociales discriminatorias; actitudes negativas hacia las mujeres y las niñas; y el limitado poder de decisión que tienen muchas mujeres respecto de su vida sexual y reproductiva”.

En esta Conferencia se establecieron como objetivos, además de la asesoría, información y educación acerca de los métodos de planificación familiar, la educación y los servicios de atención prenatal, partos sin riesgos y atención en el postparto, especialmente en lo que se refiere a la lactancia materna y a la salud de la madre y el niño. Contar con buenos sistemas de remisión a servicios de

4 “La salud, a urgencias”. Editorial *El Tiempo*, 19 de marzo de 2006.

5 A. Golini and M. Basili, *Report of the Conference*, **Genus**, July-December 2005, pág. 30.

planificación familiar y de diagnóstico y tratamiento en los casos de complicaciones del embarazo, el parto y el aborto, infertilidad, infecciones del aparato reproductor, infecciones y enfermedades de transmisión sexual y el VIH-SIDA. Se hacen explícitas las necesidades de la población adolescente en cuanto tiene que ver con información, atención y acceso a los servicios, sobre todo en cuanto se refiere a la adopción de decisiones en forma responsable, a la protección contra embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual. Se urge, igualmente, a formular estrategias novedosas para asegurar el acceso a los servicios de prevención y tratamiento y a las intervenciones capaces de salvar vidas, a la población más pobre.

En cuanto a la salud de las mujeres y la maternidad sin riesgos, se deben adoptar medidas para la reducción de la morbilidad y mortalidad maternas, mediante la detección y tratamiento de los embarazos y nacimientos de alto riesgo. Los servicios deben incluir la educación sobre la maternidad sin riesgos, los cuidados prenatales, programas de nutrición materna, detección de los casos de anemia y deficiencia de yodo debidos a la mala nutrición, asistencia adecuada en los partos, atención obstétrica de emergencia y servicios de remisión en los casos de complicaciones en el embarazo, el parto y el aborto, la atención prenatal y la planificación familiar. Los partos deberían contar con la asistencia de personas capacitadas.

Los embarazos y partos pueden presentar riesgos biológicos (hipertensión, sangrado vaginal, ruptura prematura de membranas), riesgos según la historia reproductiva de la mujer (infertilidad, cesárea, embarazos múltiples, abortos), riesgos debidos a las condiciones generales de salud (anemia, enfermedad cardíaca, cirugía ginecológica, enfermedad renal crónica) y riesgo psicosocial (estrés, tensión emocional), según la “Escala de Riesgo Psicosocial Prenatal” de la Universidad del Valle.

En materia de SSR, la OMS, en su 57ª Asamblea Mundial de la Salud de abril de 2004, observa que las desigualdades entre los sexos hacen más vulnerables a las mujeres; la violencia doméstica y sexual contra la mujer la expone al SIDA y a otras ITS, embarazos no deseados, síndromes de dolor crónico y trastornos ginecológicos, como resultado de la conducta sexual imprudente de sus parejas. La mujer embarazada que sufre violencia está expuesta a sufrir abortos o a tener partos prematuros o de bajo peso. Por ello, la CIPD de 1994 promueve las relaciones de equidad, de respeto mutuo y de armonía entre el hombre y la mujer, con el fin de favorecer la conducta sexual responsable de las consecuencias de la conducta sexual y el pleno respeto de la integridad física del cuerpo humano.

La Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer que tuvo lugar en Beijing, China, en 1995, retoma los resultados de la CIPD, enfatiza en el control que deben tener las mujeres sobre las cuestiones relativas a su sexualidad y a decidir libremente sobre las cuestiones de su SSR y promueve “las relaciones igualitarias entre la mujer y el hombre respecto de las relaciones sexuales y la reproducción, incluido el pleno respeto de la integridad de la persona, exigen el respeto y el consentimiento recíprocos y la voluntad de asumir conjuntamente la responsabilidad de las consecuencias del comportamiento sexual”⁶.

Por otra parte, las Metas del Milenio subrayan, entre otras acciones, la erradicación de la pobreza y la reducción de la población que padece hambre, la promoción de la equidad de género y el aumento de la autonomía de las mujeres, la reducción del VIH/SIDA y el mejoramiento de la salud materna.

El debate sobre la relación entre población y pobreza se ha dado por más de doscientos años, desde los tiempos de Maltus, pero las estadísticas y los métodos actuales de análisis le han dado nueva perspectiva al debate, permitiendo la validación o el rechazo de las hipótesis, sobre la base de evidencia empírica. De todos modos, se cuenta con diferentes concepciones de la pobreza, su medición, datos disponibles, problemas y limitaciones y la evolución de las teorías hasta su estado actual. Los diferentes enfoques de la pobreza identifican tres conceptos de pobreza: la pobreza absoluta o deprivación, la pobreza relativa o exclusión por la falta de recursos y la pobreza subjetiva o insatisfacción porque el ingreso no les permite el acceso a lo que las personas consideran mínimos estándares de vida.

6 Informe de la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer, Naciones Unidas, Beijing, 4 a 15 de septiembre de 1995. A/CONF.177/20/Rev.1, párrafo 96.

Aunque a nivel macro parece haber una clara relación entre la proporción de pobres y las tasas de fecundidad, la relación no siempre es clara cuando se comparan las tasas de fecundidad de los hogares en los quintiles extremos de ingresos en los países en desarrollo. A nivel macro hay una clara correlación positiva entre el porcentaje de pobres y el promedio de hijos por mujer; pero la correlación no necesariamente garantiza que exista relación de causalidad⁷. La discusión entre fecundidad y pobreza se da, básicamente, por las relaciones de causalidad entre las dos variables.

A nivel micro es más difícil atribuir a la pobreza las tasas de fecundidad, pese a que el status socioeconómico está muy relacionado con el estado de salud; muchos de los indicadores demográficos, de salud general y de SSR, muestran las diferenciales que existen entre las mujeres pobres y las más ricas, o entre aquellas con bajo y con alto niveles de educación. “El riesgo de muerte relacionado con el embarazo se acentúa aún más si la mujer es pobre, está malnutrida, tiene un bajo nivel de instrucción y no puede recibir una atención sanitaria adecuada”. La relación entre los indicadores demográficos y de salud y la pobreza, se da en ambos sentidos: las mujeres pobres, por ejemplo, inician más temprano su fecundidad y tienen un mayor número de hijos, lo cual incrementa sus niveles de pobreza; por el contrario, cuando se logra el uso de los métodos anticonceptivos y la reducción del tamaño de la familia, se puede llegar a alcanzar mayores niveles de bienestar económico. “La baja condición social y económica de la mujer puede ser tanto una causa como una consecuencia de la violencia de que es víctima”⁸.

Al analizar la brecha existente entre la fecundidad deseada y la tasa global de fecundidad, Hakkert⁹ encuentra que los pobres enfrentan una brecha de fecundidad mucho mayor que los ricos, debido a que tienen menos acceso a los métodos de control de su fecundidad, que les permita convertir en resultados sus intenciones reproductivas. Entre los más ricos el tamaño ideal de familia sería mayor que la fecundidad total, aunque la brecha es menor y “las causas no se relacionan con la falta de instrumentos de control de la fecundidad”. La fecundidad deseada se ve restringida por el acceso o no a los servicios de PF, por la historia matrimonial de la mujer (el estado civil cuando nació cada uno de los hijos, el número de uniones), o por su historia laboral. “Las preferencias no se declaran en un vacío. Éstas están condicionadas por el tipo de restricciones sobre las cuales se le da a las personas un control hipotético, por ejemplo, ... tener recursos económicos suficientes para mantener todos los hijos que uno quiera, tener una vida marital perfectamente armónica, ser capaz de controlar o por lo menos predecir las características de los futuros/as hijos/as, poder dedicarse tiempo completo al cuidado de los hijos, etc”.

“En un ambiente de recursos escasos, particularmente en las familias y comunidades pobres, se combina un grupo de factores para crear condiciones que probablemente van a perpetuar el ciclo vicioso de la pobreza: ignorancia, mala salud, bajo capital humano, baja productividad económica, pobre salud reproductiva, alta fecundidad, alta mortalidad infantil y materna, actitudes de dominación masculina sesgada y valores negativos frente a la salud de las mujeres y las niñas”¹⁰.

La condición de pobreza tiene relación con el estado de dependencia económica; a ella se llega por la falta de acceso a la educación, a los programas de atención en salud y a los servicios básicos; a la ausencia de oportunidades y de autonomía; a la carencia de ingresos o los bajos salarios; a la falta de acceso a la información y a la asistencia legal. Los resultados de la pobreza pueden ser el hambre y la malnutrición, la mala salud, la inseguridad, la exclusión y discriminación, la desprotección jurídica, haciendo a las personas más vulnerables. Los estudios sobre la situación económica de muchos países han señalado la feminización de la pobreza y la incidencia que sobre la salud de las mujeres y la de sus niños tienen la falta de alimentos, la distribución desigual de éstos en el hogar, el acceso insuficiente al agua potable, al saneamiento ambiental y al combustible, así como las condiciones deficientes de las viviendas.

7 Pilar Martín-Guzmán, “*Population and Poverty*”. *Genus*, Volume LXI, NN. 3-4, July-December 2005, pp- 167-184.

8 Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer, NN.UU., 1995, párrafo 112.

9 Ralph Hakkert, “Fecundidad Deseada y no Deseada en América Latina”, UNFPA Country Support Team for Latin America & The Caribbean UNFPA CST LAC – Mexico City, Working Papers Series CST/LAC No. 22.

10 François Farah, *Op. Cit.*, *Genus*, July-December 2005, pp. 157-158.

La vulnerabilidad social y las relaciones desiguales de poder entre el hombre y la mujer, obstaculizan la determinación de las mujeres que quieren tener relaciones sexuales libres de riesgos. Las mujeres que no tienen acceso a la debida atención durante sus eventos de salud reproductiva están más expuestas a sufrir complicaciones que les pueden producir discapacidades y la misma muerte. Las mujeres pobres, sea que vivan en zonas rurales distantes o en zonas urbanas marginales, las inmigrantes y desplazadas y las que viven en zonas de conflicto armado, deben tener prioridad en todos los planes y programas de SSR.

Por todo esto, el Programa de Acción de la CIPD de 1994 le dio tanta importancia al empoderamiento de la mujer el cual, junto con la igualdad y la equidad de género, son básicos cuando se diseñan programas de población y desarrollo y cuando se pretende diseñar programas a favor de las mujeres.

En Colombia, la segunda mitad de los años noventa marcó el inicio de una crisis económica y social que tuvo el nivel más bajo en la producción nacional en 1999, la cual afectó a los grupos más vulnerables de la sociedad y generó un retroceso en cuanto a los niveles de pobreza. El desempleo creció en forma dramática, pese al aumento del gasto público y de los salarios. La tendencia de la línea de pobreza, por su parte, muestra un estancamiento en la reducción de la pobreza, por la incapacidad para generar ingresos y la alta concentración de la riqueza que caracteriza el país. Solo a partir de 2001, se observa un proceso de recuperación de la economía¹¹, el que ha llevado a la disminución de los niveles de desempleo.

Metodología

La Muestra: Los 7 municipios del Magdalena Medio aquí considerados pertenecen a 4 departamentos, situados en las riberas y valle del río Magdalena (Yondó en Antioquia; Barrancabermeja y Puerto Wilches en Santander; Simití en Bolívar y Aguachica, Gamarra y San Martín en Cesar) y constituyen una muestra de los 29 municipios de la región del Magdalena Medio donde trabaja la Red de Programas de Desarrollo y Paz.

Estos municipios comprenden 71 segmentos en donde se entrevistaron 770 hogares y 738 mujeres en edad fértil, habiéndose logrado una cobertura de casi 93 por ciento en hogares y mujeres. Este tamaño de muestra es suficiente para el estudio de las variables de SSR con una prevalencia del 15 por ciento o más, con un error estándar relativo de 0.1 a nivel total; y, por zona, con la misma precisión, es suficiente para el estudio de variables con una prevalencia del 40 por ciento o más. El tamaño de muestra no permite el análisis particular de cada municipio, ni la división por zona dentro de cada uno de los municipios.

Presentación de Resultados: Los cuadros que se presentan en este estudio corresponden casi en su totalidad a los que se presentaron en el informe final de Resultados de la ENDS 2005, aunque se obtuvieron unos cuantos cuadros adicionales. Todas las definiciones corresponden a las utilizadas en la encuesta.

Variables Independientes: La mayoría de las variables que se presentan en este trabajo se cruza con la zona de residencia urbana y rural, con el nivel educativo de las mujeres en edad fértil y con el índice de riqueza de los hogares a los que éstas pertenecen.

a) Zona de Residencia: Cuando en los cuadros se presenta la zona, nos referimos al área de residencia, siendo urbana la residencia de las personas que viven en las cabeceras donde tiene su sede la alcaldía municipal y rural la de los centros poblados no cabeceras y el rural disperso.

11 Jairo Núñez y Néstor González, **Colombia en el contexto de las Metas del Milenio: Tropiezos, Logros y el Camino hacia Adelante**, Universidad de los Andes, Documento CEDE 2006-02. ISSN 1657-7191 (Edición Electrónica). Enero de 2006

b) Educación: El nivel educativo tiene que ver con el máximo grado aprobado dentro de cada nivel y se compone de cuatro pasos del proceso educativo: sin educación formal, con uno o más años de primaria entre los grados primero y quinto, con uno o más años de secundaria entre los grados sexto y undécimo, y con uno o más años de educación superior (posterior a la secundaria). En unos pocos cuadros se han abierto los niveles de primaria y de secundaria en las categorías de ‘incompleta’ si no ha terminado el ciclo y ‘completa’ si lo ha terminado.

En los cuadros 1.10 y 1.11 se obtienen las tasas de asistencia escolar y las de repitencia y deserción de la escuela. Las tasas brutas y netas de asistencia escolar, las tasas de repitencia y de deserción en primaria o secundaria, se definen de la siguiente manera.

La *tasa neta de asistencia* es el porcentaje de población en las edades escolares que asiste a la escuela (7-11 años de edad para la escuela primaria y 12-17 para la secundaria) y por definición no puede exceder al 100 por ciento. La tasa neta de asistencia es un indicador de la participación escolar entre la población en edad escolar oficial. La *tasa bruta de asistencia* se expresa como el cociente entre el número total de estudiantes que asiste a primaria (o secundaria), sin importar la edad, y la población oficial en edad escolar en cada caso. La tasa bruta puede exceder el 100 por ciento y la diferencia entre las dos tasas indica la incidencia de asistencia de las edades por fuera del rango oficial.

Las tasas de repitencia son los porcentajes de estudiantes en un grado dado que están repitiendo ese grado. Las tasas de deserción de la escuela son los porcentajes de estudiantes que en el año escolar previo cursaban cierto grado y ya no están asistiendo a la escuela.

c) Índice de Riqueza: El índice de riqueza es un indicador desarrollado por Shea O. Rutstein de ORC MACRO Measure DHS+ en colaboración con el Banco Mundial, y que se utiliza en las Encuestas de Demografía y Salud o DHS (Demographic and Health Surveys) como la ENDS 2005. El nivel socioeconómico de los hogares y de la población se define en términos de activos o riqueza, a cambio de los ingresos o el consumo, permitiendo construir un índice. En el caso particular de la ENDS 2005, aprovecha la información de la encuesta en cuanto, por ejemplo, el tipo de vivienda, los materiales de construcción y los servicios con los que cuenta la vivienda, los bienes de consumo durable que posee, hogares sin o con servicio doméstico, pertenencia o no del hogar al sector agropecuario.

Sobre la construcción del índice dicen Rutstein y Johnson¹²: “Filmer y Pritcher recomendaron usar el análisis de componentes principales (PCA) para asignar el peso a las variables, procedimiento que es usado para el índice de riqueza de las DHS. Las DHS usan el procedimiento de análisis factorial del SPSS. Este procedimiento primero estandariza las variables (calculando los puntajes z); después se calcula el factor de coeficiente de los puntajes (factor de ponderación); y, finalmente, para cada hogar los valores se multiplican por los pesos y se suman para producir el valor índice de los hogares. En este proceso, se usa solo el primero de los factores producidos para representar el índice de riqueza. La suma resultante es en si misma un puntaje estandarizado, con una media de cero y una desviación estándar de uno”.

“Para las tablas de análisis con los índices de riqueza de las DHS se usan los quintiles. Estos quintiles se basan en la distribución de la población de los hogares más que en la distribución de éstos. La distribución se basa en la población porque se piensa que la mayoría de los análisis tienen relación con la gente pobre más que con los hogares pobres. Los quintiles se usan en lugar de otros percentiles para limitar el número de categorías a ser tabuladas y para representar adecuadamente la relación entre riqueza y el fenómeno de interés. ..”.

“Los puntos de corte en el índice de riqueza con los cuales formar los quintiles se calculan obteniendo una distribución (*continua*) de frecuencias ponderadas de hogares, siendo los pesos el producto del número de

12 Shea Oscar Rutstein y Kiersten Johnson, **The DHS Wealth Index**, DHS Comparative Reports No. 6, ORC Macro, Calverton, Maryland USA, August 2004.

miembros *de jure* del hogar por la ponderación muestral del hogar. Así, la distribución representa la población nacional de los hogares, donde a cada miembro se le da un puntaje índice de riqueza de su hogar. Las personas son entonces ordenadas por el score y la distribución se divide en los puntos que forman las 5 secciones de 20 por ciento cada una. Luego el puntaje del hogar es recodificado dentro de la variable quintil así que cada miembro de un hogar reciba también la categoría del quintil del hogar”.

Para el total del país cada uno de los quintiles del índice se acerca al 20 por ciento, pero su distribución varía para cada uno de los departamentos del país, reflejando los niveles de riqueza de cada uno. Los que presentan mayor peso en los quintiles “más alto” y “alto” son Bogotá, Antioquia, Valle, Caldas, Quindío y Risaralda; en cambio, los departamentos con mayor peso en los quintiles “más bajo” y “bajo” son Bolívar, Sucre, Córdoba, Boyacá, Cauca, Nariño y Chocó; y las cabeceras de Guainía, Vichada y Vaupés. En posición intermedia estarían San Andrés y el resto de departamentos de la Costa Atlántica, los Santanderes, Cundinamarca y Meta, Tolima, Huila, Caquetá y la zona urbana de la Orinoquia y Amazonía, exceptuando los departamentos mencionados arriba.

Otras Definiciones

a) Tipos de Familia: La ENDS 2005 utilizó la clasificación de los tipos de familia que tiene en cuenta el parentesco de todas y cada una de las personas del hogar con el jefe o la jefa del hogar. Para la clasificación no se tuvo en cuenta a la empleada doméstica ni a los residentes no habituales. Los hogares se clasificaron en unipersonales, nucleares, extensos y compuestos. Los primeros (*unipersonales*) realmente no constituyen una familia, pero dan cuenta de la proporción de personas que viven solas en una vivienda o en un hogar. Las familias *nucleares* están conformadas por una pareja sin hijos (jefe y su cónyuge), una pareja con hijos solteros o no solteros pero sin su propia familia en el hogar (jefe, cónyuge, hijos de ambos, de ella o de él), y por familias nucleares incompletas, en las que falta el padre o la madre, más los hijos (jefe, hijos). Las familias *extensas* se definen como aquellas en que, además de las categorías anteriores, se presentan otros familiares, tales como hijo(a)s no soltero(a)s, yernos, nueras, nietos, suegros, padres, tíos u otros parientes del jefe. Se utilizó una última categoría denominada familia *compuesta*, que agrupa todas las familias restantes, donde existen “No Parientes”.

b) Categorías de Ocupación: La ENDS ha venido trabajando con las categorías de ocupación que utiliza Macro Inc. y que equivalen a los seis grandes grupos de la Clasificación Nacional de Ocupaciones: 1. Profesionales, técnicos, gerentes, directores y funcionarios públicos superiores. 2. Personal administrativo y de oficina. 3. Comercio, vendedores y trabajadores de los servicios. 4. Trabajadores manuales calificados. 5. Trabajadores manuales no calificados y 6. Trabajadores agrícolas y forestales, pescadores y cazadores.

c) Tasas de discontinuación de los métodos anticonceptivos: se calculan mediante los segmentos de uso de los métodos, obtenidos en el calendario mes a mes desde enero de 1999, aunque solamente se tienen en cuenta los segmentos entre 3 y 59 meses antes de la encuesta; los 2 meses más próximos a la fecha de la encuesta se descartan debido al desconocimiento de algunas mujeres sobre un posible embarazo. “Los segmentos cuya duración no se conoce, porque corresponden a mujeres que en el momento de la encuesta continuaban usando un método, se consideran segmentos truncados. La metodología de las tablas de vida es la única que permite incorporar estos segmentos en los cálculos, para no sesgar los resultados”.

Para la estimación de las tasas totales de discontinuación se utiliza la metodología de las tablas de vida; para estimar las tasas totales de discontinuación se utiliza la “tabla de vida de decremento único”, en tanto que para las tasas de discontinuación según razones se usa la “tabla de vida de decremento múltiple”.

“El número de segmentos de uso que se requiere como denominador en una tabla de vida es de 125. Para cada uno de los meses de intervalo de uso anticonceptivo, la tabla de vida requiere de los siguientes

insumos: el número que está utilizando el método, al menos hasta cada duración (a); el número de las que dejan de usar (b); y el número de los segmentos de las mujeres que aún están usando o segmentos censurados (c). En la tabla de vida de calcula, para cada mes, el riesgo de discontinuar ($d = a - c/2$); la probabilidad de discontinuar ($e = b/d$); la probabilidad de continuar $f = (1 - e)$; las probabilidades acumuladas de continuación ($g = f(0)*f(1)*...*f(n)$); y las probabilidades acumuladas de discontinuación $h = (1 - g)^{13}$.

d) Necesidad Insatisfecha de Planificación Familiar: La definición de la demanda insatisfecha de planificación familiar requiere conocer cuáles son las mujeres que están en riesgo de embarazo y cuáles son sus motivaciones reproductivas¹⁴. Mientras existen factores fisiológicos que intervienen en la determinación del riesgo de concepción, tales como fertilidad-infertilidad, embarazo y lactancia, también hay factores socioeconómicos y culturales que afectan las intenciones reproductivas. Los componentes de la necesidad insatisfecha de planificación familiar son las mujeres que no están usando métodos, sean embarazadas o en amenorrea de postparto, y el resto de las mujeres fértiles; se excluyen las mujeres infértiles, es decir, aquellas que durante los últimos cinco años, habiendo estado en unión, no han tenido hijos a pesar de no usar métodos anticonceptivos.

Se estima la proporción de mujeres que desean espaciar o limitar los nacimientos. La necesidad insatisfecha para *espaciar* incluye mujeres embarazadas cuyo embarazo no fue deseado, las amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado, y las mujeres fértiles que desean esperar dos años más para tener el próximo hijo, o que están inseguras sobre si desean tener más hijos o que, queriendo más hijos no están seguras de cuándo tenerlos, a menos que digan que no sería problema quedar embarazadas en las próximas semanas. La necesidad insatisfecha para *limitar* se refiere a mujeres embarazadas cuyo embarazo no es deseado, amenorréicas cuyo último hijo no fue deseado y fértiles que no desean tener más hijos. Se excluyen las mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban método (estas mujeres tienen necesidad de un mejor método de planificación familiar).

e) Toma de decisiones por parte de las mujeres entrevistadas: Con miras a obtener algún indicador de empoderamiento de las mujeres para tomar sus propias decisiones, la ENDS 2005 preguntó a todas las mujeres sobre qué persona o personas en su hogar tiene(n) la última palabra en decisiones tales como el cuidado de su propia salud, hacer compras grandes del hogar, hacer compras para las necesidades diarias del hogar, visitar a familiares o amigos, o decidir sobre la comida que se debe cocinar en el día; las categorías de respuesta eran la propia entrevistada, el marido, ambos, alguien más, la entrevistada y alguien más, o nadie. Se obtuvo un indicador sobre el número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra. Así mismo, para obtener un indicador sobre el número de razones que justifican que la esposa se niegue a tener relaciones sexuales con su cónyuge, se preguntó si estaba de acuerdo con que ella se niegue cuando sabe que él tiene una infección de transmisión sexual o tiene relaciones con otra mujer; o cuando ella ha tenido un parto recientemente o está cansada o no quiere.

13 Sian Curtis, 1994. **Life Table Analysis of Discontinuation, Failure and Switching**, Calverton, Maryland: Macro International Inc. Citado por Myriam Ordóñez Gómez, **La Dinámica Anticonceptiva en Colombia: Discontinuación del Uso de Métodos Anticonceptivos. Cambio y Tasas de Falla de los Métodos**, Seminario sobre la Dinámica Anticonceptiva en América Latina, Macro International Inc. Calverton, Maryland, USA, Junio 1994.

14 Ong Tsui, Amy, "The Rise in Modern Contraceptive", en **Reproductive Change in Developing Countries**, John Cleland y John Hobercraft, eds., Oxford University Press, 19985; citado por Myriam Ordóñez Gómez, **La Necesidad Insatisfecha y la Demanda Total de Planificación Familiar en Colombia, 1990**, Taller de Planificación Familiar: Necesidades Actuales y Perspectivas Futuras, Centro Latinoamericano de Demografía CELADE, Santiago de Chile, 27 de enero a 28 de marzo de 1992.

En esta sección se examina el tamaño de muestra y la cobertura de la encuesta en la región; el tipo de viviendas que prevalece, los materiales de construcción de las viviendas, los servicios con que cuentan, los bienes que posee el hogar, el índice de riqueza, los tipos de familia encontrados, el tamaño promedio y la jefatura de los hogares, la estructura de edades de la población, las personas con quienes viven los menores de 15 años, el nivel educativo de los mayores de 6 años y la asistencia escolar.

2.1 Cobertura de los hogares y de las mujeres entrevistadas

La ENDS 2005 se llevó a cabo entre Octubre de 2004 y Junio de 2005, con un mes de descanso entre diciembre y enero. Se planeó visitar en esta región a 770 hogares para entrevistar a 738 mujeres entre 13 y 49 años de edad.

Se logró una cobertura de 93 por ciento de los hogares, mayor que a nivel nacional que fue de 88 por ciento, y de 93 por ciento de mujeres, casi igual a la cobertura nacional de 94 por ciento. La cobertura rural fue mayor que la de la zona urbana. (Cuadro 2.1). Los cuadros basados en número de hogares y número de mujeres en edad fértil, se presentan con datos ponderados.

En el Cuadro 2.2 se presentan las características de las viviendas: tipos de viviendas, materiales de construcción, servicios públicos e índice de riqueza (parágrafos 2.2 a 2.5).

2.2 Tipos de Viviendas

La casi totalidad de las viviendas del Magdalena Medio son tipo casa (94%), con solo unos pocos apartamentos a nivel urbano (7%).

2.3 Materiales de Construcción de la Vivienda

Los materiales más utilizados para los pisos de las viviendas son cemento (68%), tierra o arena (17%) y baldosa (15%). A nivel nacional los más utilizados son, en su orden, baldosa y cemento, y bastante menos tierra o arena y madera burda.

Los materiales más usados en las paredes son, como para el país, bloques de ladrillo o prefabricados (82%), seguidos por madera burda (9%). Los otros materiales como bahareque, guadua o tierra pisada se usan muy poco.

2.4 Servicios de la Vivienda

Como en el país, 96% de las viviendas tiene servicio de electricidad. El servicio de acueducto público solo lo tiene 63 por ciento de las viviendas (74% en el país), en tanto que 17 por ciento tiene acueducto veredal. Hay un 7 por ciento que utiliza para beber el agua del río y 6 por ciento el agua de pozo extraída con bomba. Las distancias para acceder a la fuente de agua en su totalidad (99%) no exceden a los 15 minutos.

La conexión al alcantarillado solo la tiene 64 por ciento de las viviendas urbanas, al tiempo que en la zona rural hay 39 por ciento que no tiene sanitario y 33 por ciento que utiliza pozo séptico.

Mientras en la zona urbana casi todas las viviendas tienen servicio de recolección de las basuras (87%), en la zona rural tres de cada cinco hogares la queman (60%) y 13 por ciento la echa al patio, lote, zanja o baldío; un 5 por ciento la bota a los cuerpos de agua.

2.5 Índice de Riqueza

Como se dijo en la parte de Metodología, éste es un indicador socioeconómico de los hogares y las personas, que utiliza los bienes que posee el hogar a cambio de los ingresos (en esta encuesta no se preguntaron) y que viene siendo utilizado por las Encuestas DHS como la ENDS.

A nivel del Magdalena Medio se encontró 28 por ciento en el quintil más bajo de riqueza, 33 por ciento en el bajo y 23 por ciento en el medio; solamente 9 y 8 por ciento en los quintiles alto y más alto, respectivamente. Son, pues, muy pocos los hogares y las personas en los quintiles alto y más alto de riqueza, dando una idea de la situación de pobreza en la que vive la mayoría de la población y se relaciona con la situación que viven los departamentos en los que se inserta el Magdalena Medio, especialmente con Cesar y Bolívar. Los quintiles de Santander, en los que habría mayor riqueza, se parecen menos que la región como un todo.

Tabla 1. Índice de Riqueza según quintiles en la región del Magdalena Medio comparado con el de los departamentos de Cesar, Bolívar y Santander y con el del País, ENDS, 2005

Departamento	Índice de Riqueza				
	Más Bajo	Bajo	Medio	Alto	Más alto
Magdalena Medio	28	33	23	9	8
Cesar	30	34	21	10	5
Bolívar	28	28	17	14	13
Santander	19	18	19	24	20
País	17	21	20	21	20

2.6 Bienes de los Hogares

De todos los bienes que se preguntaron en la encuesta hay cuatro que tienen mayores porcentajes que en el total nacional: ventilador (87%), que se explica por el clima caluroso de la región; estufa eléctrica o a gas (87%); motocicleta (12%), medio de transporte especialmente utilizado a nivel urbano; y aire acondicionado (7% urbano). El 77 por ciento tiene televisión, 63 por ciento licuadora, 61 por ciento nevera y 46 por ciento radio. Los demás implementos son, básicamente, de uso urbano. (Cuadro 2.3).

2.7 Tipos de Familias prevalecientes en la región

Las familias unipersonales son 9 por ciento, las nucleares 48 por ciento, las extensas 36 por ciento y las compuestas 7 por ciento. Alrededor de la tercera parte de las familias (31%) son de tipo nuclear completo, es decir, aquellas en las que conviven ambos padres con sus hijos; las nucleares incompletas, en las que falta uno de los padres, son 10 por ciento, y las parejas sin hijos 7 por ciento; en el país hay más familias nucleares completas (36%), casi igual porcentaje de incompletas (11%) y las parejas sin hijos tienen igual proporción (7%). En las familias extensas la mayor proporción también corresponde a familias completas que viven con otros parientes (17%; en el país 16 %); las siguen las extensas en las que al núcleo principal le falta uno de los cónyuges y vive con otros parientes (9%; en el país 10%); en tercer lugar estarían la extensa de jefe con otros parientes (6%; país 4%) y, por último, las parejas sin hijos que viven con otros parientes, son iguales a las del país (3%). (Cuadro 2.4.1).

En el país hay mayor proporción de familias nucleares (53%), en tanto que en el Magdalena Medio hay más hogares unipersonales, y más familias extensas y compuestas que en el país. La región es muy similar en esta situación a la de la región Atlántica, donde las familias extensas son muy importantes. Este tipo de familia, por definición y como se señala en otros estudios, es solidaria con las personas de la familia, no solo para acogerlos a vivir juntos sino para apoyarlos en sus requerimientos afectivos y económicos; en ella viven, por ejemplo, hijos con sus propios hijos (nietos del jefe) o hijos con sus cónyuges (nueras o yernos del jefe).

De acuerdo con el índice de riqueza (*Cuadro 2.4.2*), las familias nucleares son más pobres (quintiles más bajo y bajo), quizás porque en la mayoría se trata de familias jóvenes, en formación, con muchos hijos para criar y educar, aunque también se destacan en el quintil alto; las familias extensas pertenecen más a los quintiles medio y altos, mientras las compuestas se encuentran tanto en el quintil alto como en el más bajo. Los hogares unipersonales se encuentran más en los niveles bajo y medio de la escala socioeconómica.

2.8 Tamaño Promedio y Jefatura de los Hogares. Hacinamiento.

Los hogares unipersonales son más del doble en la zona urbana (11%) que en la rural (5%). La gran mayoría de los hogares (72%) tiene entre 2 y 5 personas, siendo el tamaño promedio de 4.1 personas por hogar, igual al promedio nacional. Sin embargo, el tamaño en la zona urbana es inferior al nacional (3.7 vs. 4.0), mientras el de la zona rural es mayor que el nacional rural (4.8 vs. 4.4). (*Cuadro 2.5.1*)

La proporción de hogares encabezados por una mujer es algo menor (27%) que en el país (30%), debido a que la proporción rural de hogares con jefe mujer es de solo 12 por ciento, cuando a nivel del país es de 22 por ciento.

En el Magdalena Medio hay un promedio de 2.2 personas por cuarto (*Cuadro 2.5.2*): 1.9 en la zona urbana y 2.8 en la rural. Estos promedios pueden calificarse como bajos, si se tienen en cuenta los criterios que utilizan el DNP y el DANE para la clasificación de los hogares para el índice de Necesidades Básicas Insatisfechas; se definen viviendas con “hacinamiento crítico” aquellas con más de 3 personas por cuarto, excluyendo cocina, baño y garaje.

2.9 Con quién viven los niños

El 56 por ciento de los menores de 15 años, como en el total del país (58%), vive con ambos padres; 29 por ciento vive solamente con la madre; 4 por ciento solo con el padre y 11 por ciento no vive con ninguno de los dos, pese a que casi 10 por ciento tiene ambos padres vivos. A mayor edad, menos niños viven con ambos padres. Antes de los 5 años son muy pocos los que viven con personas diferentes a sus padres, pero 12 o 13 por ciento de los mayores de 5 años viven con otras personas. Los niños que tienen la madre o el padre muertos, son menos que en el país. No resultaron casos de niños huérfanos de ambos padres. (*Cuadro 2.6*)

De acuerdo con el índice de riqueza, el quintil donde se encontraron menos niños viviendo con ambos padres es el medio con 42 por ciento, y donde más viven con sus padres son los del quintil alto con 71 por ciento. En la zona rural 63 por ciento de los niños vive con sus dos padres, mientras en la urbana son menos de la mitad. Casi nueve de cada diez (87%) pertenecen a los estratos pobres y medio y el resto a los de menor pobreza.

2.10 Estructura de Edades de la Población

La estructura de la población presenta una pirámide de base ancha, con 35 por ciento de menores de 15 años, 58 por ciento de población en edad de trabajar (15 y 64 años de edad) y 7 por ciento de mayores de 65 años; las proporciones respectivas a nivel nacional fueron 31, 62 y 7 por ciento. En la zona

urbana la pirámide se infla un poco en el grupo de niños y niñas de 10-14 años, lo que hace que haya más proporción de menores de 15 años y más personas de mayor edad que en el total del país; en la zona rural se tienen menos diferencias con el país: los menores de 15 años son 38 por ciento, los que están en edad de trabajar 56 por ciento y los viejos 6 por ciento (las proporciones para el país son 36, 57 y 7 por ciento, respectivamente). (*Cuadro 2.7*).

2.11 Nivel Educativo de la Población de 6 años y más

El 12 por ciento de los hombres y el 11 por ciento de las mujeres, no han ido a la escuela; 34 por ciento de los hombres y 33 por ciento de las mujeres, tienen primaria incompleta. Si se compara con la educación a nivel nacional, en el Magdalena Medio hay más personas sin educación o con primaria incompleta y menos con secundaria completa o con educación superior, cualquiera sea su sexo. Más mujeres que hombres han completado la secundaria o han ido a la universidad. El promedio de años de educación de las mujeres es solo un poco más alto que el de los hombres (4.4 vs. 4.2, mientras para el país se tiene 5.3 y 4.9, respectivamente). El analfabetismo es alto entre los menores de 10 años y entre la población mayor de 44 años, en la zona rural y entre las personas más pobres. (*Cuadro 2.8*).

2.12 Asistencia escolar. Tasas de Repetencia y Deserción Escolar (Cuadros 2.9 a 2.12)

El 94 por ciento de los niños de 6 a 10 años asiste a la escuela; de los 11 a los 15 los asistentes son 85 por ciento; de 16 a 20 años 34 por ciento y de 21 a 24 años solo 8 por ciento. Las niñas asisten más que los muchachos a la escuela, ya sea primaria (85 vs. 77%) o secundaria (62 vs. 50%). (*Cuadro 2.9*).

La tasa bruta de asistencia a la primaria entre las mujeres es de 100.8, lo que quiere decir que más mujeres por fuera de las edades escolares oficiales estarían cursando este nivel. En primaria y en secundaria hay mucha paridad de género, vale decir que la tasa bruta de asistencia de las mujeres es casi igual a la de los hombres. Pero, de acuerdo con el índice de riqueza, la paridad para la secundaria es alta en los 2 quintiles de mayor pobreza e inferior a 1.0 en los quintiles medio y altos. (*Cuadro 2.10*).

Las tasas de repetición de los grados 1° a 11 muestra que son muy altas al iniciar la primaria (13%), en el grado noveno (15%) y al finalizar la secundaria (8%); las del último grado son más altas para los hombres que para las mujeres, tendencia que corrobora la información nacional. Todas las tasas de repetición son más altas que las que se tienen para el país. En la zona rural las mayores tasas de repetición se tienen en los grados 1°, 6° y 8°. En la zona urbana en el grado 9°. (*Cuadro 2.11*).

En cuanto a las tasas de deserción se observa que la más alta es la del grado 11, puesto que es la terminación de la secundaria; pero hay un 15 por ciento que se sale al terminar la escuela primaria y 11 por ciento al terminar el grado 10°. Todas las tasas de deserción son más altas que las del país. (*Cuadro 2.11*).

Cuadro 2.1 Resultado de las entrevistas de hogar e individual

Número de hogares, número de entrevistas, y tasas de respuesta, según zona de residencia, Magdalena Medio 2005

Resultado	Zona		Total
	Urbano	Rural	
Entrevistas de hogar			
Hogares seleccionados	434	336	770
Hogares ocupados	405	315	720
Hogares entrevistados	369	297	666
Tasa de respuesta de hogares	91.1	94.3	92.5
Entrevistas de mujeres			
Número de mujeres elegibles	400	338	738
Número de mujeres elegibles entrevistadas	364	320	684
Tasa de respuesta de mujeres elegibles	91.0	94.7	92.7

Cuadro 2.2 Características de la vivienda

Distribución porcentual de los hogares por características de la vivienda según zona de residencia, Magdalena Medio 2005

Características de la vivienda	Zona		Total
	Urbano	Rural	
Tipo de vivienda ocupada por el hogar			
Casa	92.3	97.6	94.2
Apartamento	7.0	1.9	5.2
Cuarto en inquilinato	0.4	0.0	0.3
Cuarto en otro tipo de estructura	0.3	0.6	0.4
Total	100.0	100.0	100.0
Número de cuartos para dormir			
1	34.2	45.0	38.0
2	35.8	40.4	37.5
3	23.9	10.8	19.3
4	5.1	2.7	4.3
5	0.3	1.1	0.6
6+	0.6	0.0	0.4
Total	100.0	100.0	100.0
Material de construcción del piso			
Tierra/arena	6.6	35.9	17.0
Madera burda, otro vegetal	0.3	0.3	0.3
Cemento gravilla	70.7	62.0	67.6
Mármol, parqueté, madera pulida	0.4	0.0	0.3
Baldosa, vinilo, tableta	22.0	1.8	14.8
Total	100.0	100.0	100.0
Material principal de las paredes			
Guadua, caña, esterilla	0.3	6.2	2.4
Adobe	0.0	1.8	0.6
Bahareque revocado	1.6	6.7	3.4
Madera burda	2.8	20.3	9.0
Tierra pisada	0.1	5.9	2.2
Zinc, tela, lona	0.2	2.0	0.8
Bloque, ladrillo, prefabricado	95.0	57.1	81.6
Electricidad			
Si	99.2	90.1	96.0
No	0.8	9.9	4.0
Total	100.0	100.0	100.0
Fuente de agua para beber			
Acueducto público	88.3	15.7	62.7
Acueducto comunal o veredal	0.8	46.9	17.1
Pila pública	0.0	1.4	0.5
Pozo con bomba	4.4	7.7	5.6
Pozo sin bomba, jagüey	0.4	5.7	2.3
Río, quebrada, manantial, nacimiento	0.1	20.9	7.4
Agua lluvia	0.0	0.5	0.2
Aguatero	0.4	0.0	0.2
Agua embotellada o en bolsa	3.6	0.7	2.6
Otro	2.0	0.5	1.4
Total	100.0	100.0	100.0
Tiempo en ir a fuente de agua			
Porcentaje <15 minutos	100.0	97.3	99.0
Total	100.0	100.0	100.0
Número de hogares	538	293	831

Cuadro 2.2 Características de la vivienda (continuación)

Distribución porcentual de los hogares por características de la vivienda según zona de residencia, Magdalena Medio 2005

Características de la vivienda	Zona		Total
	Urbano	Rural	
Servicio sanitario			
Inodoro a alcantarillado	64.0	5.0	43.2
Inodoro a pozo séptico	16.9	32.9	22.5
Inodoro sin conexión	5.2	9.6	6.7
Letrina (pozo negro, hoyo)	0.6	1.8	1.0
Bajamar	9.4	11.9	10.3
No tiene sanitario	3.8	38.8	16.2
Otro	0.1	0.0	0.1
Total	100.0	100.0	100.0
Combustible utilizado para cocinar			
Gas natural conectado a red pública	62.3	22.8	48.3
Gas propano (cilindro/pipeta)	27.0	39.9	31.5
Luz eléctrica	1.4	2.6	1.8
Leña, madera, carbón de leña	1.7	32.3	12.5
No cocina	7.6	2.5	5.8
Total	100.0	100.0	100.0
Eliminación de las basuras			
La recoge el servicio de aseo	87.1	7.4	58.9
La queman	5.0	59.5	24.2
La entierran	0.4	4.8	2.0
La botan al río, caño, laguna, quebrada	2.4	5.2	3.4
La botan al patio, lote, zanja, baldío	1.5	13.3	5.7
La recoge un servicio informal (carreta, zorra)	3.4	9.8	5.7
Otro	0.1	0.0	0.1
Total	100.0	100.0	100.0
Índice de riqueza			
Más bajo	6.7	66.2	27.7
Bajo	33.1	31.9	32.7
Medio	33.9	1.6	22.5
Alto	13.1	0.3	8.6
Más alto	13.1	0.0	8.5
Total	100.0	100.0	100.0
Número de hogares	538	293	831

Cuadro 2.3 Bienes de consumo duradero del hogar

Porcentaje de hogares que poseen algunos bienes de consumo duradero por zona de residencia, Magdalena Medio 2005

Bienes de consumo duradero	Zona		Total
	Urbano	Rural	
Radio	45.9	46.2	46.0
Televisión	83.5	64.9	76.9
Teléfono	54.4	7.9	38.0
Refrigerador	70.9	44.0	61.4
Licuada	69.9	50.0	62.9
Equipo de sonido	36.7	14.1	28.7
Lavadora	17.1	2.3	11.9
DVD	10.2	3.6	7.8
Computador	9.1	0.6	6.1
Internet	4.3	0.5	3.0
Estufa eléctrica/gas	91.5	78.8	87.0
Horno eléctrico/gas	25.0	7.6	18.9
Horno microondas	3.4	0.5	2.4
Aspiradora/brilladora	1.7	0.0	1.1
Aire acondicionado/calentador ambiental	6.5	0.2	4.3
VHS/Betamax	7.0	0.4	4.7
Motocicleta	14.6	6.1	11.6
Carro	7.9	1.5	5.6
Ventilador	93.0	76.2	87.1
Ninguno de las anteriores	0.5	3.9	1.7
Número de hogares	538	293	831

Cuadro 2.4.1 Tipos de familia

Distribución porcentual de los hogares por tipo de familia, según zona de residencia, Magdalena Medio 2005

Características	Zona		
	Urbano	Rural	Total
Tipo de familia			
Unipersonal	10.9	5.0	8.8
Nuclear completa	28.4	36.4	31.3
Nuclear incompleta	11.2	7.6	9.9
Nuclear pareja sin hijos	7.4	6.3	7.0
Extensa completa	15.9	20.0	17.4
Extensa incompleta	10.1	6.9	9.0
Extensa pareja sin hijos	2.6	4.5	3.2
Extensa jefe y otros parientes	7.5	3.4	6.1
Compuesta	5.9	9.9	7.3
Total	100.0	100.0	100.0
Unipersonal	10.9	5.0	8.8
Nuclear	47.1	50.3	48.2
Extensa	36.1	34.8	35.7
Compuesta	5.9	9.9	7.3
Total	100.0	100.0	100.0
Número hogares	538	293	831

Cuadro 2.4.2 Tipos de familia

Distribución porcentual de los hogares por tipo de familia, según índice de riqueza. Magdalena Medio 2005

Tipo de Familia	Índice de riqueza					Total
	Más bajo	Bajo	Medio	Alto	Más alto	
Unipersonal	20.9	42.2	23.9	5.3	7.7	100.0
Nuclear	29.5	33.9	20.5	6.8	9.3	100.0
Extensa	25.4	30.3	25.9	9.6	8.8	100.0
Compuesta	35.2	24.9	17.9	19.1	2.9	100.0
Total	27.7	32.7	22.5	8.6	8.5	100.0

Cuadro 2.5.1 Composición de los Hogares

Distribución porcentual de los hogares por sexo del jefe del hogar y tamaño del hogar, según zona de residencia, Magdalena Medio 2005

Características	Zona		Total
	Urbano	Rural	
Sexo del jefe del hogar			
Hombre	64.9	87.6	72.9
Mujer	35.1	12.4	27.1
Total	100.0	100.0	100.0
Número de residentes habituales			
1	10.9	5.0	8.8
2	18.7	13.2	16.8
3	19.9	14.9	18.2
4	21.6	18.4	20.5
5	13.8	14.0	13.9
6	6.1	14.5	9.1
7	4.5	6.1	5.0
8	2.1	4.9	3.1
9+	2.4	9.0	4.7
Total	100.0	100.0	100.0
Número de hogares	538	293	831
Tamaño promedio	3.7	4.8	4.1

Nota: Este cuadro está basado en la población *de jure* (residentes habituales).

Cuadro 2.5.2 Personas por Cuarto

Personas por cuarto en los hogares según zona de residencia, Magdalena Medio 2005

Personas/Cuarto	Zona		Total
	Urbano	Rural	
0	14.4	6.5	11.6
1	29.5	18.3	25.6
2	23.9	22.8	23.5
3	8.6	16.4	11.4
4	9.8	11.8	10.5
5	6.7	4.2	5.8
6	2.0	8.6	4.3
7	2.2	2.6	2.4
8	1.2	2.7	1.7
9	1.1	2.7	1.7
10	0.4	1.2	0.7
11	0.0	0.5	0.2
13	0.0	1.5	0.5
Número de hogares	537.7	293.2	831.0
Tamaño promedio P/C	1.9	2.8	2.2

Cuadro 2.6 Adopción y Orfandad

Distribución porcentual de la población *de jure* menor de 15 años por sobrevivencia de los padres y con cuál padre está viviendo, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Vive con ambos padres	Viviendo con la madre solamente		Viviendo con el padre solamente		No vive con ninguno				Total	Número de niños
		Padre vivo	Padre muerto	Madre viva	Madre muerta	Ambos vivos	Solo el padre vivo	Solo la madre viva	Sin informa- ción		
Edad											
<2	60.4	33.4	2.2	1.9	0.0	2.1	0.0	0.0	0.0	100.0	145
2-4	58.6	27.3	2.2	2.7	0.0	8.1	0.0	0.0	1.2	100.0	212
5-9	55.0	27.7	1.2	2.7	0.0	10.3	0.3	1.7	1.2	100.0	369
10-14	53.3	22.8	4.6	4.5	1.0	12.4	0.2	0.5	0.6	100.0	449
Sexo											
Hombre	50.1	30.3	3.6	5.0	0.3	9.1	0.2	0.4	1.1	100.0	600
Mujer	61.4	22.5	2.0	1.4	0.5	10.4	0.2	1.2	0.6	100.0	575
Zona											
Urbano	49.4	32.0	3.0	4.1	0.4	9.2	0.1	1.2	0.5	100.0	644
Rural	63.3	19.7	2.5	2.3	0.3	10.3	0.2	0.2	1.3	100.0	531
Índice de riqueza											
Más bajo	59.3	23.1	2.9	2.7	0.8	9.8	0.2	0.0	1.2	100.0	451
Bajo	55.5	28.4	2.3	2.9	0.2	8.6	0.2	0.9	0.9	100.0	365
Medio	42.2	35.5	4.5	3.2	0.0	12.0	0.0	2.6	0.0	100.0	209
Alto	71.1	7.9	0.0	12.0	0.0	7.7	0.0	0.0	1.3	100.0	77
Más alto	55.8	31.3	3.1	0.0	0.0	9.8	0.0	0.0	0.0	100.0	73
Total	55.6	26.5	2.8	3.3	0.4	9.7	0.2	0.7	0.8	100.0	1,175

Cuadro 2.7 Población de los hogares por edad, sexo y zona de residencia

Distribución porcentual de la población *de facto* de los hogares por grupos quinquenales de edad, según sexo y zona de residencia, Magdalena Medio 2005

Edad	Urbano			Rural			Total		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
<5	11.6	8.4	9.9	10.8	14.4	12.5	11.2	10.8	11.0
5-9	11.2	8.6	9.9	11.6	14.0	12.7	11.4	10.7	11.0
10-14	15.5	12.2	13.8	11.1	14.4	12.7	13.6	13.1	13.3
15-19	9.8	8.6	9.2	13.2	9.1	11.2	11.2	8.8	10.0
20-24	6.3	8.6	7.5	6.7	8.5	7.5	6.4	8.6	7.5
25-29	6.6	5.1	5.8	7.0	6.2	6.6	6.8	5.5	6.2
30-34	6.3	7.9	7.1	6.8	5.6	6.2	6.5	7.0	6.7
35-39	6.0	7.6	6.8	4.8	6.7	5.7	5.5	7.3	6.4
40-44	5.2	6.1	5.7	6.8	5.7	6.3	5.9	6.0	5.9
45-49	5.2	5.3	5.2	3.9	3.5	3.7	4.6	4.6	4.6
50-54	5.1	6.5	5.8	4.8	2.6	3.7	5.0	5.0	5.0
55-59	1.7	3.2	2.5	3.2	2.5	2.9	2.3	2.9	2.6
60-64	2.5	3.4	2.9	2.3	2.0	2.1	2.4	2.8	2.6
65-69	2.9	3.1	3.0	2.2	2.0	2.1	2.6	2.6	2.6
70-74	1.7	2.4	2.1	2.0	1.1	1.5	1.8	1.9	1.9
75-79	1.5	0.8	1.1	2.1	0.5	1.3	1.7	0.7	1.2
80 +	1.1	2.1	1.6	0.8	1.3	1.1	1.0	1.8	1.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	971	1,028	1,999	703	673	1,376	1,674	1,700	3,374

Nota: El total incluye unas pocas personas para las cuales no se determinó el sexo.

Cuadro 2.8 Nivel de educación de la población de los hogares

Distribución porcentual de la población *de facto*, masculina y femenina, de 6 años o más de edad, por nivel de educación alcanzado, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa ¹	Secundaria incompleta	Secundaria completa ²	Superior	No sabe/sin información	Total	Número	Mediana de años de educación
HOMBRE										
Edad										
6-9	25.6	74.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	155	0.1
10-14	0.3	52.2	5.9	41.6	0.0	0.0	0.0	100.0	228	3.9
15-19	5.6	21.4	12.1	47.6	12.3	0.9	0.0	100.0	188	6.0
20-24	4.2	15.5	17.9	25.5	26.4	10.5	0.0	100.0	108	7.6
25-29	7.5	13.6	15.3	21.2	21.4	21.0	0.0	100.0	114	7.3
30-34	1.3	23.8	20.3	20.6	19.8	12.0	2.1	100.0	109	5.2
35-39	7.3	27.7	18.2	14.2	21.8	10.8	0.0	100.0	92	4.8
40-44	10.0	27.5	19.6	18.4	12.5	7.3	4.5	100.0	98	4.4
45-49	21.5	23.2	16.3	19.0	7.4	9.4	3.2	100.0	78	4.2
50-54	15.6	26.8	19.0	19.0	4.8	13.0	1.8	100.0	83	4.3
55-59	19.7	33.1	13.7	26.5	0.0	5.0	2.1	100.0	39	4.0
60-64	31.7	39.5	6.5	10.3	0.0	5.8	6.1	100.0	40	1.1
65+	40.1	37.3	9.4	1.5	3.6	1.6	6.4	100.0	120	0.7
Zona										
Urbano	7.7	27.8	12.1	25.9	14.4	10.7	1.3	100.0	836	4.9
Rural	18.7	43.3	12.6	19.4	3.9	0.3	1.7	100.0	615	2.7
Índice de riqueza										
Más bajo	19.4	44.1	12.7	19.1	3.0	0.4	1.4	100.0	493	2.6
Bajo	11.4	35.9	11.9	28.1	7.8	3.0	1.9	100.0	432	4.1
Medio	9.0	28.1	13.6	26.8	15.7	6.1	0.8	100.0	303	4.7
Alto	5.0	23.7	15.9	16.1	20.0	15.8	3.5	100.0	121	5.3
Más alto	1.9	12.4	4.5	19.9	23.3	38.0	0.0	100.0	103	10.3
Total	12.4	34.4	12.3	23.2	9.9	6.3	1.5	100.0	1,451	4.2
MUJER										
Edad										
6-9	21.7	78.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	154	0.3
10-14	0.4	52.9	7.8	39.0	0.0	0.0	0.0	100.0	222	3.9
15-19	0.6	13.3	9.9	62.5	11.5	1.6	0.5	100.0	150	7.2
20-24	1.8	12.3	15.7	20.4	30.9	18.9	0.0	100.0	146	10.0
25-29	2.5	18.5	20.7	22.8	14.5	21.0	0.0	100.0	94	6.4
30-34	2.2	20.2	13.6	22.4	22.7	18.9	0.0	100.0	118	7.8
35-39	4.1	24.9	13.5	15.9	20.8	20.8	0.0	100.0	124	6.7
40-44	13.7	21.7	12.8	21.5	21.6	8.7	0.0	100.0	102	5.3
45-49	15.3	24.1	32.4	9.1	6.3	10.8	2.1	100.0	78	4.3
50-54	13.9	28.5	24.3	14.1	7.6	11.6	0.0	100.0	84	4.3
55-59	16.5	40.5	21.5	12.4	7.3	1.8	0.0	100.0	50	2.7
60-64	39.3	36.7	16.6	4.1	3.4	0.0	0.0	100.0	48	1.7
65+	41.7	33.8	19.3	3.3	0.0	0.0	1.8	100.0	118	0.6
Zona										
Urbano	8.4	26.8	13.6	23.7	14.4	12.5	0.4	100.0	927	5.0
Rural	14.9	43.1	14.5	19.7	6.0	1.7	0.1	100.0	562	3.1
Índice de riqueza										
Más bajo	16.0	46.6	14.3	18.2	3.8	0.9	0.2	100.0	437	2.8
Bajo	13.0	32.5	13.0	25.7	12.1	3.7	0.0	100.0	480	4.3
Medio	5.4	28.0	14.2	24.7	12.9	13.5	1.2	100.0	323	5.0
Alto	4.6	26.9	15.3	16.9	21.2	15.2	0.0	100.0	127	6.1
Más alto	5.0	5.3	14.6	21.7	19.5	34.0	0.0	100.0	122	10.2
Total	10.9	33.0	14.0	22.2	11.2	8.4	0.3	100.0	1,489	4.4

^{1/} Primaria completa son 5 años^{2/} Secundaria completa son 6 años

Cuadro 2.9 Asistencia escolar en la población de 6 a 24 años

Porcentaje de la población total que asiste a la escuela o a algún centro de enseñanza regular, por grupos de edad, según sexo y zona de residencia, Magdalena Medio 2005

Grupo de edad	Sexo						Zona		
	Hombre			Mujer			Urbano	Rural	Total
	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total			
6-15	86.7	84.2	85.7	94.6	91.2	93.1	90.4	87.9	89.3
6-10	89.3	94.7	91.7	94.6	96.8	95.7	91.9	95.9	93.8
11-15	84.7	73.4	80.5	94.7	83.6	90.3	89.3	78.4	85.1
16-20	41.7	22.1	31.8	34.9	37.8	36.1	38.5	28.1	33.7
21-24	7.4	6.3	7.0	11.8	3.7	8.5	9.9	4.6	7.9

Nota: Este cuadro está basado en la población de hecho (*de facto*).

Cuadro 2.10 Tasas de asistencia escolar

Tasa neta de asistencia (TNA) y tasa bruta de asistencia (TBA) para la población *de jure* de los hogares, por nivel de escolaridad y, sexo, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Tasa neta de asistencia			Tasa bruta de asistencia			Índice de paridad de género ¹
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	
ESCUELA PRIMARIA							
Zona							
Urbano	71.5	79.3	74.9	85.1	98.2	90.8	1.15
Rural	83.4	89.7	86.7	100.2	103.2	101.8	1.03
Índice de riqueza							
Más bajo	84.5	91.6	88.2	104.8	105.2	105.0	1.00
Bajo	81.5	84.7	83.0	92.5	105.1	98.5	1.14
Medio	59.4	81.4	68.3	78.7	94.4	85.0	1.20
Alto	81.0	77.2	79.4	88.7	94.6	91.2	1.07
Más alto	50.6	44.8	48.0	50.6	62.4	56.0	1.23
Total	76.5	84.6	80.4	91.4	100.8	95.9	1.10
ESCUELA SECUNDARIA							
Zona							
Urbano	63.2	68.5	65.7	92.4	91.4	91.9	0.99
Rural	34.1	52.4	41.9	47.0	72.2	57.7	1.53
Índice de riqueza							
Más bajo	33.2	49.8	40.0	41.2	66.5	51.6	1.62
Bajo	52.2	69.4	61.0	73.3	86.9	80.3	1.18
Medio	71.6	68.2	70.5	106.1	104.6	105.6	0.99
Alto	51.5	46.2	47.9	87.9	62.1	70.7	0.71
Más alto	100.0	100.0	100.0	211.3	160.3	179.0	0.76
Total	50.2	62.2	55.7	72.1	83.8	77.5	1.16

¹El índice de paridad de género para la escuela primaria es la razón de la TBA femenina a la escuela primaria entre la TBA masculina. El índice de paridad de género para la escuela secundaria es la razón de la TBA femenina a la escuela secundaria entre la TBA masculina.

Cuadro 2.11 Tasas de repetición de grado y deserción escolar

Tasas de repetición y deserción escolar de la población *de jure* de los hogares de 5-24 años por grado escolar, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Grados escuela primaria					Grados escuela secundaria					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
TASA DE REPETICIÓN											
Sexo											
Hombre	19.1	3.7	0.0	5.2	6.1	4.2	4.0	3.9	27.8	4.9	9.0
Mujer	7.1	6.9	0.0	2.7	2.6	4.0	0.0	4.0	0.0	0.0	6.1
Zona											
Urbano	6.5	2.6	0.0	4.0	5.9	1.3	0.0	0.0	19.3	3.6	8.6
Rural	17.4	7.8	0.0	3.7	2.7	10.0	4.2	11.6	0.0	0.0	0.0
Índice de riqueza											
Más bajo	11.0	7.5	0.0	2.1	4.4	7.4	0.0	12.5	0.0	0.0	0.0
Bajo	21.6	6.2	0.0	2.2	11.1	5.8	3.5	4.6	24.0	0.0	27.8
Medio	0.0	0.0	0.0	10.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	15.9	8.1
Alto	0.0	0.0	0.0	5.0	0.0	-	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Más alto	0.0	0.0	-	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	42.5	0.0	-
Total	13.0	5.1	0.0	3.9	4.8	4.1	1.5	4.0	15.4	2.5	7.8
TASA DE DESERCIÓN											
Sexo											
Hombre	1.3	1.1	5.2	7.5	18.3	15.8	0.0	0.0	6.3	21.3	75.1
Mujer	0.0	4.2	0.0	7.2	10.3	2.6	5.6	2.1	8.4	0.0	72.4
Zona											
Urbano	1.5	1.2	3.2	8.0	9.3	8.8	3.7	0.0	9.1	11.3	71.4
Rural	0.0	3.7	1.4	6.3	27.1	12.0	3.3	3.0	0.0	9.8	100.0
Índice de riqueza											
Más bajo	0.0	6.0	2.3	16.7	22.6	10.7	6.6	6.5	0.0	12.5	100.0
Bajo	1.8	0.0	4.5	0.0	30.3	14.1	3.0	0.0	16.7	8.2	53.5
Medio	0.0	0.0	0.0	8.3	0.0	7.3	0.0	0.0	0.0	25.7	52.6
Alto	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	0.0	0.0	0.0	93.9
Más alto	0.0	0.0	-	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-
Total	0.6	2.4	2.4	7.3	15.4	9.8	3.5	1.0	7.3	10.8	74.0

CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL

Se presentan las características de las mujeres en edad fértil, aquellas entre 13 y 49 años de edad, para quienes se obtuvo el grueso de la información de los hogares. Cómo se distribuyen de acuerdo con los grupos quinquenales de edad, su estado conyugal, su nivel educativo, asistencia escolar y razones de abandono, su participación laboral, la afiliación a la seguridad social en salud y el estado de salud, personas que cuidan de los niños cuando la madre sale del hogar, contribución de las mujeres a los gastos del hogar y participación en las grandes decisiones que se toman en el hogar. Por último, las actitudes acerca de cuándo rechazar el tener relaciones sexuales con el marido.

3.1 Distribución por zona y edad

El 62 por ciento de las mujeres vive en la zona urbana y 38 por ciento en la rural. La distribución de las mujeres en edad fértil muestra que las menores de 15 años (13 y 14 años) son el 8 por ciento de las mujeres de 13 a 49 años de edad. Si éstas se excluyen, para compararlas con las de 15-49 años de la ENDS, se observan pocas diferencias, excepto que las de 25-29 pesan menos que las del total del país (11% vs. 15%), en tanto que las de 30 a 39 años tienen mayor porcentaje. (*Cuadro 3.1*).

3.2 Estado conyugal de las mujeres en edad fértil

La mayoría de las mujeres en edad fértil vive en unión libre (41%); las casadas son 14 por ciento, para un total de mujeres en unión de 55 por ciento; las separadas son 16 por ciento y las viudas 5 por mil. Las solteras o mujeres que nunca han estado en unión, son la tercera parte de las mujeres. En el país hay más solteras (33%), casadas (22%) y viudas (1%), y menos unidas (30%) y separadas (11%) que en esta región. (*Cuadro 3.1*).

En la segunda encuesta de Profamilia-Fudesco de 1990 se encontró que las mujeres en unión libre eran 40 por ciento, las casadas 23 por ciento, las separadas y viudas 10 por ciento y las solteras 27 por ciento; es decir, que habría la misma proporción de unión libre pero han disminuido las casadas, mientras hay más separadas y viudas que hace 15 años.

El aumento de la unión libre y de las separaciones matrimoniales, al tiempo que disminuyen las proporciones de casadas, es una constante en el país desde hace varias décadas. Los cambios en el Magdalena Medio podrían explicarse, además, por el conflicto interno que vive la zona, al haber aumentado las separadas y viudas entre 1990 y 2005 de 10 a 21 por ciento; también puede haber cierta influencia cultural de la región Atlántica, donde se inserta buena parte de esta zona, y donde las proporciones de unión libre (35%) y de separaciones conyugales (12%) también son altas.

3.3 Nivel de Educación

Se encontró un 5 por ciento de mujeres sin educación formal, 34 por ciento con la primaria, 47 por ciento con secundaria y 14 por ciento con educación universitaria. En comparación con el país se observan menos mujeres con secundaria y educación superior (Gráfico 3.1). Desde 1990 cuando se realizó la encuesta de FUDESCO, ha habido mucho avance en la educación de las mujeres; en ese año se había encontrado que había mayor proporción de mujeres sin educación (12%) y más con primaria (55%) que ahora, en tanto que había menos con secundaria y con universitaria (2%). (*Cuadro 3.2.1*).

Gráfico 3.1
Nivel Educativo de las Mujeres en Edad Fértil
Magdalena Medio y del País, 2005

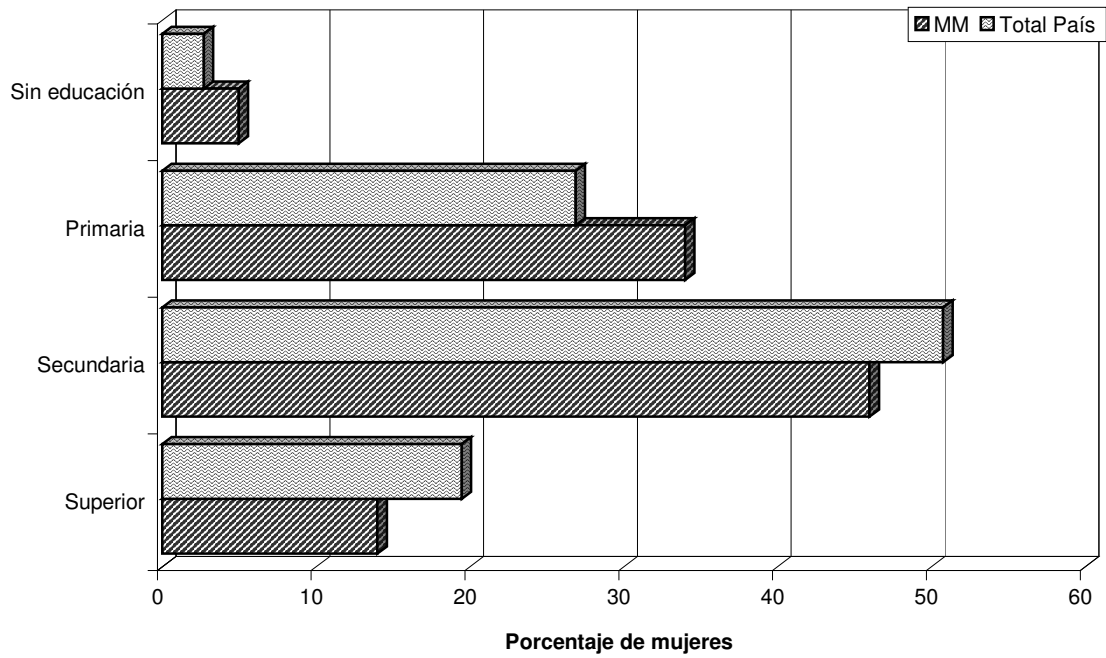
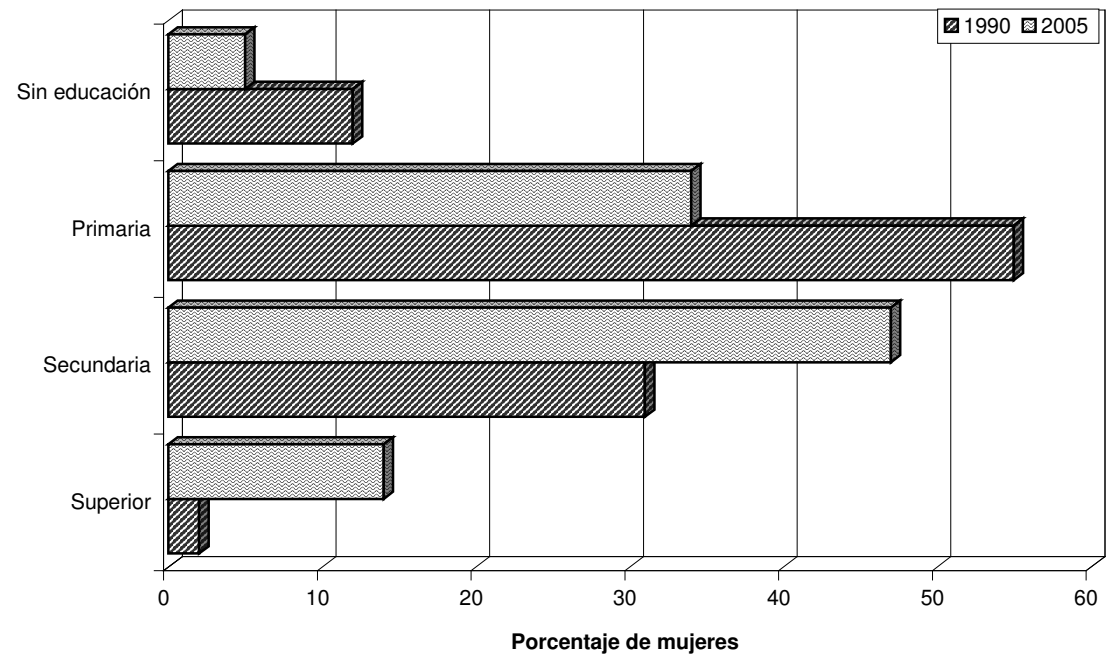


Gráfico 3.2
Cambio en el Nivel Educativo de las Mujeres en Edad Fértil
del Magdalena Medio 1990 - 2005



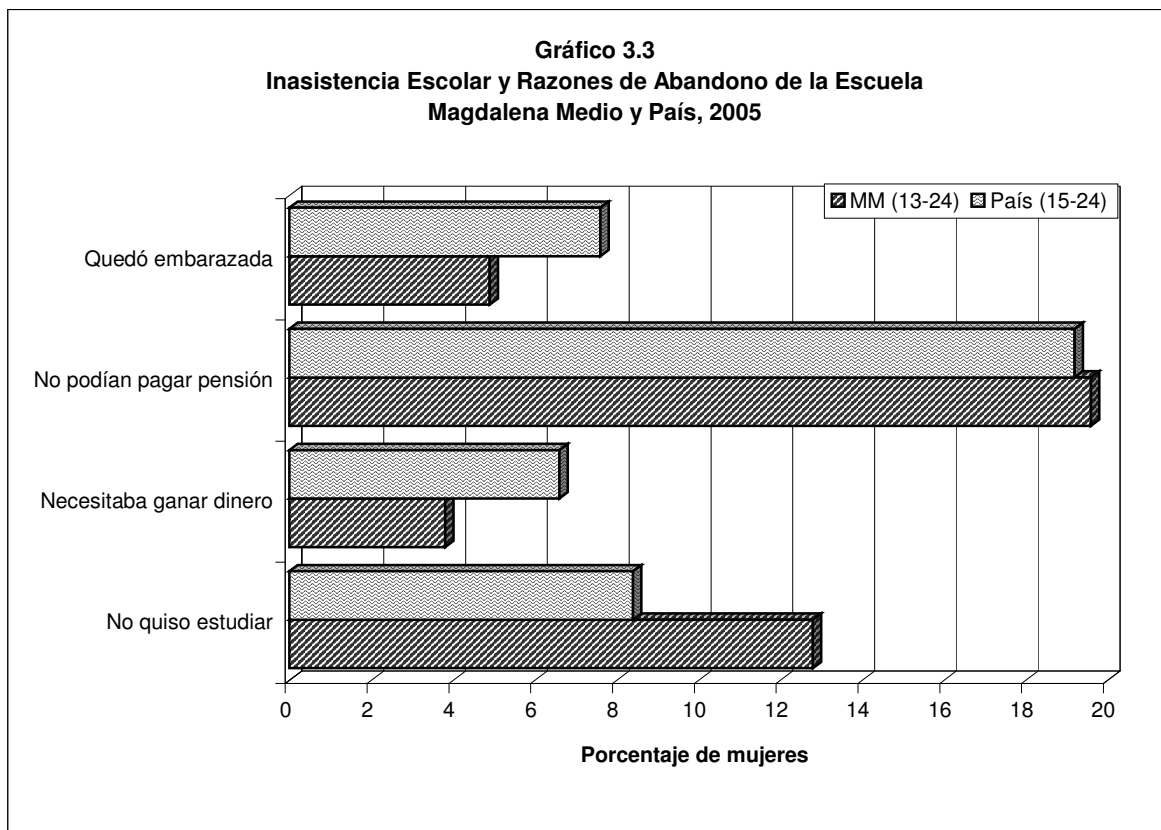
El 50 por ciento de las mujeres (mediana) tiene 6.5 años de educación, inferior en 2 años a la mediana para el país (8.6). En todos los grupos de edad la mediana es inferior a la nacional, aunque entre las de 20-24 años es bastante similar (10 años promedio). En la zona urbana se han cursado dos años menos de educación que en la zona urbana del país (8 vs. 10), pero en la zona rural el promedio es exactamente igual (4.6 años).

Entre quienes cursan o cursaron la primaria hay 19 por ciento con primaria incompleta y 15 por ciento con primaria completa. La tercera parte (31%) de las mujeres ha estudiado algún año de secundaria, además de un 16 por ciento que ya la ha completado.

El analfabetismo urbano es de 2.5 por ciento y el rural de 9 por ciento; estos porcentajes son más altos que los del país (2 por ciento para la zona urbana y 7 por ciento para la rural). Las mujeres sin educación son, ante todo, las de mayor edad (40-49), entre las que la proporción llega al 14 por ciento; de la zona rural y de los quintiles de mayor pobreza. A las mujeres sin educación y con primaria se les preguntó si podían leer fácilmente, con dificultad o si no podían hacerlo (*Cuadro 3.2.2*). Si se excluye a las de secundaria o más (61%), la mayoría restante (68%) puede leer fácilmente; 21 por ciento lee con dificultad (mayores de 35 años) y 11 por ciento definitivamente no puede leer (mayores de 40 años).

3.4 Asistencia Escolar de Mujeres entre 13 y 24 años y Razones de Abandono de la Escuela por Nivel de Educación

El 44 por ciento de las mujeres de 13 a 24 años está estudiando actualmente; son 48 por ciento de la zona urbana y 37 por ciento de la rural. Las mayores tasas de asistencia se presentan cuando no han completado la primaria o la secundaria, o cuando están en educación superior. En la zona urbana, la asistencia de quienes tienen la primaria incompleta es de 40 por ciento. (*Cuadro 3.3*).

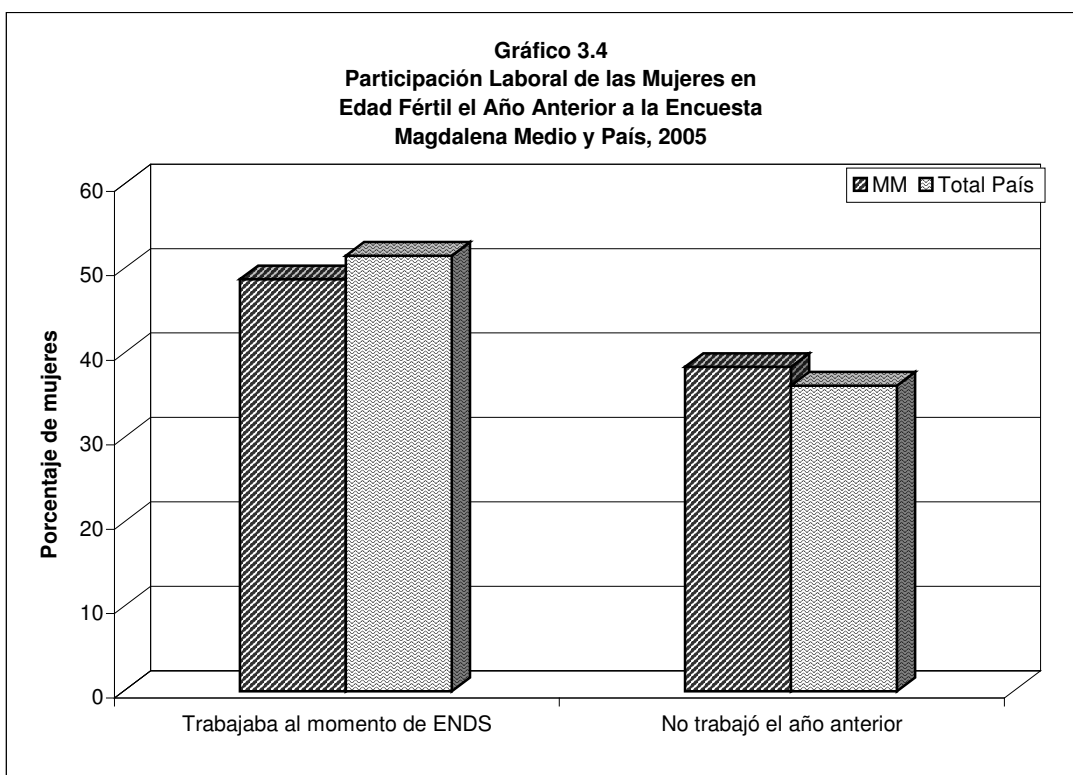


Cuáles son las razones para no estar estudiando? (Gráfico 3.3). En primer lugar se tiene la falta de dinero para pagar la pensión educativa (20%) y la necesidad de ganar dinero (4%); en segundo lugar, la falta de deseo de la mujer para seguir estudiando (13%). Haberse embarazado solo afecta a un 5 por ciento y el casarse a un 4 por ciento de las mujeres; en el país estas proporciones son 8 y 3 por ciento, respectivamente. Las demás razones no tienen mayor peso y se pueden ver en el Cuadro 3.3.

3.5 Participación Laboral

Cerca de la mitad de las mujeres (49%) trabajaba en el momento de la encuesta; 13 por ciento tuvo trabajo el año anterior pero no lo tenía en ese momento y 38 por ciento no trabajó en los últimos 12 meses (Gráfico 3.4). El 56 por ciento de las solteras no trabajó, lo mismo que 38 por ciento de las mujeres en unión y 10 por ciento de las separadas o viudas. (Cuadro 3.4).

Las mujeres que trabajan actualmente aumentan con la edad, son mayores de 30 años, aunque la tercera parte de las adolescentes de 15-19 años también trabaja (Cuadro 3.4). Las trabajadoras son, ante todo, mujeres alguna vez unidas, sean separadas o viudas (74%) o en unión actual (50%). Pertenecen más a la zona urbana, con educación superior o sin educación y a los quintiles medio, alto y más alto de riqueza. Quienes no trabajaron en el último año son, especialmente, menores de 20 años, solteras, sin hijos, con educación secundaria, de los quintiles más bajo y alto.

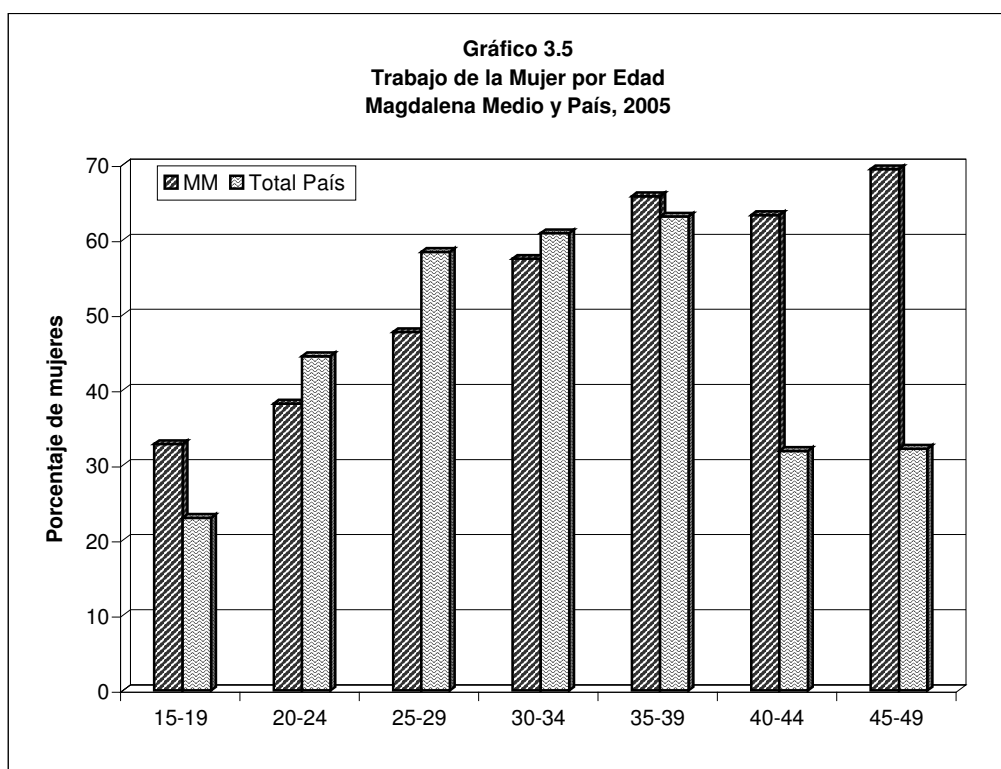


Entre las que dejaron el trabajo se encuentra un importante grupo de mujeres de 20-29 años, separadas, con 3-4 hijos, con educación primaria, de los quintiles más pobres. Es posible que hayan dejado de trabajar porque tuvieron un parto, no tuvieron quién cuidara de los niños, o fueron despedidas como tantas personas del país, para quienes se acabó el trabajo que estaban desempeñando.

Tres de cada cinco mujeres que trabajan lo hacen en ventas y servicios; hay 7 por ciento en agricultura, 7 por ciento son profesionales, 6 por ciento oficinistas y 4 por ciento obreras manuales (Cuadro 3.5.1). Las mujeres empleadas en comercio (formal e informal) y servicios llegan a ser casi todas las niñas de 13-14 años que trabajan y 9 de cada 10 entre las mujeres de 25-29 años; son 84 por ciento de

las separadas y 87 por ciento de las que tienen 5 o más hijos, que tienen primaria o secundaria y que son pobres. Tan solo 7 por ciento trabaja en agricultura.

Entre las trabajadoras agrícolas, 73 por ciento recibe pago solamente en dinero, proporción mayor que para el total del país (66%); hay un 23 por ciento a las que no les pagan (inferior al 28% del país); mientras las primeras pueden trabajar en fincas de personas ajenas a la familia, las últimas son, generalmente, trabajadoras familiares sin remuneración. Entre las que no trabajan en agricultura 88 por ciento recibe dinero y a 5 por ciento le pagan en dinero y especie. (Cuadro 3.5.2).

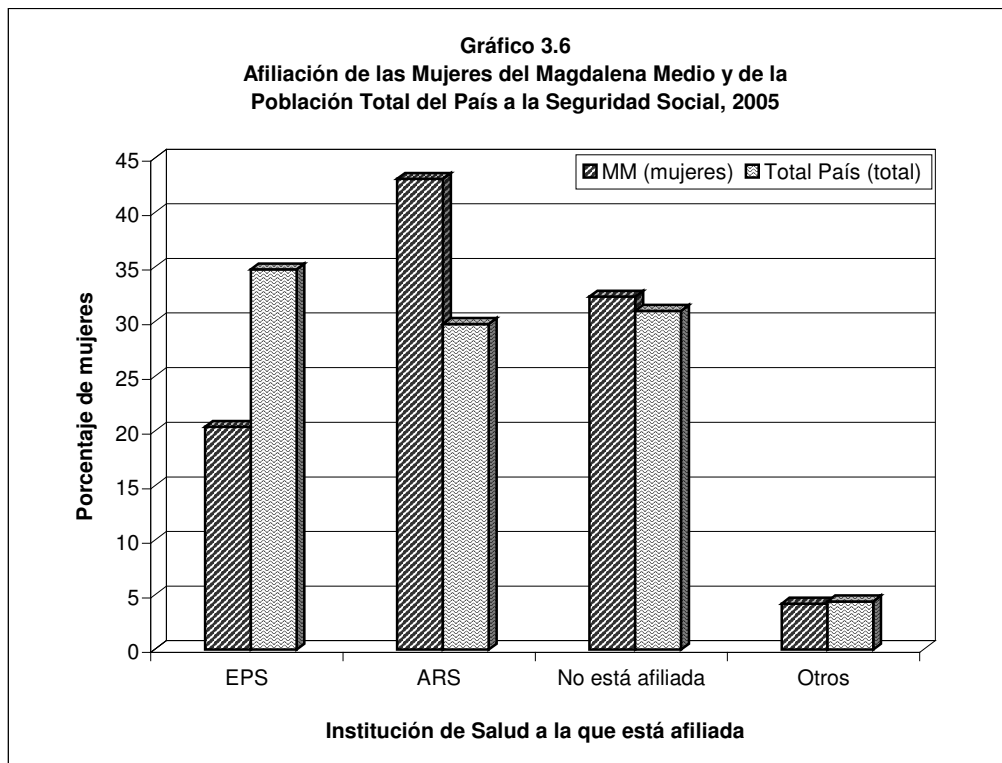


A las mujeres que han trabajado alguna vez se les preguntó si cuando buscaron el trabajo les habían hecho ciertas exigencias para conseguirlo, ninguna de ellas aprobadas en la legislación colombiana (Cuadro 3.5.3). Al 11 por ciento le exigieron prueba de embarazo, al uno por ciento certificado de esterilización y al 3 por ciento prueba del SIDA. A tres por ciento la despidieron del trabajo por estar en embarazo, práctica prohibida por la ley. Todas estas proporciones son inferiores a las que se encontraron en el total del país (27, 2, 5, y 4 por ciento, respectivamente). Mientras las pruebas de embarazo se las pidieron más a mujeres de 25 a 39 años, las del SIDA fueron entre los 20 y los 39 años, con educación superior, de la zona urbana.

3.6 Afiliación a la Seguridad Social y Estado de Salud

El 32 por ciento de las mujeres en edad fértil no está afiliado a ninguna entidad de salud, igual a la proporción del país (31%). Tan solo 5 por ciento de las mujeres que trabajan está afiliado a una Aseguradora de Riesgos Profesionales. La mayoría de quienes están afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud (Gráfico 3.6) está en una empresa subsidiada (43% vs. 30% en el país); el 20 por ciento (menos que el 35% del país) está en el régimen contributivo de salud, ya sea en una EPS (15%) o en el Instituto de los Seguros Sociales (5%). El 2 por ciento está afiliada a Ecopetrol y 4 por ciento al magisterio o a las fuerzas armadas o de policía. (Cuadro 3.6).

Cuando se ha comparado la salud de hombres y mujeres, la de las últimas siempre aparece menos saludable que la de los primeros, lo mismo que con mayores porcentajes de hospitalización, debido a los eventos reproductivos que la afectan más, especialmente los de embarazo, parto y postparto. En estas consideraciones es importante tener en cuenta la edad de las personas, puesto que a mayor edad mayor deterioro de la salud.



La mayor parte de las mujeres en edad fértil considera subjetivamente que su salud es buena (58%), muy buena (5%) o excelente (4%) (Cuadro 3.7). Pero la tercera parte cree que es regular (30%) o que es mala (3%). En el país la salud estaría mejor que en el Magdalena Medio; las respectivas proporciones fueron: 61, 10 y 7; 19 y 2 por ciento.

El 22 por ciento de las mujeres tuvo algún *problema de salud* en el mes anterior a la encuesta (Cuadro 3.8), de los cuales 86 por ciento fue por enfermedad, 12 por ciento tuvo algún problema odontológico y uno por ciento sufrió algún accidente. Entre quienes tuvieron algún problema, el 46 por ciento no pudo realizar sus actividades normales. En promedio dejaron de asistir al estudio o al trabajo 4.2 días, debido a la enfermedad, menos que en el país (6.2 días).

Las mujeres que tuvieron algún problema de salud, ya fuere por enfermedad, odontológico o por accidente (Cuadro 3.9), fueron en su mayoría al médico o a la enfermera (57%), aunque menos que en el país (66%), o acudieron a la farmacia (10%); otras se automedicaron (16%) o se hicieron remedios caseros (12%); solo 4 por ciento no hizo nada al respecto. Al 41 por ciento le cubrió los costos del tratamiento la entidad de seguridad social a la que está afiliada (45% en Colombia); a menos del uno por ciento el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT) le cubrió el accidente, al 3 por ciento la Alcaldía o la secretaría de salud y 10 por ciento debió cubrirlos con sus propios recursos.

Entre las mujeres que no solicitaron atención médica (Cuadro 3.10), la tercera parte (31%) consideró que se trataba de un caso leve; otras dijeron no tener dinero para hacerlo (41%); el 21 por ciento no está satisfecha con los servicios médicos de la zona o le quedan lejos.

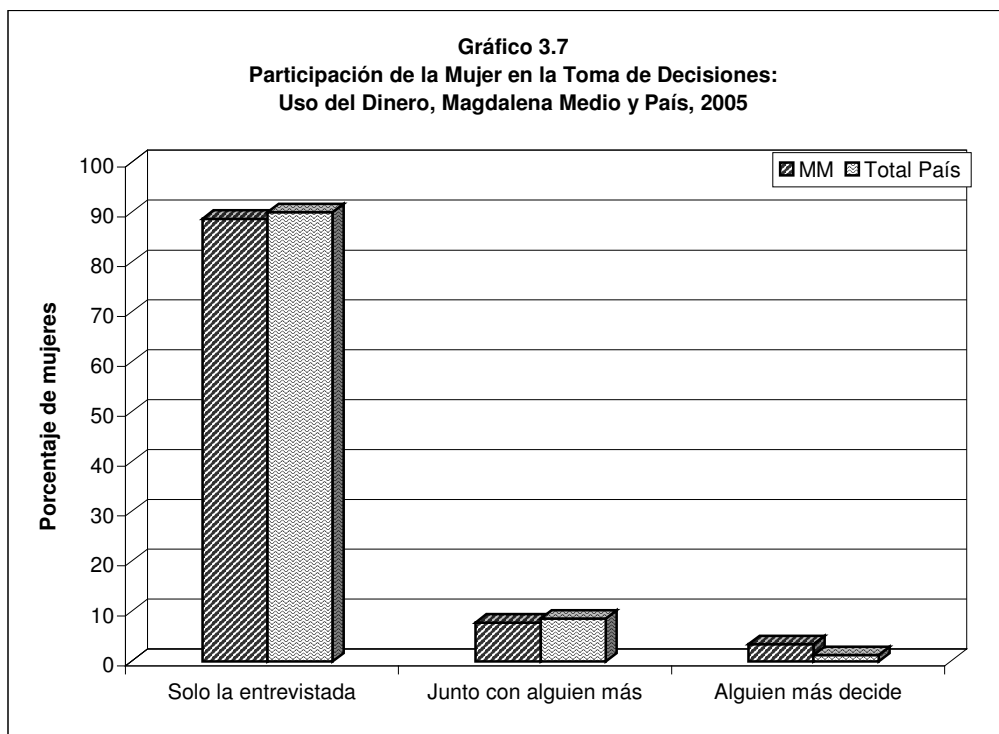
Del total de mujeres que estuvieron *hospitalizadas* (Cuadro 3.11) en el último año (11%), más de la mitad fue por embarazo (53%), 27 por ciento por enfermedad, 14 por ciento por cirugía y 6 por ciento por accidente. En Colombia hubo menos mujeres hospitalizadas por causa de embarazo (21%), más por cirugía (19%), por enfermedad (50%) o por accidentes (9%). En promedio, la hospitalización fue de 4 días (5 días en el país). La cirugía fue realizada, en promedio, unos cinco meses antes de la encuesta. El cubrimiento de los costos de la hospitalización estuvo a cargo de la entidad promotora de salud a la que está afiliada (62%), menos que en el país (70%), o de la secretaría de salud o la alcaldía (19%), del SOAT (3%) o los recursos propios (15%) (Cuadro 3.12).

3.7 Personas que Cuidan a los Niños Menores de 7 Años

Cuando la madre debe salir del hogar deja a los niños, generalmente, al cuidado de parientes diferentes al marido y al niño o niña mayores, posiblemente la abuela (45%); el cónyuge cuida al 19 por ciento y la entrevistada se lleva consigo al 17 por ciento. El 6 por ciento queda al cuidado del ICBF. Al resto lo cuida la niña mayor (9%), el niño mayor (1%), vecinos o amigos (2%) o la empleada doméstica (menos del uno por ciento). (Cuadro 3.13).

3.8 Decisión sobre el Uso del Dinero, Contribución de la Mujer a los Gastos del Hogar y Control sobre su Salario

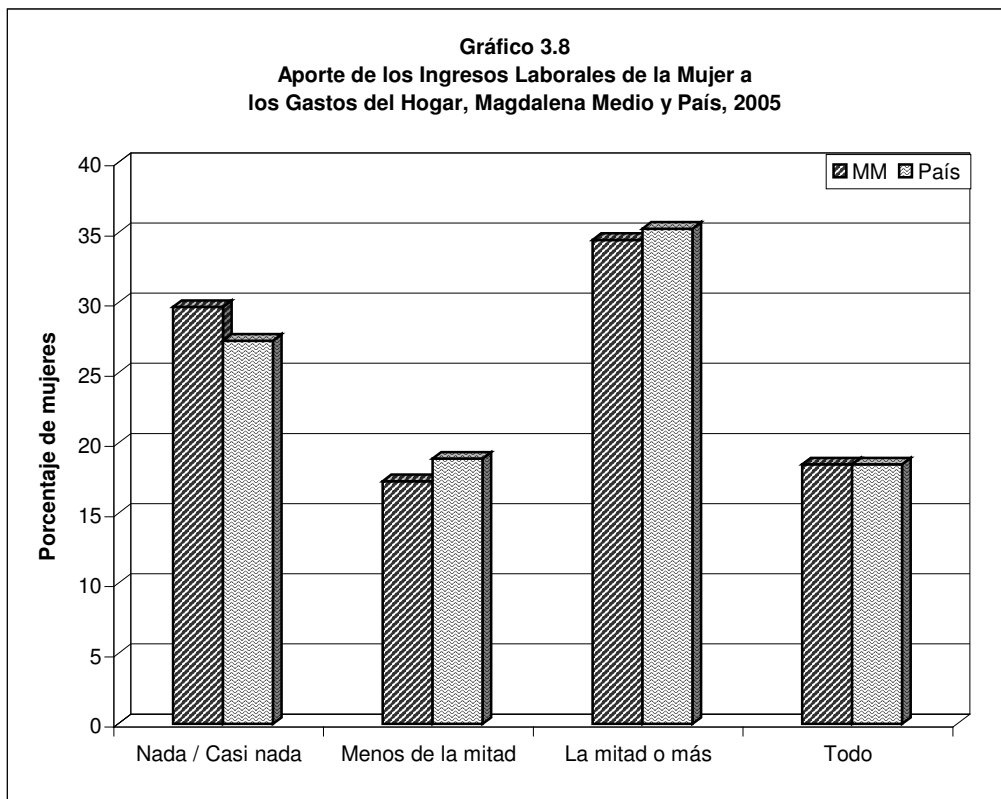
Casi 9 de cada 10 mujeres que trabajan (89%) deciden por sí mismas cómo gastar el dinero que ganan; el 8 por ciento decide con alguien más y 4 por ciento no pueden decidir por sí mismas (Gráfico 3.7). Las mujeres en unión deciden más junto con su cónyuge, sobre todo en la zona rural. (Cuadro 3.14.1).



La tercera parte de las mujeres que trabajan no contribuye con nada de su dinero a los gastos del hogar (Gráfico 3.8). El 17 por ciento gasta menos de la mitad de su sueldo en el hogar, 35 por ciento la mitad o más y el 19 por ciento lo gasta todo. Esta forma de gastar en el hogar está influenciada por el estado conyugal, el tamaño de la familia y la posición socioeconómica: las solteras no gastan nada o menos de la mitad en el hogar; las unidas o casadas gastan la mitad o más, en tanto que las separadas

deben gastar más de la mitad o todo en su hogar. A mayor tamaño de la familia y a menor posición socioeconómica, mayor es la contribución de la trabajadora.

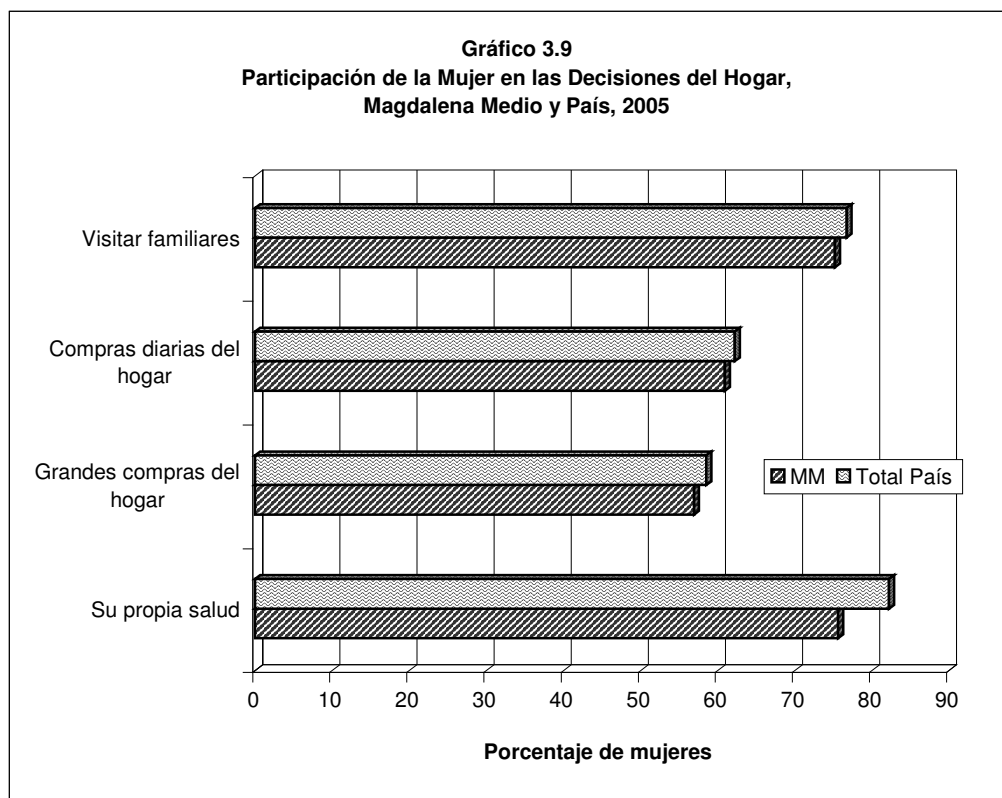
El 83 por ciento de las mujeres actualmente en unión tienen control sobre su salario y 13 por ciento lo tiene junto a su marido (*Cuadro 3.14.2*). Cuando la mujer no está en unión (solteras, viudas o separadas) tiene ella sola el control de su sueldo (96%).



3.9 Participación en la Toma de Decisiones del Hogar

Las proporciones de mujeres que participan en la toma de decisiones del hogar, ya sea individualmente o con otra persona, en general son altas, aunque un poco por debajo de las observadas para el país (Gráfico 3.9). La más alta proporción es la que se refiere a decidir sobre su propia salud (76%), seguida por la de visitar familiares (75%), qué alimentos cocinar cada día (68%), las compras diarias del hogar (61%), o todas las anteriores (41%). (*Cuadro 3.15*).

Una de cada 10 mujeres no toma ninguna decisión. Entre más pobre sea la mujer y de menor edad, más alta la proporción de las que no toman decisiones por sí mismas o junto con otros. Lo mismo pasa con las solteras y con las que no tienen hijos; con las mujeres de la zona rural respecto de la zona urbana y con las que no trabajan o no reciben pago por su trabajo.



3.10 Justificación del Rechazo de las Mujeres a Tener Sexo con el Marido

El 94 por ciento de las mujeres dice que no tendría relaciones sexuales con su marido si supiera que éste tiene una infección de transmisión sexual y 86 por ciento si se entera que el esposo o compañero tiene relaciones con otras mujeres; esta última razón es inferior a la obtenida para Colombia (92%). El 92 por ciento se negaría cuando la mujer acabara de tener un parto y 83 por ciento cuando ella esté cansada o no esté dispuesta. Hay 68 por ciento que está de acuerdo con todas estas opciones. Las respectivas proporciones para el país fueron 96 y 92; 93 y 86; todas las opciones 77 por ciento. Menos del uno por ciento no aprueba ninguna de estas razones, tanto en la región como al nivel nacional. (*Cuadro 3.16*).

Las respuestas son muy similares para todas las categorías de las variables de edad, estado conyugal, número de hijos, zona, nivel educativo, trabajo o toma de decisiones, que se han tenido en cuenta.

Cuadro 3.1 Características de las mujeres entrevistadas

Número sin ponderar (entrevistas) y ponderado de mujeres de 13-49 años, y distribución porcentual ponderada, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Número de mujeres		
	Porcentaje ponderado	Ponderado	No ponderado
Edad			
13-14	8.3	68	63
15-19	16.6	136	117
20-24	15.5	126	110
25-29	10.3	84	79
30-34	13.4	109	90
35-39	14.3	117	92
40-44	12.0	98	74
45-49	9.6	78	59
Estado conyugal			
Nunca casada/unida	28.5	233	191
Casada	14.4	118	91
Unida	41.1	336	289
Divorciada/ separada	15.5	126	108
Viuda	0.5	4	5
Zona			
Urbano	61.6	503	364
Rural	38.4	314	320
Educación			
Sin educación	5.0	41	45
Primaria	34.0	278	265
Secundaria	46.8	382	304
Superior	14.3	117	70
Total	100.0	818	684

Nota: Las categorías de educación se refieren al nivel más alto de educación alcanzado, sea que haya completado o no dicho nivel.

Cuadro 3.2.1 Educación alcanzada por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres por nivel educativo más alto asistido o alcanzado, y mediana del número de años de educación, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Nivel de educación alcanzado						Total	Número de mujeres	Mediana de años de educación
	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa ¹	Secundaria incompleta	Secundaria completa ²	Superior			
Edad									
13-14	1.0	18.8	9.4	70.9	0.0	0.0	100.0	68	5.5
15-19	1.1	14.0	9.8	62.8	10.6	1.6	100.0	136	7.2
20-24	2.3	9.8	15.3	21.8	30.3	20.5	100.0	126	10.0
25-29	2.6	19.0	22.7	20.1	10.7	25.0	100.0	84	6.1
30-34	3.2	20.1	13.1	22.0	21.0	20.6	100.0	109	7.7
35-39	3.5	24.3	13.8	16.6	18.1	23.8	100.0	117	6.8
40-44	14.2	20.3	14.0	20.9	22.3	8.4	100.0	98	5.3
45-49	14.9	28.6	29.4	9.6	6.1	11.4	100.0	78	4.2
Zona									
Urbano	2.5	13.5	11.8	30.8	20.3	21.1	100.0	503	8.1
Rural	9.0	27.0	20.9	30.2	9.6	3.3	100.0	314	4.6
Índice de riqueza									
Mas bajo	11.0	31.2	20.9	29.4	5.9	1.6	100.0	241	4.4
Bajo	4.8	16.9	17.2	36.5	17.4	7.3	100.0	273	6.4
Medio	0.6	12.2	13.2	30.4	21.2	22.6	100.0	166	8.3
Alto	0.0	15.9	8.8	23.6	25.6	26.1	100.0	71	10.1
Mas alto	0.0	0.8	0.0	18.5	25.9	54.7	100.0	68	11.0
Total	5.0	18.7	15.3	30.6	16.2	14.3	100.0	818	6.5

¹Completó 5 grados del nivel primario

²Completó 6 grados del nivel secundario

Cuadro 3.2.2 Alfabetismo

Distribución porcentual de las mujeres por nivel de alfabetismo y porcentaje de alfabetismo, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Sin educación o primaria				Total	Número de mujeres	Porcentaje de alfabetismo ¹
	Secundaria o más	Puede leer fácilmente	Puede leer con dificultad	No puede leer			
Edad							
13-14	70.9	22.8	5.2	1.1	100.0	68	98.9
15-19	75.1	18.3	5.5	1.1	100.0	136	98.9
20-24	72.5	19.7	4.3	3.5	100.0	126	96.5
25-29	55.7	35.5	4.6	4.1	100.0	84	95.9
30-34	63.6	27.2	7.2	1.9	100.0	109	98.1
35-39	58.5	25.7	13.6	2.2	100.0	117	97.8
40-44	51.5	24.7	10.9	12.8	100.0	98	87.2
45-49	27.2	48.3	16.3	8.3	100.0	78	91.7
Zona							
Urbano	72.2	19.2	6.4	2.1	100.0	503	97.9
Rural	43.1	38.3	11.3	7.4	100.0	314	92.6
Índice de riqueza							
Mas bajo	36.9	39.3	14.6	9.2	100.0	241	90.8
Bajo	61.1	27.5	7.4	4.0	100.0	273	96.0
Medio	74.1	22.3	3.1	0.6	100.0	166	99.4
Alto	75.3	14.4	10.3	0.0	100.0	71	100.0
Mas alto	99.2	0.8	0.0	0.0	100.0	68	100.0
Total	61.0	26.6	8.3	4.2	100.0	818	95.8

¹Se refiere a mujeres que asistieron a la escuela secundaria o superior y pueden leer una frase completa o que tienen dificultad para leer.

Cuadro 3.3 Nivel de educación más alto alcanzado y razones de abandono, por zona

Distribución porcentual de las mujeres de 13-24 años por asistencia escolar y razones de abandono de la escuela, según nivel educativo más alto alcanzado y zona de residencia, Magdalena Medio 2005

Asiste actualmente/razón de abandono	Nivel de educación alcanzado					Total
	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior	
TOTAL						
Asiste actualmente	26.8	6.7	69.7	4.5	45.6	43.7
Quedó embarazada	0.0	6.9	7.1	3.0	0.0	4.9
Se casó	0.0	7.4	3.3	5.6	2.3	3.6
Tenía que cuidar los niños	3.6	0.0	1.0	3.0	0.0	1.5
La familia necesitaba ayuda	1.7	2.1	1.4	4.5	0.0	1.9
No podían pagar la pensión	18.0	45.7	6.2	45.9	14.1	19.6
Enfermedad	3.2	1.9	0.0	0.0	0.0	0.7
Necesitaba ganar dinero	3.6	4.6	0.4	10.3	10.3	3.8
Se graduó/ suficiente estudio	0.0	0.0	0.0	3.0	14.1	1.7
No quiso estudiar	37.2	14.8	5.9	11.3	13.6	12.8
Escuela muy lejos/ no había escuela	2.3	3.8	0.0	2.3	0.0	1.1
No había maestros en la escuela	0.0	0.0	0.4	0.0	0.0	0.2
Otra	3.6	6.0	4.5	3.0	0.0	3.9
No sabe	0.0	0.0	0.0	3.8	0.0	0.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	44	39	161	53	28	325
URBANO						
Asiste actualmente	40.4	9.4	70.0	6.5	45.0	48.0
Quedó embarazada	0.0	0.0	8.7	0.0	0.0	4.6
Se casó	0.0	20.9	0.0	4.9	2.5	2.7
Tenía que cuidar los niños	9.3	0.0	1.6	4.3	0.0	2.5
La familia necesitaba ayuda	0.0	0.0	0.0	4.7	0.0	0.9
No podían pagar la pensión	22.2	47.1	7.7	52.4	15.6	21.1
Enfermedad	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Necesitaba ganar dinero	3.7	0.0	0.6	6.5	11.5	3.4
Se graduó/ suficiente estudio	0.0	0.0	0.0	0.0	10.4	1.4
No quiso estudiar	24.3	17.3	6.3	10.6	15.1	10.6
Escuela muy lejos/ no había escuela	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
No había maestros en la escuela	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.3
Otra	0.0	5.3	4.4	4.4	0.0	3.5
No sabe	0.0	0.0	0.0	5.5	0.0	1.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	17	14	102	36	25	194
RURAL						
Asiste actualmente	18.1	5.3	69.1	0.0	51.4	37.2
Quedó embarazada	0.0	10.7	4.5	9.5	0.0	5.3
Se casó	0.0	0.0	8.9	7.1	0.0	5.0
Tenía que cuidar los niños	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
La familia necesitaba ayuda	2.8	3.2	3.9	4.0	0.0	3.5
No podían pagar la pensión	15.4	44.9	3.7	31.7	0.0	17.5
Enfermedad	5.2	3.0	0.0	0.0	0.0	1.6
Necesitaba ganar dinero	3.5	7.1	0.0	18.3	0.0	4.4
Se graduó/ suficiente estudio	0.0	0.0	0.0	9.6	48.6	2.2
No quiso estudiar	45.4	13.5	5.3	12.8	0.0	16.0
Escuela muy lejos/ no había escuela	3.7	5.9	0.0	7.1	0.0	2.8
No había maestros en la escuela	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Otra	5.8	6.4	4.7	0.0	0.0	4.6
No sabe	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	27	25	60	17	3	132

Cuadro 3.4 Trabajo

Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años por situación de trabajo, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Trabajó últimos 12 meses anteriores a la encuesta		No trabajó en los 12 meses anteriores a la encuesta	Total	Número de mujeres
	Trabaja actualmente	No trabaja			
Edad					
13-14	14.6	12.5	72.9	100.0	68
15-19	32.8	7.6	59.6	100.0	136
20-24	38.2	26.8	35.0	100.0	126
25-29	47.7	14.4	38.0	100.0	84
30-34	57.5	12.8	29.7	100.0	109
35-39	65.8	8.4	25.8	100.0	117
40-44	63.3	8.0	28.7	100.0	98
45-49	69.4	10.1	20.5	100.0	78
Estado conyugal					
Nunca casada/ unida	31.9	12.7	55.5	100.0	233
Casada/unida	50.2	12.1	37.7	100.0	454
Divorciada/ separada/ viuda	74.3	15.3	10.4	100.0	131
Número de hijos vivos					
0	35.7	11.9	52.4	100.0	257
1-2	56.3	12.5	31.2	100.0	279
3-4	52.7	16.1	31.2	100.0	198
5+	55.2	8.4	36.4	100.0	83
Zona					
Urbano	53.1	12.4	34.5	100.0	503
Rural	42.0	13.4	44.6	100.0	314
Educación					
Sin educación	61.8	7.4	30.8	100.0	41
Primaria	43.3	18.9	37.8	100.0	278
Secundaria	45.2	9.4	45.4	100.0	382
Superior	69.3	11.0	19.6	100.0	117
Índice de riqueza					
Mas bajo	42.0	14.8	43.2	100.0	241
Bajo	47.8	14.4	37.8	100.0	273
Medio	52.8	14.9	32.3	100.0	166
Alto	54.2	2.5	43.3	100.0	71
Mas alto	62.0	4.7	33.2	100.0	68
Total	48.8	12.8	38.4	100.0	818

Cuadro 3.5.1 Ocupación

Distribución porcentual de las mujeres que trabajaron en los 12 meses anteriores a la encuesta por tipo de ocupación según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Profesional/ técnico/ gerente	Oficinista	Ventas y servicios	Manual califa- cado	Manual no calificado	Agricultura	Total	Número de mujeres
Edad								
13-14	0.0	0.0	95.9	0.0	0.0	4.1	100.0	19
15-19	0.0	0.0	81.8	3.2	1.8	13.2	100.0	55
20-24	2.4	15.2	68.1	1.1	1.4	11.7	100.0	82
25-29	5.2	0.0	90.3	1.1	0.0	3.4	100.0	52
30-34	8.8	13.8	68.9	2.3	0.7	5.4	100.0	77
35-39	15.9	1.1	75.6	0.8	0.7	5.8	100.0	87
40-44	5.2	11.1	69.3	11.0	0.0	3.4	100.0	70
45-49	8.5	0.0	75.6	5.2	1.0	9.7	100.0	62
Estado conyugal								
Nunca casada/ unida	4.2	9.7	80.6	2.6	0.0	3.0	100.0	104
Casada/unida	8.7	6.4	70.0	4.5	0.7	9.7	100.0	283
Divorciada/ separada/ viuda	4.4	3.1	84.0	1.1	1.8	5.5	100.0	117
Número de hijos vivos								
0	5.0	8.9	77.6	2.2	0.0	6.3	100.0	123
1-2	11.7	8.0	70.1	3.5	1.4	5.4	100.0	192
3-4	4.2	4.2	76.8	4.6	0.5	9.8	100.0	137
5+	0.0	0.0	86.5	1.8	1.2	10.5	100.0	53
Zona								
Urbano	9.4	8.8	75.8	4.4	0.6	1.0	100.0	330
Rural	1.8	1.7	74.7	1.2	1.2	19.3	100.0	174
Educación								
Sin educación	0.0	0.0	71.7	0.0	0.0	28.3	100.0	28
Primaria	0.0	0.0	81.5	4.8	0.0	13.6	100.0	173
Secundaria	1.6	8.2	82.0	4.0	1.6	2.6	100.0	209
Superior	32.8	15.8	50.7	0.0	0.7	0.0	100.0	94
Índice de riqueza								
Mas bajo	0.6	0.0	77.2	1.6	0.8	19.8	100.0	137
Bajo	3.3	5.0	83.9	2.1	0.9	4.8	100.0	169
Medio	8.1	9.0	72.3	9.9	0.0	0.7	100.0	112
Alto	11.7	3.7	78.6	0.0	3.2	2.8	100.0	40
Mas alto	30.8	26.0	43.2	0.0	0.0	0.0	100.0	45
Total	6.8	6.3	75.4	3.3	0.8	7.3	100.0	504

Cuadro 3.5.2 Formas de Remuneración por el Trabajo

Distribución porcentual de las mujeres que trabajaron durante los últimos 12 meses anteriores a la encuesta por formas de remuneración, según tipo de empleo (agrícola y no agrícola), Magdalena Medio 2005

Características del trabajo	Agricultura	No agrícola	Total
Forma de Remuneración			
Dinero solamente	73.1	87.5	86.5
Dinero y especie	2.0	5.2	4.9
Especie solamente	2.4	2.3	2.3
No le pagan	22.5	5.0	6.3
Total	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	37	467	504

Cuadro 3.5.3 Exigencia de certificados a mujeres que han solicitado trabajo y que han trabajado alguna vez.

Porcentaje de mujeres que alguna vez solicitaron trabajar, a quienes les exigieron algún certificado, Magdalena Medio 2005

Característica	Le exigieron prueba de embarazo	Le exigieron certificado esterilización	Le exigieron prueba de SIDA	La despidieron estando embarazada	Número de Mujeres que han trabajado alguna vez
Edad					
13-14	0.0	0.0	0.0	0.0	22
15-19	1.4	0.0	0.0	0.0	80
20-24	5.8	0.8	3.1	3.5	112
25-29	18.2	1.0	6.5	3.5	75
30-34	15.8	1.6	3.7	6.5	102
35-39	18.2	0.7	3.7	2.3	109
40-44	6.4	2.0	1.3	3.9	90
45-49	12.0	0.8	0.8	1.1	75
Zona					
Urbano	13.0	1.0	3.1	2.9	416
Rural	7.2	0.9	2.1	3.2	250
Educación					
Sin educación	4.3	0.0	0.0	2.3	35
Primaria	6.7	0.5	0.7	3.2	237
Secundaria	9.2	1.8	2.6	2.8	285
Superior	26.2	0.0	8.2	3.3	109
Total	10.8	1.0	2.7	3.0	666

Cuadro 3.6 Tipo de afiliación de las mujeres en edad fértil al SGSSS

Distribución porcentual de la mujeres de 13 a 49 años de los hogares, por afiliación a la seguridad social en salud, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Porcentaje de afiliados a una ARP	Afiliación a SGSSS								Número de Mujeres
		ISS	EPS	ARS	Fuerzas Armadas/ Policía nacional	Eco-petrol	Magisterio	No está afiliada	No sabe	
Grupos de edad										
13-14	0.0	2.8	13.9	46.0	0.0	3.3	0.0	34.0	0.0	68
15-19	0.0	2.7	9.8	43.2	0.0	1.5	0.0	42.8	0.0	136
20-24	1.9	0.0	13.3	40.1	0.5	0.0	0.0	45.6	0.5	126
25-29	5.6	2.8	17.8	44.7	2.1	0.0	0.0	32.7	0.0	84
30-34	10.5	3.9	24.3	44.4	0.6	1.9	2.5	22.4	0.0	109
35-39	5.2	7.4	19.2	37.2	1.0	1.9	3.3	29.4	0.7	117
40-44	9.0	23.9	9.2	38.6	0.7	1.9	1.2	24.4	0.0	98
45-49	13.7	1.2	11.9	56.2	0.0	5.2	6.7	18.8	0.0	78
Educación										
Sin educación	0.0	0.0	0.0	56.1	1.8	0.0	0.0	42.0	0.0	36
Primaria	0.8	3.5	4.0	60.0	0.7	0.7	0.0	31.2	0.0	279
Secundaria	3.8	6.3	15.5	38.7	0.6	1.1	0.9	36.6	0.4	387
Superior	24.2	10.1	44.7	13.1	0.0	7.3	8.4	16.4	0.0	114
Sin información	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	1
Ocupación semana anterior										
Trabajó	16.0	9.4	19.3	37.3	0.2	1.5	4.7	27.4	0.2	275
No trabajó, tiene trabajo	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1
Buscó trabajo	0.0	0.0	0.0	79.1	0.0	0.0	0.0	20.9	0.0	6
Estudió	0.0	4.1	10.0	41.6	0.0	3.2	0.0	41.2	0.0	136
Oficios del hogar	0.0	3.2	13.7	47.3	1.1	1.6	0.0	32.9	0.2	390
Incapacitada(o) permanente	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1
No hizo nada	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	2
Atendió asuntos de salud propios o ajenos	0.0	0.0	45.2	20.6	0.0	0.0	0.0	34.2	0.0	4
Otro	0.0	42.9	0.0	57.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3
Zona										
Urbano	7.3	6.7	19.8	39.6	0.6	2.9	2.2	28.1	0.1	503
Rural	2.4	3.7	7.0	48.8	0.6	0.0	0.6	39.0	0.3	314
Índice de riqueza										
Más bajo	2.2	0.7	3.1	58.4	0.5	0.0	0.3	37.0	0.0	241
Bajo	4.2	2.8	8.9	48.3	0.6	0.0	1.3	37.5	0.5	273
Medio	3.6	4.7	23.0	37.7	0.4	1.2	3.3	29.6	0.0	166
Alto	11.6	6.8	34.1	24.1	1.8	3.2	1.5	28.5	0.0	71
Más alto	19.9	34.2	41.0	0.8	0.0	15.3	3.3	5.3	0.0	68
Total	5.4	5.5	14.9	43.1	0.6	1.8	1.6	32.3	0.2	818

Cuadro 3.7 Percepción del estado de salud

Distribución porcentual de las mujeres de 13 a 49 años de los hogares, por percepción del estado de salud y porcentaje de mujeres enfermas que ha consultado en los últimos 12 meses, Magdalena Medio 2005

Características	Estado de salud					Ha consultado últimos 12 meses	Número de mujeres
	Exce-lente	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo		
Grupos de edad							
13-14	9.0	11.5	65.8	12.7	1.1	56.5	68
15-19	4.2	2.0	69.4	20.4	4.0	69.3	136
20-24	9.5	4.8	64.4	20.8	0.5	69.9	126
25-29	0.9	7.1	60.5	30.6	0.9	78.8	84
30-34	1.8	6.5	51.3	36.0	4.4	76.8	109
35-39	2.1	3.1	58.9	32.6	3.3	73.2	117
40-44	1.9	5.5	47.3	39.5	5.8	71.1	98
45-49	0.0	2.0	42.0	52.8	3.2	67.8	78
Educación							
Sin educación	0.0	8.3	44.4	41.3	6.0	66.1	36
Primaria	1.6	3.0	50.9	39.1	5.4	65.1	279
Secundaria	5.0	6.3	61.6	25.4	1.7	71.4	387
Superior	6.2	3.9	70.1	19.2	0.6	86.3	114
Sin información	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	1
Ocupación semana anterior							
Trabajó	2.0	4.9	55.6	33.5	4.0	74.9	275
No trabajó, tiene trabajo	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	100.0	1
Buscó trabajo	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	71.0	6
Estudió	7.2	6.7	70.7	15.0	0.5	62.9	136
Oficios del hogar	4.0	4.5	55.4	33.3	2.8	70.6	390
Incapacitada(o) permanente	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	1
No hizo nada	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	2
Atendió asuntos de salud propios o ajenos	0.0	0.0	79.4	20.6	0.0	100.0	4
Otro	0.0	0.0	30.5	42.9	26.6	100.0	3
Zona							
Urbano	3.8	5.9	62.4	25.6	2.3	75.3	503
Rural	3.7	3.3	51.6	37.3	4.1	63.9	314
Índice de riqueza							
Más bajo	3.1	4.8	55.7	32.7	3.7	63.2	241
Bajo	2.3	4.8	56.7	33.9	2.2	69.0	273
Medio	4.7	0.4	63.2	29.6	2.1	76.1	166
Alto	3.4	8.7	47.5	32.4	7.9	79.8	71
Más alto	10.0	12.8	72.3	3.9	0.9	84.6	68
Total	3.8	4.9	58.2	30.1	3.0	70.9	818

Cuadro 3.8 Mujeres de 13 a 49 años enfermas en el último mes

Distribución porcentual del tipo de problema de salud experimentado por las mujeres enfermas, porcentaje de quienes tuvieron que dejar sus actividades cotidianas por causa de la enfermedad y promedio de días perdidos, Colombia 2005

Características	Tipo de enfermedad				No realizó actividades cotidianas	Promedio días dejó de asistir	No. de mujeres enfermas último mes
	Enfermedad	Accidente	Odontológico	Otra			
Grupos de edad							
13-14	100.0	0.0	0.0	0.0	75.9	2.1	10
15-19	84.2	2.4	13.4	0.0	44.0	5.2	24
20-24	75.7	0.0	18.8	7.5	59.3	3.7	29
25-29	94.3	0.0	5.7	0.0	23.3	4.3	14
30-34	78.9	4.0	20.5	0.0	57.8	4.8	25
35-39	94.0	1.8	4.2	0.0	40.2	4.1	31
40-44	83.8	0.0	16.2	0.0	42.4	5.3	30
45-49	90.2	0.0	3.3	6.5	26.2	2.7	17
Educación							
Sin educación	88.2	0.0	11.8	0.0	39.6	4.9	11
Primaria	89.6	1.1	7.3	3.6	49.7	4.2	52
Secundaria	85.1	0.7	14.9	0.0	42.2	4.5	85
Superior	81.5	3.2	10.7	4.6	52.1	3.5	31
Ocupación semana anterior							
Trabajó	91.0	2.3	6.6	2.1	39.2	4.4	67
No trabajó, tiene trabajo	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	7.0	1
Estudió	82.2	1.9	15.9	0.0	59.3	2.9	30
Oficios del hogar	83.4	0.0	14.2	2.4	46.0	4.7	77
No hizo nada	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	2
Atendió asuntos de salud propios o ajenos	0.0	0.0	100.0	0.0	100.0	8.0	1
Otro	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	3.0	1
Zona							
Urbano	83.9	1.8	13.2	1.6	46.3	4.1	117
Rural	89.9	0.0	9.1	2.3	45.3	4.5	62
Índice de riqueza							
Más bajo	82.7	0.0	18.5	0.0	44.6	5.0	45
Bajo	95.3	0.0	2.6	3.6	51.5	3.6	60
Medio	75.5	2.3	22.2	0.0	58.4	4.6	43
Alto	85.2	2.6	7.2	5.1	24.1	3.2	22
Más alto	93.3	6.7	0.0	0.0	7.5	5.0	9
Total	86.0	1.2	11.8	1.8	45.9	4.2	179

Cuadro 3.9 Tratamiento y cubrimiento de los costos de enfermedad

Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años de edad, que estuvieron enfermas en los últimos 30 días y que buscaron tratamiento; porcentaje según cubrimiento de los costos de la atención médica, Magdalena Medio 2005

Características	Tratamiento para problema de salud						Cubrimiento costos de atención médica						No. de mujeres enfermas último mes
	Médico en institución de salud	Pro-motor/enfermera	Farmacia/droguería	Remedios caseros	Auto-medicación	Nada	Entidad de seguridad social a la cual está afiliada	ARP	Seguro obligatorio de accidentes de tránsito SOAT	Secretaría de salud, alcaldía	Recursos propios o familiares	Otro	
Grupos de edad													
13-14	47.9	0.0	30.6	7.4	14.1	0.0	47.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	10
15-19	47.4	0.0	35.1	7.6	5.3	4.6	31.5	0.0	2.4	6.6	6.8	0.0	24
20-24	65.9	0.0	0.0	18.2	15.9	0.0	45.9	0.0	0.0	0.0	14.4	5.6	29
25-29	71.4	0.0	6.7	5.5	11.3	5.0	41.4	5.9	0.0	5.9	5.7	12.5	14
30-34	59.6	0.0	8.6	7.7	13.1	10.9	41.2	0.0	0.0	0.0	18.4	0.0	25
35-39	70.8	0.0	1.8	4.1	18.5	4.8	42.8	5.5	0.0	5.1	17.5	0.0	31
40-44	30.2	2.7	4.3	35.6	23.9	3.2	27.7	0.0	0.0	0.0	2.5	0.0	30
45-49	64.1	0.0	10.3	0.0	22.2	3.4	59.4	0.0	0.0	4.6	0.0	0.0	17
Educación													
Sin educación	27.6	7.5	0.0	7.1	57.8	0.0	13.4	0.0	0.0	7.5	6.8	0.0	11
Primaria	54.5	0.0	6.9	14.8	14.4	9.4	35.6	4.8	0.0	5.9	5.0	3.3	52
Secundaria	56.8	0.0	14.4	14.6	12.9	1.3	41.8	0.0	0.7	0.0	14.3	0.0	85
Superior	70.4	0.0	7.6	4.3	12.8	4.9	56.7	0.0	0.0	3.0	5.5	5.2	31
Ocupación semana anterior													
Trabajó	64.2	0.0	8.7	8.4	14.2	4.5	43.6	2.5	0.0	1.4	14.1	2.5	67
No trabajó, tiene trabajo	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1
Estudió	46.9	0.0	35.9	4.0	9.6	3.6	34.4	0.0	1.9	0.0	5.4	5.3	30
Oficios del hogar	54.8	1.0	1.2	19.9	18.8	4.3	40.9	1.0	0.0	5.0	7.8	0.0	77
No hizo nada	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2
Atendió asuntos de salud propios o ajenos	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1
Otro	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1
Zona													
Urbano	69.2	0.0	10.7	9.1	9.7	1.3	56.1	0.0	0.5	2.7	8.5	1.4	117
Rural	33.0	1.3	9.3	18.7	28.0	9.7	11.8	4.1	0.0	2.6	11.8	2.8	62
Índice de riqueza													
Más bajo	40.1	0.0	1.3	16.4	30.5	11.7	14.8	5.6	0.0	3.6	12.3	3.8	45
Bajo	53.7	1.3	22.2	6.8	14.7	1.3	39.5	0.0	0.0	5.3	8.8	0.0	60
Medio	74.9	0.0	0.0	16.8	8.3	0.0	66.5	0.0	0.0	0.0	8.4	0.0	43
Alto	76.9	0.0	10.6	2.9	2.9	6.7	54.7	0.0	2.6	0.0	12.5	7.2	22
Más alto	20.6	0.0	23.2	33.9	22.2	0.0	20.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	9
Total	56.7	0.4	10.2	12.4	16.0	4.2	40.8	1.4	0.3	2.7	9.6	1.9	179

Cuadro 3.10 Mujeres enfermas en los últimos 30 días sin atención médica y razón para no solicitarla

Porcentaje de mujeres enfermas que no tuvieron atención médica y razón para no solicitarla, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Razón no solicitó atención médica								No consultó personal médico
	Caso leve	Falta de tiempo	Servicio queda lejos	Falta de dinero	Servicio es malo	No resuelven el problema	Muchos trámites	Otra	
Grupos de edad									
13-14	45.5	0.0	0.0	54.5	0.0	0.0	0.0	0.0	5
15-19	45.5	0.0	0.0	19.9	34.7	0.0	0.0	0.0	13
20-24	30.8	0.0	6.6	29.0	16.1	0.0	17.5	0.0	10
25-29	19.4	0.0	17.0	46.3	0.0	0.0	0.0	17.4	4
30-34	47.8	0.0	0.0	28.9	11.3	12.0	0.0	0.0	10
35-39	12.8	10.8	13.1	46.0	8.9	0.0	0.0	8.3	9
40-44	26.1	0.0	0.0	48.2	7.9	5.7	0.0	12.0	21
45-49	12.6	0.0	0.0	78.0	9.5	0.0	0.0	0.0	6
Educación									
Sin educación	0.0	0.0	0.0	79.9	0.0	0.0	0.0	20.1	8
Primaria	21.8	0.0	0.0	59.7	8.6	0.0	0.0	9.9	24
Secundaria	34.4	2.7	6.8	28.7	16.4	6.4	4.6	0.0	37
Superior	67.5	0.0	0.0	10.1	22.5	0.0	0.0	0.0	9
Ocupación semana anterior									
Trabajó	40.9	4.1	7.7	28.3	15.8	0.0	0.0	3.2	24
No trabajó, tiene trabajo	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1
Estudió	46.7	0.0	0.0	11.8	34.2	7.3	0.0	0.0	16
Oficios del hogar	18.9	0.0	1.8	59.6	2.3	3.4	4.9	9.0	35
No hizo nada	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2
Zona									
Urbano	30.3	2.7	1.8	35.4	22.6	0.0	4.7	2.6	36
Rural	31.6	0.0	4.5	46.1	4.8	5.7	0.0	7.2	41
Índice de riqueza									
Más bajo	12.8	0.0	2.5	70.6	4.4	4.4	0.0	5.3	27
Bajo	41.9	0.0	4.3	15.7	28.2	4.3	0.0	5.6	28
Medio	0.0	9.0	0.0	56.5	10.3	0.0	15.7	8.5	11
Alto	41.7	0.0	12.5	45.8	0.0	0.0	0.0	0.0	5
Más alto	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7
Total	31.0	1.3	3.2	41.1	13.1	3.1	2.2	5.1	77

Cuadro 3.11 Mujeres hospitalizadas en el último año

Mujeres de 13 a 49 años hospitalizadas según causa de la hospitalización, promedio de días de hospitalización, promedio de meses que hace que estuvo hospitalizada y número de mujeres hospitalizadas, Magdalena Medio 2005

Características	Causa de hospitalización						Meses (prom) que hace que estuvo hospitalizada	No. de mujeres hospitalizadas últimos 12 meses
	Embarazo	Cirugía	Enfermedad	Accidente de trabajo	Accidente de tránsito	Promedio días de hospital		
Grupos de edad								
13-14	39.9	60.1	0.0	0.0	0.0	2.2	2.8	2
15-19	54.0	0.0	46.0	0.0	0.0	2.1	4.1	12
20-24	60.0	7.8	32.2	0.0	0.0	4.5	5.2	23
25-29	57.8	23.1	14.8	0.0	4.3	2.9	3.8	15
30-34	77.4	17.4	0.0	0.0	5.1	3.2	5.6	16
35-39	43.5	18.0	17.3	0.0	21.2	3.5	6.3	11
40-44	14.3	27.9	31.1	26.6	0.0	15.5	5.2	5
45-49	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	3.7	5.2	6
Educación								
Sin educación	32.3	0.0	38.9	28.8	0.0	15.7	8.5	4
Primaria	70.1	7.4	22.4	0.0	0.0	2.9	5.4	24
Secundaria	54.2	15.2	27.2	0.0	3.4	3.3	4.8	43
Superior	33.4	22.7	31.7	0.0	12.2	4.4	4.1	18
Ocupación semana anterior								
Trabajó	40.2	15.8	43.9	0.0	0.0	6.0	6.1	25
Estudió	18.6	18.6	62.8	0.0	0.0	2.8	2.4	6
Oficios del hogar	63.7	11.2	16.0	2.3	6.8	3.2	5.1	54
Incapacitada(o) permanente	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	9.0	0.0	1
Atendió asuntos de salud propios o ajenos	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	0.0	2
Otro	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	4.0	0.0	1
Zona								
Urbano	53.6	10.4	30.2	2.0	3.7	3.4	4.9	60
Rural	52.1	21.2	21.5	0.0	5.1	5.3	5.0	29
Índice de riqueza								
Más bajo	47.8	25.6	23.7	0.0	2.9	3.2	5.0	23
Bajo	42.1	8.7	43.5	3.5	2.3	4.9	4.5	35
Medio	86.1	5.4	8.6	0.0	0.0	4.0	5.7	18
Alto	38.1	13.8	0.0	0.0	48.1	3.7	6.7	5
Más alto	50.3	23.8	25.9	0.0	0.0	3.2	4.4	8
Total	53.1	13.9	27.4	1.4	4.2	4.0	5.0	89

Cuadro 3.12 Cubrimiento de los costos de hospitalización

Distribución porcentual de la entidad o persona que cubrió los costos de la hospitalización de las mujeres de 13 a 49 años hospitalizadas en el último año, y porcentaje que considera que la atención fue oportuna, Magdalena Medio 2005

Características	Cubrimiento costos de hospitalización				Porcentaje considera atención fue oportuna	Hospita- lizados últimos 12 meses
	Entidad de seguridad social a la cual está afiliada	Seguro obligatorio de accidentes de tránsito SOAT	Secretaría de salud, alcaldía	Recursos propios o familiares		
Grupos de edad						
13-14	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	2
15-19	23.9	0.0	13.6	62.5	59.9	12
20-24	45.8	0.0	41.3	12.9	90.0	23
25-29	84.0	0.0	16.0	0.0	89.4	15
30-34	68.6	5.1	21.1	5.1	95.9	16
35-39	56.3	21.2	0.0	22.5	77.5	11
40-44	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	5
45-49	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	6
Educación						
Sin educación	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	4
Primaria	70.5	0.0	15.9	13.6	72.0	24
Secundaria	44.6	1.9	30.9	22.7	88.2	43
Superior	84.2	12.2	0.0	3.6	100.0	18
Ocupación semana anterior						
Trabajó	61.7	0.0	28.9	9.4	90.4	25
Estudió	18.6	0.0	18.6	62.8	100.0	6
Oficios del hogar	64.6	5.6	16.1	13.7	82.9	54
Incapacitada(o) permanente	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	1
Atendió asuntos de salud propios o ajenos	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	2
Otro	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	1
Zona						
Urbano	60.3	3.7	19.0	17.0	87.9	60
Rural	66.4	2.8	19.3	11.5	84.7	29
Índice de riqueza						
Más bajo	72.4	0.0	14.3	13.3	81.1	23
Bajo	48.3	2.3	25.7	23.7	85.2	35
Medio	63.0	0.0	25.3	11.7	88.3	18
Alto	51.9	48.1	0.0	0.0	100.0	5
Más alto	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	8
Total	62.3	3.4	19.1	15.2	86.9	89

Cuadro 3.13 Cuidado de los niños menores de cinco años que viven con la madre

Distribución porcentual de las madres de niños menores de cinco años, según persona que cuida al niño cuando la madre se ausenta del hogar, según características seleccionadas. Magdalena Medio 2005

Característica	Persona que cuida a los niños cuando la madre sale de casa										Número de mujeres
	Entrevistada lo lleva	Cónyuge	La niña mayor	El niño mayor	Otros parientes	Vecinos	Amigos	Empleada doméstica	ICBF	Otro	
Edad											
13-14	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1
15-19	14.4	22.9	0.0	0.0	57.4	0.0	5.3	0.0	0.0	0.0	26
20-24	22.2	14.5	0.0	0.0	56.6	2.8	1.9	0.0	1.0	1.1	76
25-29	29.0	11.3	4.1	1.8	47.9	0.0	1.6	0.0	2.1	2.3	39
30-34	3.3	27.6	16.9	4.0	28.4	0.0	0.0	2.5	17.2	0.0	56
35-39	15.6	11.6	24.8	0.0	40.4	0.0	0.0	0.0	7.7	0.0	34
40-44	11.8	43.3	22.6	0.0	22.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	11
Zona											
Urbano	16.2	14.7	6.7	1.0	48.5	1.6	1.9	1.0	8.4	0.0	137
Rural	17.3	23.9	12.1	1.5	40.6	0.0	0.7	0.0	2.2	1.6	107
Educación											
Sin educación	15.9	23.8	34.0	0.0	26.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	9
Primaria	22.4	15.7	12.0	2.1	39.3	0.7	1.3	0.0	5.7	0.8	105
Secundaria	12.2	24.4	6.9	0.8	43.3	1.4	2.1	0.0	8.0	0.9	97
Superior	11.7	10.7	0.0	0.0	73.3	0.0	0.0	4.3	0.0	0.0	33
Total	16.7	18.8	9.1	1.2	45.0	0.9	1.4	0.6	5.7	0.7	244

Cuadro 3.14.1 Decisión en el uso del dinero y contribución a los gastos del hogar

Distribución porcentual de las mujeres con remuneración en dinero en los 12 meses anteriores a la encuesta, por persona que decide cómo se gasta el dinero y proporción de los gastos del hogar que se paga con el salario de la entrevistada, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Persona que decide cómo gastar el dinero			Total	Proporción de gastos del hogar que cubre la entrevistada				Total	Número de mujeres
	Solo la entrevistada	Junto con alguien más ¹	Alguien más decide ²		Nada/casi nada	Menos de la mitad	La mitad o más	Ella paga todo		
Edad										
13-14	83.1	5.3	11.6	100.0	53.5	46.5	0.0	0.0	100.0	12
15-19	92.2	1.5	6.3	100.0	55.2	25.4	15.9	3.5	100.0	44
20-24	85.5	8.2	6.2	100.0	28.5	19.3	37.3	14.9	100.0	77
25-29	83.9	9.1	7.0	100.0	33.7	27.1	27.0	12.3	100.0	46
30-34	89.3	9.5	1.2	100.0	23.9	22.1	42.0	12.0	100.0	70
35-39	93.7	6.3	0.0	100.0	31.3	13.6	41.3	13.8	100.0	84
40-44	83.1	12.7	4.2	100.0	21.4	8.3	32.8	37.5	100.0	69
45-49	94.4	5.6	0.0	100.0	18.8	5.0	41.3	34.9	100.0	59
Estado conyugal										
Nunca casada/ unida	94.5	1.6	4.0	100.0	44.9	27.8	21.9	5.5	100.0	83
Casada/unida	83.2	12.7	4.0	100.0	31.1	16.4	37.8	14.7	100.0	265
Divorciada/ separada/ viuda	97.6	0.6	1.8	100.0	15.4	11.7	36.1	36.8	100.0	113
Número de hijos vivos										
0	90.5	5.2	4.3	100.0	39.8	32.9	21.7	5.7	100.0	99
1-2	87.4	9.2	3.4	100.0	31.8	13.4	38.3	16.4	100.0	185
3-4	87.6	8.2	4.2	100.0	21.0	15.2	37.8	26.0	100.0	127
5+	93.5	6.5	0.0	100.0	24.3	6.0	37.3	32.4	100.0	49
Zona										
Urbano	90.7	6.3	3.0	100.0	25.1	18.9	37.0	19.0	100.0	307
Rural	85.0	10.7	4.3	100.0	39.0	14.1	29.6	17.3	100.0	153
Educación										
Sin educación	93.5	3.0	3.5	100.0	21.7	4.8	51.2	22.3	100.0	25
Primaria	86.2	8.4	5.5	100.0	29.6	17.3	26.6	26.6	100.0	159
Secundaria	88.0	8.6	3.4	100.0	29.9	19.8	35.5	14.8	100.0	188
Superior	93.7	6.3	0.0	100.0	31.9	15.6	41.9	10.5	100.0	89
Índice de riqueza										
Mas bajo	86.1	9.1	4.8	100.0	36.9	12.8	31.6	18.7	100.0	122
Bajo	91.2	4.5	4.3	100.0	20.9	20.6	31.8	26.7	100.0	153
Medio	90.0	6.6	3.4	100.0	33.3	15.9	35.6	15.3	100.0	102
Alto	98.3	1.7	0.0	100.0	23.7	22.8	42.7	10.8	100.0	39
Mas alto	76.9	23.1	0.0	100.0	37.3	16.7	42.2	3.8	100.0	45
Total	88.8	7.8	3.5	100.0	29.7	17.3	34.5	18.5	100.0	460

¹Con el esposo/compañero o con alguien más

²Incluye el esposo/compañero

Cuadro 3.14.2 Control sobre el salario de la entrevistada

Distribución porcentual de las mujeres que reciben salario en dinero por el trabajo en los últimos 12 meses, por persona que decide cómo se gasta el dinero según estado conyugal actual, y proporción de gastos del hogar que se paga con el salario de la entrevistada, Magdalena Medio 2005

Contribución a los gastos del hogar	Actualmente casada/unida					No en unión ¹					Número de mujeres
	Sólo la entrevistada decide	Junto con el esposo/compañero	Sólo el esposo/compañero	Alguien más	Total	Sólo la entrevistada decide	Junto con alguien más	Alguien más	Total		
Nada/ casi nada	83.5	15.5	0.0	1.0	100.0	82	92.9	2.4	4.7	100.0	55
Menos de la mitad	92.9	3.3	3.8	0.0	100.0	43	98.1	0.0	1.9	100.0	36
La mitad o más	83.1	12.6	2.7	1.6	100.0	100	100.0	0.0	0.0	100.0	59
Todo	72.2	17.8	10.0	0.0	100.0	39	94.1	1.6	4.3	100.0	46
Total	83.2	12.7	3.1	0.9	100.0	265	96.3	1.0	2.7	100.0	196

¹Mujeres divorciadas, separadas, viuda o nunca casada/unida

Cuadro 3.15 Participación de la mujer en la toma de decisiones

Porcentaje de mujeres que dicen que ellas solas o conjuntamente con alguien más tienen la última palabra en decisiones específicas del hogar según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Sola o con otra persona tiene la última palabra en:							Número de mujeres
	Su propia salud	Grandes compras del hogar	Compras diarias del hogar	Visitar familiares	Qué alimentos cocinar cada día	Todas las anteriores	Ninguna de las anteriores	
Edad								
13-14	15.6	3.1	4.2	18.8	15.5	0.0	60.3	68
15-19	49.7	22.6	22.8	55.9	29.0	12.1	23.9	136
20-24	86.2	47.9	51.8	80.2	65.0	28.4	4.1	126
25-29	92.8	69.3	72.1	78.0	80.4	52.4	2.6	84
30-34	91.8	82.0	88.0	89.8	90.4	61.0	0.0	109
35-39	87.6	78.8	82.5	87.9	88.3	59.5	0.6	117
40-44	90.4	71.4	79.3	91.7	80.9	51.1	0.8	98
45-49	78.1	78.5	86.0	86.5	92.8	61.2	0.0	78
Estado conyugal								
Nunca casada/ unida	46.7	13.5	14.5	49.9	23.1	4.1	32.6	233
Casada/unida	86.1	75.4	83.2	84.4	90.3	55.6	0.6	454
Divorciada/ separada/ viuda	90.6	70.1	66.2	88.2	69.1	52.8	2.9	131
Número de hijos vivos								
0	48.1	22.6	23.1	54.0	34.1	11.9	28.4	257
1-2	91.6	71.9	76.0	88.0	75.1	52.0	2.2	279
3-4	88.2	70.3	77.7	81.7	90.7	51.5	1.0	198
5+	76.9	81.3	87.2	82.2	92.7	63.9	1.6	83
Zona								
Urbano	77.5	61.1	63.8	79.5	68.5	43.3	9.5	503
Rural	72.5	50.2	56.2	68.2	66.6	35.9	11.1	314
Educación								
Sin educación	73.1	59.2	65.9	76.4	80.0	47.0	8.8	41
Primaria	75.8	60.2	67.6	68.2	78.0	42.1	6.8	278
Secundaria	70.5	49.1	51.9	73.9	59.3	36.1	15.5	382
Superior	92.9	74.0	72.6	95.6	66.8	48.5	0.6	117
Trabajo								
No trabaja	65.8	45.4	49.4	67.5	63.3	31.7	15.4	418
Trabaja por dinero	87.4	72.7	76.7	85.8	74.5	52.8	3.2	359
No trabaja por dinero	71.2	35.5	39.4	60.2	53.6	20.5	16.8	40
Índice de riqueza								
Más bajo	72.5	49.3	58.3	66.8	65.5	37.3	12.2	241
Bajo	74.2	55.4	56.7	72.2	68.3	37.6	10.4	273
Medio	81.6	70.1	68.6	89.3	70.9	50.1	8.4	166
Alto	65.8	51.0	57.2	79.3	68.5	32.5	6.4	71
Más alto	87.7	63.8	72.0	77.9	64.9	48.1	9.5	68
Total	75.6	56.9	60.9	75.2	67.8	40.5	10.1	818

Cuadro 3.16 Actitud de la mujer respecto a rechazar tener sexo con esposo

Porcentaje de mujeres que cree que se justifica que una esposa se niegue a tener relaciones sexuales con el esposo por razones específicas, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Se justifica que la esposa rehúse tener relaciones con el esposo si ella:				De acuerdo con todas las razones	No está de acuerdo con ninguna razón	Número de mujeres
	Sabe que el esposo tiene una ITS	Sabe que el esposo tiene relaciones con otras mujeres	Ella ha dado a luz recientemente	Ella está cansada o no está dispuesta			
Edad							
13-14	92.2	91.5	75.1	78.3	58.7	3.5	68
15-19	93.0	83.8	88.9	75.9	60.0	0.6	136
20-24	97.9	90.2	95.7	82.8	72.1	0.7	126
25-29	91.9	77.2	90.2	72.2	57.9	2.9	84
30-34	95.1	88.0	100.0	75.9	68.3	0.0	109
35-39	89.9	84.1	97.5	86.3	69.8	0.0	117
40-44	91.7	87.2	92.0	96.0	80.7	0.8	98
45-49	98.0	90.3	92.5	80.0	75.8	0.0	78
Estado conyugal							
Nunca casada/ unida	95.6	88.7	86.4	81.3	64.5	1.4	233
Casada/unida	92.6	88.0	94.0	81.8	70.3	0.7	454
Divorciada/ separada/ viuda	94.5	76.6	97.1	78.4	66.3	0.7	131
Número de hijos vivos							
0	93.5	86.9	87.0	77.9	62.7	0.9	257
1-2	93.1	86.4	93.9	80.6	66.8	1.2	279
3-4	93.0	84.3	95.9	83.5	72.4	0.4	198
5+	98.3	89.7	95.2	87.2	78.4	1.0	83
Zona							
Urbano	93.3	86.7	92.9	81.9	68.7	0.5	503
Rural	94.5	85.9	91.4	79.7	67.0	1.6	314
Educación							
Sin educación	94.7	75.1	91.3	83.9	66.6	2.2	41
Primaria	90.8	83.6	90.9	79.7	67.4	1.7	278
Secundaria	95.0	87.4	92.0	79.8	65.8	0.5	382
Superior	96.2	93.7	97.1	87.8	77.2	0.0	117
Trabajo							
No trabaja	94.5	86.6	89.6	80.6	67.3	1.0	418
Trabaja por dinero	93.1	86.1	96.1	81.9	70.0	0.5	359
No trabaja por dinero	90.9	86.4	87.4	79.1	58.2	4.0	40
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra¹							
0	89.3	87.6	85.3	75.8	63.8	5.1	83
1-2	94.3	84.3	83.7	76.4	60.6	0.5	175
3-4	90.3	86.5	94.9	82.8	66.9	0.0	229
5	97.0	87.1	96.9	83.7	73.8	0.7	331
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa	93.7	86.4	92.3	81.1	68.0	0.9	818
Índice de riqueza							
Mas bajo	93.7	84.3	91.6	78.4	66.1	1.7	241
Bajo	95.3	85.8	90.5	83.9	67.3	1.3	273
Medio	93.3	87.6	96.6	82.6	71.9	0.0	166
Alto	89.9	79.8	96.9	75.2	64.2	0.0	71
Mas alto	92.8	100.0	86.8	81.8	72.9	0.0	68
Total	93.7	86.4	92.3	81.1	68.0	0.9	818

¹Sólo la entrevistada o junto con alguien más

FECUNDIDAD

La fecundidad ha estado descendiendo en el país desde mediados de los años sesenta, como se ha comprobado con las encuestas realizadas desde finales de esa década. La tasa global bajó desde 7 hijos por mujer a principios de los sesenta, hasta 2.4 en 2005. Como consecuencia de estos cambios se observa que el grupo de menores de 15 años disminuye su peso en el total de la población, en tanto que aumenta la población mayor de 15 años, especialmente el porcentaje de mayores de 65 años, con lo cual se está ante el fenómeno de envejecimiento de la población. Se ha observado que todos los grupos de mujeres disminuyeron sus tasas de fecundidad, pero desde 1990 se ha observado un aumento de las tasas de fecundidad adolescente.

En esta sección se abordarán varios aspectos relacionados con la fecundidad de las mujeres en edad fértil. Primero se presentan las tasas de fecundidad por edad, la tasa global o total, la tasa bruta de natalidad y la tasa de fecundidad general. Luego los diferenciales de la fecundidad según edad, especialmente la de las adolescentes, según duración de las uniones y según algunas características como educación y situación socioeconómica. Las pérdidas de embarazo. El deseo del embarazo actual y del último embarazo. El conocimiento del período de riesgo de embarazo. Por último, la edad al primer hijo y el intervalo intergenésico promedio.

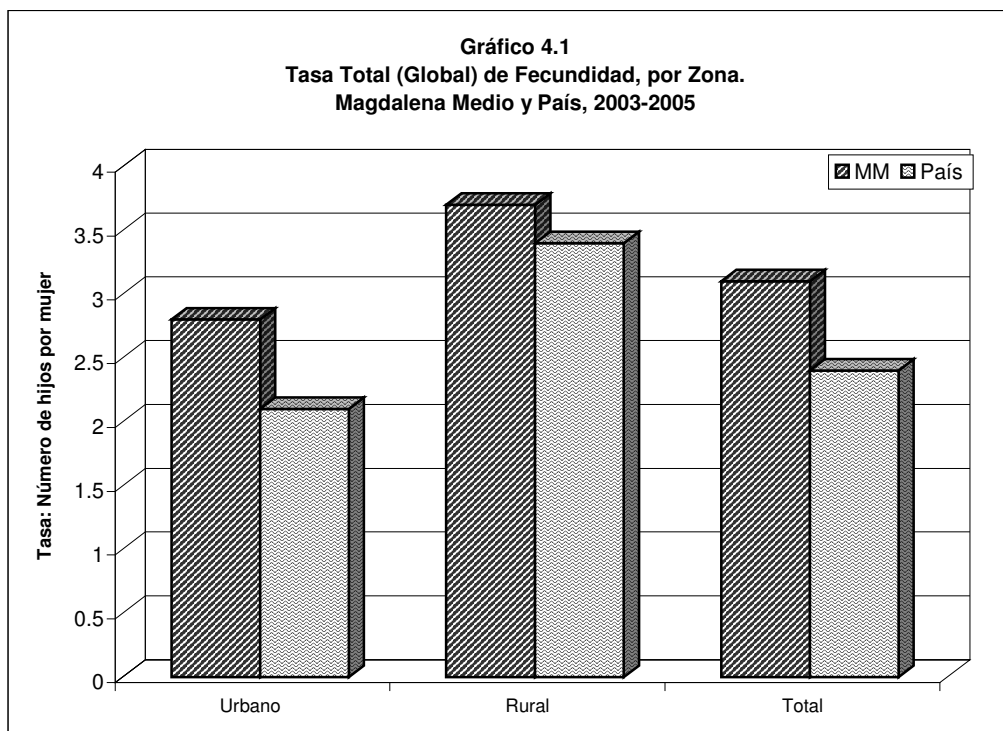
Los determinantes próximos de la fecundidad se tendrán cuando se analicen la nupcialidad, el uso de anticonceptivos y la infecundabilidad postparto.

Hay que aclarar que, aunque se intentó tener la fecundidad de las mujeres de 13 a 19 años, los resultados del Cuadro 4.8 mostraron que entre las niñas de 13 años un 2 por ciento ya era madre, pero ninguna estaba nuevamente embarazada y entre las de 14 años, no se encontró a ninguna que hubiera estado alguna vez embarazada. Por ello se decidió estudiar el grupo de adolescentes entre 15 y 19 años.

4.1 El Nivel de la Fecundidad

La tasa de fecundidad global (total) de la subregión para los 3 años anteriores a la encuesta, período 2002-2005, es de 3.1 hijos por mujer, siendo de 2.8 hijos para la zona urbana y de 3.8 hijos para la rural. La tasa general de fecundidad (TGF) es de 111 nacimientos por mil mujeres en edad fértil y la TBN de 27 nacimientos por mil habitantes. (*Cuadro 4.1*). Estas tasas son más altas que las estimadas para el país, para los tres años anteriores a la ENDS 2005: la tasa global para Colombia fue de 2.4, 2.1 y 3.4, para el total y las zonas urbana y rural, respectivamente; la TGF fue de 83 por mil y la TBN de 20 por mil (*Gráfico 4.1*).

La fecundidad adolescente para 2000-2005 es de 123 nacimientos por mil mujeres de 15 a 19 años, en tanto que la tasa de estas mujeres para el país es de 90 por mil. Cuando estas jóvenes han estado alguna vez unidas, la fecundidad asciende a 220 hijos por mil mujeres, y si están en unión actualmente es de 218 nacimientos por mil mujeres; en tanto que si se trata de solteras nunca unidas, la fecundidad es de 45 hijos por mil mujeres (*Cuadros 4.1.1 a 4.1.3*). Más adelante (numeral 4.5) se observa que en el último quinquenio habría habido en la región cierta disminución de la fecundidad de las mujeres adolescentes.



La fecundidad global de las mujeres que han usado alguna vez métodos anticonceptivos es de 1.2 hijos por mujer, mientras para quienes nunca los han usado es de 3.7 hijos. La *fecundidad marital* de las mujeres que están en unión es de 4 hijos; si a éstas se unen separadas y viudas, la fecundidad es de 3.9 hijos; de otro lado, la *fecundidad premarital*, es decir, la de aquellas que nunca han estado en unión, es de 1.9 hijos por mujer.

4.2 Diferenciales de la Fecundidad

Anteriormente se vio que la fecundidad urbana es menor que la rural. Como era de esperarse, el diferencial por educación muestra que la fecundidad de las mujeres analfabetas y con primaria, es superior a la de las mujeres con más alta educación: debido a que las tasas no seguían un patrón de disminución lineal perfecta de la fecundidad de acuerdo con el nivel educativo, como se ve en el *Cuadro 4.2*, posiblemente debido al pequeño número de mujeres sin educación y con educación superior, se agruparon las mujeres con primaria o menos y con secundaria o más, obteniendo tasas de 4.4 para las primeras y de 2.5 para las últimas. Sin embargo, el promedio de nacidos vivos a las mujeres de 40-49 años de edad según nivel educativo, que aparece en el mismo Cuadro 4.2, sigue el patrón esperado; el porcentaje de mujeres embarazadas también muestra que las mujeres sin educación tendrían un porcentaje menor de mujeres embarazadas que las de las otras categorías de educación. De acuerdo con el nivel de riqueza, las mujeres del decil más alto presentan una tasa de fecundidad total y una proporción de embarazadas, mayores que las de las otras categorías de riqueza.

Cuando se observan los diferenciales de acuerdo con el índice de riqueza se ve que la fecundidad y la proporción de mujeres embarazadas disminuyen a medida que aumenta el nivel de riqueza, con excepción de la categoría de mayor riqueza que tendría 2 hijos más que las del quintil anterior.

4.3 Promedio de Hijos de las Mujeres de 40-49 años

Al finalizar el ciclo reproductivo, las mujeres del Magdalena Medio terminan con un promedio de 4.0 hijos por mujer, solo algo menos que en Colombia (4.2): 3.6 en la zona urbana y 4.7 en la rural. En la zona rural terminarían con un hijo menos que en el país. Entre los hijos nacidos vivos a estas mujeres si se

ve una disminución gradual a medida que se aumenta el nivel educativo o el índice de riqueza. (*Cuadro 4.2*).

4.4 Mujeres Embarazadas

Se encontró un 5.4 por ciento de mujeres embarazadas. La proporción disminuye con la mayor riqueza; como en el quintil más alto se tiene el mayor porcentaje (11.8%) y el número de mujeres en esta categoría es muy bajo, se unieron las categorías alto y más alto, obteniendo 6.5 por ciento de mujeres embarazadas, más alto que en los quintiles medio y bajo. Entre las menos educadas solo 2 por ciento está en embarazo; si se unen a las que tienen primaria se tiene 5.4 por ciento de embarazadas, igual que para las de secundaria y superior. En 1990 se había encontrado que 9 por ciento de las MEF estaba embarazada: 3.3 por ciento de las solteras y 11.6 por ciento de las mujeres en unión. Mientras 96 por ciento de las mujeres en unión había estado embarazada alguna vez, entre las solteras la proporción era de 22 por ciento. (*Cuadro 4.2*).

4.5 Tendencia de las tasas específicas de fecundidad en los últimos 20 años

La fecundidad de todas las mujeres comenzó a disminuir en los últimos 10-15 años; la de las adolescentes había aumentado de 120 a 133 en los quinquenios 15-20 a 10-15 años antes de la encuesta, pero en el último quinquenio bajó de 133 a 114 por mil mujeres de 13 a 19 años. (*Cuadro 4.3*).

De acuerdo con la *duración de las uniones* (*Cuadro 4.4*), se observa una tendencia a la disminución de las tasas en los últimos 15 años. Mientras para las mujeres con menos de 5 años de unión las tasas han estado disminuyendo todo el tiempo, bajando de 344 a 251, para las que tienen entre 5 y 20 años de unión las tasas bajaron en el quinquenio 5-9 años antes de la encuesta, en comparación con los 10-14 años anteriores, en tanto que en el último quinquenio volvieron a subir. Esta tendencia es diferente a la observada para el país, donde todas las tasas, sea cual fuere la duración de la unión, vienen disminuyendo de un quinquenio a otro en los últimos 15 años.

4.6 Promedio de Hijos por Mujer

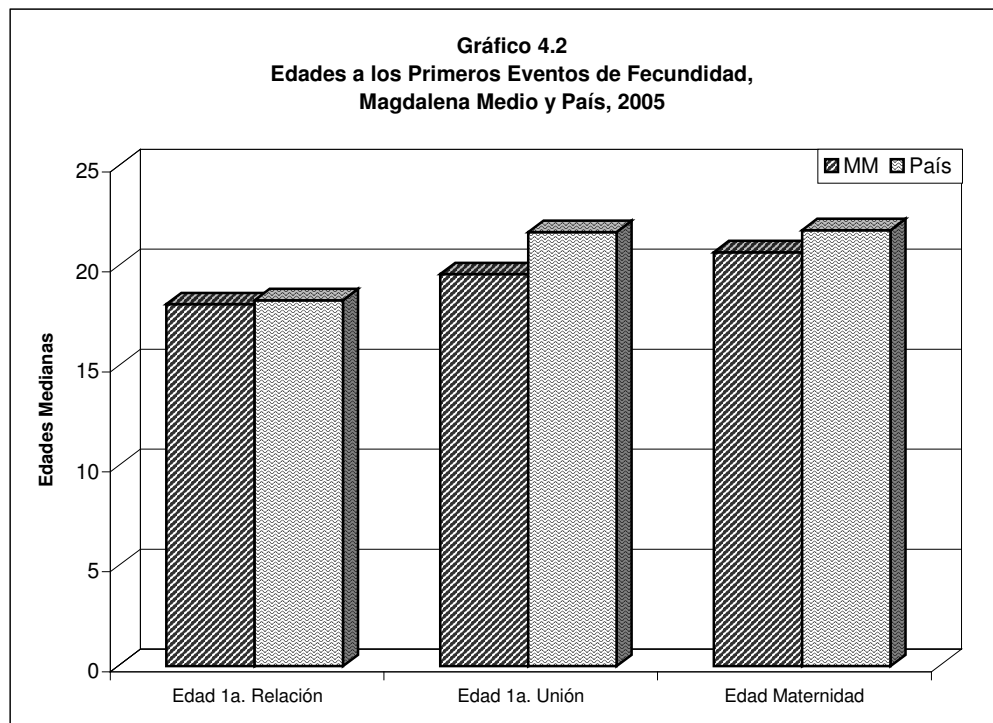
Cuando se tienen todas las mujeres se observa que la cuarta parte (25%) no tiene hijos nacidos vivos; 18 por ciento tiene uno, otro 18 por ciento dos y 18 por ciento tres, para un total de tres cuartas partes de las mujeres que han tenido entre uno y tres hijos nacidos vivos (61% en el país). Cuando se trata de las mujeres en unión, tan solo 8 por ciento no ha tenido hijos nacidos vivos; 19 por ciento han tenido uno, 23 por ciento dos, 22 por ciento tres y 12 por ciento cuatro. Mientras se observa que el promedio de hijos por mujer es de 2.2 para todas las mujeres, para las mujeres en unión es de 2.8; comparados con los del país, 1.8 y 2.5, estos promedios son más altos. (*Cuadro 4.5*).

4.7 Intervalo entre Nacimientos

El intervalo intergenésico promedio es de 40 meses, dos meses inferior al del país (42 meses). El intervalo aumenta con la edad de las mujeres, cuando el niño nacido antes que el actual está vivo; en la zona urbana, entre las mujeres de mayor educación, en los quintiles medio y alto de riqueza. (*Cuadro 4.6*).

4.8 Edades a la Primera Relación Sexual, a la Primera Unión y al Primer Nacimiento.

Como se verá en el numeral 5.2 (Cuadros 5.2.1 y 5.2.2) y Gráfico 5.1, las mujeres del Magdalena Medio tuvieron su primera relación sexual a los 18 años (mediana de la edad para mujeres de 25-49 años), se unieron por primera vez a los 20 (19.7) años y tuvieron el primer nacimiento a los 21 años. Las respectivas edades para el país son: 18.3, 21.7 y 21.8. Como en el país, todas las edades son menores en la zona rural, entre mujeres de menor educación y de mayor pobreza. (*Cuadro 4.7*)



4.9 Embarazo y Maternidad de las Adolescentes

Entre las adolescentes de 15 a 19 años, no se encontró a ninguna de 16 años embarazada pero una de cada cinco (21%) ya era madre. En el total, mientras 19 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años ya había tenido hijos, 23 por ciento había estado alguna vez embarazada, proporciones más altas que las del país: 16 y 21 por ciento, respectivamente. Entre las que actualmente están embarazadas (4%) se observa que la proporción aumenta desde 2.8 por ciento a los 15 años, a 5.5 entre las de 19 años; en el medio, las de 17 años aparecen con la mayor proporción de embarazadas de su primer hijo (7%). Las proporciones de jóvenes embarazadas alguna vez aumentan para la zona rural, entre las de menor educación y en los quintiles de menor riqueza. (*Cuadro 4.8*)

4.10 Preferencias de Fecundidad

A las mujeres, con hijos vivos o sin ellos, se les averiguó si deseaban tener (más) hijos y, a las que respondieron positivamente, cuándo los querían tener. Más de la tercera parte (36%) de las mujeres en unión de la región dijo que no quería tener más hijos; (en 1990 35 por ciento de las mujeres embarazadas y 38 por ciento de las no embarazadas, dijeron no desear tener más hijos); si a éstas se suman 38 por ciento de mujeres esterilizadas, se tendría un 74 por ciento que ya no quiere tener más hijos.

Esta cifra es mayor que la obtenida para el país, que fue de 71 por ciento. El 11 por ciento de las mujeres desea tener un hijo pronto, siendo la proporción de 59 por ciento cuando la mujer no ha tenido hijos; el 13 por ciento quiere tenerlo después y cerca del uno por ciento lo quiere pero no sabe cuándo o está indecisa sobre si tenerlo o no. (*Cuadro 4.9.1*).

De acuerdo con el *Cuadro 4.9.2*, la proporción de mujeres que no quieren tener más hijos, incluyendo a las esterilizadas, aumenta desde 45 por ciento entre las de 20-24 años, hasta 92 por ciento entre las de 45-49 años de edad.

Las proporciones de mujeres que quieren tener un hijo pronto disminuyen con la edad de la mujer. Los porcentajes de las que tienen más de 30 años que no desean más hijos pasan del 77 por ciento y, como ya se dijo, llegan al 92 por ciento entre las de mayor edad.

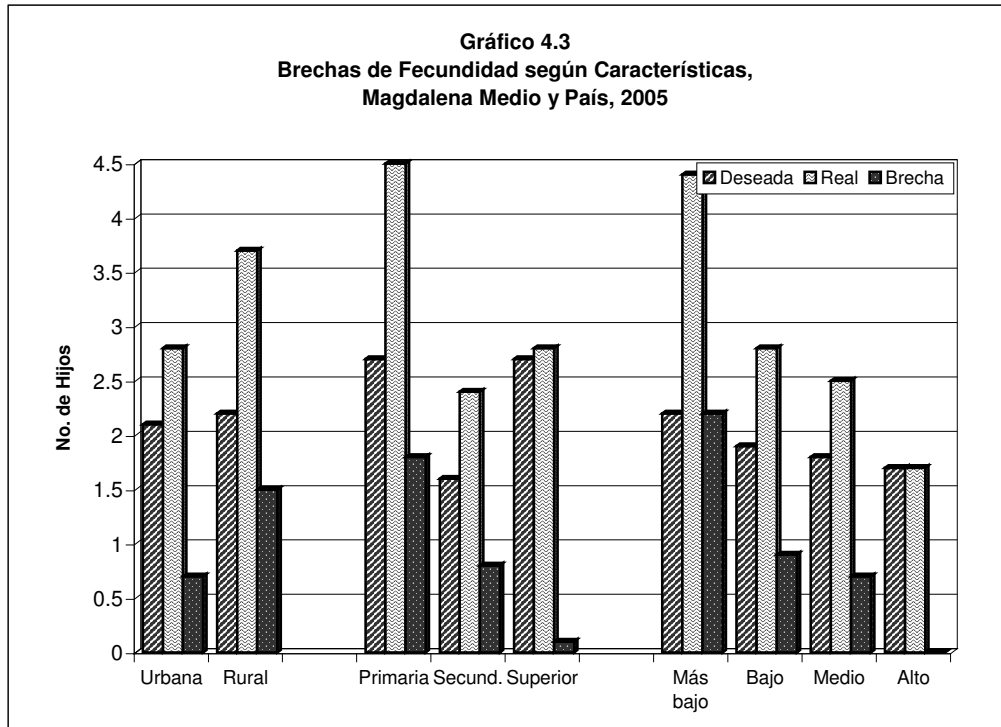
Quienes quieren limitar el número de hijos, incluyendo a las esterilizadas (*Cuadro 4.9.3*), no se diferencian según la zona, disminuyen con el nivel educativo de 94 sin educación a 52 por ciento con educación superior y son más altas en el nivel bajo de riqueza (82%). Entre aquellas mujeres que tienen 3 y más hijos, las proporciones de quienes no quieren tener más hijos son de más del 90 por ciento.

4.11 Número ideal de hijos

Menos del 2 por ciento de las mujeres cree que no se deben tener hijos; el 14 por ciento piensa que uno sería ideal; 53 por ciento cree que dos es un buen número y 17 por ciento tres. Tan solo 15 por ciento piensa que 4 o más hijos sería ideal. El promedio ideal de hijos es de 2.5 para todas las mujeres y de 2.6 para las mujeres en unión. Tan solo las mujeres sin educación creen que es ideal tener 3.2 hijos. (*Cuadros 4.10.1 y 4.10.2*).

4.12 Tasa de Fecundidad Deseada

Las mujeres del área considerada del Magdalena Medio quisieran tener un hijo menos de los que ya tienen. Mientras la tasa de fecundidad total es de 3.1 hijos, la tasa deseada, considerando solamente los nacimientos deseados, es de 2.1 hijos por mujer. Las mayores brechas entre unas y otras se tienen en la zona rural, entre las mujeres de baja educación y entre las más pobres (Gráfico 4.3); como lo expresa Hakkert (ver Nota 9 al pie de página), la causa más importante de la brecha de fecundidad de las personas más pobres es el menor acceso a la planificación familiar. (*Cuadro 4.11*).



4.13 Conocimiento del Momento de Mayor Riesgo de Embarazo

El examen de esta información confirma la falta de información y el sesgo en los conocimientos sobre el momento de mayor riesgo de que la mujer quede embarazada. En general, las mujeres de la

región desconocen, en mayor proporción que todas las mujeres del nivel nacional, cuál es el período fértil de la mujer: 29 por ciento lo situaron a mitad del ciclo menstrual, contra 37 por ciento para el país. El 32 por ciento cree que es justo al término de la menstruación en tanto que 12 por ciento lo sitúa en el momento anterior a la menstruación. El 16 por ciento desconoce totalmente el asunto. (*Cuadro 4.12*).

4.14 Pérdidas de Embarazo

La cuarta parte de las mujeres (25%) en edad fértil ha perdido al menos un embarazo. Entre mayor sea la edad de la mujer, por supuesto, mayor es la proporción de mujeres con pérdidas, siendo altas las proporciones de las mujeres en unión actual o que han estado en unión; aumentan con la duración del matrimonio y para las mujeres que han tenido más de una unión (39%). Es más alta en la zona rural, entre las de menor educación y niveles de riqueza más bajo y altos. (*Cuadro 4.13.1*).

El 44 por ciento ha tenido abortos o interrupciones de embarazos, 45 por ciento pérdidas, 4 por ciento embarazos extrauterinos (MOLA) y el 10 por ciento muertes fetales intrauterinas. Las mujeres que más han tenido *abortos* son las menores de 25 y las mayores de 39 años de edad; que viven en unión libre o están separadas, habiendo poca diferencia entre las se han unido más de una vez (51%) y las solteras (48%); de los quintiles bajo, medio y alto de riqueza. Las que han tenido más *pérdidas* son las de 25 a 39 años, de la zona urbana, de los estratos altos, de mayor educación. Los *embarazos extrauterinos* les ocurrieron a las de 25-29 y de 35-44 años, unidas alguna vez y las *muertes fetales* a mujeres de 20-24 y de 35-44 años de edad, unidas actualmente, de los estratos más pobres, de la zona rural. (*Cuadro 4.13.2*).

Entre las mujeres que tuvieron su última pérdida desde enero de 1999 (*Cuadro 4.13.3*), la tercera parte de las pérdidas ocurrió en el primer mes de embarazo, 18 por ciento en el segundo mes, 23 por ciento en el tercero y 16 por ciento en el cuarto mes de embarazo. Mientras las casadas las tuvieron durante los 3 primeros meses (94%) o en el último mes de embarazo (6%), disminuyendo la proporción al aumentar los meses, las solteras tienen todas sus pérdidas entre el primero y el tercer mes de embarazo, aumentándolas entre el primer mes y el segundo y entre el segundo y el tercero, pero las solteras son muy pocas en números (7). Las convivientes tuvieron más pérdidas en los primeros 4 meses (83%), mucho más espaciadas en todos los meses de embarazo.

Cuadro 4.1 Fecundidad actual

Tasas específicas y acumuladas de fecundidad, tasa total (global) de fecundidad, tasa general y tasa bruta de natalidad, para los tres años anteriores a la encuesta, por zona de residencia, Magdalena Medio 2005

Grupos de edad	Zona		Total
	Urbano	Rural	
15-19	128	116	123
20-24	196	232	213
25-29	88	135	104
30-34	101	161	122
35-39	42	92	60
40-44	4	9	6
Tasa Total de Fecundidad	2.8	3.7	3.1
Tasa General de Fecundidad	96	134	111
Tasa Bruta de Natalidad	25.7	26.7	27.1

Cuadro 4.1.1 Fecundidad actual por estado conyugal

Tasas específicas y acumuladas de fecundidad, tasa total (global) de fecundidad y tasa general de fecundidad, para los tres años anteriores a la encuesta, por Estado Conyugal, Magdalena Medio 2005

Grupos de edad	Mujeres no unidas actualmente	Mujeres actualmente casadas/ unidas	Total
15-19	81.0	218.0	123.0
20-24	166.0	251.0	213.0
25-29	19.0	133.0	104.0
30-34	162.0	112.0	122.0
35-39	26.0	74.0	60.0
40-44	8.0	5.0	6.0
Tasa Total de Fecundidad	2.3	4.0	3.1
Tasa General de Fecundidad	86.0	126.0	111.0

Cuadro 4.1.2 Fecundidad actual por estado de la unión conyugal

Tasas específicas y acumuladas de fecundidad, tasa total (global) de fecundidad y tasa general de fecundidad, para los tres años anteriores a la encuesta, por Estado de la Unión Conyugal, Magdalena Medio 2005

Grupos de edad	Estado conyugal		Total
	Nunca casada/unida	Alguna vez unida	
15-19	45.0	220.0	123.0
20-24	104.0	249.0	213.0
25-29	0.0	120.0	104.0
30-34	233.0	119.0	122.0
35-39	0.0	65.0	60.0
40-44	0.0	7.0	6.0
Tasa Total de Fecundidad	1.9	3.9	3.1
Tasa General de Fecundidad	54.0	124.0	111.0

Cuadro 4.1.3 Fecundidad actual por uso alguna vez de métodos

Tasas específicas y acumuladas de fecundidad, tasa total (global) de fecundidad y tasa general de fecundidad, para los tres años anteriores a la encuesta, por Uso de Métodos Alguna Vez, Magdalena Medio 2005

Grupos de edad	Uso alguna vez de métodos		Total
	Si	No	
15-19	6.0	188.0	123.0
20-24	11.0	250.0	213.0
25-29	138.0	99.0	104.0
30-34	0.0	127.0	122.0
35-39	0.0	64.0	60.0
40-44	83.0	4.0	6.0
Tasa Total de Fecundidad	1.2	3.7	3.1
Tasa General de Fecundidad	28.0	124.0	111.0

Cuadro 4.2 Fecundidad según características

Tasa total (global) de fecundidad para los tres años anteriores a la encuesta, porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas, y número promedio de nacidos vivos de mujeres de 40-49 años, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Tasa Total de Fecundidad	Porcentaje de mujeres actualmente embarazadas	Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49
Zona			
Urbano	2.8	5.2	3.6
Rural	3.7	5.7	4.7
Educación			
Sin educación	3.7	2.0	5.9
Primaria	4.5	5.9	4.6
Secundaria	2.4	5.9	2.7
Superior	2.8	3.8	2.3
Índice de riqueza			
Más bajo	4.4	6.8	5.4
Bajo	2.8	5.0	4.1
Medio	2.5	3.3	3.4
Alto	1.7	1.4	3.1
Más alto	3.7	11.8	2.3
Total	3.1	5.4	4.0

Cuadro 4.3 Tendencia de las tasas de fecundidad por edad

Tasas específicas de fecundidad para períodos quinquenales anteriores a la encuesta, por edad de la madre al momento del nacimiento, Magdalena Medio 2005

Edad de la madre al nacimiento	Número de años anteriores a la encuesta			
	0-4	5-9	10-14	15-19
15-19	114	119	133	120
20-24	197	174	223	161
25-29	112	136	175	210
30-34	129	77	154	152
35-39	55	77	100	-
40-44	6	55	-	-

Nota: Las tasas específicas de fecundidad por edad son por cada 1,000 mujeres. Las tasas con - están truncadas.

Cuadro 4.4 Tendencia de las tasas de fecundidad por duración de la unión

Tasas específicas de fecundidad para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, por duración de la unión, Magdalena Medio 2005

Años de duración de la unión	Años antes de la encuesta		
	0-4	5-9	10-14
0-4	251	285	344
5-9	159	132	230
10-14	91	80	174
15-19	70	65	96
20-24	15	88	184
25-29	4	0	0

Cuadro 4.5 Hijos nacidos vivos y sobrevivientes

Distribución porcentual de todas las mujeres y de las mujeres actualmente en unión, por el número de hijos nacidos vivos; promedio de hijos nacidos vivos y promedio de hijos sobrevivientes, según grupos de edad, Magdalena Medio 2005

Edad	Número de hijos nacidos vivos											Total	Número de mujeres	Promedio de nacidos vivos	Promedio de hijos vivos	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+					
TODAS LAS MUJERES																
15-19	81.0	17.3	1.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	136	0.21	0.21
20-24	34.0	31.5	21.4	8.3	4.1	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	126	1.19	1.14
25-29	21.5	22.9	24.9	21.8	6.4	2.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	84	1.76	1.73
30-34	5.9	21.1	22.4	23.3	15.0	4.9	3.8	1.1	2.5	0.0	0.0	0.0	100.0	109	2.71	2.62
35-39	6.2	13.6	22.7	29.7	11.2	6.8	3.2	2.0	4.0	0.0	0.6	0.6	100.0	117	2.99	2.87
40-44	2.0	12.8	30.6	26.1	9.1	8.9	7.6	1.1	0.8	0.9	0.0	0.0	100.0	98	3.01	2.93
45-49	0.8	1.7	4.3	23.8	16.7	8.6	19.3	9.9	5.9	2.8	6.3	6.3	100.0	78	5.15	4.82
Total	25.0	18.1	18.0	17.8	8.3	4.2	4.1	1.7	1.7	0.4	0.7	0.7	100.0	749	2.23	2.14
MUJERES ACTUALMENTE CASADAS/ UNIDAS																
15-19	39.8	54.3	5.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	27	0.66	0.66
20-24	23.2	28.1	29.5	12.4	5.6	1.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	62	1.53	1.49
25-29	9.0	29.7	23.9	24.5	9.4	3.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	58	2.06	2.02
30-34	5.3	21.9	22.9	18.3	17.4	6.1	4.6	1.4	2.1	0.0	0.0	0.0	100.0	89	2.77	2.67
35-39	0.0	10.5	27.2	30.7	12.0	6.5	4.3	2.7	5.4	0.0	0.8	0.8	100.0	87	3.34	3.22
40-44	1.2	10.5	33.5	28.2	11.8	3.7	6.9	1.7	1.1	1.3	0.0	0.0	100.0	66	3.02	2.97
45-49	0.9	0.9	5.3	28.3	17.1	6.6	21.2	9.0	1.7	3.5	5.4	5.4	100.0	63	4.90	4.61
Total	8.0	18.8	22.8	22.5	11.8	4.6	5.7	2.3	1.9	0.7	0.9	0.9	100.0	452	2.83	2.73

Cuadro 4.6 Intervalo entre nacimientos

Distribución porcentual de los nacimientos de orden dos o más en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Meses desde el nacimiento anterior					Total	Número de nacimientos no primerizos	Mediana del intervalo en meses
	7-17	18-23	24-35	36-47	48+			
Edad								
15-29	12.3	20.8	31.8	13.8	21.4	100.0	99	28.9
30-49	13.8	4.1	14.0	11.3	56.7	100.0	120	54.8
Orden de nacimiento								
2-3	14.3	13.9	19.5	9.4	42.9	100.0	143	41.0
4 +	10.9	7.5	26.8	18.2	36.6	100.0	76	39.3
Sexo del nacimiento anterior								
Hombre	16.2	9.6	24.2	8.1	41.9	100.0	108	36.0
Mujer	10.1	13.6	20.0	16.7	39.6	100.0	111	40.8
Sobrevivencia del nacimiento anterior								
Vivo	11.6	12.0	22.3	12.8	41.3	100.0	214	40.8
Muerto	70.0	0.0	11.7	0.0	18.3	100.0	5	16.3
Zona								
Urbano	18.9	7.3	17.9	9.1	46.9	100.0	95	45.8
Rural	8.7	15.0	25.3	15.0	36.0	100.0	124	37.2
Educación								
Sin educación	11.3	13.3	41.6	7.7	26.1	100.0	10	28.6
Primaria	9.6	12.6	25.3	15.3	37.1	100.0	112	38.2
Secundaria	9.4	11.5	19.1	11.1	48.9	100.0	79	47.5
Superior	51.6	5.6	3.5	3.6	35.7	100.0	18	18.0
Índice de riqueza								
Más bajo	11.2	16.1	27.5	12.7	32.5	100.0	105	32.7
Bajo	5.4	8.3	28.1	15.0	43.1	100.0	62	45.0
Medio, alto y más alto	25.8	6.7	4.1	9.1	54.3	100.0	53	52.5
Total	13.1	11.7	22.1	12.5	40.7	100.0	220	40.1

Nota: Se excluyeron los nacimientos de orden 1.

Cuadro 4.7.1 Edad al primer nacimiento

Del total de mujeres, porcentaje que ha tenido hijos, por edad exacta y mediana de edad al primer nacimiento según edad actual, Magdalena Medio 2005

Edad Actual	Porcentaje de mujeres que dio a luz a la edad exacta:					Porcentaje que nunca ha tenido hijos	Número de mujeres	Mediana de edad al primer nacimiento
	15	18	20	22	25			
15-19	3.7	16.1	19.0	a	a	81.0	136	(11.1)
20-24	3.2	21.2	41.4	55.5	66.0	34.0	126	20.8
25-29	0.0	27.5	50.4	63.2	73.0	21.5	84	20.0
30-34	0.6	29.4	39.9	55.9	78.3	5.9	109	21.0
35-39	2.1	23.7	36.4	50.9	66.5	6.2	117	21.8
40-44	4.0	21.2	46.2	58.0	74.2	2.0	98	20.4
45-49	6.2	23.4	35.8	79.3	88.4	0.8	78	20.5

() = No aplica

a = Omitido porque menos del 50% de las mujeres tuvieron un nacimiento antes de alcanzar la edad inferior del intervalo.

Cuadro 4.7.2 Mediana de edad al primer nacimiento

Mediana de edad al primer nacimiento entre mujeres de 25-49 años, por edad actual y características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Edad actual					Edad de la mujer 25-49
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Zona						
Urbano	23.2	22.1	24.1	22.4	20.6	22.1
Rural	18.7	20.0	19.0	19.1	20.4	19.2
Educación						
Sin educación	18.3	16.6	17.7	17.3	17.5	17.4
Primaria	18.9	18.7	19.8	19.4	20.2	19.5
Secundaria	19.0	20.8	23.1	24.0	21.7	21.5
Superior	(9.6)	25.0	(7.3)	20.8	27.2	-
Índice de riqueza						
Más bajo	18.7	18.5	18.4	19.1	19.9	19.1
Bajo	19.8	19.6	20.9	19.7	20.6	20.3
Medio	(3.8)	22.7	23.6	23.2	18.1	22.5
Alto	-	21.3	23.3	29.5	22.5	23.7
Más alto	22.1	24.9	13.8)	22.4	27.0	24.9
Total	20.0	21.0	21.8	20.4	20.5	20.7

a = Omitido porque menos del 50% de las mujeres tuvieron un nacimiento antes de alcanzar la edad inferior del intervalo.

Cuadro 4.8 Embarazo y maternidad en adolescentes

Porcentaje de mujeres de 15-19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Porcentaje que son:			Número de mujeres
	Ya son madres	Embarazadas con el primer hijo	Porcentaje alguna vez embarazada	
Edad				
15	13.0	2.8	15.8	40
16	20.9	0.0	20.9	26
17	9.0	7.1	16.0	33
18	40.5	5.3	45.8	17
19	26.7	5.5	32.2	21
Zona				
Urbano	19.7	2.0	21.7	79
Rural	17.9	6.8	24.7	57
Educación				
Primaria y menos	39.3	9.3	48.5	34
Secundaria y más	12.2	2.3	14.5	102
Índice de riqueza				
Más bajo	20.8	9.1	29.9	43
Bajo	24.8	1.2	26.0	52
Medio	21.5	0.0	21.5	18
Alto y más alto	0.0	4.1	4.1	23
Total	19.0	4.0	23.0	136

Cuadro 4.9.1 Preferencias de fecundidad por número de hijos vivos

Distribución porcentual de mujeres actualmente casadas/unidas por preferencias de fecundidad, según número de hijos vivos, Magdalena Medio 2005

Preferencia	Número de hijos sobrevivientes ¹							Total
	0	1	2	3	4	5	6+	
Desea tener otro pronto ²	59.2	17.7	11.5	1.8	0.0	9.9	1.3	10.9
Desea tener otro después ³	11.6	38.0	13.7	2.7	4.6	0.0	1.7	12.6
Desea tener otro, no sabe cuando	3.5	1.4	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7
Indecisa	2.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1
No quiere más	12.2	31.7	38.0	24.8	44.7	59.8	54.4	35.8
Esterilizada ⁴	5.6	4.8	35.8	70.7	49.3	30.3	42.6	38.1
Declarada infecunda	5.9	6.4	0.0	0.0	1.4	0.0	0.0	1.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	29	82	117	97	65	18	45	452

¹Incluye embarazo actual
²Desea próximo hijo dentro de 2 años
³Quiere esperar dos o más años para el próximo hijo
⁴Incluye esterilización femenina y masculina

Cuadro 4.9.2 Preferencias de fecundidad por edad actual de las mujeres

Distribución porcentual de mujeres actualmente casadas/unidas por preferencias de fecundidad, según edad actual de las mujeres, Magdalena Medio 2005

Preferencia	Edad							Total
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Desea tener otro pronto	16.1	15.2	16.4	14.4	5.7	9.1	3.7	10.9
Desea tener otro después	43.9	38.1	12.8	6.8	6.8	1.9	1.7	12.6
Desea tener otro, no sabe cuando	0.0	1.6	3.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7
Indecisa	2.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1
No quiere más	37.6	40.0	44.6	47.0	22.2	22.3	40.0	35.8
Esterilizada	0.0	5.1	22.4	29.8	63.3	62.2	52.2	38.1
Declarada infecunda	0.0	0.0	0.0	1.9	2.0	4.5	2.4	1.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	27	62	58	89	87	66	63	452

Cuadro 4.9.3 Deseos de limitar el número de hijos

Porcentaje de mujeres actualmente casadas/unidas que no desean más hijos, por número de hijos vivos y características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Número de hijos sobrevivientes							Total
	0	1	2	3	4	5	6+	
Zona								
Urbano	17.6	41.7	78.0	98.7	97.4	79.3	95.5	73.9
Rural	17.9	18.8	66.9	90.6	89.8	100.0	97.6	73.8
Educación								
Sin educación	100.0	-	58.6	100.0	77.0	100.0	100.0	94.2
Primaria	11.9	43.8	79.9	94.0	92.6	85.6	95.0	81.4
Secundaria	20.7	44.0	69.7	95.3	100.0	100.0	100.0	71.3
Superior	0.0	19.2	74.8	100.0	100.0	-	-	51.8
Índice de riqueza								
Mas bajo	10.8	15.1	61.2	87.4	88.5	100.0	97.1	73.3
Bajo	24.5	53.2	79.7	97.2	100.0	100.0	100.0	82.2
Medio	34.9	39.1	79.4	100.0	83.4	54.2	100.0	70.5
Alto	0.0	37.5	88.0	100.0	100.0	-	52.9	72.7
Mas alto	0.0	0.0	71.7	100.0	100.0	-	-	58.5
Total	17.7	36.4	73.8	95.5	94.0	90.1	97.0	73.9

Cuadro 4.10.1 Número ideal de hijos

Distribución porcentual de todas las mujeres por número ideal de hijos y promedio del número ideal de hijos para todas las mujeres y para las mujeres actualmente casadas/unidas, según el número de hijos vivos, Magdalena Medio 2005

Número ideal de hijos	Número de hijos sobrevivientes ¹							Total
	0	1	2	3	4	5	6+	
0	0.7	5.1	1.6	0.6	3.1	0.0	0.0	1.8
1	15.4	18.8	9.4	19.5	10.7	0.0	2.9	13.5
2	65.8	59.7	61.0	29.2	44.6	48.0	35.3	52.5
3	11.8	12.5	17.7	29.1	9.7	15.5	24.1	16.9
4	5.5	2.2	8.3	10.3	27.6	0.0	13.6	8.9
5	0.5	1.2	0.0	5.7	1.9	26.2	2.5	2.7
6+	0.0	0.5	2.0	4.3	2.4	10.4	21.7	3.4
Respuesta no numérica	0.4	0.0	0.0	1.3	0.0	0.0	0.0	0.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	177	133	154	126	76	29	54	749
Promedio del número ideal de hijos²								
Todas las mujeres	2.1	2.0	2.4	2.6	2.6	3.6	3.9	2.5
Número	176	133	154	125	76	29	54	747
Mujeres actualmente casadas/ unidas	2.3	1.9	2.4	2.8	2.7	3.6	3.6	2.6
Número	29	82	117	96	65	18	45	451

¹Incluye embarazo actual

²Los promedios son calculados excluyendo las respuestas no numéricas.

Cuadro 4.10.2 Promedio del número ideal de hijos por características seleccionadas

Promedio ideal de hijos para todas las mujeres por edad y características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Edad							Total
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Zona								
Urbano	1.7	2.0	2.0	2.4	2.5	2.7	3.0	2.4
Rural	2.0	2.4	2.7	2.7	3.1	3.0	3.8	2.9
Educación								
Sin educación	1.0	3.0	2.8	3.5	2.4	3.6	3.5	3.2
Primaria	1.8	2.3	2.5	2.5	3.5	3.2	3.6	2.9
Secundaria	1.9	1.9	2.5	2.5	2.3	1.9	2.7	2.2
Superior	-	2.5	1.7	2.3	2.2	4.8	2.7	2.5
Índice de riqueza								
Más bajo	1.9	2.5	2.7	3.0	3.1	3.0	3.8	2.9
Bajo	1.8	1.9	2.5	2.5	3.1	3.0	2.9	2.6
Medio	1.5	2.1	1.7	2.1	2.2	2.5	3.6	2.4
Alto	2.0	1.6	-	2.2	2.4	2.1	3.5	2.4
Más alto	-	2.9	2.0	2.5	2.0	2.9	2.0	2.5
Total	1.8	2.2	2.4	2.5	2.7	2.8	3.3	2.6

Cuadro 4.10.3 Número ideal de hijos y necesidad insatisfecha por condición de la mujer

Promedio del número ideal de hijos y necesidad insatisfecha para espaciar y limitar por indicadores de condición de la mujer, Magdalena Medio 2005

Indicadores de condición de la mujer	Promedio del número ideal de hijos	Número	Necesidad insatisfecha de planificación familiar			Número de mujeres
			Para espaciar	Para limitar	Total	
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra²						
0	2.6	3	0.0	26.6	26.6	3
1-2	3.1	46	1.4	6.3	7.7	46
3-4	2.6	151	2.7	2.4	5.1	151
5	2.6	251	2.5	1.7	4.2	252
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones						
0	3.6	2	0.0	0.0	0.0	2
1-2	3.3	24	0.0	2.5	2.5	24
3-4	2.6	425	2.6	2.6	5.2	426
Total	2.6	451	2.5	2.6	5.0	452

¹ Los totales son calculados excluyendo las respuestas no numéricas.

² Sólo la entrevistada o junto a alguien más

Cuadro 4.11 Tasas deseadas de fecundidad		
Tasa de Fecundidad Deseada (TFD) y Tasa Total (Global) de Fecundidad (TTF) para los tres años anteriores a la encuesta, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005		
Características	Tasa de fecundidad deseada	Tasa total o global de fecundidad
Zona		
Urbano	2.1	2.8
Rural	2.2	3.7
Educación		
Sin educación	1.8	3.7
Primaria	2.7	4.5
Secundaria	1.6	2.4
Superior	2.7	2.8
Índice de riqueza		
Mas bajo	2.2	4.4
Bajo	1.9	2.8
Medio	1.8	2.5
Alto	1.7	1.7
Mas alto	3.5	3.7
Total	2.1	3.1

Nota: Las tasas son calculadas con base en los nacimientos de mujeres de 15-49 en el período de 1-36 meses anteriores a la encuesta. Las tasas totales de fecundidad son iguales a las presentadas en el Cuadro 4.2.

Cuadro 4.12 Conocimiento del período fértil			
Distribución porcentual de las mujeres por conocimiento del, período fértil durante el ciclo menstrual, según uso/no uso de abstinencia periódica, Magdalena Medio 2005			
Período fértil	Usuarías de abstinencia periódica	No usuarias de abstinencia periódica	Todas las mujeres
Justo antes de que comience la menstruación	4.7	11.7	11.6
Durante la menstruación	0.0	1.9	1.9
Justo después de que termina la menstruación	23.5	30.4	32.2
A mitad de dos períodos	71.8	28.3	29.2
Otra	0.0	3.4	3.3
No especificó tiempo	0.0	5.7	5.6
No sabe	0.0	16.5	16.2
Total	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	16	733	749

Cuadro 4.13.1 Pérdidas de embarazo

Distribución porcentual de las mujeres que han tenido pérdidas de embarazos, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Ha tenido una pérdida		Total	Número de mujeres
	No	Si		
Edad				
15-19	91.4	8.6	100.0	136
20-24	79.6	20.4	100.0	126
25-29	78.1	21.9	100.0	84
30-34	68.0	32.0	100.0	109
35-39	65.9	34.1	100.0	117
40-44	73.3	26.7	100.0	98
45-49	60.7	39.3	100.0	78
Actual estado conyugal				
Nunca en unión	95.6	4.4	100.0	167
Casada	73.5	26.5	100.0	118
Unión libre	67.2	32.8	100.0	335
Viuda	100.0	0.0	100.0	4
Divorciada	70.7	29.3	100.0	19
Separada	68.5	31.5	100.0	107
Estado conyugal				
Nunca casada/ unida	95.6	4.4	100.0	167
Casada/unida	68.9	31.1	100.0	452
Divorciada/ separada/ viuda	69.8	30.2	100.0	131
Duración matrimonial, unida sólo una vez				
0-4 años	79.2	20.8	100.0	77
5-9 años	67.0	33.0	100.0	65
10-14 años	75.9	24.1	100.0	62
15-19 años	59.9	40.1	100.0	43
20-24 años	71.3	28.7	100.0	41
25+ años	79.3	20.7	100.0	31
Casada más de una vez	61.0	39.0	100.0	186
Zona				
Urbano	76.9	23.1	100.0	462
Rural	71.9	28.1	100.0	288
Educación				
Sin educación	55.9	44.1	100.0	40
Primaria	65.7	34.3	100.0	259
Secundaria	82.4	17.6	100.0	334
Superior	80.8	19.2	100.0	117
Índice de riqueza				
Mas bajo	67.6	32.4	100.0	215
Bajo	78.2	21.8	100.0	249
Medio	80.3	19.7	100.0	158
Alto	74.0	26.0	100.0	65
Mas alto	74.7	25.3	100.0	62
Total	75.0	25.0	100.0	749

Cuadro 4.13.2 Tipos de pérdidas de embarazo

Distribución porcentual de las mujeres que han tenido pérdidas de embarazo, por tipo de pérdida, según características, Magdalena Medio 2005

Características	Pérdida	Aborto/ Interrupción	Embarazo extrauterino (MOLA)	Muerte fetal intrauterina	Número de mujeres
Edad					
15-19	40.4	59.6	0.0	0.0	12
20-24	32.7	46.7	2.5	20.6	26
25-29	49.4	37.1	9.3	4.2	18
30-34	53.1	41.6	2.0	5.3	35
35-39	54.1	31.6	5.1	11.6	40
40-44	29.3	60.5	7.7	14.5	26
45-49	40.7	53.1	0.0	6.3	31
Estado conyugal actual					
Nunca unida	52.4	47.6	0.0	0.0	7
Casada	71.6	18.4	6.0	9.0	31
En unión libre	36.4	52.2	3.4	11.4	110
Divorciada	12.5	58.8	14.3	14.3	6
Separada	46.5	45.2	2.1	6.2	34
Estado conyugal					
Nunca casada/ unida	52.4	47.6	0.0	0.0	7
Casada/unida	44.2	44.7	4.0	10.9	141
Divorciada/ separada/ viuda	41.7	47.1	3.8	7.4	39
Duración matrimonial, unida sólo una vez					
0-4 años	48.3	41.7	0.0	10.0	16
5-9 años	66.6	19.8	3.0	13.6	22
10-14 años	50.5	39.0	0.0	15.1	15
15-19 años	54.2	50.6	13.8	0.0	17
20-24 años	36.5	47.5	7.6	16.0	12
25+ años	81.6	0.0	0.0	18.4	6
Casada más de una vez	26.1	60.3	3.2	10.4	73
Zona					
Urbano	51.5	42.2	2.4	5.4	107
Rural	34.2	49.5	5.6	15.4	81
Educación					
Sin educación	36.1	42.3	0.0	21.7	18
Primaria	41.0	47.3	3.7	10.0	89
Secundaria	46.4	46.5	6.5	6.7	59
Superior	55.7	37.1	0.0	7.1	22
Índice de riqueza					
Más bajo	43.1	44.8	2.9	16.0	70
Bajo	36.8	47.1	5.9	10.1	54
Medio	42.8	48.1	4.0	5.2	31
Alto	53.6	46.4	3.8	0.0	17
Más alto	64.9	35.1	0.0	0.0	16
Total	44.0	45.3	3.8	9.7	188

Cuadro 4.13.3 Meses de embarazo a la última pérdida

Distribución de las mujeres que han tenido pérdidas de embarazo desde Enero de 1999, por mes de terminación de la última pérdida, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Característica	Meses en que terminó la última pérdida								Número Mujeres
	1	2	3	4	5	6	8	9	
Edad									
15-19	26.7	7.9	32.8	32.8	0.0	0.0	0.0	0.0	12
20-24	28.6	24.8	15.5	21.6	0.0	4.6	4.9	0.0	24
25-29	33.4	12.0	25.8	5.3	16.2	0.0	0.0	7.2	11
30-34	37.0	26.1	28.2	0.0	0.0	8.7	0.0	0.0	20
35-39	47.6	4.7	20.5	19.1	0.0	0.0	0.0	8.2	14
40-44	22.8	23.4	17.9	15.1	0.0	0.0	0.0	20.8	7
45-49	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1
Estado conyugal actual									
Nunca unida	8.8	23.4	67.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7
Casada	69.3	19.4	5.1	0.0	0.0	0.0	0.0	6.3	31
En unión libre	14.5	21.7	25.0	21.7	4.1	6.7	2.8	3.6	43
Divorciada	35.6	14.6	33.1	0.0	0.0	0.0	0.0	16.7	5
Separada	51.2	4.0	12.6	32.3	0.0	0.0	0.0	0.0	16
Número de uniones									
Una	37.3	18.4	13.0	23.0	3.0	0.0	2.2	3.3	58
Más de una	29.6	14.4	32.4	4.7	0.0	12.2	0.0	6.6	24
Estado conyugal									
Nunca casada/ unida	8.8	23.4	67.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7
Casada/unida	30.7	21.0	19.1	15.2	2.9	4.7	2.0	4.4	61
Divorciada/ separada/ viuda	47.6	6.4	17.3	24.9	0.0	0.0	0.0	3.8	21
Duración matrimonial, unida sólo una vez									
0-4 años	5.8	23.6	35.7	24.0	10.9	0.0	0.0	0.0	16
5-9 años	70.8	10.6	5.1	3.0	0.0	0.0	6.3	4.1	19
10-14 años	33.3	47.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	18.9	6
15-19 años	0.0	28.7	18.9	52.4	0.0	0.0	0.0	0.0	5
20-24 años	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0
25+ años	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1
Casada más de una vez	29.6	14.4	32.4	4.7	0.0	12.2	0.0	6.6	24
Zona									
Urbano	37.2	13.9	26.1	15.9	3.4	3.4	0.0	0.0	52
Rural	26.9	23.1	17.8	16.7	0.0	3.0	3.2	9.3	37
Educación									
Sin educación	0.0	15.8	42.6	0.0	0.0	0.0	0.0	41.7	4
Primaria	13.8	23.2	16.1	33.4	5.0	3.2	0.0	5.4	35
Secundaria	48.9	19.2	19.1	3.6	0.0	5.5	3.7	0.0	32
Superior	48.7	5.4	37.3	8.7	0.0	0.0	0.0	0.0	18
Índice de riqueza									
Más bajo	25.3	21.1	19.8	18.8	0.0	3.4	3.6	8.0	33
Bajo	36.8	14.3	18.4	3.6	11.0	11.0	0.0	5.0	16
Medio	36.3	45.0	7.7	11.0	0.0	0.0	0.0	0.0	15
Alto	12.8	0.0	33.7	53.5	0.0	0.0	0.0	0.0	11
Más alto	59.2	0.0	40.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	14
Total	32.9	17.8	22.6	16.3	2.0	3.2	1.3	3.9	89

La citología vaginal, que consiste en retirar células del útero, es un examen que sirve para detectar tempranamente el cáncer de cuello uterino producido por el papiloma virus humano; la mamografía, que es un estudio con rayos X de ambos senos, es un examen por el cual se detectan anomalías en el seno, que pueden indicar cáncer de mama en las mujeres. El examen clínico de seno lo hacen los médicos para detectar anomalías en el seno, cuando la mujer está en consulta por diferentes razones y el auto examen de seno lo recomiendan para que las propias mujeres puedan detectar anomalías en sus senos. Siendo que el cáncer de cuello uterino fue la causa de 62 por ciento de las defunciones femeninas de 40 a 69 años en el año 2000, y que el cáncer de mama ataca a una de cada diez mujeres en las mismas edades, es urgente que las mujeres entiendan la importancia de someterse a estas pruebas diagnósticas. El formulario para esta sección se le hizo a todas las mujeres entre los 18 y los 69 años de edad.

En seguida se presenta el conocimiento de las mujeres de 18 a 69 años de edad sobre la *citología vaginal* y la frecuencia con la que se la han hecho, así como si reclamó y cuál fue el resultado de la última citología; si fue a una nueva consulta o la razón para no volver a nueva consulta; así mismo, las razones para nunca haberse hecho la prueba. También se estudia si las mujeres conocen cómo se hace el *autoexamen de seno*, con qué frecuencia y en qué parte del ciclo menstrual se lo hacen. Si le han hecho *examen clínico de seno* cuando ha ido a consulta de salud, cuándo fue la última vez y cuál el resultado. Entre las mujeres que se han hecho la *mamografía*, la razón para hacérsela, la frecuencia, el sitio donde la atendieron y el cubrimiento de los costos; los resultados del último examen. Razones para no acudir a nueva consulta y para nunca haberse hecho la mamografía.

9.1 Citología vaginal: conocimiento, uso, frecuencia, resultados y tratamiento; lugares de atención y cubrimiento de los costos

El conocimiento sobre la CV o citología cérvico uterina es casi universal en la región y 83 por ciento de las mujeres entre 18 y 69 años de edad se la han mandado a hacer (*Cuadro 9.1*), proporción similar a la del país (85%). Esta proporción aumenta en la zona urbana, con la edad de la mujer, el número de hijos y la riqueza. La quinta parte de las menores de 20 años se la ha hecho (21%), en tanto que entre las mayores de 35 años el porcentaje es del 90-92 por ciento. La fuente más importante (70%) de conocimiento sobre la CV fue una institución de salud.

Dos de cada cinco mujeres (39%) se hacen la citología una vez al año, siendo del 41 por ciento entre las mayores de 34 años; 18 por ciento dice que se la ha hecho más de una vez al año y 5 por ciento cada dos años; el 22 por ciento se la ha hecho de vez en cuando y 16 por ciento solamente una vez; estas últimas son las más jóvenes (menores de 35 años), sin hijos y más de la zona rural (*Cuadro 9.1*).

El 89 por ciento de quienes se hicieron este examen reclamó los resultados y a 15 por ciento le resultó anormal la citología, cifra más alta que la del país (9%). Entre las que no regresaron para tratamiento (88% de aquellas con CV anormal) el 34 por ciento dice que no tenía recursos económicos, 21 por ciento por descuido y 15 por ciento no pensó que era importante hacerlo. Hay un 56 por ciento que dice que la institución no le entregó los resultados (*Cuadro 9.2*).

Los principales lugares de atención para la citología han sido los hospitales (40%), los centros o puestos de salud (25%), los centros de EPS o ARS (20%) y el médico particular (11%). Otros sitios como la Liga contra el Cáncer o Profamilia suman algo más de 2 por ciento. El 71 por ciento de los costos de la

CV los cubre la entidad de salud a la que está afiliada y al 26 por ciento se los pagó la alcaldía o la secretaría de salud (*Cuadro 9.3*).

Las razones que dan las mujeres que no se han hecho la citología vaginal son: que lo ha ido aplazando (31%), por miedo (25%), se siente enferma (14%), siente vergüenza (12%), no tiene vida sexual activa (5%). El 4 por ciento no lo cree importante y 3 por ciento no lo cree necesario. Otro 4 por ciento dice que no tiene dinero para el examen. (*Cuadro 9.4*).

9.2 Autoexamen de seno

El 69 por ciento de las mujeres conoce sobre el autoexamen de seno y 45 por ciento se lo ha hecho. El 55 por ciento de estas últimas dice que un médico o una enfermera le enseñó a hacerse el examen y a 14 por ciento le dijeron cómo hacerlo en una institución de salud; el 18 por ciento aprendió en algún folleto y 9 por ciento se enteró por una amiga. El 42 por ciento de quienes se han hecho el examen se lo ha hecho rara vez y 24 por ciento se lo hace cada mes. El conocimiento sobre el momento en que debe hacerse el examen es casi nulo, ya que 77 por ciento dice que se puede hacer en cualquier momento del ciclo menstrual. (*Cuadros 9.5 y 9.6*).

9.3 Examen clínico de seno

El 37 por ciento de las mujeres dice que le han hecho este examen cuando ha acudido a alguna consulta de salud con médico o enfermera, buscando quistes o masas que indiquen anormalidades; al 5 por ciento le han encontrado un tumor en dicho examen, igual que para el total del país. Al 44 por ciento le hicieron este examen durante el último año, a 45 por ciento hace entre 1 y 5 años y al 11 por ciento hace más de 5 años. (*Cuadro 9.6*).

9.4 Mamografía: mujeres que se la han mandado a hacer, razón para hacérsela, frecuencia, resultados, lugar de atención y cubrimiento de los costos

Solamente al 8 por ciento de las mujeres del Magdalena Medio le han hecho este examen para diagnosticar el cáncer de mama, menos que al nivel nacional (15%). El 55 por ciento de éstas dice que se lo hizo porque tenía problemas de salud (porcentaje más alto que el del país: 29%), 34 por ciento por recomendación médica, 5 por ciento para saber cómo estaba y 4 por ciento por rutina. El 1 por ciento aprovechó una campaña de la alcaldía local. La gran mayoría (78%), especialmente las mujeres menores de 50 años, solamente se ha hecho una vez este examen, mientras 8 por ciento se lo hace una vez al año y 12 por ciento rara vez (*Cuadro 9.7*). El 2 por ciento no reclamó el resultado del examen. A 17 por ciento la mamografía le resultó anormal, (*Cuadro 9.8*), proporción más alta que la del país (10%). El 37 por ciento dice que no volvió a consulta para tratamiento porque no le explicaron que era importante y 14 por ciento creyó que podía esperar (*Cuadro 9.9*).

Quienes no se han hecho la mamografía aducen que no se la han ordenado (43%), no lo cree necesario (21%), por descuido (10%) o porque es muy costoso (8%). Otro 8 por ciento siente que no está en edad de hacerse este examen, principalmente las menores de 35 años. (*Cuadro 9.10*).

A casi todas las mujeres (62%) con mamografía las atendieron en un hospital, al 23 por ciento un médico particular y al 15 por ciento en un centro de EPS o ARS. Al 93 por ciento de las mujeres con mamografía la entidad de seguridad social a la que está afiliada le pagó los exámenes y al 7 por ciento se lo pagó la secretaría de salud o la alcaldía. (*Cuadro 9.11*).

Cuadro 9.1 Conocimiento, uso y frecuencia de citología vaginal (C.V.), entre mujeres de 18 a 69 años de edad

Porcentaje de mujeres de 18 a 69 años que han oído hablar de la C.V. y distribución porcentual por fuente de información; porcentaje que se ha hecho la C.V. alguna vez y distribución porcentual por frecuencia, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Conocimiento de citología vaginal			Fuente de conocimiento de la citología vaginal						Frecuencia con que se han hecho la citología vaginal						Mujeres se la han hecho
	Si conoce	Se la han hecho	Número de mujeres	Fami- lia	Amigas	Medios	Institu- ción de salud	Otros	Mujeres que conocen	1 vez al año	Más de 1 vez	Cada 2 años	Rara vez	Solo 1 vez	Otro	
No. de hijos nacidos vivos																
Sin hijos	100.0	48.1	79	24.0	14.3	14.4	44.2	25.6	79	22.2	24.4	6.2	10.9	29.3	7.1	38
1-3	99.3	86.8	452	11.6	12.5	11.5	72.3	14.3	449	43.5	20.3	4.0	18.9	13.4	0.0	393
4 y mas	98.8	87.3	294	4.4	12.7	10.9	74.2	11.6	290	34.8	13.5	6.2	28.2	17.3	0.0	256
Edad actual																
<20	100.0	20.7	29	19.2	8.5	5.6	67.5	15.6	29	0.0	40.6	0.0	0.0	59.4	0.0	6
20-34	99.0	76.1	300	17.1	17.5	11.1	61.4	15.9	297	35.2	20.8	5.6	12.2	25.0	1.2	229
35-49	99.5	92.0	290	6.4	10.6	15.0	73.9	14.4	288	41.6	19.5	4.7	23.0	11.3	0.0	266
50-69	99.0	90.0	206	4.4	9.6	8.2	78.4	12.1	204	41.4	11.6	4.6	33.2	9.2	0.0	185
Educación																
Sin educación	96.3	80.8	94	7.5	12.4	2.6	79.0	11.5	91	32.6	10.8	5.5	36.3	14.8	0.0	76
Primaria	99.6	86.3	348	6.7	16.0	9.1	73.7	9.6	346	35.7	15.3	4.1	26.2	18.7	0.0	300
Secundaria	99.4	81.1	269	11.4	11.2	14.4	62.6	17.7	267	43.3	23.4	5.8	12.3	14.0	1.2	218
Superior	100.0	81.1	114	20.4	7.0	19.4	70.7	23.7	114	45.2	19.9	5.2	19.1	10.5	0.0	92
Zona																
Urbano	100.0	86.3	532	9.9	11.2	13.2	68.7	16.1	532	42.4	18.5	4.4	22.2	11.9	0.6	460
Rural	97.7	77.7	292	10.7	15.7	8.5	73.2	11.3	286	32.2	16.9	5.9	21.5	23.4	0.0	227
Índice de riqueza																
Más bajo	98.7	75.3	223	11.4	17.1	7.3	70.4	9.5	220	24.9	15.6	5.0	24.7	29.8	0.0	168
Bajo	98.6	82.9	253	9.8	14.1	10.8	72.4	16.3	249	38.2	20.8	5.3	18.7	16.8	0.0	210
Medio	100.0	87.3	202	10.9	8.3	13.5	67.9	15.7	202	43.4	16.7	4.8	25.6	8.0	1.5	176
Alto	100.0	84.6	73	11.7	15.8	14.9	63.2	13.9	73	40.4	15.2	6.1	28.9	9.3	0.0	61
Más alto	100.0	96.1	74	4.8	5.1	18.0	76.2	19.5	74	62.8	20.7	2.9	10.0	3.6	0.0	71
Total	99.2	83.3	825	10.2	12.8	11.5	70.3	14.4	818	39.0	18.0	4.9	22.0	15.7	0.4	687

Cuadro 9.2 Resultado de la Citología Vaginal en mujeres de 18 a 69 años que se han hecho este examen

Porcentaje de mujeres de 18 a 69 años con C.V. que reclamaron resultados de la última C.V.; porcentaje con resultado anormal y que regresaron para tratamiento; distribución de las razones para no ir a nueva consulta entre quienes tuvieron resultado anormal; razones para no reclamar los resultados, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Mujeres que reclamaron, resultado anormal y tratamiento				Razón para no ir a nueva consulta					Razón para no reclamar resultado de última citología vaginal			
	Reclamó resultado	Resultado anormal	Fue por tratamiento	Mujeres con citología	No sabía que era importante	Pereza/descuido	Falta de recursos	Otra razón	Mujeres que no fueron a nueva consulta	No le interesa el resultado	La institución no se lo entregó	Otra razón	Mujeres no reclamaron el resultado
No. de hijos nacidos vivos													
Sin hijos	88.4	10.2	10.2	38	-	-	-	-	0	46.0	38.3	15.6	3
1-3	91.2	16.4	14.0	393	20.6	32.5	27.2	19.8	10	17.0	68.1	14.8	10
4 y más	85.6	12.7	9.4	256	7.7	6.9	41.4	44.0	8	4.6	51.7	43.7	13
Edad actual													
<20	100.0	42.8	42.8	6	-	-	-	-	0	-	-	-	0
20-34	86.1	15.8	12.8	229	28.4	8.5	10.8	52.4	7	28.8	61.6	9.6	12
35-49	92.4	14.0	11.8	266	0.0	51.8	31.0	17.2	6	8.5	73.1	18.5	7
50-69	87.2	13.3	10.6	185	12.9	0.0	69.3	17.9	5	0.0	34.3	65.7	8
Educación													
Sin educación	78.7	6.7	3.9	76	0.0	0.0	100.0	0.0	2	6.3	58.3	35.4	10
Primaria	89.3	13.6	10.7	300	7.6	6.8	33.0	52.6	8	0.0	40.8	59.2	5
Secundaria	91.1	20.8	17.9	218	31.8	50.2	18.1	0.0	6	36.5	63.5	0.0	9
Superior	91.4	10.3	9.1	92	0.0	0.0	0.0	100.0	1	0.0	53.9	46.1	3
Zona													
Urbano	90.5	16.6	13.8	460	15.5	17.9	35.0	31.6	13	22.7	48.4	28.9	18
Rural	85.9	10.7	8.5	227	12.4	27.3	30.6	29.7	5	0.0	70.7	29.3	10
Índice de riqueza													
Más bajo	84.0	14.0	11.4	168	14.7	13.5	36.4	35.3	4	7.4	44.0	48.6	8
Bajo	89.5	12.2	10.5	210	0.0	37.5	34.9	27.6	4	0.0	76.1	23.9	10
Medio	88.3	22.7	18.3	176	25.9	22.3	24.3	27.5	8	44.4	55.6	0.0	8
Alto	92.5	5.5	3.3	61	0.0	0.0	100.0	0.0	1	-	-	-	0
Más alto	97.8	11.5	10.3	71	0.0	0.0	0.0	100.0	1	0.0	0.0	100.0	2
Total	88.9	14.7	12.1	687	14.6	20.6	33.8	31.0	18	14.6	56.3	29.1	27

Cuadro 9.3 Lugar de atención de la citología y cubrimiento de los costos

Porcentaje de mujeres de 18 a 69 años de edad que se han hecho la citología por lugar de atención y cubrimiento de costos, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Lugar de atención								Número de mujeres	Cubrimiento de los costos					Número de mujeres que no pagaron/pagaron parcialmente
	Hospital/clínica	Centro/puesto salud	Centro de EPS/ARS	Médico particular	Profamilia	Liga Colombiana contra el Cáncer	Otro lugar	No sabe		Entidad de seguridad social a la cual está afiliada	Seguro médico, medicina preparada, plan complementario	Secretaría de salud, alcaldía	Otro	No sabe	
No. de hijos nacidos vivos															
Sin hijos	31.0	21.6	22.8	22.9	0.0	1.7	0.0	0.0	38	77.4	0.0	22.6	0.0	0.0	25
1-3	36.9	20.3	25.8	12.5	1.5	1.6	0.6	0.9	393	74.1	0.6	24.0	0.6	0.8	312
4 y mas	45.7	32.0	10.4	9.3	0.7	1.5	0.0	0.4	256	65.3	0.6	31.2	1.3	1.5	205
Edad actual															
<20	78.8	10.3	0.0	0.0	0.0	10.9	0.0	0.0	6	72.8	0.0	27.2	0.0	0.0	5
20-34	33.1	27.9	23.8	11.6	1.3	1.5	0.4	0.4	229	70.2	0.0	28.0	0.9	0.9	184
35-49	39.7	21.9	23.0	12.5	1.7	1.2	0.0	0.0	266	75.4	0.8	21.3	1.0	1.4	209
50-69	47.2	25.3	11.3	11.7	0.0	1.8	0.7	2.0	185	65.2	0.9	32.8	0.4	0.7	143
Educación															
Sin educación	44.6	38.7	10.1	5.3	0.0	1.2	0.0	0.0	76	58.4	0.0	39.5	2.1	0.0	64
Primaria	44.5	29.8	12.6	10.4	0.6	1.3	0.4	0.3	300	67.6	1.3	29.6	0.6	0.9	236
Secundaria	38.8	21.4	21.0	12.6	2.6	1.5	0.4	1.7	218	72.9	0.0	24.4	1.1	1.7	165
Superior	23.1	4.4	49.4	20.4	0.0	2.8	0.0	0.0	92	87.4	0.0	11.7	0.0	0.9	76
Trabajo actual															
Trabaja actualmente	38.9	19.5	26.0	13.6	0.2	0.7	0.0	1.1	339	76.2	0.6	22.0	0.9	0.4	271
No trabaja actualmente	40.8	29.8	14.0	10.2	2.0	2.4	0.6	0.3	348	65.7	0.5	31.4	0.8	1.7	270
Zona															
Urbano	43.4	15.9	25.1	11.9	1.2	1.2	0.3	1.0	460	75.9	0.8	21.7	0.6	0.9	376
Rural	32.7	42.5	9.5	11.9	0.8	2.2	0.4	0.0	227	59.5	0.0	38.0	1.3	1.3	165
Índice de riqueza															
Más bajo	38.5	41.0	8.9	9.9	0.7	0.6	0.5	0.0	168	60.3	0.0	36.5	1.5	1.6	135
Bajo	46.6	23.5	13.9	12.0	0.8	2.7	0.0	0.4	210	66.7	0.8	29.9	1.5	1.1	154
Medio	38.3	20.0	26.4	9.6	2.6	0.4	0.7	2.1	176	76.7	1.2	21.0	0.0	1.2	148
Alto	30.0	22.7	22.9	23.0	0.0	1.4	0.0	0.0	61	68.1	0.0	31.9	0.0	0.0	49
Más alto	35.7	3.2	45.1	12.4	0.0	3.6	0.0	0.0	71	95.3	0.0	4.7	0.0	0.0	56
Total	39.9	24.7	19.9	11.9	1.1	1.5	0.3	0.7	687	70.9	0.6	26.7	0.8	1.0	541

Cuadro 9.4 Razones de las mujeres de 18 a 69 años para nunca haberse hecho una Citología Vaginal

Porcentaje de mujeres que nunca se han hecho la C.V. y distribución porcentual de las razones para no habérsela hecho, según características. Magdalena Medio 2005

Características	Nunca se ha hecho la citología vaginal		Razones para no haberse hecho nunca la citología vaginal									Mujeres no se han hecho
	Nunca se ha hecho	Número de mujeres	No tiene dinero	No cree necesario	Sin vida sexual	Se siente enferma	Pena/vergüenza	Descuido/ha ido aplazando	Miedo	No es importante	Otra	
No. de hijos nacidos vivos												
Sin hijos	51.9	79	0.0	2.3	9.2	3.6	12.0	39.2	17.3	6.2	18.6	41
1-3	12.6	452	4.1	4.2	2.8	14.2	12.4	24.8	31.8	3.4	15.1	57
4 y más	11.5	294	10.1	3.0	1.6	25.9	9.4	30.5	20.7	4.0	14.8	34
Edad actual												
<20	79.3	29	0.0	3.5	7.1	3.2	5.0	37.8	21.5	9.9	16.9	23
20-34	22.9	300	5.9	3.7	5.5	12.9	15.4	31.1	20.5	3.2	18.1	69
35-49	7.5	290	7.6	0.0	0.0	11.3	2.7	25.3	53.3	3.0	3.0	22
50-69	9.0	206	0.0	5.4	2.9	33.7	15.1	27.3	9.1	3.8	23.6	18
Educación												
Sin educación	15.5	94	5.1	10.9	3.7	53.7	4.2	12.4	6.0	4.8	15.2	15
Primaria	13.3	348	5.2	3.9	0.0	7.0	15.2	33.4	23.9	3.5	25.0	46
Secundaria	18.3	269	5.2	1.9	5.5	8.7	11.1	36.1	28.2	4.6	10.6	49
Superior	18.9	114	0.0	0.0	12.3	13.5	9.2	25.1	29.7	5.7	10.5	21
Zona												
Urbano	13.7	532	3.6	1.3	4.6	14.1	4.1	36.4	21.2	2.6	20.1	73
Rural	20.1	292	5.3	5.8	4.3	13.6	20.6	23.7	28.6	6.7	11.2	59
Índice de riqueza												
Más bajo	23.3	223	7.7	6.5	1.0	18.2	17.1	25.6	26.0	5.0	13.8	52
Bajo	15.6	253	4.4	2.3	13.6	4.3	15.6	33.0	28.2	8.0	5.6	40
Medio	12.7	202	0.0	0.0	0.0	16.4	0.0	34.7	29.1	0.0	19.9	26
Alto	15.4	73	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	45.6	0.0	0.0	60.1	11
Más alto	3.9	74	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3
Total	15.9	825	4.4	3.3	4.5	13.9	11.5	30.7	24.5	4.4	16.1	131

Cuadro 9.5 Mujeres de 18 a 69 años que se han hecho autoexamen de seno

Mujeres de 18 a 69 años que saben qué es el autoexamen de seno, porcentaje de quienes se lo han hecho y distribución porcentual de la forma cómo aprendieron a hacérselo; frecuencia con la cual se lo hacen, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Conoce autoexamen/ se lo ha hecho			Cómo aprendió a hacerse el autoexamen del seno						Frecuencia del autoexamen				
	Conoce auto- examen	Se lo ha hecho	Número de mujeres	Médico/ enfer- mera	Amigo/ fami- liar	Folleto/ video	Institu- ción de salud	Otro	No recuerda	Cada mes	Cada seis meses	Rara vez	Otro	Número de mujeres
No. de hijos nacidos vivos														
Sin hijos	70.0	39.3	79	52.2	15.8	29.8	0.0	2.1	0.0	40.0	4.5	25.2	30.3	31
1-3	73.1	53.5	452	59.4	7.0	15.7	14.3	3.6	0.0	24.3	0.7	43.3	31.7	242
4 y mas	63.4	32.5	294	45.1	12.5	19.3	15.9	6.5	0.7	16.7	0.6	44.0	38.7	95
Edad actual														
<20	58.8	22.3	29	39.5	10.1	40.3	0.0	10.1	0.0	47.0	0.0	10.1	42.9	6
20-34	68.5	46.4	300	46.8	15.1	21.6	12.7	3.7	0.0	30.5	0.5	38.7	30.3	139
35-49	72.8	52.0	290	63.3	5.4	14.0	12.0	5.3	0.0	21.7	1.6	42.7	34.0	151
50-69	67.1	34.9	206	55.4	5.4	16.6	19.4	2.4	0.9	12.3	0.8	49.6	37.2	72
Educación														
Sin educación	50.8	25.0	94	46.7	9.2	12.4	25.6	3.4	2.7	5.8	0.0	44.3	50.0	24
Primaria	60.8	30.6	348	59.3	12.5	13.2	13.5	1.5	0.0	20.6	0.0	47.8	31.5	107
Secundaria	77.5	55.7	269	49.2	8.7	23.9	11.7	6.5	0.0	27.4	1.6	42.3	28.7	150
Superior	91.5	78.0	114	62.3	5.9	14.5	13.5	3.8	0.0	25.8	1.4	33.8	39.0	89
Zona														
Urbano	77.3	52.8	532	56.6	7.6	17.9	13.1	4.8	0.0	22.2	1.1	43.0	33.8	281
Rural	54.9	29.9	292	50.2	14.3	17.7	14.9	2.2	0.7	28.4	0.9	38.6	32.2	87
Índice de riqueza														
Más bajo	50.9	23.8	223	49.4	18.1	12.7	17.9	1.9	0.0	20.6	0.0	43.0	36.4	53
Bajo	67.7	44.1	253	46.3	16.3	23.1	8.0	6.2	0.0	32.7	0.0	35.3	32.1	111
Medio	78.4	51.2	202	51.6	5.8	15.2	23.5	3.4	0.6	23.1	3.0	38.7	35.2	103
Alto	77.8	51.8	73	70.9	0.0	20.0	4.3	4.7	0.0	14.2	1.7	37.9	46.2	38
Más alto	97.4	84.9	74	71.8	0.0	15.8	8.6	3.8	0.0	16.9	0.0	60.6	22.6	63
Total	69.3	44.7	825	55.1	9.2	17.8	13.5	4.2	0.2	23.7	1.0	42.0	33.4	368

Cuadro 9.6 Momento de realización del autoexamen de seno y tiempo desde último examen clínico de seno

Porcentaje de mujeres que se han hecho el autoexamen de seno según el momento del ciclo menstrual en que se lo realiza; porcentaje de las que les han hecho examen clínico de seno, porcentaje al que le han encontrado tumor y tiempo desde el último examen, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Momento en que se realiza el autoexamen de seno								Mujeres con examen clínico del seno			Tiempo desde último examen clínico de seno				
	2-3 días después	4-10 días después	4-10 días antes	Con la menstruación	A la mitad del período	Siempre el mismo día	En cualquier momento	Otro	Mujeres han hecho autoexamen	Le han hecho	Le han detectado tumor	Número de mujeres	Durante el último año	De 1 a 5 años	Más de 5 años	Mujeres que les han hecho examen
No. de hijos nacidos vivos																
Sin hijos	0.0	23.1	13.4	0.0	0.0	0.0	63.5	0.0	31	26.9	3.3	79	71.4	15.8	12.9	21
1-3	2.8	8.7	8.8	2.3	0.7	0.7	75.2	0.8	242	42.3	6.3	452	39.9	53.3	6.8	192
4 y mas	0.0	0.8	8.6	0.0	0.0	1.4	86.6	2.6	95	31.7	2.4	294	44.8	35.4	19.8	93
Edad actual																
<20	0.0	0.0	11.5	0.0	0.0	0.0	88.5	0.0	6	29.6	0.0	29	91.3	8.7	0.0	8
20-34	4.2	15.4	7.7	2.1	1.2	0.0	68.8	0.7	139	35.7	4.9	300	46.1	47.3	6.6	107
35-49	0.6	5.0	14.3	1.8	0.0	1.1	76.6	0.5	151	37.8	6.6	290	39.8	46.9	13.3	110
50-69	0.0	0.0	1.0	0.0	0.0	1.8	93.5	3.7	72	39.0	2.2	206	40.4	44.1	15.5	80
Educación																
Sin educación	0.0	0.0	20.0	0.0	0.0	0.0	75.0	5.0	24	26.8	1.6	94	34.3	47.7	18.0	25
Primaria	3.8	1.2	9.5	1.8	0.9	2.8	78.0	2.1	107	31.0	3.0	348	40.1	46.7	13.2	108
Secundaria	1.2	10.1	7.3	1.9	0.4	0.0	78.4	0.7	150	41.8	7.3	269	48.9	41.5	9.6	112
Superior	1.0	14.2	9.0	1.0	0.0	0.0	74.7	0.0	89	52.9	5.7	114	43.9	48.7	7.4	60
Zona																
Urbano	2.1	8.6	8.7	0.6	0.2	0.5	78.1	1.1	281	42.5	4.7	532	47.3	43.3	9.5	226
Rural	0.9	5.5	10.5	4.6	1.1	2.0	74.1	1.5	87	27.3	4.4	292	33.2	50.8	15.9	80
Índice de riqueza																
Más bajo	2.6	9.0	7.9	2.1	1.8	0.0	73.1	3.6	53	21.5	4.0	223	31.8	51.4	16.8	48
Bajo	0.8	4.1	12.9	3.4	0.6	1.5	74.4	2.3	111	31.3	3.6	253	44.3	40.3	15.4	79
Medio	4.3	7.1	5.4	0.7	0.0	1.3	81.2	0.0	103	44.6	4.3	202	48.2	41.9	9.9	90
Alto	0.0	12.3	16.2	0.0	0.0	0.0	71.5	0.0	38	61.7	6.0	73	57.2	36.5	6.3	45
Más alto	0.0	12.2	5.5	0.0	0.0	0.0	82.2	0.0	63	59.1	9.3	74	32.0	63.3	4.7	44
Total	1.8	7.9	9.1	1.5	0.4	0.8	77.2	1.2	368	37.1	4.6	825	43.6	45.2	11.2	306

Cuadro 9.7 Mujeres de 18 a 69 años que se han realizado la mamografía

Porcentaje de mujeres que se han hecho la mamografía, razón para hacerla y frecuencia con que se la hacen, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Le han hecho la mamografía		Razón le realizaron la mamografía						Frecuencia de la mamografía				
	Porcentaje	Número de mujeres	Problemas de salud	Rutina	Recomendación médica	Para prevenir el cáncer	Para saber cómo estaba	Alcaldía realizó campaña	Una vez al año	Cada dos años	Rara vez	Primera vez que se la hace	Número de mujeres
No. de hijos nacidos vivos													
Sin hijos	0.0	79	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
1-3	9.2	452	58.1	4.6	33.0	2.1	0.0	2.2	12.9	4.5	8.6	74.0	42
4 y mas	9.4	294	49.6	2.2	35.4	0.0	12.7	0.0	0.0	0.0	16.0	84.0	27
Edad actual													
<20	0.0	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
20-34	6.0	300	59.5	0.0	40.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	18
35-49	10.2	290	62.1	6.5	28.2	0.0	0.0	3.1	13.1	0.0	5.7	81.2	29
50-69	10.6	206	40.9	2.8	36.3	4.0	16.0	0.0	7.1	8.6	28.7	55.6	22
Educación													
Sin educación	6.3	94	71.7	10.3	18.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	6
Primaria	5.8	348	43.0	0.0	44.2	4.3	8.5	0.0	0.0	9.3	22.6	68.1	20
Secundaria	9.5	269	66.4	7.4	19.2	0.0	6.9	0.0	15.0	0.0	6.5	78.4	26
Superior	15.4	114	45.5	0.0	49.1	0.0	0.0	5.3	8.9	0.0	9.8	81.3	17
Zona													
Urbano	10.6	532	52.4	4.4	33.8	1.6	6.2	1.6	9.5	3.3	14.1	73.0	57
Rural	4.4	292	65.2	0.0	34.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	13
Índice de riqueza													
Más bajo	2.8	223	59.6	0.0	40.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	6
Bajo	6.2	253	61.0	3.9	23.6	5.6	0.0	5.9	0.0	0.0	10.5	89.5	16
Medio	4.4	202	63.2	0.0	36.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	29.2	70.8	9
Alto	27.2	73	29.4	0.0	52.9	0.0	17.7	0.0	8.1	0.0	3.8	88.1	20
Más alto	25.3	74	70.6	10.2	19.3	0.0	0.0	0.0	20.2	10.1	15.9	53.8	19
Total	8.4	825	54.7	3.6	34.0	1.3	5.0	1.3	7.8	2.7	11.5	78.0	69

Cuadro 9.8 Mujeres de 18 a 69 años a quienes les han realizado una mamografía

Porcentaje de mujeres que se han hecho la mamografía, razón para no reclamar los resultados y normalidad de la última mamografía, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Se han hecho la mamografía y reclamaron el resultado		Razón no reclamó resultado de la última mamografía		Resultado de la última mamografía		
	Porcentaje que reclamó el resultado	Mujeres que se hicieron mamografía	La institución no se lo entregó	Mujeres no reclamaron resultado	Normal	Anormal	Mujeres reclamaron resultado
No. de hijos nacidos vivos							
1-3	97.8	42	100.0	1	75.4	24.6	41
4 y más	97.8	27	100.0	1	94.3	5.7	27
Edad actual							
20-34	100.0	18	-	0	65.7	34.3	18
35-49	96.9	29	100.0	1	86.3	13.7	28
50-69	97.2	22	100.0	1	92.8	7.2	21
Educación							
Sin educación	100.0	6	-	0	100.0	0.0	6
Primaria	97.0	20	100.0	1	92.2	7.8	20
Secundaria	100.0	26	-	0	78.7	21.3	26
Superior	94.7	17	100.0	1	72.1	27.9	17
Zona							
Urbano	97.3	57	100.0	2	87.1	12.9	55
Rural	100.0	13	-	0	64.8	35.2	13
Índice de riqueza							
Más bajo	100.0	6	-	0	64.4	35.6	6
Bajo	90.2	16	100.0	2	72.0	28.0	14
Medio	100.0	9	-	0	80.9	19.1	9
Alto	100.0	20	-	0	92.4	7.6	20
Más alto	100.0	19	-	0	88.0	12.0	19
Total	97.8	69	100.0	2	82.9	17.1	68

Cuadro 9.9 Resultado anormal de la mamografía

Porcentaje de mujeres a las que les han hecho la mamografía a quienes la última les resultó anormal, y no acudieron por tratamiento, por razón para no hacerlo, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Resultado anormal		Razón no acudió a consulta para tratamiento			
	Porcentaje que no fue a consulta	Mujeres reclamaron resultado	No le explicaron que era importante	Creyó que podía esperar	Otro	Mujeres no fueron a nueva consulta
No. de hijos nacidos vivos						
1-3	11.2	41	37.1	14.0	48.9	5
4 y mas	0.0	27	-	-	-	0
Edad actual						
20-34	9.5	18	100.0	0.0	0.0	2
35-49	10.1	28	0.0	22.3	77.7	3
50-69	0.0	21	-	-	-	0
Educación						
Sin educación	0.0	6	-	-	-	0
Primaria	0.0	20	-	-	-	0
Secundaria	11.3	26	0.0	22.3	77.7	3
Superior	10.3	17	100.0	0.0	0.0	2
Zona						
Urbano	8.3	55	37.1	14.0	48.9	5
Rural	0.0	13	-	-	-	0
Índice de riqueza						
Más bajo	0.0	6	-	-	-	0
Bajo	4.5	14	0.0	100.0	0.0	1
Medio	19.1	9	100.0	0.0	0.0	2
Alto	0.0	20	-	-	-	0
Más alto	12.0	19	0.0	0.0	100.0	2
Total	6.8	68	37.1	14.0	48.9	5

Cuadro 9.10 Mujeres de 18 a 69 años que no se han hecho la mamografía

Porcentaje de mujeres que no se han hecho la mamografía, por razón para no hacérsela, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	No sabe dónde prestan ese servicio	No es importante o necesario	Por miedo	Dificultad geográfica	Pena o vergüenza	Descuido	Muy costoso	No le dan permiso en el trabajo	No se la han ordenado	No está en edad de hacérsela	Otra razón	No sabe	Mujeres no se hicieron mamografía
No. de hijos nacidos vivos													
Sin hijos	4.0	21.7	1.2	0.0	0.0	4.4	0.7	0.0	38.9	21.8	3.6	3.7	79
1-3	1.1	19.5	0.7	2.0	0.2	10.2	6.2	0.0	46.5	9.2	2.4	2.2	411
4 y mas	3.4	23.7	0.4	1.8	0.2	11.9	11.9	0.7	39.2	2.1	3.1	1.6	266
Edad actual													
<20	11.9	24.9	0.0	3.3	0.0	6.1	0.0	0.0	25.6	19.8	0.0	8.3	29
20-34	2.7	18.7	0.9	1.9	0.2	6.3	4.4	0.0	42.1	16.6	4.5	1.6	282
35-49	0.7	18.6	0.5	1.8	0.0	12.4	12.7	0.8	48.9	1.6	1.1	0.9	260
50-69	2.1	28.1	0.6	1.1	0.3	13.6	6.6	0.0	39.0	1.9	2.8	3.7	184
Educación													
Sin educación	2.8	19.0	1.3	0.7	0.7	15.8	11.7	0.0	39.7	1.8	3.2	3.2	88
Primaria	2.4	24.2	0.5	1.8	0.0	7.7	10.0	0.6	40.8	4.7	4.1	3.0	328
Secundaria	2.6	17.3	0.5	2.7	0.3	11.0	6.0	0.0	48.7	8.4	1.3	1.3	243
Superior	0.0	22.8	1.0	0.0	0.0	11.5	0.0	0.0	39.8	23.7	1.4	0.0	96
Zona													
Urbano	0.8	21.3	0.6	1.3	0.3	10.3	7.3	0.4	46.4	8.4	1.3	1.6	476
Rural	4.6	21.0	0.8	2.4	0.0	9.9	8.2	0.0	37.5	7.3	5.2	3.0	280
Índice de riqueza													
Más bajo	3.2	22.8	0.4	2.1	0.0	10.2	8.0	0.0	40.2	5.0	4.6	3.5	217
Bajo	3.5	22.2	1.7	0.9	0.5	8.3	11.8	0.0	39.4	8.1	2.5	1.1	237
Medio	0.8	21.8	0.0	3.3	0.0	10.8	5.6	1.0	43.8	9.8	2.2	0.8	193
Alto	0.0	12.6	0.0	0.0	0.0	11.5	2.5	0.0	58.6	5.3	1.4	8.1	53
Más alto	0.0	16.8	0.0	0.0	0.0	15.2	0.0	0.0	52.9	15.1	0.0	0.0	55
Total	2.2	21.2	0.7	1.7	0.2	10.2	7.6	0.3	43.1	8.0	2.8	2.1	755

Cuadro 9.11 Lugar de atención y costos de la mamografía

Porcentaje de mujeres que se han hecho la mamografía por lugar de la atención y costos de la última mamografía, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Lugar de atención				Cubrimiento de los costos		
	Hospital/ clínica	Centro de EPS/ ARS	Médico parti- cular	Número de mujeres	Entidad de seguridad social a la cual está afiliada	Secretaría de salud, alcaldía	Número de mujeres que no pagaron/ pagaron parcial- mente
No. de hijos nacidos vivos							
1-3	57.4	15.7	26.9	42	89.6	10.4	21
4 y mas	69.3	14.7	16.0	27	96.7	3.3	19
Edad actual							
20-34	52.7	15.2	32.1	18	100.0	0.0	9
35-49	57.8	20.1	22.1	29	85.4	14.6	15
50-69	75.6	9.0	15.4	22	96.1	3.9	16
Educación							
Sin educación	100.0	0.0	0.0	6	63.7	36.3	2
Primaria	59.0	9.7	31.2	20	89.3	10.7	12
Secundaria	52.4	17.9	29.7	26	100.0	0.0	15
Superior	67.0	23.2	9.8	17	91.5	8.5	11
Trabajo actual							
Trabaja actualmente	57.2	18.9	23.9	42	87.1	12.9	22
No trabaja actualmente	69.5	9.9	20.6	28	100.0	0.0	18
Zona							
Urbano	59.8	14.6	25.6	57	95.7	4.3	35
Rural	72.3	18.4	9.3	13	72.6	27.4	5
Índice de riqueza							
Más bajo	100.0	0.0	0.0	6	45.4	54.6	2
Bajo	71.9	14.9	13.2	16	75.6	24.4	6
Medio	29.2	22.2	48.6	9	100.0	0.0	5
Alto	84.3	10.0	5.7	20	100.0	0.0	14
Más alto	33.6	23.1	43.3	19	100.0	0.0	13
Total	62.1	15.3	22.6	69	92.9	7.1	40

Como se vio anteriormente, la nupcialidad es una de las variables que más inciden sobre la fecundidad de las mujeres. La proporción de mujeres que nunca han estado en unión, junto con la infecundabilidad por lactancia y el uso de anticonceptivos, se denominan determinantes próximos de la fecundidad (Bongaarts). En este capítulo se examina el estado conyugal de las mujeres en edad fértil, de acuerdo con su edad; la edad a la primera relación sexual y la edad a la primera unión; el número y la duración de las uniones; las causas de las últimas separaciones matrimoniales; la actividad sexual reciente de acuerdo con ciertas características de las mujeres; la insusceptibilidad post parto de acuerdo con la amenorrea y la abstinencia y la proporción de mujeres menopáusicas.

5.1 Estado conyugal

La proporción de mujeres en unión actual es de 55 por ciento, con 41 por ciento de convivientes y solamente 14 por ciento de casadas. Las separadas y divorciadas suman 15 por ciento, con 13 por ciento de separadas y 2 por ciento de divorciadas; las viudas son menos del uno por ciento. Las mujeres solteras o nunca en unión son 29 por ciento. (*Cuadro 5.1*). Comparando estas proporciones con las del país se observa que las solteras y casadas son mucho menos en esta región, en tanto que las de unión libre y las separadas son mucho más altas. En el país las solteras fueron 33 por ciento y las casadas 22 por ciento; las unidas 30 por ciento y las separadas 11 por ciento. Las proporciones de mujeres en unión libre son similares a las del Cesar (42%) y Sur de Bolívar (40%). Los cambios observados desde 1990 en la encuesta de Fudesco, se mencionaron en el numeral 2.2.

De acuerdo con la edad, las solteras predominan antes de los 20 o 25 años, en tanto que todos los otros estados aumentan con la edad de las mujeres a medida que se van uniendo maritalmente, separando o perdiendo a sus maridos por muerte.

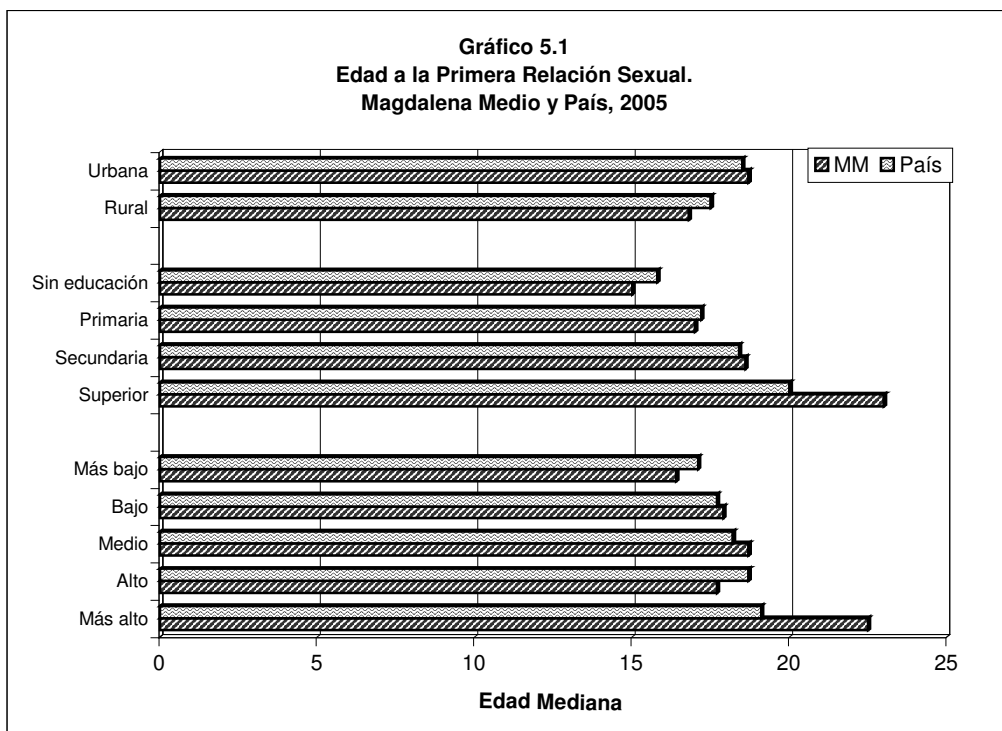
5.2 Edades a la Primera Relación Sexual y a la Primera Unión

Entre las mujeres adolescentes se observa que 94 por ciento de las menores de 15 años y 49 por ciento de las de 15 a 19 años, nunca han tenido relaciones sexuales. En cuanto a la primera unión, 98 por ciento de las menores de 15 y 70 por ciento de las de 15-19 años, nunca se han casado o unido. (*Cuadros 5.2.1:a y b y 5.2.2:a y b*).

Entre las niñas menores de 15 años, 6 por ciento ha tenido relaciones sexuales y 2 por ciento ha estado en unión. Entre las jóvenes de 15 a 19 años, 23 por ciento tuvo relaciones antes de cumplir los 15 años y 11 por ciento se unió antes de los 15 años.

El 49 por ciento de las mujeres de 25-49 años tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años y el 54 por ciento tuvo su primera unión antes de los 20 años de edad.

Como se observó en el capítulo anterior, la edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 25 - 49 años, es similar a la del país (18.3). (Gráfico 5.1). En la zona rural se inician antes en la vida sexual, aumentando tal edad con la educación y con el índice de riqueza. La edad mediana a la primera unión es de aproximadamente 20 años, mientras en el país se entra dos años más tarde; los diferenciales son iguales a los observados para la primera relación sexual.



5.3 Número y Duración de las Uniones

El 68 por ciento de las mujeres alguna vez unidas, ha tenido solamente una unión, en tanto que 32 por ciento ha estado en unión más de una vez. (Cuadro 5.3).

El 80 por ciento de las mujeres unidas una sola vez, aún permanece en tal unión. A mayor edad se disminuye la proporción de mujeres con una unión estable: disminuyen 20 puntos porcentuales desde 64 por ciento entre las de 15 a 19 años, hasta 44 por ciento entre las de 40-49 años. La estabilidad marital de las casadas es mayor que la de las que viven en unión libre: 90 vs. 64 por ciento. El 12 por ciento de las que tuvieron una unión se separó y el uno por ciento enviudó.

La duración de las uniones disminuye, tanto para las que continúan en unión, como para las que se separaron. Entre las que tienen una sola unión estable, las proporciones de acuerdo con la duración de la unión disminuyen desde 26 por ciento entre las que tienen menos de 5 años de unión, hasta 10 por ciento entre aquellas que tienen 25 o más años de casadas/unidas.

5.4 Causas de Separación Conyugal

La encuesta preguntó por la causa de la última separación conyugal de las mujeres que tuvieron una unión y están separadas (72%), o han tenido más de una unión (28%). La causa más importante de que las mujeres se hubieran separado una (o más veces), fue la infidelidad del marido (35%); el marido incumplía sus deberes para con ella o con sus hijos (18%); el marido la sometía a violencia conyugal (15%); por embriaguez del marido (5%); 21 por ciento mencionó otras razones y 6 por ciento dice que se separaron por mutuo consentimiento, sin mencionar ninguna causa en especial. (Cuadro 5.4).

5.5 Actividad sexual reciente

Las mujeres que estuvieron sexualmente activas en las 4 semanas anteriores a la encuesta fueron la mitad (49%); el 22 por ciento tuvo la última relación sexual en el último año pero antes del último mes; 8 por ciento hace un año o más; sobre el 3 por ciento no se tiene información y una de cada cinco (19%) dijo que nunca ha tenido relaciones sexuales; las últimas pesan más que a nivel nacional (14%). La mayor actividad sexual al presente la tienen las mujeres en unión (78%), pero la proporción disminuye con la duración de las uniones, siendo la más alta la de aquellas que tienen 5-9 años de unión (92%) y la menor cuando tienen más de 20 años de unión. (*Cuadro 5.5*).

En el país 49 por ciento tuvo relaciones sexuales en las últimas 4 semanas, 24 por ciento en el último año, 10 por ciento hace un año o más; el 14 por ciento nunca ha tenido relaciones sexuales. El 2 por ciento no dio información.

Las mujeres con mayor actividad sexual son las mayores usuarias de métodos anticonceptivos, siendo los métodos más usados por ellas la píldora, el condón, el DIU, la abstinencia periódica y la esterilización. El nivel de educación no presenta grandes diferencias en la actividad sexual, aunque entre quienes llevan al menos un año sin relaciones se encuentran más analfabetas o, por el contrario, con educación superior.

Las mujeres que no tuvieron actividad sexual en el último mes pero si en el último año son separadas o viudas (46%); son más de la zona rural y son usuarias de esterilización y de abstinencia; aumentan con el nivel de riqueza.

5.6 Infertilidad post parto

Los indicadores de infertilidad posterior al parto, como son la amenorrea (falta de menstruación) y la abstinencia (meses sin relaciones sexuales), se obtuvieron para los nacimientos ocurridos en los 3 años anteriores a la encuesta. (*Cuadro 5.6.1*). La mediana de la amenorrea, es de 3.5 meses desde el nacimiento del niño; la de la abstinencia, es de 2.3 meses; la insusceptibilidad o protección contra el riesgo de embarazo, dada por la amenorrea y la abstinencia, es de 5.2 meses. Estas cifras son un poco inferiores a las medianas observadas para el país las cuales fueron, respectivamente, 4.4, 2.4 y 5.8 meses desde el parto. La insusceptibilidad postparto es mayor en la zona rural y aumenta con el nivel de riqueza. (*Cuadro 5.6.2*).

5.7 Menopausia en mujeres mayores de 30 años

Entre las mujeres que no están embarazadas y no están en amenorrea de postparto, y cuya menstruación ocurrió 6 o más meses antes de la encuesta, se encontró que el 5 por ciento de las mujeres entre 30 y 49 años de edad estaba en la menopausia (2 por ciento al nivel nacional), siendo los porcentajes más importantes, por supuesto, los de las mayores de 44 años. Sin embargo, debido al bajo número de casos considerados, se observan, para las mayores de 40 años, unas proporciones muy distintas a las arrojadas a nivel nacional: a los 48-49 años de edad la tercera parte de las mujeres está en la menopausia, mientras en el país solamente es el 7 por ciento. (*Cuadro 5.7*).

Cuadro 5.1 Estado conyugal actual

Distribución porcentual de las mujeres por estado conyugal actual, según edad, Magdalena Medio 2005

Edad	Estado conyugal						Total	Número de mujeres
	Nunca casada/unida	Casada	Unida	Divorciada	Separada	Viuda		
13-14	97.8	0.0	2.2	0.0	0.0	0.0	100.0	68
15-19	70.3	0.5	19.1	0.0	10.1	0.0	100.0	136
20-24	32.1	7.7	41.0	3.1	16.0	0.0	100.0	126
25-29	15.3	12.2	56.5	4.1	11.9	0.0	100.0	84
30-34	4.2	21.7	59.8	0.0	14.3	0.0	100.0	109
35-39	6.2	28.9	45.7	1.5	17.3	0.5	100.0	117
40-44	5.9	23.3	44.1	8.1	16.1	2.4	100.0	98
45-49	0.0	21.1	60.0	2.5	14.8	1.6	100.0	78
Total	28.5	14.4	41.1	2.3	13.1	0.5	100.0	818

Cuadro 5.2.1.a Edad a la primera relación sexual

Porcentaje de mujeres que tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir edad exacta específica y edad mediana a la primera relación, según edad actual, Magdalena Medio 2005

Edad actual	Porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones antes de cumplir:					Porcentaje de mujeres que nunca han tenido relaciones	Número de mujeres	Mediana de edad a la primera relación sexual
	15	18	20	22	25			
13-14	5.8	Na	Na	Na	Na	94.2	68	a
15-19	22.8	Na	Na	Na	Na	48.6	136	18.2
20-24	19.2	57.4	78.0	Na	Na	8.3	126	17.6
25-29	17.1	52.3	71.0	82.1	91.5	8.5	84	17.8
30-34	13.9	54.2	76.3	86.4	95.0	1.6	109	17.6
35-39	13.2	39.2	61.1	72.9	83.6	2.5	117	18.8
40-44	13.3	46.8	65.4	70.4	88.3	1.2	98	18.2
45-49	17.8	55.2	77.9	89.2	91.0	0.0	78	17.5
20-49	15.7	50.7	71.5	Na	Na	3.8	613	17.9
25-49	14.8	48.9	69.8	79.6	89.7	2.7	487	18.1

Na = No aplica

a = Omitida porque menos del 50% de las mujeres tuvieron su primera relación sexual antes del comienzo del grupo de edad

Cuadro 5.2.1.b Edad mediana a la primera relación sexual

Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por edad actual y características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Edad actual						Edad de la mujer 20-49	Edad de la mujer 25-49
	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49		
Zona								
Urbano	17.8	18.7	17.7	19.7	18.9	17.6	18.5	18.7
Rural	16.9	16.1	17.3	17.1	16.8	16.6	16.8	16.8
Educación								
Sin educación	17.1	12.7	14.7	14.6	15.2	15.2	15.1	15.0
Primaria	16.1	17.1	16.3	17.7	17.1	17.0	16.7	17.0
Secundaria	17.9	16.2	17.5	19.0	22.2	20.0	18.4	18.6
Superior	18.9	23.5	20.7	26.2	18.4	23.2	a	23.0
Índice de riqueza								
Más bajo	16.2	16.4	16.1	16.3	16.5	16.6	16.3	16.4
Bajo	18.0	16.6	16.9	19.6	17.4	18.5	17.9	17.9
Medio	18.3	23.3	18.3	18.7	19.0	16.6	18.6	18.7
Alto	16.9	a	17.5	17.6	14.8	18.7	17.7	17.7
Más alto	17.6	20.0	23.2	26.5	22.2	27.0	a	22.5
Total	17.6	17.8	17.6	18.8	18.2	17.5	17.9	18.1

a = Omitida porque menos del 50% de las mujeres tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir la edad inferior del intervalo

Cuadro 5.2.2.a Edad a la primera unión

Porcentaje de mujeres que se unieron por primera vez antes de cumplir edad exacta específica y mediana de la edad a la primera unión, según edad actual, Magdalena Medio 2005

Edad actual	Porcentaje de mujeres que se unieron por primera vez antes de cumplir:					Porcentaje de mujeres nunca casada/unidas	Número	Mediana de edad a la primera unión
	15	18	20	22	25			
13-14	2.2					97.8	68	a
15-19	11.1	NA	NA	NA	NA	70.3	136	a
20-24	10.5	34.1	47.9	NA	NA	32.1	126	20.3
25-29	9.3	35.3	53.1	68.1	78.5	15.3	84	19.6
30-34	7.5	36.9	51.6	64.9	83.7	4.2	109	19.8
35-39	10.0	25.0	46.1	56.1	70.3	6.2	117	21.2
40-44	9.4	30.3	54.9	57.9	70.7	5.9	98	19.3
45-49	14.2	40.5	66.9	86.2	90.1	0.0	78	18.8
20-49	10.0	33.2	52.5	NA	NA	11.6	613	19.7
25-49	9.9	33.0	53.7	65.3	78.0	6.2	487	19.6

NA = No aplicable
a = Omitida porque menos del 50% de las mujeres se unieron antes de cumplir la edad inferior intervalo.

Cuadro 5.2.2.b Edad mediana a la primera unión

Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 25-49 años de edad, por edad actual y características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Edad actual					Edad de la mujer 25-49
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Zona						
Urbano	23.0	20.2	22.7	22.6	19.0	20.8
Rural	16.9	19.1	18.6	17.8	18.0	18.2
Educación						
Sin educación	15.4	14.7	16.7	15.8	15.7	15.7
Primaria	18.3	17.2	18.8	18.0	18.4	18.3
Secundaria	18.5	19.8	21.6	24.4	20.5	20.6
Superior	4.0)	25.0	27.7	18.9	24.2	a
Índice de riqueza						
Más bajo	17.8	17.6	18.3	17.4	17.4	17.7
Bajo	18.2	17.9	21.1	18.7	19.3	19.2
Medio	28.9	20.7	21.1	24.7	17.6	21.0
Alto	-	19.4	21.3	29.5	20.8	21.4
Más alto	22.6	24.8	27.8	22.2	27.0	24.6
Total	19.6	19.8	21.2	19.3	18.8	19.6

a = Omitida porque menos del 50% de las mujeres se unieron antes de cumplir la edad inferior intervalo

Cuadro 5.3 Número de uniones

Distribución porcentual de las mujeres alguna vez unidas, según número de uniones, por estado actual de la unión y características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Número de veces en unión				Total	Número de mujeres
	Una, aún en unión	Una, enviudó	Una, se separó o divorció	Más de una		
Edad						
13-14	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	2
15-19	63.8	0.0	31.8	4.3	100.0	40
20-24	54.0	0.0	20.2	25.8	100.0	86
25-29	65.3	0.8	4.0	29.9	100.0	71
30-34	64.0	0.0	6.0	30.0	100.0	105
35-39	51.5	2.3	11.9	34.3	100.0	110
40-44	44.2	3.3	16.1	36.4	100.0	92
45-49	44.7	0.7	5.3	49.2	100.0	78
Estado civil actual						
Casada	90.3	0.0	0.0	9.7	100.0	118
En unión libre	63.5	0.0	0.8	36.3	100.0	336
Viuda	0.0	84.6	0.0	15.4	100.0	4
Divorciada	0.0	0.0	68.2	31.8	100.0	19
Separada	0.0	3.1	53.8	43.3	100.0	107
Estado conyugal						
Casada/unida	70.4	0.0	0.2	29.4	100.0	454
Divorciada/ separada/ viuda	0.0	5.1	54.1	40.7	100.0	131
Número de uniones						
Una	80.3	1.7	18.0	0.0	100.0	398
Más de una	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	186
Duración matrimonial						
0-4 años	75.3	0.0	24.7	0.0	100.0	104
5-9 años	85.1	0.8	14.1	0.0	100.0	77
10-14 años	78.8	0.8	20.4	0.0	100.0	79
15-19 años	83.5	1.2	15.4	0.0	100.0	51
20-24 años	84.2	2.6	13.2	0.0	100.0	48
25+ años	78.8	9.3	11.9	0.0	100.0	39
Casada más de una vez	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	186
Zona						
Urbano	54.4	0.5	13.3	31.8	100.0	347
Rural	55.2	2.0	10.7	32.1	100.0	237
Educación						
Sin educación	44.1	1.5	5.7	48.8	100.0	39
Primaria	46.4	2.3	11.0	40.3	100.0	242
Secundaria	59.6	0.3	16.3	23.8	100.0	226
Superior	71.7	0.0	7.6	20.7	100.0	77
Índice de riqueza						
Más bajo	48.8	2.3	11.1	37.8	100.0	18.2
Bajo	51.3	1.0	13.5	34.2	100.0	188
Medio	47.3	0.6	17.0	35.1	100.0	119
Alto	83.3	0.0	8.7	8.0	100.0	44
Más alto	80.6	0.0	3.7	15.7	100.0	52
Total	54.7	1.1	12.2	31.9	100.0	584

Cuadro 5.4 Razones de la última separación

Distribución porcentual de las mujeres alguna vez unidas, según razones última separación, por estado actual de la unión y características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Razones última separación						Total	Número de mujeres
	Infidelidad del marido	Violencia del marido	Incumplimiento deberes marido	Mutuo consentimiento	Embriaguez habitual, uso de psico-activos	Otras razones		
Edad								
15-19	19.3	36.6	18.9	0.0	0.0	25.1	100.0	15
20-24	37.9	23.2	14.6	4.5	1.7	18.2	100.0	39
25-29	19.7	14.8	25.1	4.0	5.8	30.7	100.0	24
30-34	36.5	17.0	10.2	4.4	14.1	17.7	100.0	38
35-39	33.0	15.9	18.9	9.4	2.4	20.4	100.0	51
40-44	41.4	11.0	15.7	6.7	5.3	19.9	100.0	49
45-49	37.5	0.0	27.0	6.5	6.3	22.8	100.0	43
Estado conyugal								
Casada	8.0	14.2	7.7	12.2	14.0	43.8	100.0	11
Unión libre	34.0	12.5	20.4	5.4	6.5	21.3	100.0	123
Viuda	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	1
Divorciada	53.9	9.2	0.0	16.6	7.6	12.6	100.0	19
Separada	34.1	18.5	20.5	3.9	2.8	20.3	100.0	104
Estado conyugal								
Casada/unida	31.8	12.6	19.3	5.9	7.1	23.3	100.0	134
Divorciada/ separada/ viuda	37.5	17.0	17.2	5.9	3.5	19.0	100.0	124
Número de uniones								
Una	44.1	17.5	16.1	3.3	3.0	16.0	100.0	72
Más de una	30.9	13.6	19.1	6.9	6.3	23.2	100.0	186
Zona								
Urbana	38.3	11.3	19.7	5.3	6.9	18.4	100.0	157
Rural	28.7	20.0	16.0	6.8	3.0	25.5	100.0	101
Educación								
Sin educación	59.3	3.2	16.0	0.0	3.8	17.7	100.0	21
Primaria	27.2	16.0	22.4	6.1	4.2	24.1	100.0	124
Secundaria	38.2	14.8	17.5	7.1	8.0	14.4	100.0	91
Superior	37.0	18.1	0.0	5.5	3.0	36.4	100.0	22
Índice de riqueza								
Más bajo	32.2	17.1	18.5	3.3	3.2	25.6	100.0	89
Bajo	34.3	10.5	18.2	9.2	7.6	20.2	100.0	89
Medio	36.7	14.3	23.1	4.2	3.5	18.1	100.0	62
Alto	12.7	60.1	0.0	19.4	0.0	7.8	100.0	7
Más alto	60.3	0.0	0.0	0.0	20.7	19.0	100.0	10
Total	34.5	14.7	18.3	5.9	5.4	21.2	100.0	258

Cuadro 5.5 Actividad sexual reciente

Distribución porcentual de las mujeres por tiempo desde la última relación sexual, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Última relación sexual					Total	Número de mujeres
	Últimas cuatro semanas	Último año ¹	Hace un año o más	Sin información	Nunca ha tenido relaciones		
Edad actual							
13-14	4.7	1.1	0.0	0.0	94.2	100.0	68
15-19	18.5	26.2	2.4	4.3	48.6	100.0	136
20-24	62.0	14.3	6.7	8.6	8.3	100.0	126
25-29	64.5	15.2	10.7	1.0	8.5	100.0	84
30-34	71.3	23.4	3.8	0.0	1.6	100.0	109
35-39	65.9	19.5	12.1	0.0	2.5	100.0	117
40-44	44.9	42.0	7.5	4.5	1.2	100.0	98
45-49	51.2	25.0	22.8	1.0	0.0	100.0	78
Estado conyugal							
Nunca casada/ unida	10.0	12.2	6.9	5.0	65.9	100.0	233
Casada/unida	77.8	19.3	1.8	1.1	0.0	100.0	454
Divorciada/ separada/ viuda	18.5	46.3	30.5	4.7	0.0	100.0	131
Duración matrimonial²							
0-4 años	80.4	15.5	0.0	4.1	0.0	100.0	79
5-9 años	91.6	6.1	0.9	1.4	0.0	100.0	65
10-14 años	85.4	14.6	0.0	0.0	0.0	100.0	62
15-19 años	68.0	32.0	0.0	0.0	0.0	100.0	43
20-24 años	54.4	40.1	5.5	0.0	0.0	100.0	41
25+ años	70.0	13.0	14.4	2.6	0.0	100.0	31
Casada más de una vez	60.5	27.4	10.6	1.4	0.0	100.0	186
Zona							
Urbano	47.0	21.0	9.7	2.6	19.8	100.0	503
Rural	52.1	22.6	5.0	3.1	17.2	100.0	314
Educación							
Sin educación	53.9	21.3	13.1	8.6	3.1	100.0	41
Primaria	56.2	25.1	7.5	2.5	8.6	100.0	278
Secundaria	41.8	18.8	6.5	2.2	30.7	100.0	382
Superior	53.4	22.4	11.5	3.3	9.5	100.0	117
Método anticonceptivo actual							
Esterilización femenina	61.6	29.0	8.1	1.3	0.0	100.0	208
Píldora	86.0	14.0	0.0	0.0	0.0	100.0	53
DIU	78.9	15.2	2.4	3.4	0.0	100.0	47
Condón	83.9	16.1	0.0	0.0	0.0	100.0	32
Abstinencia periódica	72.1	27.9	0.0	0.0	0.0	100.0	16
Otro método	77.4	21.4	0.0	1.1	0.0	100.0	72
No método	24.6	19.6	11.9	4.5	39.4	100.0	390
Índice de riqueza							
Más bajo	51.4	20.9	6.1	3.0	18.5	100.0	241
Bajo	49.2	16.4	8.9	3.7	21.8	100.0	273
Medio	48.1	23.5	10.1	3.3	15.0	100.0	166
Alto	43.8	34.2	5.9	0.0	16.1	100.0	71
Más alto	46.9	27.0	6.1	0.0	20.0	100.0	68
Total	49.0	21.6	7.9	2.8	18.8	100.0	818

¹Excluye mujeres que tuvieron relaciones sexuales durante las últimas 4 semanas²Excluye a mujeres que no están unidas actualmente

Cuadro 5.6.1 Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto

Porcentaje de nacimientos en los últimos tres años anteriores a la encuesta cuyas madres están en amenorrea, en abstinencia e insusceptibilidad postparto, por número de meses desde el nacimiento y las duraciones mediana y promedio de cada evento, Magdalena Medio 2005

Meses desde el nacimiento	Porcentaje de nacimientos cuyas madres están en:			Número de nacimientos
	Amenorrea	Abstinencia	Insusceptibilidad	
< 2	100.0	100.0	100.0	7
2-3	44.0	39.2	57.4	13
4-5	43.4	23.1	52.7	13
6-7	48.3	13.7	48.3	12
8-9	7.2	24.1	31.4	10
10-11	24.0	34.2	42.6	10
12-13	5.9	34.0	39.8	14
14-15	0.0	0.0	0.0	14
16-17	6.4	4.7	11.0	19
18-19	0.0	0.0	0.0	7
20-21	0.0	0.0	0.0	12
22-23	0.0	0.0	0.0	8
24-25	0.0	0.0	0.0	8
26-27	0.0	0.0	0.0	13
28-29	0.0	3.2	3.2	18
30-31	0.0	6.7	6.7	10
32-33	0.0	0.0	0.0	12
34-35	0.0	22.8	22.8	15
Total	13.5	15.1	21.7	214
Mediana	3.5	2.3	5.2	Na
Promedio	5.8	6.4	8.6	Na

Nota: Las estimaciones están basadas en el status al momento de la entrevista.
Na = No aplicable

Cuadro 5.6.2 Duración mediana de la insusceptibilidad postparto

Mediana del número de meses de amenorrea postparto, abstinencia postparto, e insusceptibilidad postparto, de nacimientos en los tres años anteriores a la encuesta, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Amenorrea postparto	Abstinencia postparto	Insusceptibilidad postparto	Número de nacimientos
Edad				
13-29	3.3	2.3	6.1	141
30-49	4.0	2.7	4.0	73
Zona				
Urbano	4.9	2.7	4.9	115
Rural	2.1	2.2	8.7	99
Educación				
Sin educación	6.3	3.5	10.6	8
Primaria	4.8	1.9	7.4	95
Secundaria	2.4	3.1	3.3	78
Superior	7.6	13.1	13.1	33
Índice de riqueza				
Mas bajo	1.9	2.0	2.2	88
Bajo	6.5	2.4	6.5	62
Medio	4.9	4.9	4.9	34
Alto	7.5	8.4	8.4	9
Mas alto	9.5	9.5	9.5	20
Total	3.5	2.3	5.2	214

Nota: Las medianas están basadas en el estado actual.

Cuadro 5.7 Menopausia

Porcentaje de mujeres de 30-49 años que están en la menopausia, por edad, Magdalena Medio 2005

Edad	Porcentaje de mujeres menopáusicas ¹	Número de mujeres
30-34	0.0	109
35-39	0.8	117
40-41	0.0	52
42-43	3.3	34
44-45	14.3	32
46-47	5.3	21
48-49	31.1	38
Total	4.8	403

¹Porcentaje de todas las mujeres que no están embarazadas, y no están en amenorrea postparto cuya última menstruación ocurrió seis meses o más antes de la encuesta

ANTICONCEPCIÓN

El uso de métodos de planificación familiar es el determinante más importante de la fecundidad. En Colombia, el uso de métodos de planificación familiar se ha ido incrementando desde los años sesentas, aunque en el quinquenio 2000-2005 el incremento fue prácticamente nulo.

Los diferentes métodos anticonceptivos le permiten a la pareja y a la mujer demorar el primer nacimiento, espaciar o limitar sus nacimientos, escogiendo libremente el número y espaciamiento de sus hijos. La planificación de la familia reduce: el número total de embarazos por mujer, el número de nacimientos de alta paridad, el número de partos de las mujeres más jóvenes y de las de mayor edad, reduce el uso del aborto para terminar embarazos no deseados y el número de embarazos de mujeres con problemas importantes de salud. También puede ayudar a disminuir la mortalidad infantil al reducir: el número de nacimientos producidos en períodos cortos entre partos, el número de hijos de mujeres muy jóvenes, de mujeres con mala salud y los nacimientos de alta paridad.

En esta sección se presenta el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, el número de hijos al primer uso. Las mujeres esterilizadas según edad a la esterilización; arrepentimiento de haberse realizado la operación. La fuente de suministro de los métodos e información sobre los métodos suministrada por los proveedores. Las tasas de discontinuación y las razones para discontinuar el uso de los métodos. El uso futuro de métodos y métodos preferidos para tal uso. Las razones para no estar usando un método anticonceptivo. El contacto de las mujeres no usuarias de métodos con los proveedores de planificación familiar (PF). Actitudes hacia la PF. La necesidad de PF.

6.1 Conocimiento de los métodos anticonceptivos

Prácticamente todas las mujeres conocen o han oído hablar de los métodos anticonceptivos. Los métodos más conocidos son el condón, la píldora, la inyección y la esterilización femenina; los menos conocidos fueron la anticoncepción de emergencia, el método MELA (amenorrea por lactancia) relacionado con la lactancia frecuente hasta que regrese la menstruación, las espumas y los implantes subdérmicos. (*Cuadro 6.1*).

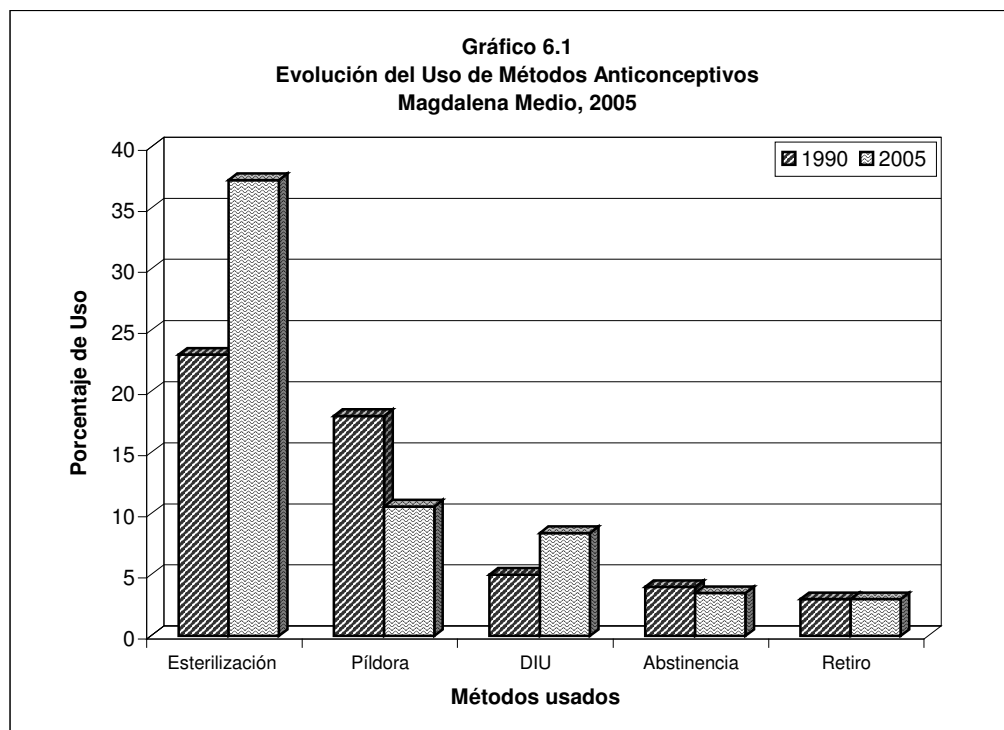
6.2 Uso alguna vez de los métodos anticonceptivos

El 76 por ciento de todas las mujeres ha usado alguna vez un método anticonceptivo; ese uso es mucho más alto entre las mujeres en unión (96%) y entre las 47 mujeres que no están en unión pero que son sexualmente activas (89%). Las proporciones observadas en el país son 81, 96 y 97 por ciento, en su orden. Quiere decir que en esta parte del país los porcentajes de uso alguna vez, entre todas las mujeres y aquellas no unidas pero con relaciones sexuales, son inferiores a los del promedio nacional. (*Cuadro 6.2*).

6.3 Prevalencia anticonceptiva

El uso actual de métodos entre las mujeres que están en unión es de 77 por ciento, similar a la prevalencia del país (78%); en la zona urbana también es de 77 y en la rural 75 por ciento. El uso de métodos modernos es de 67 por ciento y el de métodos tradicionales como ritmo, retiro y folclóricos, 9 por ciento. El 23 por ciento no está usando ningún método de PF. En el país la prevalencia anticonceptiva se ha venido incrementando continuamente, ya sea en las zonas urbanas o en las rurales, aunque en el último quinquenio creció solamente un punto porcentual (de 77 en el año 2000, a 78 por ciento en el 2005). Con relación a la región estudiada, la prevalencia en 1990 fue de 58 por ciento, o sea que el

incremento ha sido de 19 puntos porcentuales en los 15 años transcurridos. Las mujeres más jóvenes y sin hijos son quienes menos usan los métodos (Gráfico 6.1). (Cuadro 6.3).



6.4 Métodos más utilizados

Las mujeres en unión que están esterilizadas son 37 por ciento, más que a nivel nacional (31%); les siguen las usuarias de píldora, con porcentaje igual al del país (11% vs. 10%); el uso del DIU, la inyección y el condón es inferior al del país: el DIU lo usan (8% vs. 11%), la inyección (5% vs. 6%) y condón (4% vs. 7%). El ritmo o abstinencia periódica es de 3.5 por ciento y el retiro lo practica el 3 por ciento (la mitad que en el país: 6%). Los métodos folclóricos se usan más que a nivel del país: 2.9 vs. 0.6 por ciento (Cuadro 6.3). Entre las usuarias de píldora, 74 por ciento usa Microgynon.

En 1990, de las mujeres en unión 23 por ciento estaba esterilizada, 18 por ciento usaba la píldora, el DIU (5%), el ritmo (4%) y el retiro (3%); se comprueba, entonces, que mientras la esterilización se ha incrementado, como es de lógica por ser un método permanente, el uso de la píldora y del DIU han disminuido, en tanto que los tradicionales siguen con sus mismos porcentajes.

La prevalencia de uso de los métodos aumenta con la edad de las mujeres (Cuadro 6.4), siendo la más alta la de las mujeres de 25 a 44 años de edad. Es más alta entre las que tienen educación primaria, con 3-4 hijos y que se encuentra en los quintiles medio y alto de riqueza. Las mujeres esterilizadas se incrementan con la edad, con los mayores porcentajes después de los 35 años. En cambio, la píldora, el DIU y la inyección, por ser métodos temporales, son más usados por las mujeres menores de 35 años.

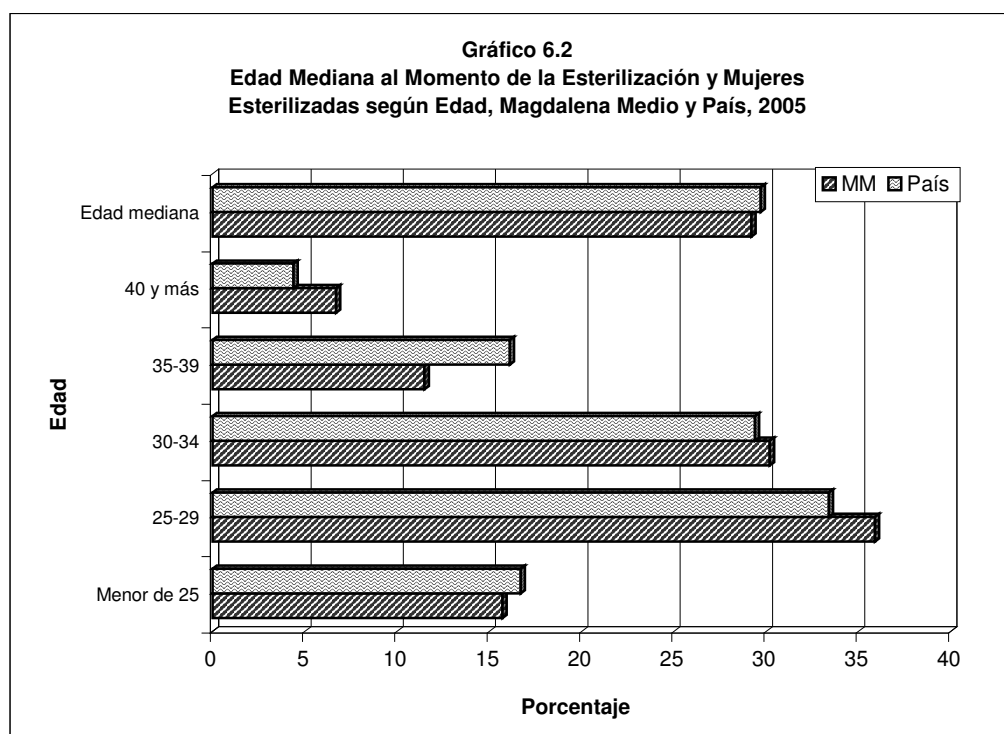
El condón, como método de planificación familiar, es más usado por las mujeres mayores de 30 años; desde el punto de vista de la importancia del condón para evitar la propagación del SIDA este hecho sería preocupante, principalmente, entre la gente joven; en el capítulo VII se observa la proporción de mujeres que han tenido relaciones de alto riesgo en el último año y que ha usado condón, y las de menores de 25 años que usaron condón en su primera y en su última relación sexual.

6.5 Número de hijos al primer uso

El 44 por ciento de las mujeres no tenía hijos cuando empezó a usar anticonceptivos; 37 por ciento ya tenía un hijo y 11 por ciento tenía 2 hijos; el 8 por ciento restante comenzó cuando ya tenía 3 o más hijos. (Cuadro 6.5).

6.6 Mujeres esterilizadas

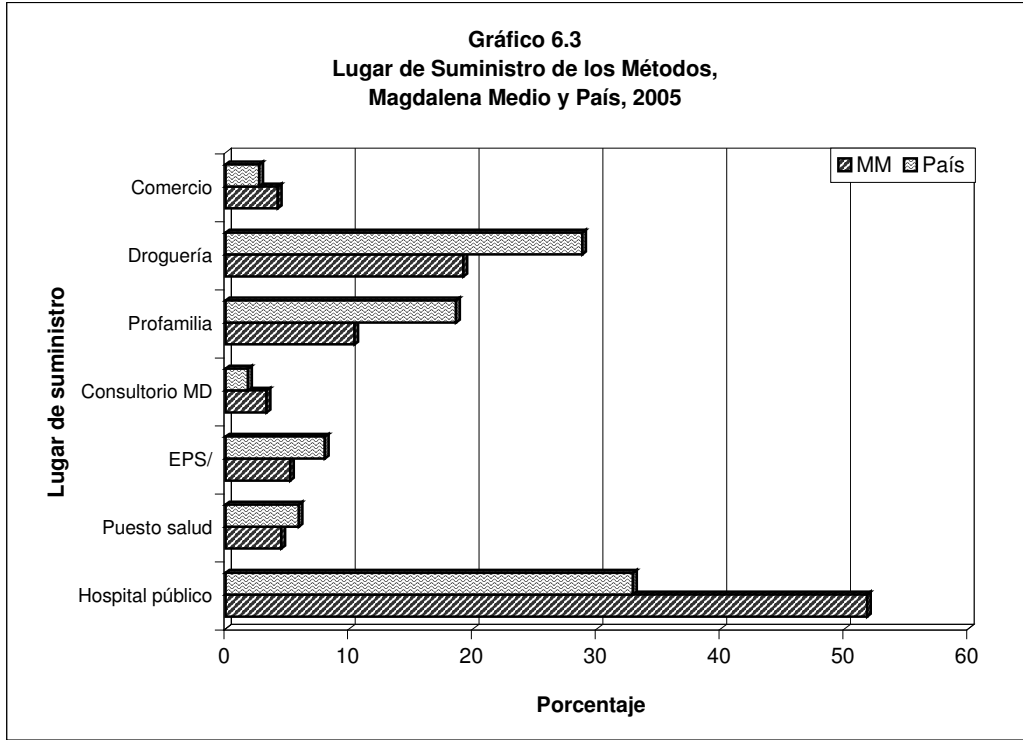
Además del 37 por ciento de mujeres en unión esterilizadas, hay un 5 por ciento de mujeres que no están en unión, que también están esterilizadas. La edad promedio a la esterilización es de 29.2 años (29.7 años en Colombia), habiendo 16 por ciento que fueron esterilizadas antes de los 25 años y 36 por ciento entre los 25 y los 29 años; una tercera parte (30%) fue operada entre los 30 y los 34 años de edad; 12 por ciento entre los 35 y los 39 años y 7 por ciento entre 40 y 44 años (Gráfico 6.2). (Cuadro 6.6).



El 14 por ciento de las esterilizadas de la región (12 por ciento en el país), se ha arrepentido de haberse operado; son mujeres, en general, de 25 a 34 años, de la zona rural, de menor educación y más pobres: de ellas el 69 por ciento dice que desea tener otro hijo y 11 por ciento que el compañero quiere tener otro hijo; 11 por ciento alega que le produjo efectos colaterales y 9 por ciento da otras razones. (Cuadro 6.7).

6.7 Fuente de suministro de los métodos

Mientras en el país el sector privado tiene mayor peso como proveedor de métodos anticonceptivos, en el Magdalena Medio lo son los hospitales y centros de salud del sector público (Gráfico 6.3). Más de la mitad (56%) de las usuarias de métodos anticonceptivos dice que su última fuente de suministro fue el sector público (en comparación con 39% en el país): 52 por ciento un hospital público y 4 por ciento un centro o puesto de salud. El 39 por ciento lo consiguió en el sector privado (en tanto que en el país es el 57%), correspondiéndole 19 por ciento a las droguerías (29% en el país), 11 por ciento a Profamilia (19% en el país), 5 por ciento a una EPS o ARS (8% en el país) y 3 por ciento a médico privado (2% en el país). (Cuadro 6.8).

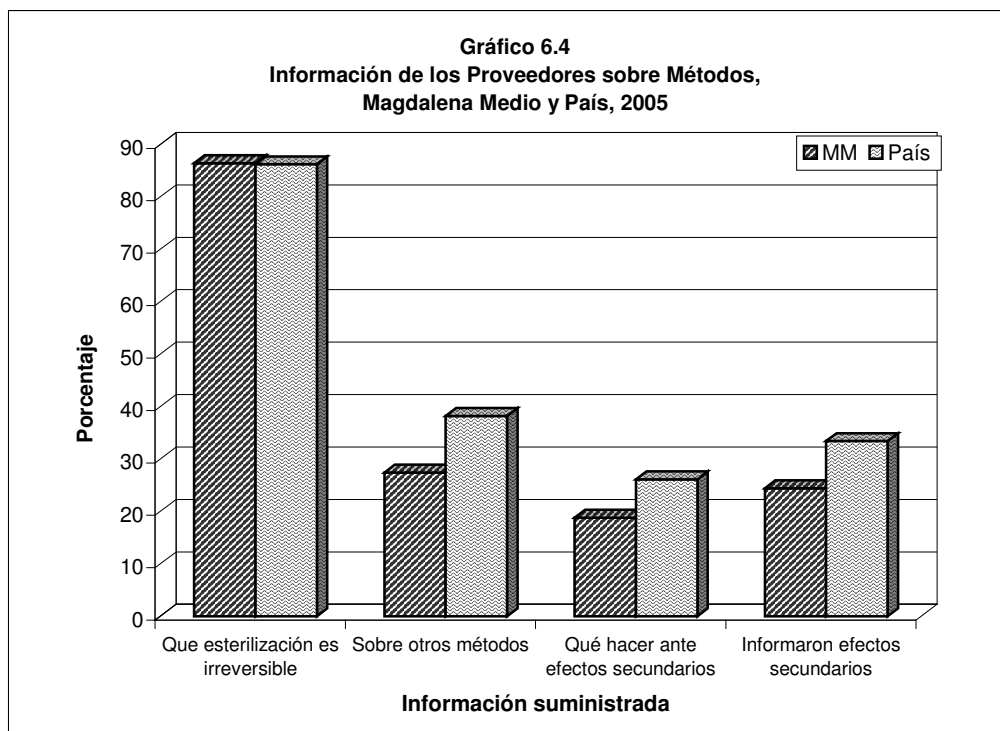


Los hospitales públicos y Profamilia son los mayores proveedores de esterilización y de inserción del DIU; las píldoras, las inyecciones y los condones se compran en farmacias o droguerías. En 1990 los mayores proveedores de esterilización, femenina o masculina y de DIU eran, igualmente, los hospitales públicos y las clínicas de Profamilia; las farmacias y droguerías proveían, como actualmente, las píldoras, los condones, los vaginales y las inyecciones.

6.8 Información de los proveedores sobre los métodos

Entre las usuarias de métodos modernos de planificación familiar, solo a la cuarta parte (24%) le informaron sobre los efectos secundarios de los métodos; al 19 por ciento le dijeron qué hacer si experimentaba tales efectos; al 27 por ciento le informaron sobre otros métodos disponibles y a 86 por ciento le dijeron que la esterilización era un método irreversible (Gráfico 6.4). (Cuadro 6.9). Las proporciones para el país son 33, 26, 38 y 86 por ciento, respectivamente; es decir que a las usuarias de métodos temporales les faltó mayor información, tanto sobre los efectos secundarios de los métodos, como sobre la gama de métodos disponibles en el mercado local.

Mientras a la mitad de las usuarias de DIU, al 43 por ciento de las usuarias de inyección y a la tercera parte de las de píldora les informaron que el método podía tener efectos secundarios, el porcentaje de mujeres esterilizadas que supo sobre estos posibles efectos es solo del 14 por ciento. A quienes más les dijeron qué hacer en caso de experimentar efectos secundarios, fue a las usuarias de DIU e inyección. A estas últimas fue a quienes más les informaron (68%) sobre la existencia de otros métodos. Las que recibieron más información sobre cualquiera de estos aspectos pertenecen más a la zona urbana, son de mayor educación y de mayor nivel socioeconómico, o sea que las mujeres más necesitadas reciben menos información que las demás.



6.9 Tasas de discontinuación y razones para dejar el uso

La ENDS 2005 preguntó por los métodos usados y las discontinuaciones desde Enero de 1999, así como las razones de discontinuación. El calendario de eventos en la vida reproductiva de la mujer (nacimientos, embarazos, terminaciones de embarazo, métodos anticonceptivos usados) comprende de enero de 1999 a junio de 2005, aunque sólo se incluyen episodios de uso que tuvieron lugar de los 3 a los 59 meses antes de la entrevista. La metodología de tablas de vida que se utiliza para estimar el uso efectivo anticonceptivo, y que se construye con los segmentos de uso de cada método, permite la obtención de las tasas de discontinuación del uso de cada método. Sin embargo, el número pequeño de mujeres que usan ciertos métodos (*Cuadro 6.10*), no permite la construcción de las tablas. En el caso del Magdalena Medio solamente se pudo obtener la tasa de discontinuación para la píldora (ya que se tuvieron 221 segmentos de discontinuación), pese a que 52 por ciento de las mujeres discontinuó en algún momento de los últimos cinco años algún método de planificación familiar.

Las principales razones para discontinuar un método son sentir efectos secundarios (18%), el método le falló porque quedó embarazada mientras lo usaba (16%), quería quedar embarazada (15%), le parecía incómodo su uso (12%) o quería cambiarlo por otro más efectivo (11%). Los métodos menos efectivos, ya que las mujeres quedaron embarazadas mientras los usaban, fueron retiro, abstinencia y píldora. Las mujeres que recibieron más información sobre los efectos secundarios (*Cuadro 6.9*) pertenecen más a la zona urbana, son de mayor educación y de mejor nivel socioeconómico.

6.10 Uso futuro de los métodos y métodos para usar en el futuro

Del total de mujeres que no están usando métodos, 69 por ciento tiene intenciones de usarlos en el futuro y 29 por ciento no los usarán (*Cuadro 6.11*); el 2 por ciento restante está insegura; las respectivas proporciones para el país son 69, 28 y 3%. Los métodos que usarán son, en su orden, esterilización, inyección y píldora. (*Cuadro 6.12*). Mientras las más jóvenes quieren usar inyección y píldora, las mayores de 30 años piensan en la esterilización y en el DIU. En 1990 los métodos que querían usar todas las mujeres eran esterilización, píldora y dispositivo intrauterino.

6.11 Razones para no estar usando los métodos

El 81 por ciento de las mujeres en unión de 30 a 49 años, que no están usando un método y que no intentan usar en el futuro (son solamente 31 mujeres), expresa razones relacionadas con la fecundidad, como estar en la menopausia o haber sido histerectomizada (56%), la infertilidad del hombre o de ella (9%), tener relaciones sexuales poco frecuentes (7%) o querer más hijos (10%). Al 2 por ciento se lo prohíbe la religión y 7 por ciento menciona razones relacionadas con el método, como los costos (3%). (Cuadro 6.13).

En 1990 las mujeres de 15 a 49 años del Magdalena Medio que no usaban anticonceptivos dieron como principales razones para no usarlos, el estar embarazadas (36%), estar lactando (14%), deseo de otro hijo (13%), miedo a los efectos secundarios (8%), menopausia o infertilidad (8%), sexo poco frecuente (7%) y problemas de salud (6%). Entre las mayores de 30 años lo que más mencionan son la esterilidad y los efectos secundarios, o tener relaciones sexuales poco frecuentes. Las mujeres que nunca habían usado un método dieron como razones el temor a los efectos secundarios (18%), la esterilidad (15%), el rechazo a la planificación familiar (11%), la falta de información (8%), la oposición del cónyuge (7%), la irresponsabilidad (7%); el sexo poco frecuente (4%).

6.12 Contactos de las no usuarias con los proveedores de PF

Una de cada cinco mujeres, estén o no en unión, que actualmente no son usuarias de los métodos, tuvo la oportunidad de hablar de los métodos con un promotor de salud o con el personal de salud de algún establecimiento de salud en el año anterior a la encuesta. Tan solo 5 por ciento de las mujeres que no están usando un método anticonceptivo fue visitada por un promotor de salud con quien discutió sobre la PF; un 15 por ciento visitó un establecimiento de salud y habló sobre planificación familiar. La mitad (49%) de las mujeres estuvo en un establecimiento de salud, pero no se habló para nada sobre estos asuntos y el 31 por ciento restante ni fue visitada por un promotor, ni visitó un establecimiento de salud. (Cuadro 6.14).

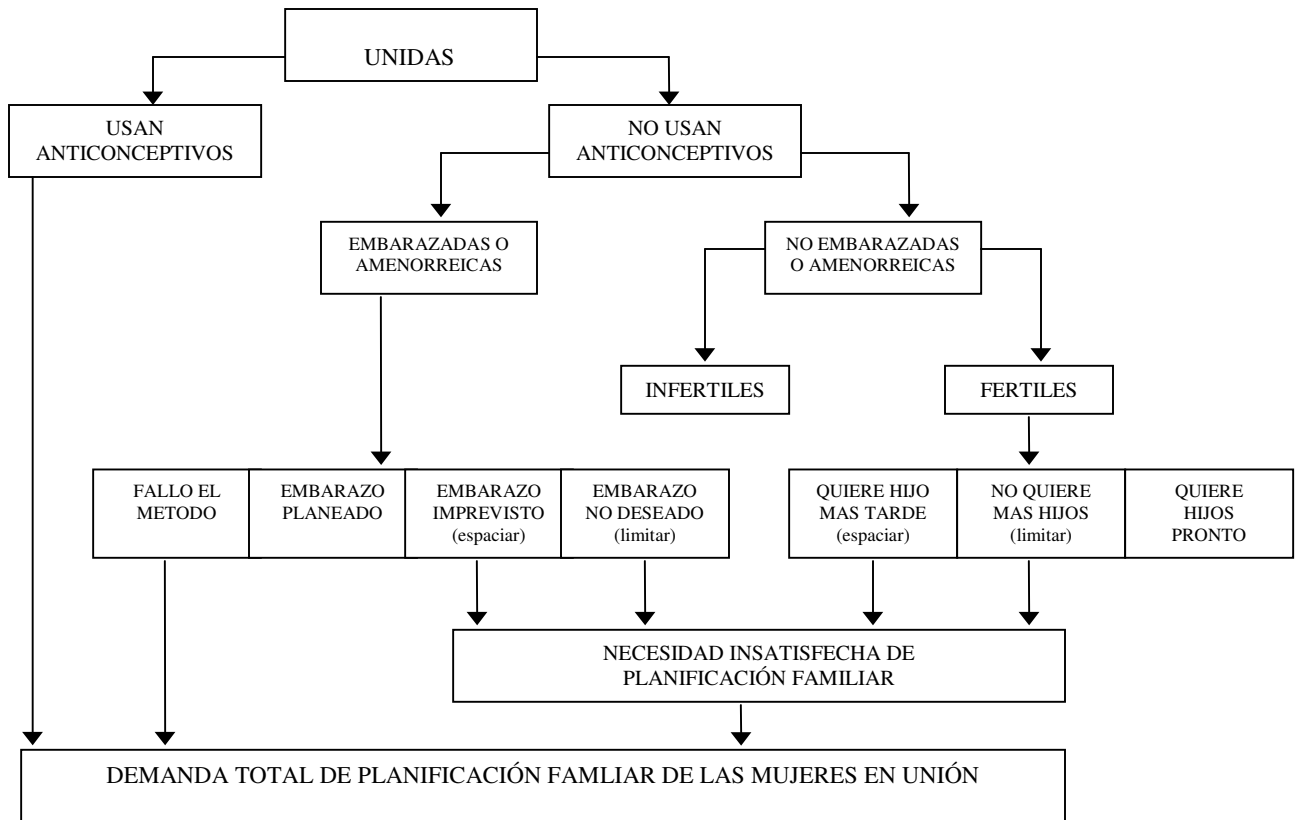
6.13 Actitudes de la pareja hacia la PF

Casi 9 de cada 10 mujeres en unión que aprueban la PF, dicen que el esposo también la aprueba, 5 por ciento que éste la desaprueba y 3 por ciento no sabe lo que piensa el marido. En los pocos casos restantes, es ella quien no está de acuerdo. En total, la desaprobación de los maridos es del 5 por ciento. (Cuadro 6.15).

6.14 Necesidad insatisfecha de Planificación Familiar

La forma como se obtiene la necesidad insatisfecha de PF se describe en la Introducción de este trabajo, aparte metodológico. *La necesidad insatisfecha para espaciar* la componen las embarazadas o amenorréicas, cuyo embarazo no fue planeado, más las mujeres fértiles que desean tener hijos pero dentro de 2 o más años. *La necesidad insatisfecha para limitar* la componen las embarazadas o amenorréicas, cuyo embarazo no fue deseado y las fértiles que no desean tener más hijos. La *demandas total* está compuesta por la suma de la necesidad insatisfecha, más la necesidad satisfecha compuesta por las mujeres usuarias actuales de métodos, más las mujeres que quedaron embarazadas por falla del método. El *porcentaje de demandas satisfechas* se mide, entonces, por el porcentaje de necesidad satisfecha más aquellas a las que les falló el método, sobre la demanda total. (Cuadros 6.16.1 y 6.16.2).

Esquema 1: Componentes de la Demanda Total de Planificación Familiar



Como a nivel nacional, la demanda insatisfecha de planificación familiar es solamente del 5.2 por ciento (país 5.8%), con iguales proporciones (2.6%) para espaciar y para limitar los nacimientos. La necesidad insatisfecha para espaciar disminuye con el incremento de la edad, en tanto que la necesidad insatisfecha para limitar los nacimientos aumenta con la edad de las mujeres.

Las usuarias actuales de métodos, es decir, las mujeres que tienen satisfecha su necesidad de planificación familiar, son 77 por ciento, de las cuales 62 por ciento son para limitar y el resto para espaciar los nacimientos. Si sumamos las mujeres con necesidad insatisfecha y con necesidad satisfecha, tenemos que la demanda de PF es de 85 por ciento, con la mayoría para limitar la fecundidad. La demanda satisfecha es de 94 por ciento, siendo de 93 por ciento para todas las mujeres y de 87 por ciento para las mujeres en unión.

Cuadro 6.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos

Porcentaje de mujeres en edad fértil (13-49 años) que conocen algún método anticonceptivo, por nivel de exposición marital y sexual, según método específico, Magdalena Medio 2005

Métodos	Todas las mujeres	Mujeres actualmente casadas/unidas	Mujeres no unidas que han tenido relaciones		Mujeres no unidas que nunca han tenido relaciones
			Sexualmente activa ¹	No sexualmente activa ²	
Algún método	99.8	100.0	100.0	100.0	99.1
Algún método moderno	99.7	99.8	100.0	100.0	99.1
Esterilización femenina	94.5	96.8	98.5	94.5	86.3
Esterilización masculina	72.6	76.0	79.5	71.7	61.4
Píldora	98.2	99.5	98.6	99.5	92.9
DIU	89.4	94.2	93.7	92.0	70.9
Inyección	96.4	97.3	97.3	96.5	93.3
Implantes	66.4	75.6	60.3	76.2	30.6
Condón	98.9	99.2	100.0	99.5	97.1
Espuma/ jalea	69.6	76.0	77.7	76.6	40.9
MELA	62.4	74.7	61.0	62.1	27.2
Anticoncepción de emergencia	36.2	35.5	46.8	41.6	29.3
Algún método tradicional	87.9	91.7	100.0	93.3	67.0
Abstinencia periódica	73.3	78.1	76.8	73.0	58.4
Retiro	78.9	86.1	94.5	88.0	43.4
Folclórico	16.6	18.8	34.3	18.1	3.2
Promedio de métodos conocidos	9.5	10.1	10.2	9.9	7.3
Número de mujeres	818	454	47	163	154

¹ Mujeres no unidas que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta

² Mujeres no en unión que no tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta

Cuadro 6.2 Uso alguna vez de métodos anticonceptivos

Porcentaje de mujeres, total, en unión y no en unión pero sexualmente activas, que alguna vez han usado un método anticonceptivo, por método específico y edad, Magdalena Medio 2005

Edad	Método Moderno											Método tradicional				Número de mujeres	
	Algún método	Algún método moderno	Estérilización femenina	Estérilización masculina	Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón	Espuma/jalea	MELA	Anticoncepción de emergencia	Algún método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro		Folclórico
TODAS LAS MUJERES																	
13-14	3.6	3.6	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	0.0	3.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	68
15-19	45.6	37.2	0.0	0.0	20.8	3.6	10.0	1.3	26.1	0.6	1.1	3.8	26.3	3.7	20.5	7.7	136
20-24	84.1	83.2	3.2	0.7	48.0	10.1	39.5	0.0	55.1	9.3	8.0	0.0	55.5	15.6	47.8	7.2	126
25-29	83.9	83.9	17.0	0.0	61.2	22.8	38.0	0.0	52.2	13.9	13.1	0.0	47.4	20.6	39.9	3.5	84
30-34	94.4	88.4	30.0	0.0	64.3	24.5	38.8	0.0	48.9	17.8	13.8	2.0	58.1	19.6	44.2	7.9	109
35-39	92.8	90.4	50.0	2.5	57.8	17.4	35.8	0.6	32.5	13.2	16.9	1.8	39.2	22.5	21.8	11.6	117
40-44	96.8	96.8	56.8	0.0	67.9	39.3	29.8	0.0	32.8	22.7	15.5	2.4	48.4	20.9	38.3	6.4	98
45-49	94.0	86.9	54.5	0.0	61.9	19.8	25.9	2.3	12.1	16.9	8.0	0.0	30.1	15.1	19.0	12.6	78
Total	76.1	72.7	25.5	0.5	48.2	16.9	28.1	0.5	34.8	11.6	9.7	1.4	39.9	15.0	30.4	7.4	818
MUJERES ACTUALMENTE CASADAS/ UNIDAS																	
13-14	49.8	49.8	0.0	0.0	49.8	0.0	0.0	0.0	49.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2
15-19	94.6	79.2	0.0	0.0	52.4	18.5	28.1	6.4	45.9	3.1	5.5	8.8	41.4	6.1	35.2	15.2	27
20-24	92.8	92.8	3.7	1.3	64.7	15.7	40.0	0.0	42.1	5.6	9.5	0.0	57.6	17.8	45.2	9.8	62
25-29	95.6	95.6	22.4	0.0	74.1	24.2	42.7	0.0	56.0	16.0	16.6	0.0	46.4	19.5	38.8	4.0	58
30-34	95.1	87.7	29.8	0.0	64.6	24.5	40.3	0.0	51.4	17.9	16.9	1.7	52.3	18.5	36.9	6.3	89
35-39	98.0	98.0	60.7	2.6	66.1	19.2	38.3	0.0	28.9	14.8	19.8	2.4	40.4	26.7	22.0	10.0	87
40-44	98.1	98.1	62.2	0.0	66.7	42.1	26.8	0.0	32.9	24.8	17.5	1.7	47.8	21.2	36.4	7.5	66
45-49	94.7	85.9	52.2	0.0	66.8	22.3	22.8	2.8	13.9	19.4	4.4	0.0	37.1	18.6	23.4	15.5	63
Total	95.6	92.0	37.3	0.7	65.9	24.1	34.9	0.8	38.1	15.7	14.0	1.6	46.4	19.7	33.2	9.2	454
MUJERES NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS ¹																	
Total	89.1	87.9	5.5	0.0	34.7	22.4	41.0	1.4	70.9	7.9	10.3	0.0	56.1	7.8	51.3	12.1	47

MELA = Método de amenorrea por lactancia

¹ Mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.

Cuadro 6. 3 Uso actual de métodos anticonceptivos

Distribución porcentual de todas las mujeres, la mujeres en unión y mujeres no en unión pero sexualmente activas, por método anticonceptivo usado actualmente, según edad y nivel de exposición por método, Magdalena Medio 2005

Edad	Método Moderno									Método tradicional				Total	Número de mujeres	
	Algún método	Algún método moderno	Estérilización femenina	Esterilización masculina	Píldora	DIU	Inyección	Condón	MELA	Algún método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Folclórico			No usa actualmente
TODAS LAS MUJERES																
13-14	3.6	3.6	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	2.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	96.4	100.0	68
15-19	16.9	12.1	0.0	0.0	2.5	3.6	2.6	2.9	0.6	4.8	0.6	0.9	3.3	83.1	100.0	136
20-24	42.5	33.2	3.2	0.7	10.1	8.2	6.4	4.1	0.6	9.3	2.3	7.0	0.0	57.5	100.0	126
25-29	60.1	55.6	17.0	0.0	16.8	9.5	7.6	3.0	1.8	4.4	2.8	1.6	0.0	39.9	100.0	84
30-34	78.6	69.0	30.0	0.0	12.0	11.3	5.6	8.7	1.4	9.6	3.0	3.0	3.6	21.4	100.0	109
35-39	72.4	66.1	50.0	1.9	4.3	4.9	1.1	3.3	0.6	6.3	4.1	1.5	0.7	27.6	100.0	117
40-44	72.0	68.6	56.8	0.0	1.8	4.1	1.9	3.9	0.0	3.3	1.8	1.5	0.0	28.0	100.0	98
45-49	71.7	61.2	54.5	0.0	2.2	1.5	1.8	1.2	0.0	10.6	0.0	0.0	10.6	28.3	100.0	78
Total	52.3	46.0	25.5	0.4	6.4	5.7	3.5	3.9	0.6	6.3	2.0	2.2	2.1	47.7	100.0	818
MUJERES ACTUALMENTE CASADAS/ UNIDAS																
13-14	49.8	49.8	0.0	0.0	49.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.2	100.0	2
15-19	47.3	41.8	0.0	0.0	6.9	18.5	10.0	3.6	2.8	5.5	2.8	2.7	0.0	52.7	100.0	27
20-24	59.6	43.4	3.7	1.3	16.0	13.6	7.6	0.0	1.2	16.3	4.7	11.5	0.0	40.4	100.0	62
25-29	75.8	70.4	22.4	0.0	24.4	8.8	9.9	2.2	2.7	5.4	4.1	1.3	0.0	24.2	100.0	58
30-34	85.4	73.6	29.8	0.0	14.7	10.9	6.8	9.6	1.7	11.8	3.7	3.7	4.4	14.6	100.0	89
35-39	88.9	80.5	60.7	2.6	5.7	5.5	0.7	4.5	0.8	8.4	5.5	2.0	0.9	11.1	100.0	87
40-44	79.6	76.9	62.2	0.0	2.7	6.1	0.0	5.9	0.0	2.7	2.7	0.0	0.0	20.4	100.0	66
45-49	73.4	60.4	52.2	0.0	2.7	1.9	2.2	1.4	0.0	13.0	0.0	0.0	13.0	26.6	100.0	63
Total	76.5	67.1	37.3	0.7	10.6	8.4	4.7	4.3	1.2	9.4	3.5	3.0	2.9	23.5	100.0	454
MUJERES NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS¹																
Total	59.4	53.3	5.5	0.0	6.2	11.7	8.4	21.5	0.0	6.0	0.0	6.0	0.0	40.6	100.0	47

Nota: Si ha usado más de un método, sólo se considera el más efectivo.

MELA = Método amenorrea por lactancia

¹ Mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta

Cuadro 6.4 Uso actual de métodos anticonceptivos por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres en unión según método usado actualmente, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Algún método	Algún método moderno	Método Moderno							Método tradicional				Total	Número de mujeres	
			Estérilización femenina	Estérilización masculina	Píldora	DIU	Inyección	Condón	MELA	Algún método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Folclórico			No usa actualmente
Edad																
13-14	49.8	49.8	0.0	0.0	49.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.2	100.0	2
15-19	47.3	41.8	0.0	0.0	6.9	18.5	10.0	3.6	2.8	5.5	2.8	2.7	0.0	52.7	100.0	27
20-24	59.6	43.4	3.7	1.3	16.0	13.6	7.6	0.0	1.2	16.3	4.7	11.5	0.0	40.4	100.0	62
25-29	75.8	70.4	22.4	0.0	24.4	8.8	9.9	2.2	2.7	5.4	4.1	1.3	0.0	24.2	100.0	58
30-34	85.4	73.6	29.8	0.0	14.7	10.9	6.8	9.6	1.7	11.8	3.7	3.7	4.4	14.6	100.0	89
35-39	88.9	80.5	60.7	2.6	5.7	5.5	0.7	4.5	0.8	8.4	5.5	2.0	0.9	11.1	100.0	87
40-44	79.6	76.9	62.2	0.0	2.7	6.1	0.0	5.9	0.0	2.7	2.7	0.0	0.0	20.4	100.0	66
45-49	73.4	60.4	52.2	0.0	2.7	1.9	2.2	1.4	0.0	13.0	0.0	0.0	13.0	26.6	100.0	63
Zona																
Urbano	77.4	64.9	39.4	0.8	6.7	8.7	3.7	5.5	0.0	12.5	4.6	4.2	3.7	22.6	100.0	266
Rural	75.1	70.2	34.3	0.4	16.1	7.9	6.0	2.6	2.8	5.0	2.0	1.3	1.7	24.9	100.0	188
Educación																
Sin educación	69.0	69.0	55.4	0.0	8.6	2.5	0.0	0.0	2.4	0.0	0.0	0.0	0.0	31.0	100.0	28
Primaria	79.5	73.0	38.4	0.4	12.7	9.3	5.4	4.2	2.4	6.5	0.8	2.1	3.7	20.5	100.0	189
Secundaria	74.3	63.3	35.8	0.0	9.5	10.8	2.2	5.1	0.0	11.0	2.8	5.8	2.3	25.7	100.0	167
Superior	76.5	59.6	30.8	3.2	8.2	2.7	10.4	4.3	0.0	16.9	14.0	0.0	3.0	23.5	100.0	70
Número de hijos vivos																
0	33.8	16.2	2.0	2.1	5.9	0.0	6.3	0.0	0.0	17.6	1.9	15.7	0.0	66.2	100.0	40
1-2	73.3	65.4	22.4	1.2	12.2	14.9	6.5	7.7	0.4	8.0	5.8	2.1	0.0	26.7	100.0	193
3-4	91.5	83.2	63.8	0.0	9.8	3.9	2.5	1.4	1.9	8.2	1.8	2.0	4.5	8.5	100.0	158
5+	75.8	64.5	39.0	0.0	10.8	5.1	3.4	3.8	2.4	11.3	1.9	0.0	9.4	24.2	100.0	63
Índice de riqueza																
Más bajo	74.1	68.0	32.2	0.0	17.3	5.2	6.9	3.2	3.3	6.1	2.0	1.8	2.3	25.9	100.0	137
Bajo	75.1	67.0	38.5	0.6	9.5	11.2	3.5	3.3	0.5	8.1	2.0	3.4	2.7	24.9	100.0	142
Medio	84.7	71.1	38.2	0.0	10.3	7.8	4.3	10.5	0.0	13.6	6.3	7.3	0.0	15.3	100.0	87
Alto	85.6	70.1	43.9	5.7	3.7	16.8	0.0	0.0	0.0	15.4	5.5	0.0	9.9	14.4	100.0	39
Más alto	65.5	55.4	41.2	0.0	1.3	3.9	6.2	2.9	0.0	10.1	5.9	0.0	4.2	34.5	100.0	49
Total	76.5	67.1	37.3	0.7	10.6	8.4	4.7	4.3	1.2	9.4	3.5	3.0	2.9	23.5	100.0	454

Nota: Si la mujer ha usado más de un método, sólo se considera el más efectivo.
MELA = Método de amenorrea por lactancia

Cuadro 6.5 Número de hijos al primer uso de métodos

Distribución porcentual de las mujeres que han usado métodos por el número de hijos vivos al primer de uso de métodos, según edad actual, Magdalena Medio 2005

Edad actual	Número de hijos vivos al primer uso de método					Total	Número de mujeres
	0	1	2	3	4+		
13-14	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	2
15-19	81.4	18.6	0.0	0.0	0.0	100.0	62
20-24	73.0	24.0	2.3	0.7	0.0	100.0	106
25-29	54.4	38.4	5.2	1.1	0.8	100.0	71
30-34	41.9	40.8	6.8	6.1	4.2	100.0	103
35-39	35.7	42.1	13.8	5.1	3.2	100.0	109
40-44	18.2	54.6	18.6	6.4	2.2	100.0	95
45-49	7.9	33.3	30.3	7.9	20.7	100.0	74
Total	44.1	36.7	11.0	4.1	4.1	100.0	622

Cuadro 6.6 Edad al momento de la esterilización

Distribución porcentual de las mujeres esterilizadas por edad al momento de la esterilización, y edad mediana a la esterilización según número de años desde la operación, Magdalena Medio 2005

Años desde la operación	Edad al momento de la esterilización					Total	Número de mujeres	Mediana de edad ¹
	<25	25-29	30-34	35-39	40-44			
<2	18.3	21.0	31.2	23.5	6.0	100.0	32	31.3
2-3	10.2	12.7	55.6	21.6	0.0	100.0	23	32.7
4-5	14.4	17.6	27.8	13.1	27.2	100.0	31	31.3
6-7	5.9	46.7	28.3	19.1	0.0	100.0	25	29.8
8-9	5.2	25.9	38.4	10.2	20.3	100.0	19	31.9
10+	22.2	54.5	22.1	1.2	0.0	100.0	80	a
Total	15.7	35.9	30.2	11.5	6.7	100.0	208	29.2

a = No calculada para evitar problemas de truncamiento

¹La edad mediana se calculó sólo para mujeres esterilizadas antes de los 40 años para evitar problemas de truncamiento de información.

Cuadro 6.7 Arrepentimiento de la esterilización

Porcentaje de mujeres con esterilización de ella o del esposo, que se han arrepentido de haberse operado y razón para el arrepentimiento, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Razón de arrepentimiento					Número de mujeres
	Arrepentida	Desea otro hijo	Compañero desea otro hijo	Efectos colaterales	Otra razón	
Edad actual						
20-24	17.0	17.0	0.0	0.0	0.0	5
25-29	26.6	16.0	0.0	5.1	5.5	14
30-34	22.8	14.1	2.8	3.6	2.3	33
35-39	16.2	12.9	1.3	1.9	0.0	61
40-44	10.6	5.4	3.0	0.0	2.1	56
45-49	4.1	4.1	0.0	0.0	0.0	43
Zona						
Urbano	9.7	8.4	1.4	0.0	0.0	134
Rural	21.4	11.9	2.0	4.0	3.5	77
Educación						
Sin educación	13.1	13.1	0.0	0.0	0.0	21
Primaria	18.7	13.6	0.8	3.4	0.8	91
Secundaria	11.1	6.0	2.3	0.0	2.7	72
Superior	6.9	3.6	3.3	0.0	0.0	28
Índice de riqueza						
Mas bajo	20.2	9.6	1.4	5.6	3.6	55
Bajo	16.5	13.1	2.3	0.0	1.0	73
Medio	8.6	6.4	2.2	0.0	0.0	42
Alto	3.2	3.2	0.0	0.0	0.0	20
Mas alto	10.2	10.2	0.0	0.0	0.0	20
Total	14.0	9.7	1.6	1.5	1.3	211

Cuadro 6.8 Fuente de suministro de métodos

Distribución porcentual de las usuarias actuales de métodos modernos por fuente de suministro más reciente, según método específico, Magdalena Medio 2005

Fuente	Esterili- zación femenina	Esterili- zación masculina	Píldora	DIU	Inyección	Condón	Total
Sector público	78.8	100.0	10.6	54.2	21.3	14.2	56.3
Hospital público	76.8	100.0	6.3	36.5	16.7	12.3	51.8
Centro/puesto de salud gobierno	2.0	0.0	4.3	17.7	4.6	1.9	4.5
Sector privado	20.6	0.0	74.9	41.6	76.3	61.7	38.6
Centro de EPS/ARS	4.3	0.0	7.3	10.4	4.6	1.9	5.2
Consultorio médico particular	1.9	0.0	1.4	12.7	4.3	2.0	3.3
PROFAMILIA	14.5	0.0	0.0	18.5	3.9	0.0	10.8
Droguería	0.0	0.0	66.2	0.0	63.4	57.8	19.2
Supermercado/tienda	0.0	0.0	13.3	0.0	0.0	14.0	3.1
Otros	0.0	0.0	1.2	4.3	2.4	2.9	1.1
No sabe	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	7.2	0.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	208	3	53	47	29	32	371

Nota: El cuadro excluye el método amenorrea por lactancia (MELA).

Cuadro 6.9 Información suministrada sobre los métodos de planificación familiar

Entre las usuarias actuales de métodos modernos que comenzaron a usar en los 5 años anteriores a la encuesta, porcentaje al que se informó sobre ciertas características del método usado como los efectos secundarios, qué hacer si experimentaba tales efectos y sobre otros métodos que podía usar; porcentaje de mujeres que fueron esterilizadas en los cinco años anteriores a la encuesta y que fue informado que no podría tener más hijos, por método específico, fuente de método inicial y características seleccionadas, Magdalena Medio

Características	Le informaron sobre los efectos secundarios del método ¹	Le dijeron qué hacer si experimentaba efectos secundarios ¹	Le informaron sobre otros métodos ²	Le informaron que la esterilización es permanente ³
Método				
Esterilización femenina	14.1	7.7	13.4	86.4
Píldora	31.0	23.6	45.1	Na
DIU	51.1	48.0	48.2	Na
Inyección	43.0	43.0	67.9	Na
Zona				
Urbano	30.0	23.2	29.5	90.1
Rural	16.1	12.3	24.4	80.1
Educación				
Sin educación	19.8	19.8	11.7	86.7
Primaria	21.5	15.0	24.3	86.4
Secundaria	23.3	21.7	28.0	83.0
Superior	38.9	22.8	44.9	96.4
Índice de riqueza				
Más bajo	24.0	17.6	25.6	79.6
Bajo	20.5	17.1	25.7	86.4
Medio	22.6	20.7	25.8	95.5
Alto	21.5	19.0	21.1	82.8
Más alto	48.4	24.9	50.7	89.8
Total	24.4	18.8	27.4	86.4

Na = No aplica

¹Sólo para usuarias de esterilización femenina, píldoras, DIU, inyecciones e implantes.

²Sólo para usuarias de esterilización femenina, píldoras, DIU, inyecciones, implantes, condón femenino, diafragma, espuma o jalea, y amenorrea por lactancia (MELA)

³Mujeres esterilizadas a las cuales le informaron que no podrían tener más hijos

ATENCIÓN PRENATAL Y DURANTE EL PARTO

La atención a todas las mujeres durante sus episodios de embarazo, parto y puerperio indica la importancia que debe darse a la salud de las mujeres y a la maternidad sin riesgos; es indispensable para disminuir la mortalidad materna y para tener nacimientos sanos y fuertes; es, además, un mandato de la Organización Mundial de la Salud. La atención prenatal sirve para detectar embarazos y nacimientos de alto riesgo, para atender a las madres desnutridas, para capacitar a las madres sobre los ejercicios previos al nacimiento, para capacitar sobre la lactancia materna, para explicar las bondades de los métodos de planificación familiar al término del embarazo, etc. De la misma manera, el servicio de remisión de casos de embarazos y partos de alto riesgo es determinante de la buena atención en estos eventos.

En esta sección se examina la proporción de mujeres que tuvieron un niño durante los cinco años anteriores a la encuesta y que tuvieron atención prenatal en algún servicio de salud; la persona que tuvo a cargo la atención prenatal y el promedio de visitas prenatales; el tipo de exámenes que le practicaron y los cuidados que tuvo la mujer durante su embarazo. Dónde tuvo lugar el parto y por quién fue asistida la mujer; si el nacimiento fue por cesárea y cuál fue el peso del niño al nacer. Las mujeres que tuvieron algún problema en el postparto y si el control postnatal tuvo lugar en los primeros días posteriores al parto.

En algunos cuadros, como en los cuadros 7.1 a 7.7, se toma solamente el nacimiento más reciente de los cinco años anteriores a la encuesta, en tanto que en otros cuadros, como el 7.8 y el 7.9, se toman todos los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años.

7.1 Atención Prenatal

Nueve de cada diez (91%) mujeres que tuvieron un nacimiento durante los últimos 5 años, tuvieron atención médica durante el embarazo: el 82 por ciento tuvo atención prenatal por parte de médico y 9 por ciento por parte de enfermera; en el país los porcentajes respectivos son 93, 87 y 7 por ciento. El 9 por ciento restante no tuvo atención prenatal; básicamente se trata de mujeres de los estratos socioeconómicos más bajos, sin educación o con primaria, de la zona rural, con 4 y más hijos, menores de 20 o mayores de 35 años de edad. (*Cuadro 7.1*).

Las mujeres atendidas por médicos pertenecen más a la zona urbana (89%), son de 20 a 34 años de edad (87%), tienen menos de 4 hijos, tienen educación secundaria o más y pertenecen, sobre todo, a los estratos alto y más alto. Las enfermeras atienden más a las mujeres de la zona rural, menores de 20 y mayores de 35 años, primíparas o con 6 y más hijos, con educación secundaria, de los estratos más pobre y medio.

7.2 Número de visitas prenatales y meses de embarazo a la primera visita

Cuatro de cada cinco mujeres (79%) tuvieron 4 y más visitas prenatales, con una mediana de 2.9 meses de embarazo a la primera visita. La mediana rural es de 3.2 y la urbana 2.7 meses. Las respectivas medianas para el país son 2.8, 3.2 y 2.7. (*Cuadro 7.2*).

7.3 Contenido de la atención prenatal

Solo a tres de cada cinco mujeres (60%; 64% en el país) les informaron sobre las complicaciones que se les podrían presentar durante el embarazo; fueron 64 por ciento del área rural y 58 por ciento de la

zona urbana; menores de 20 años, primíparas, con educación superior, de los estratos más bajo (63%) y más alto (75%).

Prácticamente a todas las mujeres que tuvieron esta atención las pesaron, les midieron la altura uterina y les tomaron la presión arterial; los exámenes de orina y de sangre se los hicieron a menos mujeres: 86 y 84 por ciento, respectivamente; estos promedios también son inferiores a los del país (92% y 93%). Al 38 por ciento le mandaron a hacer examen de SIDA (35% para el país); son, especialmente, mujeres menores de 20 años, con su primer nacimiento, de la zona urbana, de los estratos bajo, medio y alto y que aumentan con el nivel educativo. El 73 por ciento, con las mismas características observadas para la prueba del SIDA, tomó hierro durante el embarazo. Tan solo el uno por ciento tuvo acceso a medicinas contra la malaria (2.5% en la zona rural); esta última cifra es muy baja, si se tiene en cuenta que la mayoría de la región se encuentra en zonas bajas del país donde, supuestamente, prolifera el paludismo. (*Cuadro 7.3*).

7.4 Vacuna antitetánica

Las condiciones de higiene e inmunización en el momento del parto, sobre todo en lo referente a los instrumentos utilizados para cortar el condón umbilical, hacen necesaria la aplicación de la vacuna contra el tétanos durante el embarazo, con el fin de inmunizar al niño contra el tétanos neonatal en el momento del parto. Un indicador positivo es que 9 de cada 10 mujeres del Magdalena Medio recibieron una o más dosis de la vacuna antitetánica, más que en el país donde se aplicó al 86 por ciento (en 1990 se la habían aplicado al 79% de las mujeres embarazadas del Magdalena Medio); al 22 por ciento solo le pusieron una dosis y al 68 por ciento 2 dosis o más; entre las que recibieron solo una dosis, la proporción disminuye con la edad de la mujer, con el nivel educativo y con el índice de riqueza, en tanto que las que tuvieron 2 o más inyecciones son las de mayor edad, con 4 o 5 hijos, con educación secundaria o más y de los estratos bajo y medio. Es preocupante, sin embargo, que en la zona rural 8 por ciento de las mujeres embarazadas no recibió ninguna inyección contra el tétanos; entre ellas se encuentran mujeres sin educación o con educación superior, del estrato alto, con 6 o más hijos y mayores de 34 años de edad. (*Cuadro 7.4*).

7.5 Uso de alcohol y cigarrillo durante el embarazo

Los médicos recomiendan a las mujeres embarazadas la supresión definitiva del uso del alcohol y del tabaco durante la gestación. En la ENDS 2005 se midió el consumo de alcohol en número de tragos por semana y el de tabaco en número de cigarrillos por día. Mientras en el Magdalena Medio 82 por ciento de las mujeres no tomó alcohol y 96 por ciento no fumó estando embarazada, 18 por ciento tomó bebidas alcohólicas y 4 por ciento fumó durante el embarazo. Las que más tomaron fueron las menores de 20 años y las que más fumaron las mayores de 35 años. (*Cuadro 7.5*).

7.6 Toma de hierro y ácido fólico durante el embarazo

La deficiencia de hierro o de suplementos de hierro puede producir anemia (deficiencia en la calidad o cantidad de glóbulos rojos). La anemia nutricional se debe a deficiencias en la dieta, que restringen la formación de nuevos glóbulos. Si la dieta no contiene proteína animal, frutas y vegetales, se produce la anemia. La anemia aguda se asocia con mortalidad materna y con mortalidad perinatal. Si la madre no tiene suficientes reservas de hierro hay un decremento de hierro en sus hijos. El suplemento de hierro también ayuda al crecimiento de las adolescentes primíparas durante el embarazo. Tal crecimiento ayuda a disminuir las tasas de “desproporción cefalopélvicas”. En cuanto al ácido fólico, éste es un micronutriente importante en la formación del tubo neural del niño durante la gestación.

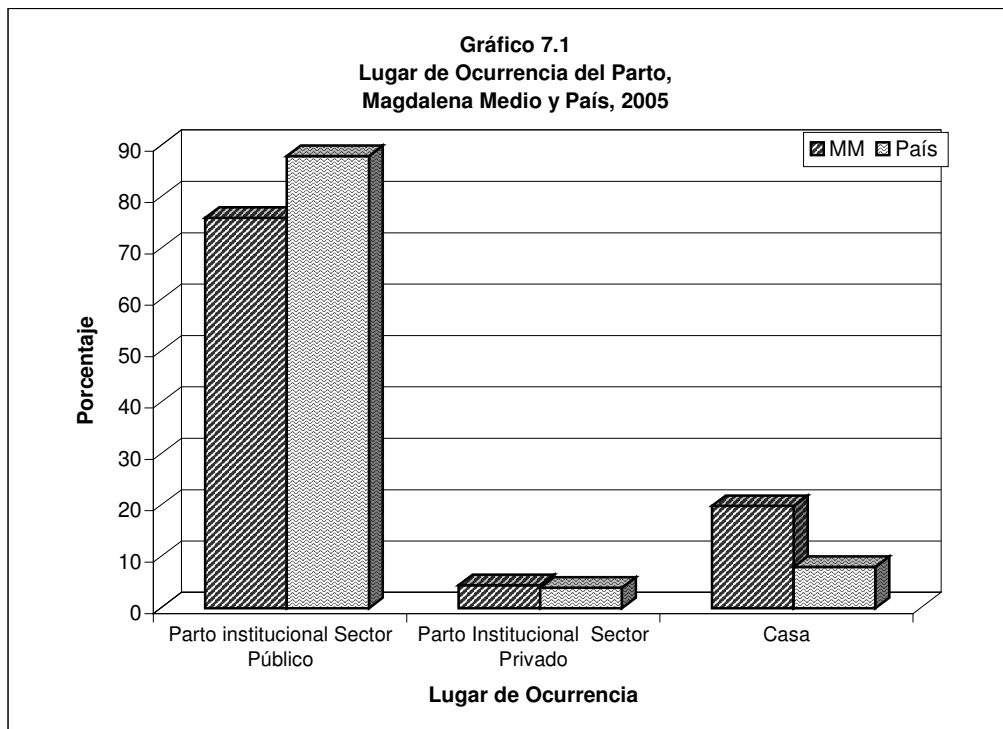
El 73 por ciento de las mujeres tomó hierro durante el embarazo; mientras 37 por ciento tomó menos de 4 meses, el 35 por ciento tomó durante 4 meses o más. Las que menos tomaron hierro tenían más de 2 hijos, de la zona rural, con bajo nivel educativo y mayor pobreza. Las características contrarias

se observan entre quienes tomaron 4 o más veces. (Cuadro 7.6.1). En el cuadro se presenta también la proporción de mujeres que tuvieron dificultades en su visión diurna durante el embarazo, que en este caso fue de 21 por ciento de las mujeres.

El 53 por ciento de las mujeres recibió ácido fólico u otras vitaminas durante el embarazo (Cuadro 7.6.2). El 11 por ciento lo tomó durante un mes, 30 por ciento entre 2 y 6 meses, y 10 por ciento 7 o más meses.

7.7 Lugar de ocurrencia del parto

Tres de cada cuatro partos (76%) tuvieron lugar en una institución pública de salud, 4 por ciento en institución privada y 20 por ciento en la casa (Gráfico 7.1). Estas últimas son bastante más que en el país (8%), en tanto que en Colombia la atención del sector público es más alta (88%). Las mujeres que más tuvieron sus partos en la casa tienen 4 o más hijos, son más de la zona rural, sin educación o con primaria; no tuvieron control prenatal y son más pobres. (Cuadro 7.7).



7.8 Atención médica en el parto

Las mujeres atendidas por médico o enfermera durante el último parto fueron menos que a nivel nacional: 79 contra 91 por ciento. En cambio son más las atendidas por partera: 15 vs. 6 por ciento; éstas últimas atendieron más a las mujeres de la zona rural, menores de 20 años, o a las mujeres con 4 o más hijos, con baja educación y muy pobres; recuérdese que uno de cada cinco partos tuvo lugar en el hogar. (Cuadro 7.8).

La cuarta parte de los nacimientos ocurrió por *cesárea*. El 18 por ciento de las madres no supo si a su niño lo pesaron o no al momento del nacimiento. A uno de cada 10 niños no lo pesaron (país 8%), mientras que 6 por ciento (igual que en el país) tuvo bajo peso al nacer (menos de 2.5 kilogramos). (Cuadro 7.9).

7.9 Atención y tipo de problemas en el postparto

A las mujeres que no tuvieron su último hijo en un establecimiento de salud se les preguntó si habían tenido control postnatal y a los cuántos días después del parto lo tuvieron. El 65 por ciento no tuvo tal control (75% para el país), en tanto que quienes lo tuvieron fue un poco más tarde que en el país: el 4 por ciento lo tuvo entre 0 y 2 días posterior al parto, 3 por ciento entre 3 y 6 días después del nacimiento y 25 por ciento entre 7 y 41 días después. (*Cuadro 7.10*).

Los mayores problemas que presentaron estas mujeres fueron flujos o líquidos vaginales (23%), dolor o ardor al orinar (19%), sangrado intenso de la vagina (19%), depresión postparto (18%), fiebre, temperatura o escalofrío (14%), desmayo o pérdida de conciencia (9%), infección de los senos (6%) y pérdida involuntaria de orina (5%). (*Cuadro 7.11*).

El total de mujeres que recibió algún tratamiento en el control del puerperio fue de 77 por ciento. Entre los problemas más atendidos por los médicos se encuentran los desmayos (68%) y la pérdida involuntaria de orina (65%); los menos atendidos fueron la depresión postparto (28%), el sangrado intenso de la vagina (38%) y el dolor o ardor al orinar (42%). (*Cuadro 7.12*).

El 63 por ciento no tuvo ninguna atención, en tanto que al 36 por ciento la atendió un médico. La atención postparto por cuenta de médico la tuvieron más mujeres de 20 a 34 años, con 2-3 hijos, de la zona rural, sin educación o con primaria, del quintil bajo de riqueza. (*Cuadro 7.13*).

7.10 Atención materna y empoderamiento de las mujeres

En el *Cuadro 7.14* se puede observar que entre mayor sea el poder de decisión de las mujeres y más razones tengan para justificar que la mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su marido, tuvieron más atención pre y post natal; así mismo, tuvieron más nacimientos atendidos por profesionales de la salud. Estas tendencias son las mismas del nivel nacional.

7.11 Estado nutricional de las mujeres

La talla promedio de las mujeres en edad fértil del Magdalena Medio es de 156 centímetros (igual a la del país), siendo solo un poco más altas las de los estratos medio, alto y más alto de riqueza, con el nivel de educación más alto. El 1.4 por ciento de las mujeres tuvo talla inferior a 145 centímetros, menos que en el país (3.7%). (*Cuadro 7.15*).

El Índice de Masa Corporal es de 24.6 kilogramos por metro cuadrado (país 24.7 kg/m²). El 53 por ciento tiene IMC normal; 7.5 por ciento son muy delgadas (país 5.5%), 5 por ciento medio delgadas (4.1% país), 0.8 por ciento moderadamente delgadas; 37 por ciento tiene sobrepeso/obesidad (país 40%); 27 por ciento tiene sobrepeso y 2 por ciento son obesas (país: 29 y 12%, respectivamente).

Cuadro 7.1 Atención prenatal

Distribución porcentual de las mujeres que tuvieron nacimientos en los 5 años anteriores a la encuesta por persona que proporcionó la atención prenatal durante el embarazo para el último hijo nacido vivo, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Doctor	Enfermera	Nadie	Total	Número de mujeres
Edad al nacimiento					
<20	66.0	21.8	12.2	100.0	46
20-34	87.0	5.1	7.9	100.0	181
35-49	72.7	15.6	11.7	100.0	29
Orden de nacimiento					
1	80.8	14.7	4.4	100.0	85
2-3	90.0	4.8	5.2	100.0	112
4-5	69.8	9.1	21.1	100.0	43
6+	59.9	12.4	27.8	100.0	16
Zona					
Urbano	89.0	8.0	3.0	100.0	142
Rural	72.3	11.0	16.7	100.0	114
Educación					
Sin educación	75.3	0.0	24.7	100.0	9
Primaria	76.4	8.5	15.2	100.0	110
Secundaria	81.4	14.3	4.2	100.0	101
Superior	100.0	0.0	0.0	100.0	35
Índice de riqueza					
Más bajo	68.9	11.6	19.6	100.0	95
Bajo	85.2	9.2	5.6	100.0	81
Medio	88.4	11.6	0.0	100.0	45
Alto	100.0	0.0	0.0	100.0	16
Más alto	100.0	0.0	0.0	100.0	17
Total	81.6	9.3	9.1	100.0	256

Nota: Si se mencionó más de una fuente de atención prenatal, en el cuadro sólo es considerada la más calificada.

Cuadro 7.2 Número de visitas prenatales y meses de embarazo a la primera visita

Distribución porcentual de las mujeres que tuvieron nacimientos en los 5 años anteriores a la encuesta por número de visitas para control prenatal para el último nacimiento, por meses de embarazo a la primera visita, según zona de residencia, Magdalena Medio 2005

Número de visitas y Meses de embarazo al primer control	Zona		
	Urbano	Rural	Total
Número de visita cuidado prenatal			
Ninguna	3.0	16.7	9.1
1	2.2	0.7	1.5
2-3	7.5	10.3	8.8
4+	85.5	69.8	78.5
NS/ SI	1.8	2.5	2.1
Total	100.0	100.0	100.0
Meses de embarazo a la primera visita cuidado prenatal			
No atención prenatal	3.0	16.7	9.1
<4	71.8	55.7	64.7
4-5	16.6	21.0	18.6
6-7	5.3	6.1	5.6
8+	3.3	0.0	1.8
NS/ SI	0.0	0.5	0.2
Total	100.0	100.0	100.0
Mediana de meses de embarazo a la primera visita	2.7	3.2	2.9
Número de mujeres	142	114	256

Cuadro 7.3 Contenido de la atención prenatal para mujeres con hijos nacidos vivos en los últimos cinco años

Porcentaje de mujeres con hijos nacidos vivos en los 5 años anteriores a la encuesta que recibieron atención prenatal para el nacimiento más reciente, por contenido de la atención y porcentaje de mujeres con hijos nacidos vivos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, que recibieron pastillas de hierro, jarabe o medicamento antimalaria, para el nacimiento más reciente, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Contenido de la atención prenatal							Número de mujeres	Recibió pastilla/jarabe de hierro	Recibió medicina para la malaria	Número de mujeres
	La informaron sobre las complicaciones del embarazo	La pesaron	Le midieron la altura uterina	Le tomaron la presión arterial	Le mandaron a hacer examen de orina	Le mandaron a hacer examen de sangre	Ordenaron prueba de SIDA				
Edad al nacimiento											
<20	73.2	98.3	96.6	98.3	91.8	92.4	54.2	40	82.5	3.7	46
20-34	58.4	100.0	98.0	99.6	84.6	80.8	34.5	166	71.7	0.6	181
35-49	52.1	100.0	100.0	100.0	84.7	88.7	35.1	26	69.2	2.2	29
Orden de nacimiento											
1	72.5	99.2	99.2	99.2	87.0	90.5	53.0	81	79.6	2.0	85
2-3	55.1	100.0	96.8	99.3	84.8	81.5	31.8	106	72.7	0.0	112
4-5	52.2	100.0	98.1	100.0	88.4	79.9	32.2	34	70.5	4.1	43
6+	46.7	100.0	100.0	100.0	80.5	67.5	6.3	12	53.2	0.0	16
Zona											
Urbano	57.9	100.0	97.6	99.5	85.7	84.4	49.3	138	77.0	0.5	142
Rural	63.7	99.3	98.6	99.3	86.1	82.6	21.4	95	68.8	2.5	114
Educación											
Sin educación	52.7	90.3	70.5	80.2	80.2	59.7	10.8	7	44.0	0.0	9
Primaria	57.4	100.0	99.3	100.0	94.0	87.5	32.6	93	67.2	1.6	110
Secundaria	56.3	100.0	98.0	100.0	78.5	86.1	39.0	97	78.9	1.7	101
Superior	80.1	100.0	100.0	100.0	85.5	71.5	54.5	35	84.4	0.0	35
Índice de riqueza											
Más bajo	62.9	99.1	98.2	99.1	83.8	78.6	16.1	77	63.0	2.0	95
Bajo	56.5	100.0	98.3	99.1	91.2	96.8	47.1	77	70.1	2.0	81
Medio	59.8	100.0	95.6	100.0	80.8	77.1	55.0	45	87.8	0.0	45
Alto	51.3	100.0	100.0	100.0	87.1	87.1	51.9	16	100.0	0.0	16
Más alto	75.0	100.0	100.0	100.0	83.2	62.2	36.4	17	83.2	0.0	17
Total	60.3	99.7	98.0	99.4	85.9	83.7	38.0	233	73.4	1.4	256

Cuadro 7.4 Vacuna contra el tétanos neonatal

Distribución porcentual de mujeres que tuvieron nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de vacunas de toxoide tetánico recibidas durante el embarazo del último hijo nacido vivo, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Ninguna	Una inyección	2 ó más inyecciones	NS/ SI	Total	Número de mujeres
Edad al nacimiento						
<20	3.7	30.9	62.6	2.8	100.0	46
20-34	5.9	20.9	69.5	3.7	100.0	181
35-49	13.5	16.7	67.6	2.2	100.0	29
Orden de nacimiento						
1	2.0	22.3	72.3	3.3	100.0	85
2-3	7.9	23.4	66.8	1.9	100.0	112
4-5	5.8	18.7	72.5	3.0	100.0	43
6+	20.4	22.7	42.3	14.6	100.0	16
Zona						
Urbano	5.1	23.4	68.0	3.4	100.0	142
Rural	8.1	20.7	68.0	3.3	100.0	114
Educación						
Sin educación	16.0	36.9	22.4	24.8	100.0	9
Primaria	4.7	27.6	63.1	4.5	100.0	110
Secundaria	5.7	17.8	75.1	1.4	100.0	101
Superior	11.1	14.4	74.6	0.0	100.0	35
Índice de riqueza						
Más bajo	6.9	26.8	63.2	3.1	100.0	95
Bajo	5.6	16.2	72.0	6.1	100.0	81
Medio	5.1	20.9	72.6	1.4	100.0	45
Alto	0.0	31.8	68.2	0.0	100.0	16
Más alto	16.8	19.6	63.6	0.0	100.0	17
Total	6.4	22.2	68.0	3.4	100.0	256

Cuadro 7.5 Uso de alcohol y cigarrillos durante el embarazo

Porcentaje de mujeres que tomaron bebidas alcohólicas y/o fumaron durante el embarazo, por número de tragos a la semana y de cigarrillos diarios, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	No tomó alcohol	Uso de bebidas alcohólicas				No fumó	Uso de cigarrillos					Número de mujeres
		<1	1-2	3-5	Total		<1	1-2	3-5	6+	Total	
Edad al nacimiento												
<20	69.3	29.3	0.0	1.4	100.0	94.4	0.0	2.1	0.0	3.5	100.0	46
20-34	86.3	12.3	0.9	0.4	100.0	96.5	0.9	0.7	0.4	1.4	100.0	181
35-49	77.3	22.7	0.0	0.0	100.0	92.5	0.0	0.0	5.5	2.0	100.0	29
Orden de nacimiento												
1	76.5	22.7	0.0	0.8	100.0	97.0	0.0	1.1	0.0	1.9	100.0	85
2-3	80.8	17.7	1.5	0.0	100.0	97.1	1.5	0.6	0.0	0.8	100.0	112
4-5	94.0	4.1	0.0	1.9	100.0	91.7	0.0	1.5	5.4	1.4	100.0	43
6+	91.1	8.9	0.0	0.0	100.0	90.3	0.0	0.0	0.0	9.7	100.0	16
Zona												
Urbano	82.8	15.6	1.2	0.5	100.0	96.9	0.0	0.9	0.5	1.8	100.0	142
Rural	81.6	17.7	0.0	0.7	100.0	94.2	1.5	0.8	1.5	1.9	100.0	114
Educación												
Sin educación	66.9	33.1	0.0	0.0	100.0	91.3	0.0	0.0	0.0	8.7	100.0	9
Primaria	85.2	14.1	0.0	0.7	100.0	95.1	0.0	0.6	1.5	2.7	100.0	110
Secundaria	80.0	17.7	1.7	0.6	100.0	95.2	1.7	1.6	0.6	0.9	100.0	101
Superior	83.7	16.3	0.0	0.0	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	35
Índice de riqueza												
Más bajo	81.4	17.8	0.0	0.8	100.0	93.1	1.8	1.0	1.8	2.3	100.0	95
Bajo	83.7	16.3	0.0	0.0	100.0	94.5	0.0	1.6	0.8	3.1	100.0	81
Medio	74.8	20.0	3.8	1.4	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	45
Alto	82.1	17.9	0.0	0.0	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	16
Más alto	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	17
Total	82.2	16.5	0.7	0.6	100.0	95.7	0.7	0.9	0.9	1.8	100.0	256

Cuadro 7.6.1 Visión Diurna y Consumo de Hierro

Porcentaje de mujeres con hijos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta que sufrió dificultades de visión diurna durante el embarazo, porcentaje que tomó pastillas/jarabes de hierro, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Dificultad con visión diurna	Meses tomó hierro durante embarazo					No sabe/ sin información	Número de mujeres
		No tomó	1	2	3	4+ meses		
Edad al nacimiento								
<20	22.0	17.5	16.5	13.4	18.8	33.9	0.0	46
20-24	10.3	34.6	6.4	9.0	13.5	33.9	2.5	86
25-29	20.6	31.6	5.0	14.4	8.9	38.7	1.4	43
30-34	34.2	14.9	20.2	22.5	7.0	35.4	0.0	52
35-49	28.2	30.8	10.0	14.9	8.4	35.9	0.0	29
Número de niños nacidos vivos								
1	12.9	20.4	9.2	11.3	17.4	40.1	1.7	85
2-3	24.4	27.3	8.7	15.6	10.0	37.8	0.7	112
4-5	19.2	29.5	17.7	15.5	7.8	28.1	1.4	43
6+	45.2	46.8	21.7	14.7	4.9	11.9	0.0	16
Zona								
Urbano	22.5	23.0	10.1	16.3	11.4	39.2	0.0	142
Rural	19.1	31.2	12.5	11.4	12.2	30.3	2.4	114
Educación								
Sin educación	22.6	56.0	7.3	14.8	0.0	15.4	6.4	9
Primaria	20.4	32.8	12.9	16.3	11.0	25.0	2.0	110
Secundaria	18.8	21.1	13.6	12.9	12.0	40.4	0.0	101
Superior	29.0	15.6	0.0	10.4	16.6	57.4	0.0	35
Índice de riqueza								
Más bajo	19.3	37.0	14.0	10.0	10.7	26.3	2.1	95
Bajo	23.6	29.9	15.4	10.3	11.0	33.3	0.0	81
Medio	16.4	12.2	6.0	35.5	10.2	34.5	1.7	45
Alto	0.0	0.0	0.0	0.0	30.2	69.8	0.0	16
Más alto	49.7	16.8	0.0	11.4	8.2	63.6	0.0	17
Total	21.0	26.6	11.2	14.1	11.8	35.3	1.1	256

Nota: Para mujeres con 2 ó más hijos vivos en un período de cinco años, el dato se refiere al nacimiento más reciente.

Cuadro 7.6.2 Consumo de ácido fólico u otras vitaminas

Porcentaje de mujeres con nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta, que recibieron dosis de ácido fólico o vitaminas durante el embarazo, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	No recibió/ no sabe ácido fólico	Meses tomó ácido fólico o vitaminas							No sabe/ No recuerda	Número de mujeres
		1	2	3	4	5	6	7+		
Edad al nacimiento										
<20	37.2	17.5	11.9	7.4	1.6	14.3	8.4	1.5	0.0	46
20-24	47.6	7.3	8.1	10.7	0.7	5.7	3.5	16.5	0.0	86
25-29	44.5	5.7	8.2	7.5	10.8	4.1	2.0	15.8	1.4	43
30-34	53.4	17.5	1.5	7.7	3.5	4.6	0.0	3.5	8.4	52
35-49	49.4	9.6	8.4	11.4	2.6	9.0	0.0	9.7	0.0	29
Número de niños nacidos vivos										
1	38.6	10.1	9.8	10.7	6.1	8.2	4.6	11.9	0.0	85
2-3	50.7	9.4	5.5	6.6	0.6	9.1	2.7	11.7	3.9	112
4-5	51.5	13.3	8.9	13.8	1.9	2.6	2.0	4.6	1.4	43
6+	47.8	23.4	5.4	4.3	11.8	0.0	0.0	7.3	0.0	16
Zona										
Urbano	49.3	11.4	7.2	4.6	3.1	6.2	3.0	12.2	3.1	142
Rural	43.3	11.0	7.9	14.6	3.6	8.3	3.0	7.8	0.5	114
Educación										
Sin educación	53.2	7.3	0.0	24.9	8.1	0.0	0.0	0.0	6.4	9
Primaria	47.1	10.4	10.1	10.1	1.8	6.0	2.9	9.3	2.4	110
Secundaria	45.1	11.6	6.0	8.0	2.0	11.5	3.9	10.4	1.7	101
Superior	47.8	13.7	5.6	4.8	10.8	0.0	1.8	15.6	0.0	35
Índice de riqueza										
Más bajo	44.8	9.2	7.7	12.2	4.3	9.2	2.6	9.5	0.6	95
Bajo	42.6	15.7	8.2	8.6	0.0	7.7	3.5	13.6	0.0	81
Medio	45.8	15.6	7.0	9.7	0.0	2.2	3.8	6.4	9.6	45
Alto	71.1	0.0	0.0	0.0	4.0	13.9	0.0	11.0	0.0	16
Más alto	54.5	0.0	11.4	0.0	22.1	0.0	3.7	8.2	0.0	17
Total	46.6	11.2	7.5	9.0	3.3	7.1	3.0	10.3	1.9	256

Cuadro 7.7 Lugar de Ocurrencia del Parto

Distribución porcentual de los nacimientos de los cinco años anteriores a la encuesta por lugar del parto, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Establecimiento de salud			Total	Número de nacimientos
	Sector público	Sector privado	En la casa		
Edad de la madre al nacimiento					
<20	75.2	0.0	24.8	100.0	46
20-34	74.9	6.3	18.8	100.0	181
35-49	81.2	0.0	18.8	100.0	29
Orden de nacimiento					
1	82.1	6.4	11.6	100.0	85
2-3	78.5	5.4	16.1	100.0	112
4-5	60.0	0.0	40.0	100.0	43
6+	64.5	0.0	35.5	100.0	16
Zona					
Urbano	88.6	6.9	4.6	100.0	142
Rural	59.5	1.4	39.0	100.0	114
Educación de la madre					
Sin educación	44.5	0.0	55.5	100.0	9
Primaria	71.7	0.0	28.3	100.0	110
Secundaria	80.5	5.0	14.5	100.0	101
Superior	82.2	17.8	0.0	100.0	35
Visitas cuidado prenatal					
Ninguna	36.5	0.0	63.5	100.0	23
1-3	76.9	0.0	23.1	100.0	26
4+	81.2	5.4	13.5	100.0	201
NS/ SI	33.5	12.1	54.4	100.0	5
Índice de riqueza					
Más bajo	56.8	0.9	42.3	100.0	95
Bajo	83.3	3.9	12.8	100.0	81
Medio	88.1	11.9	0.0	100.0	45
Alto	100.0	0.0	0.0	100.0	16
Más alto	88.6	11.4	0.0	100.0	17
Total	75.7	4.5	19.9	100.0	256

Nota: Incluye sólo el nacimiento más reciente en los cinco años anteriores a la encuesta

Cuadro 7.8 Atención durante el parto

Distribución porcentual de las mujeres que tuvieron nacimientos en los 5 años anteriores a la encuesta por la persona que atendió el parto, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Doctor	Enfermera	Partera	Parientes/ otro	Nadie	Total	Número de nacimientos
Edad de la madre al nacimiento							
<20	68.4	4.6	20.7	6.3	0.0	100.0	74
20-34	78.5	2.3	14.0	4.9	0.3	100.0	232
35-49	71.8	11.9	12.4	3.9	0.0	100.0	34
Orden de nacimiento							
1	86.9	1.2	10.7	1.3	0.0	100.0	120
2-3	77.1	4.3	12.5	6.1	0.0	100.0	144
4-5	53.3	9.7	27.1	8.6	1.4	100.0	54
6+	59.8	0.0	29.1	11.1	0.0	100.0	22
Zona							
Urbano	92.9	2.0	3.0	2.1	0.0	100.0	178
Rural	56.8	5.6	28.7	8.4	0.5	100.0	162
Educación de la madre							
Sin educación	46.3	0.0	29.8	23.9	0.0	100.0	13
Primaria	68.0	4.0	20.0	7.5	0.5	100.0	151
Secundaria	78.8	5.2	13.6	2.3	0.0	100.0	129
Superior	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	47
Índice de riqueza							
Más bajo	53.2	6.0	29.8	10.4	0.6	100.0	140
Bajo	85.4	1.5	10.2	2.9	0.0	100.0	100
Medio	94.9	5.1	0.0	0.0	0.0	100.0	57
Alto	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	16
Más alto	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	27
Total	75.6	3.8	15.3	5.1	0.2	100.0	340

Nota: Si la entrevistada mencionó más de una fuente de atención al parto, sólo se considera en el cuadro la más calificada.

Cuadro 7.9 Nacimientos por cesárea y peso al nacer

Porcentaje de los nacimientos de los 5 años anteriores a la encuesta que ocurrieron por cesárea, y distribución porcentual por peso del niño al nacer, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Nacimiento por cesárea	Peso al nacer				Total	Número de nacimientos
		No fue pesado	Menos de 2.5 Kg.	2.5 Kg. o más	No sabe/sin información		
Edad de la madre al nacimiento							
<20	16.0	11.5	9.2	64.0	15.3	100.0	74
20-34	29.2	8.9	4.0	69.0	18.1	100.0	232
35-49	18.9	16.5	12.4	48.3	22.7	100.0	34
Orden de nacimiento							
1	37.2	6.6	3.7	72.3	17.4	100.0	120
2-3	24.0	5.9	8.5	65.9	19.7	100.0	144
4-5	9.5	25.5	2.4	59.4	12.7	100.0	54
6+	8.2	21.2	10.6	46.4	21.8	100.0	22
Zona							
Urbano	33.3	3.3	7.0	72.6	17.0	100.0	178
Rural	16.7	17.9	4.8	58.4	18.9	100.0	162
Educación de la madre							
Sin educación	0.0	29.9	0.0	48.6	21.5	100.0	13
Primaria	18.1	14.7	6.8	56.3	22.2	100.0	151
Secundaria	19.6	6.8	7.0	67.9	18.3	100.0	129
Superior	72.1	0.0	2.2	95.8	2.0	100.0	47
Índice de riqueza							
Más bajo	13.1	18.8	4.6	54.9	21.7	100.0	140
Bajo	24.2	8.0	10.6	65.6	15.9	100.0	100
Medio	28.4	1.1	2.4	74.3	22.1	100.0	57
Alto	49.2	0.0	12.3	73.8	13.9	100.0	16
Más alto	71.6	0.0	0.0	100.0	0.0	100.0	27
Total	25.3	10.3	6.0	65.8	17.9	100.0	340

Cuadro 7.10 Cuidado postnatal

Distribución porcentual de las mujeres que tuvieron hijos que no nacieron en establecimiento de salud en los 5 años anteriores a la encuesta, por momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Momento del primer control postnatal				No recibió cuidado postnatal ¹	Total	Número de mujeres
	Primeros 2 días después del parto	3-6 días después del parto	7-41 días después del parto	No sabe/sin información			
Edad al nacimiento							
<20	6.5	0.0	6.0	0.0	87.6	100.0	11
20-34	3.8	2.6	32.9	4.7	56.1	100.0	34
35-49	0.0	13.7	17.5	0.0	68.7	100.0	5
Orden de nacimiento							
1	0.0	0.0	33.4	0.0	66.6	100.0	10
2-3	11.3	4.9	24.0	8.8	51.0	100.0	18
4-5	0.0	0.0	30.4	0.0	69.6	100.0	17
6+	0.0	12.9	0.0	0.0	87.1	100.0	6
Zona							
Urbano	11.3	0.0	9.9	0.0	78.8	100.0	6
Rural	2.9	3.7	27.4	3.6	62.4	100.0	44
Educación							
Sin educación	0.0	0.0	44.1	0.0	55.9	100.0	5
Primaria	2.4	5.3	28.5	0.0	63.9	100.0	31
Secundaria	8.8	0.0	11.7	10.8	68.7	100.0	15
Índice de riqueza							
Más bajo	0.0	4.1	22.0	0.0	74.0	100.0	40
Bajo	19.4	0.0	37.7	15.2	27.7	100.0	10
Total	4.0	3.2	25.2	3.1	64.5	100.0	51

¹Incluye mujeres que recibieron su primera atención postnatal después de los 41 días

Cuadro 7.11 Problemas postnatales

Entre los nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta, porcentaje para quienes las madres tuvieron problemas específicos, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Tipo de problema postnatal								Número de nacimientos
	Sangrado intenso de la vagina	Desmayo o pérdida de conciencia	Fiebre/temperatura/escarlatina	Infección de los senos	Dolor/ardor al orinar	Flujos o líquidos vaginales	Pérdida involuntaria de orina	Depresión postparto	
Edad al nacimiento									
<20	22.6	12.0	23.4	15.4	26.8	22.8	4.6	14.7	46
20-34	16.0	8.7	11.3	3.2	18.9	24.2	6.3	16.2	181
35-49	27.9	7.5	15.8	7.4	9.2	16.6	0.0	31.5	29
Orden de nacimiento									
1	17.5	11.7	16.2	8.3	23.4	22.0	3.6	19.1	85
2-3	15.0	9.5	14.1	3.8	20.1	25.9	8.1	19.4	112
4-5	27.7	6.7	10.0	4.9	7.6	19.3	3.3	14.4	43
6+	24.0	0.0	12.2	9.6	21.4	18.9	0.0	7.2	16
Zona									
Urbano	18.3	10.7	13.1	6.3	15.7	20.2	4.2	21.0	142
Rural	18.9	7.3	15.0	5.3	23.5	26.6	6.6	13.5	114
Educación									
Sin educación	16.8	0.0	8.7	14.4	16.0	23.1	7.3	7.3	9
Primaria	18.0	8.5	17.5	6.8	26.0	28.2	6.2	12.3	110
Secundaria	22.7	10.9	10.9	4.7	13.4	21.6	6.0	22.6	101
Superior	8.8	8.8	13.2	4.0	15.4	11.4	0.0	22.7	35
Índice de riqueza									
Más bajo	17.4	6.8	10.5	6.3	24.5	22.7	5.2	14.4	95
Bajo	24.2	14.9	23.4	6.3	21.9	26.6	8.0	15.1	81
Medio	15.9	9.2	11.9	6.9	12.5	25.2	4.5	24.7	45
Alto	24.0	4.0	4.0	4.0	13.9	26.2	0.0	45.2	16
Más alto	0.0	0.0	3.7	0.0	0.0	0.0	0.0	3.7	17
Total	18.5	9.2	14.0	5.8	19.2	23.1	5.3	17.7	256

Cuadro 7.12 Atención médica de la madre por tipo de problemas del postparto

Entre los nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta para quienes las madres tuvieron problemas específicos, porcentaje que recibió atención médica, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Porcentaje recibió atención médica según tipo de problema postnatal								Total con algún tratamiento
	Sangrado intenso de la vagina	Desmayo o pérdida de conciencia	Fiebre/temperatura/escalofrío	Infección de los senos	Dolor/ardor al orinar	Flujos o líquidos vaginales	Pérdida involuntaria de orina	Depresión postparto	
Edad al nacimiento									
<20	31.4	70.9	21.8	54.1	35.6	52.3	37.2	33.3	85.4
20-34	47.9	72.3	64.3	49.9	43.8	52.0	69.5	35.3	68.5
35-49	17.8	31.8	31.4	30.4	53.2	32.4	-	0.0	150.5
Orden de nacimiento									
1	33.6	66.7	43.6	54.1	45.3	65.9	57.0	31.4	67.4
2-3	33.7	74.1	42.7	49.0	38.9	46.8	61.5	34.6	80.8
4-5	50.2	51.9	70.1	69.4	70.4	47.0	100.0	0.0	78.6
6+	49.6	-	60.0	0.0	20.9	0.0	-	0.0	112.2
Zona									
Urbano	43.1	64.3	46.6	50.8	51.1	52.3	78.6	29.7	68.0
Rural	34.3	75.6	48.1	46.5	34.9	48.7	53.3	24.2	87.5
Educación									
Sin educación	48.4	-	0.0	49.2	0.0	30.7	0.0	0.0	133.7
Primaria	42.1	67.7	46.5	35.8	39.6	51.7	58.1	13.9	74.2
Secundaria	35.1	59.7	29.9	54.7	46.5	49.2	78.8	37.7	84.5
Superior	45.3	100.0	100.0	100.0	56.9	57.7	-	25.5	57.2
Índice de riqueza									
Más bajo	31.2	69.2	29.8	46.5	19.0	48.0	28.7	14.5	110.1
Bajo	44.3	72.7	56.0	68.9	74.1	62.2	100.0	54.3	52.0
Medio	10.8	64.2	48.5	31.5	55.2	51.4	37.8	29.1	80.1
Alto	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	0.0	143.9
Más alto	-	-	100.0	-	-	-	-	100.0	33.3
Total	39.1	68.2	47.3	49.1	42.3	50.4	64.5	27.8	76.5

Cuadro 7.13 Tipo de asistencia postnatal para las madres de menores de cinco años nacidos fuera de institución de salud

Distribución porcentual de nacimientos no institucionales en los cinco años que precedieron la encuesta, por tipo de asistencia postnatal a la madre, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Recibió asistencia postnatal de:			Total	Número de nacimientos
	Médico	Enfermera	No recibió asistencia		
Edad al nacimiento					
<20	6.0	6.5	87.6	100.0	11
20-34	46.3	0.0	53.7	100.0	34
35-49	31.3	0.0	68.7	100.0	5
Orden de nacimiento					
1	33.4	0.0	66.6	100.0	10
2-3	44.9	4.1	51.0	100.0	18
4-5	30.4	0.0	69.6	100.0	17
6+	26.6	0.0	73.4	100.0	6
Zona					
Urbano	9.9	11.3	78.8	100.0	6
Rural	39.4	0.0	60.6	100.0	44
Educación					
Sin educación	44.1	0.0	55.9	100.0	5
Primaria	36.3	2.4	61.3	100.0	31
Secundaria	31.3	0.0	68.7	100.0	15
Índice de riqueza					
Más bajo	28.0	0.0	72.0	100.0	40
Bajo	65.2	7.0	27.7	100.0	10
Total	35.7	1.4	62.9	100.0	51

Cuadro 7.14 Atención a la salud reproductiva por condición de la mujer

Porcentaje de mujeres con nacimiento en los cinco años anteriores a la encuesta, que recibió atención prenatal y postnatal de un profesional de la salud para el nacimiento más reciente, y porcentaje de nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta, para el cual la madre recibió atención profesional al parto, por indicadores de condición de la mujer, Magdalena Medio 2005

Indicadores de condición de la mujer	Para el nacimiento más reciente en los últimos 5 años			Todos los nacimientos en los últimos 5 años	
	Con atención prenatal de profesional de la salud	Que recibieron atención postnatal en los primeros dos días después del parto ¹	Número de mujeres	Porcentaje de nacimientos atendido por profesional de la salud	Número de nacimientos
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra²					
0	100.0	52.7	7	67.9	12
1-2	76.3	78.2	45	74.2	62
3-4	93.1	80.9	86	77.8	115
5	94.4	83.7	117	83.7	150
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones					
0	65.1	65.1	3	57.6	4
1-2	87.6	81.8	11	77.7	12
3-4	91.3	81.0	242	79.7	324
Total	90.9	80.9	256	79.4	340

¹Incluye madres que dieron a luz en establecimiento de salud

²Sólo la entrevistada o junto a alguien más

Cuadro 7.15 Estado de nutrición de las mujeres

Entre las mujeres de 13-49, promedio de la talla, y porcentaje con talla menor de 145 cm, promedio del índice de masa corporal (IMC), y porcentaje con niveles específicos de IMC según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Estatura			Índice de Masa Corporal (IMC) ¹ (Kg./m ²)										
	Estatura promedio en cm	Porcentaje por debajo de 145 cms	Número de mujeres	Normal		Delgada				Sobrepeso/obesa				
				IMC promedio	18.5-24.9 IMC normal	<18.5 Total delgada	17.0-18.4 Ligera-mente delgada	16.0-16.9 Moderadamente delgada	<16.0 Severamente delgada	≥25.0 Total sobre peso/obesa	25.0-29.9 Sólo sobre-peso	30.0-39.9 (Obesa grado II)	≥40.0 (Obesa grado III)	
														Número de mujeres
Edad														
13-14	154.9	4.0	62	20.3	51.7	41.0	22.6	7.3	11.1	7.3	5.7	1.6	0.0	61
15-19	156.1	2.7	130	22.2	71.9	10.0	5.7	0.5	3.8	18.0	15.6	2.4	0.0	121
20-24	156.6	2.0	120	23.1	66.4	7.5	6.9	0.6	0.0	24.2	21.5	2.7	1.9	103
25-29	155.9	2.0	80	24.0	69.0	5.9	5.2	0.0	0.8	24.1	15.0	9.1	1.0	77
30-34	156.2	0.0	108	26.3	32.0	2.8	2.8	0.0	0.0	61.5	48.5	13.0	3.7	103
35-39	156.9	0.7	111	26.7	47.8	1.1	1.1	0.0	0.0	48.2	29.3	18.8	3.0	108
40-44	155.8	0.0	95	26.4	47.7	1.9	1.9	0.0	0.0	47.6	31.4	16.2	2.8	92
45-49	155.5	0.0	72	27.3	34.3	0.0	0.0	0.0	0.0	63.0	49.5	13.5	2.7	72
Zona														
Urbano	156.2	1.6	475	25.0	51.3	7.6	5.1	0.5	2.0	38.1	27.7	10.4	3.0	452
Rural	155.9	1.0	303	24.0	56.6	7.4	5.1	1.2	1.1	35.8	27.0	8.8	0.3	286
Educación														
Sin educación	155.7	0.0	41	25.3	45.6	3.2	0.0	0.0	3.2	47.4	40.1	7.3	3.9	40
Primaria	155.5	1.4	271	25.1	49.5	6.4	4.6	0.6	1.2	42.0	31.5	10.5	2.1	256
Secundaria	156.6	1.4	363	23.8	56.3	10.9	7.5	1.2	2.2	32.4	23.6	8.8	0.5	345
Superior	156.1	1.6	103	26.0	56.3	0.0	0.0	0.0	0.0	37.7	25.2	12.5	6.0	97
Índice de riqueza														
Mas bajo	155.8	1.1	232	23.8	55.9	8.4	5.6	1.5	1.4	35.7	27.4	8.3	0.0	219
Bajo	155.6	1.9	260	24.0	60.4	9.3	6.1	0.3	2.9	29.0	22.0	7.1	1.3	246
Medio	156.1	2.0	158	25.8	43.2	5.4	4.2	1.2	0.0	47.7	34.7	13.0	3.7	150
Alto	157.9	0.0	69	25.4	41.9	5.7	5.7	0.0	0.0	49.7	37.8	11.9	2.6	68
Mas alto	157.8	0.0	59	26.7	53.7	3.5	0.0	0.0	3.5	35.9	19.4	16.4	7.0	55
Total	156.1	1.4	778	24.6	53.3	7.5	5.1	0.8	1.6	37.2	27.4	9.8	1.9	738

¹Excluye mujeres embarazadas y mujeres con un nacimiento en los últimos dos meses

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS CON RELACIÓN AL VIH-SIDA Y OTRAS ITS's COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LAS ADOLESCENTES Y EL USO DEL CONDÓN

8

En el año 2006 se acaban de cumplir 25 años de haberse descubierto el virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH) causante del SIDA, infección que se transmite mediante las relaciones sexuales y la transfusión de sangre no certificada. Últimamente la epidemia se ha desarrollado entre sectores de la población que en sus comienzos parecían inmunes al contagio, como son las mujeres y los niños. De acuerdo con ONUSIDA, la mujer es más vulnerable al SIDA por su conocimiento inadecuado del tema, por el acceso insuficiente a los servicios preventivos (prueba de ELISA) y por la incapacidad para negociar con el compañero sexual las relaciones sexuales protegidas. A su vez, los niños adquieren el VIH por la transmisión materno infantil. Otra situación que está contribuyendo al contagio de la enfermedad, es el comienzo cada vez más temprano de la vida sexual, por los conocimientos insuficientes de los jóvenes hacia la prevención y hacia el riesgo que implica el sexo sin protección. Las infecciones de transmisión sexual, por otra parte, constituyen una de las principales causas de infertilidad.

Proteger la salud de las adolescentes es primordial ya que ellas, generalmente, “rara vez cuentan con la capacidad o el apoyo necesarios para oponer resistencias a presiones que los empujan a mantener relaciones sexuales, para negociar la adopción de prácticas menos arriesgadas o para protegerse contra embarazos involuntarios e infecciones de transmisión sexual. En las niñas, el embarazo entraña además un alto riesgo de mortalidad y morbilidad maternas”.¹

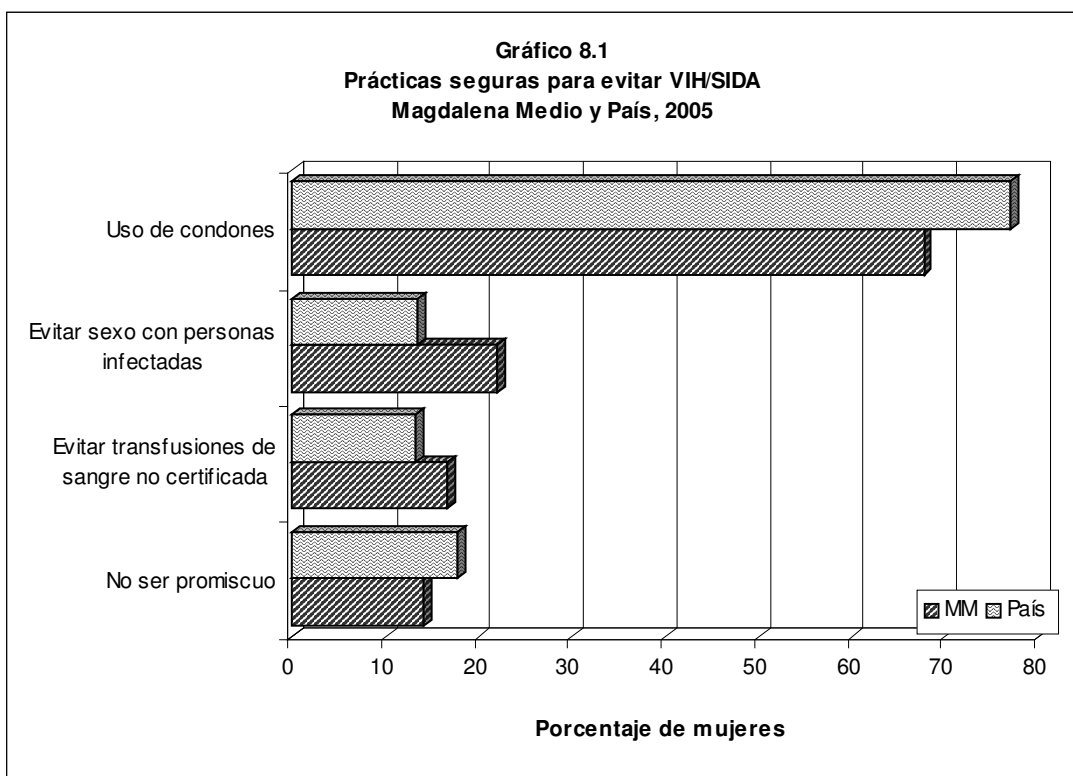
En esta sección se presentan los resultados de la ENDS 2005 en cuanto se refiere al conocimiento sobre el VIH-SIDA y las prácticas seguras y no seguras para evitar el contagio; el conocimiento de la transmisión del SIDA de la madre al hijo; las actitudes hacia las personas infectadas; las mujeres con prueba de VIH-SIDA y consejería; la comunicación con la pareja y los riesgos de contraer la enfermedad; las actitudes hacia la negociación con el compañero para tener sexo seguro. Para las mujeres adolescentes se presenta la proporción que conoce la fuente para conseguir el condón masculino; uso del condón en la primera relación sexual; la edad exacta 15 y 18 años a la primera relación sexual; proporción de jóvenes que han tenido relaciones prematrimoniales en los últimos 12 meses y que han usado el condón; el número de adolescentes con más de una pareja sexual; jóvenes que tuvieron sexo con personas diferentes a su compañero y uso del condón. Así mismo, los conocimientos sobre otras infecciones de transmisión sexual y sobre los síntomas para los hombres y para las mujeres; mujeres que han tenido la infección en el último año; tratamiento y comportamiento con la pareja.

Algunos de estos aspectos se han relacionado con los indicadores de ONUSIDA sobre diferentes tópicos como consejería voluntaria y pruebas (Cuadro 8.6), conducta sexual de todas las mujeres (Cuadro 8.9) y conducta sexual de las jóvenes (Cuadros 8.11 y 8.12). También se consideran los servicios relacionados con las ITS (Cuadro 8.16).

1 Organización Mundial de la Salud, 57ª Asamblea Mundial de la Salud, *Salud reproductiva*, A57/13, 15 abril de 2004.

8.1 Conocimientos sobre el VIH-SIDA y prácticas para evitar el SIDA

Casi todas las mujeres (99.6%) del Magdalena Medio han oído hablar del VIH o del SIDA, más que en el nivel nacional (98%); el porcentaje se ha incrementado en más de 3 puntos porcentuales, desde 1990, ya que en ese año el 96 por ciento de las mujeres de la zona había oído hablar del virus. Los porcentajes aún para las mujeres menos educadas o de la zona rural, son muy altos. (Cuadro 8.1). Sin embargo, las que mencionan los condones como la práctica más segura para evitar el SIDA son menos que en el país (68% vs. 77%), seguidas por un 22 por ciento que habla de evitar tener sexo con personas infectadas, 17 por ciento de evitar transfusiones de sangre no certificada, 14 por ciento dice que se debe evitar la promiscuidad y 13 por ciento menciona la mutua fidelidad de la pareja. Quienes más mencionan el uso del condón son las menores de 30 años, que tienen educación secundaria o superior (Gráfico 8.1). (Cuadro 8.2).



En la encuesta de Fudesco (1990) 95 por ciento de las mujeres mencionó las siguientes formas de contagio del SIDA: por relaciones heterosexuales (95%), por uso de agujas (93%), por relaciones homosexuales (92%) y por transfusiones sanguíneas (82%).

En el Cuadro 8.3 se muestran las respuestas a otras prácticas que no se consideran seguras para evitar el SIDA, como evitar los besos, evitar las picaduras de mosquitos, etc., las cuales son mencionadas por muy pocas mujeres. Estas prácticas se mencionaban en el país hace unos años, mucho más que en el presente.

8.2 Conocimiento de la transmisión del SIDA de las madres a los hijos

El 87 por ciento de las mujeres que han oído hablar del SIDA, sabe que la madre infectada con el VIH puede transmitir el virus al hijo (3 puntos porcentuales por debajo del porcentaje del país). De éstas, 94 por ciento cree que se transmite durante el embarazo, 71 por ciento durante el parto y 60 por ciento durante la lactancia (para el país, los respectivos porcentajes fueron 92, 73 y 58%). Las más enteradas son mujeres menores de 30 años, con educación media o superior, en los quintiles medio, alto y más alto de

riqueza. Entre las que menos conocen están las mujeres en unión, que estarían más en riesgo. (Cuadro 8.4).

Las mujeres jóvenes (menores de 25 años) conocen más que el promedio de mujeres de la zona, que el SIDA se transmite de la madre al hijo, pero sus porcentajes de transmisión durante el parto y la lactancia son menores que el promedio nacional.

8.3 Actitudes hacia las personas infectadas

Casi todas las mujeres (98%) creen que las personas con SIDA deben informarlo a la pareja; la mitad (51%) cree que el empleador puede despedir a la persona que tenga la infección (país 41%); la tercera parte (32%) piensa que la persona infectada puede seguir teniendo sexo (34% en el país). A mayor educación y menor pobreza, mayor la proporción de las que creen que la persona con SIDA puede seguir teniendo sexo pero que debe informárselo a la pareja; por el contrario, las de menor educación y mayor pobreza creen que la persona con SIDA puede ser despedida del trabajo. (Cuadro 8.5).

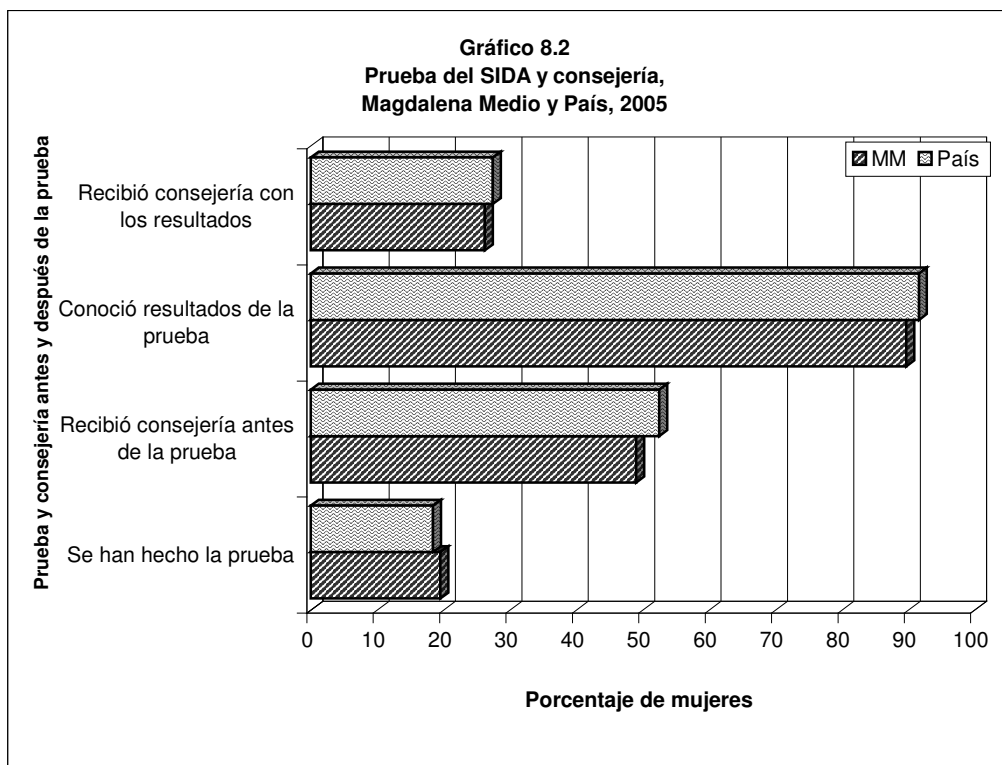
La ENDS preguntó si la mujer estaría dispuesta a cuidar en el hogar a un familiar que tuviera SIDA. El 70 por ciento de las mujeres que han oído hablar del SIDA lo cuidaría (país 68%), siendo un poco más altos los porcentajes urbano, de mujeres más educadas, solteras, menores de 40 años.

8.4 Prueba del SIDA y consejería

Una de cada cinco mujeres que han oído hablar del SIDA, se ha hecho la prueba para ver si tiene la enfermedad; solo la mitad de ellas recibió consejería (Gráfico 8.2). Como se vió en el punto 3.5, al 3 por ciento de las mujeres que trabajan les exigieron hacerse la prueba del SIDA. Casi todas las se hicieron la prueba (nueve de cada diez), conocieron los resultados; de éstas, solo la cuarta parte (26%) tuvo consejería. Tres de cada cinco mujeres que no se hicieron la prueba, conocen de algún sitio donde se la podrían hacer. Las que menos conocen son las de menor educación, que nunca han estado en unión, sea que hayan o no tenido relaciones sexuales.

se

a
y



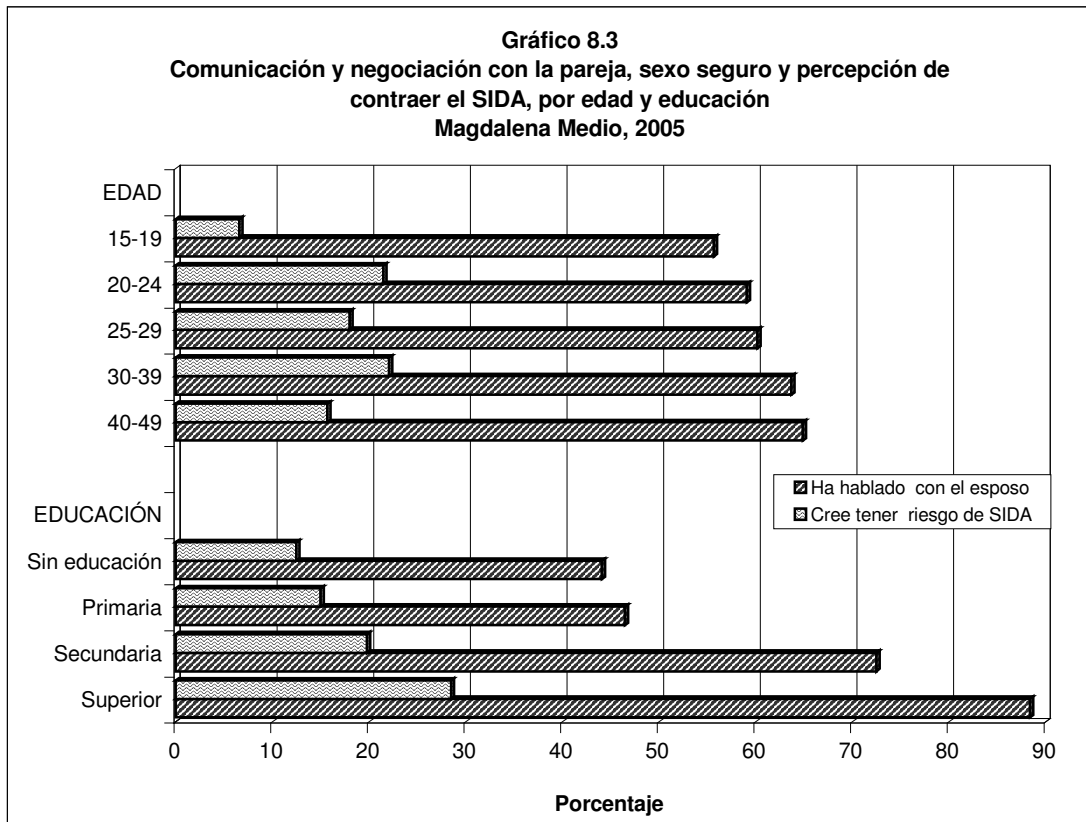
Si tiene en cuenta que todas las mujeres que tienen relaciones sexuales, incluyendo las casadas unidas

consensualmente, estarían en riesgo de adquirir el SIDA, parece muy escaso el número de quienes se mandan a hacer la prueba. (Cuadro 8.6).

Los resultados son bastante similares a los del país: en Colombia 18 por ciento de las que han oído hablar del SIDA se ha hecho la prueba; entre estas últimas, 53 por ciento recibió consejería antes de realizarse la prueba y 92 por ciento conoció sus resultados. Entre quienes conocieron los resultados, 27 por ciento tuvo consejería. De las mujeres que no se han hecho la prueba del VIH, más de la mitad conoce un lugar donde la hacen.

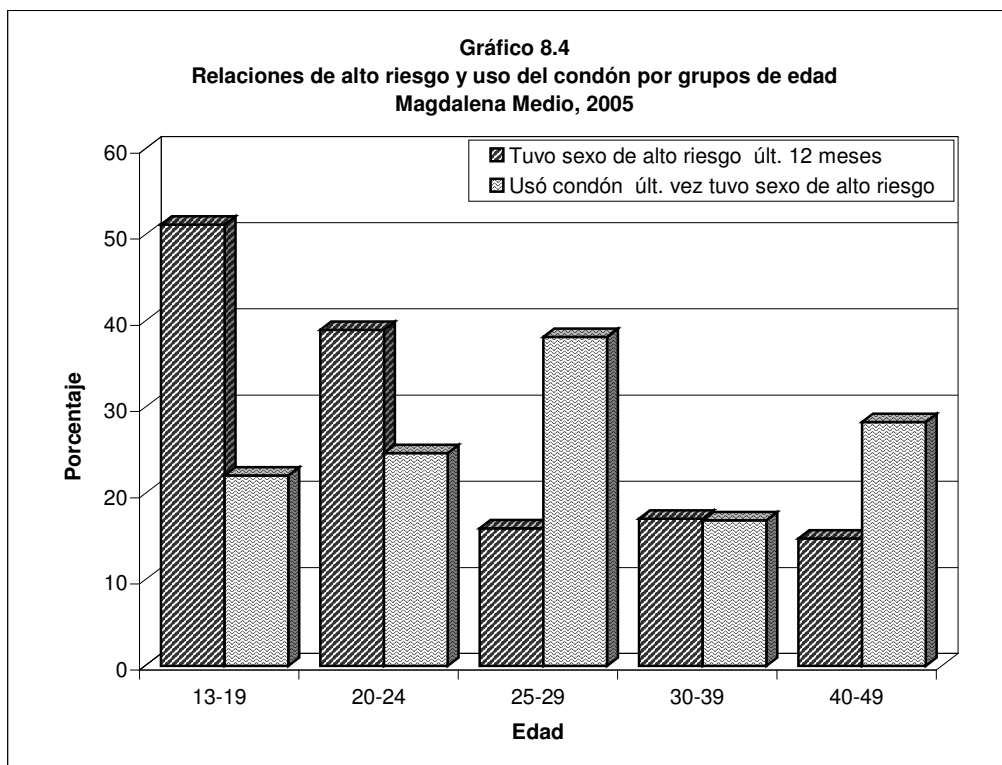
8.5 Comunicación con la pareja, sexo seguro y riesgos de contraer el SIDA

Como se presentó en el punto 3.10 (Cuadro 3.16), un indicador de la habilidad de las mujeres para negociar sexo seguro con el marido, es el porcentaje de mujeres que cree que la mujer puede negarse a tener relaciones con el marido, si sabe que él tiene una infección de transmisión sexual; en el caso del Magdalena Medio es de 94 por ciento, solo 2 puntos porcentuales por debajo del país. En el Cuadro 8.7 se observa que el 63 por ciento de las mujeres en unión actual ha hablado con el compañero acerca del SIDA (país 57%); sin embargo, solamente 19 por ciento se siente en riesgo de contraer el virus del papiloma humano (país 24%) (Gráfico 8.3). En ambos casos las proporciones se incrementan con el nivel educativo, la urbanización y el nivel de riqueza.

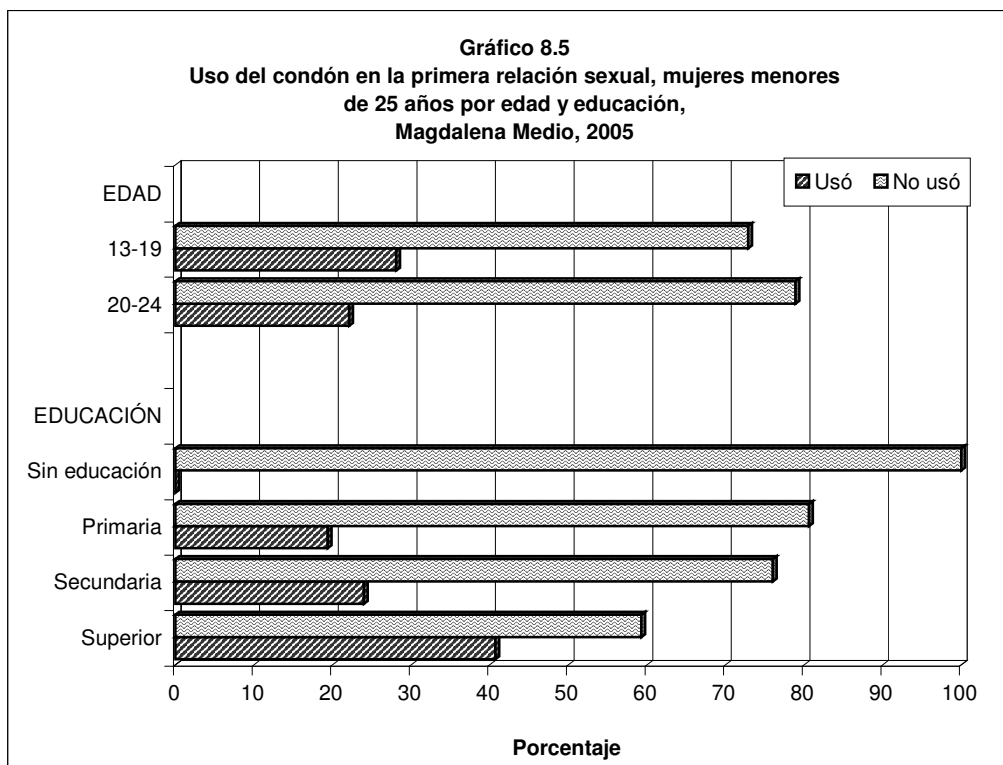


8.6 Las jóvenes y el uso del condón

Entre las jóvenes menores de 25 años, la mayoría (93%) sabe dónde se pueden conseguir condones, siendo las menos educadas las que menos conocen (74%) (Cuadro 8.8). El riesgo de tener relaciones de “alto riesgo” con alguien diferente a la pareja habitual es más alto para las mujeres menores de 20 años. Entre las mujeres sexualmente activas, que reportaron haber tenido relaciones sexuales de “alto riesgo” durante los últimos 12 meses, el riesgo es de 44 por ciento entre las jóvenes, mayor que entre todas las mujeres que es del 24 por ciento. Solo la quinta parte (22%) de las jóvenes *usó condón la última vez que tuvo sexo de alto riesgo*, (Gráfico 8.4), porcentaje menor que entre las mujeres de 20-29 años o 24 por ciento en el total de las mujeres. (Cuadro 8.9).



Entre las jóvenes que han tenido relaciones sexuales (66%), una quinta parte (20%) tuvo su primera relación sexual a la edad exacta de 15 años (Cuadro 8.10); la cuarta parte de las que han tenido relaciones sexuales (24%) *usó condón esa primera vez* (Gráfico 8.5). (Cuadro 8.11). Un indicador de relaciones sexuales prematrimoniales se presenta en el Cuadro 8.12: de las mujeres no en unión menores de 25 años, la cuarta parte tuvo relaciones sexuales durante los 12 meses anteriores a la encuesta, siendo la proporción de 16 por ciento para las menores de 20 y de 48 por ciento para las de 20 a 24 años; entre estas mujeres que, sin estar en unión, tuvieron relaciones en el último año, casi la tercera parte (29%) *usó condón en su última relación sexual prematrimonial*; más usaron las menores de 20 (35%) que las mayores de 20 años (24%).



8.7 Conocimiento sobre otras ITS y sus síntomas

El 86 por ciento de las mujeres del Magdalena Medio sabe qué son las infecciones de transmisión sexual. Las que menos conocen son las adolescentes, las que nunca han tenido relaciones sexuales, que residen en la zona rural, de menor educación y pertenecientes a los niveles de mayor pobreza.

Aunque 86 por ciento de las mujeres dijo saber qué son las ITS, las que desconocen los síntomas son muchas más. La tercera parte de todas las mujeres no pudo mencionar ningún síntoma de ITS en el hombre e igual porcentaje tampoco supo sobre los síntomas femeninos. Es decir que alrededor de 44 por ciento no sabe nada sobre las ITS. Alrededor de una quinta parte mencionó solamente un síntoma en hombres o en mujeres y algo más de la tercera parte pudo mencionar dos o más síntomas. (*Cuadro 8.13*).

8.8 Mujeres que han tenido ITS últimamente; tratamiento y comportamiento con la pareja.

Del total de mujeres que dijeron haber oído hablar de ITS y que han tenido relaciones sexuales (*Cuadro 8.14*), 1.7 por ciento tuvo ITS y/o síntomas de ITS durante los 12 meses anteriores a la encuesta; 12 por ciento tuvo secreciones genitales, 2.3 por ciento úlceras o llagas y 2 por ciento algún otro problema; en total, un 13 por ciento tuvo alguno de los anteriores problemas. Entre quienes tuvieron alguna de estas ITS, una de cada cinco (21%) cree que la adquirió por la pareja, mientras que 48 por ciento no sabe cómo la adquirió, el uno por ciento mencionó los baños públicos y un 30 por ciento mencionó otra fuente de infección (*Cuadro 8.15*).

El 80 por ciento de las mujeres que tuvieron alguna ITS (*Cuadro 8.16*) buscó tratamiento en un hospital o profesional de la salud; el 92 por ciento pidió consejo a alguien; el 11 por ciento se auto recetó; el 7 por ciento buscó medicina en la farmacia; el 8 por ciento no buscó consejo ni tratamiento. En el *Cuadro 8.17* se observa que, además de quienes buscaron ayuda médica, cuatro de cada cinco mujeres (80%), 12 por ciento se autorecetó, 7 por ciento compró algo en la droguería, 2 por ciento fue al curandero y uno por ciento buscó ayuda de amigo o pariente. Entre quienes no buscaron tratamiento (*Cuadro 8.18*) la tercera parte dijo que no tenía dinero, el 24 por ciento pensó que la infección pasaría

sola; 9 por ciento tenía miedo de la opinión del médico y 4 por ciento no quería que se enteraran sus familiares.

El 67 por ciento de las mujeres que tuvieron una ITS le informó a su pareja sobre el problema de salud y 61 por ciento hizo algo (*Cuadro 8.19*). Entre las que hicieron algo, 77 por ciento dejó de tener relaciones sexuales, 18 por ciento usó condón y 96 por ciento tomó medicamentos.

Cuadro 8.1 Conocimiento sobre HIV/SIDA.

Porcentaje de mujeres que han escuchado sobre el SIDA, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Ha escuchado sobre SIDA	Número de Mujeres
Edad		
13-19	99.6	153
20-24	100.0	127
25-29	98.3	86
30-39	99.7	259
40-49	99.6	192
13-24	99.8	280
Estado conyugal		
Nunca casada unida	99.7	233
Ha tenido relaciones	100.0	80
Nunca ha tenido relaciones	99.6	154
Casada/ unida	99.5	454
Divorciada/ separada/ viuda	99.3	131
Zona		
Urbano	100.0	503
Rural	98.8	314
Educación		
Sin educación	93.0	41
Primaria	99.7	278
Secundaria	100.0	382
Superior	100.0	117
Índice de riqueza		
Más bajo	98.8	241
Bajo	99.7	273
Medio	100.0	166
Alto	100.0	71
Más alto	100.0	68
Total	99.6	818

Cuadro 8.2 Formas de evitar el SIDA - prácticas seguras

Porcentaje de mujeres que mencionan prácticas seguras para evitar el SIDA, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Formas de evitar el SIDA - prácticas seguras											Número de mujeres
	No tener penetración	Abstenerse de sexo	Usar condones	Ser mutuamente fiel	Evitar sexo con prostitutas	Evitar sexo con personas promiscuas	Evitar sexo con homosexuales	Evitar sexo con infectados	Evitar sexo con drogadictos	Exigir transacción certificada	No ser promiscuo	
Edad												
13-19	4.1	11.6	70.9	10.3	5.6	2.8	0.0	22.9	1.5	13.4	5.5	152
20-24	0.0	9.7	85.4	6.1	0.5	8.2	0.0	18.8	1.4	21.8	13.9	127
25-29	0.9	2.7	82.7	9.7	3.7	0.9	0.0	16.3	0.0	15.0	10.9	85
30-39	1.9	4.0	61.9	21.0	2.7	3.5	0.5	19.3	1.4	17.9	20.5	258
40-49	1.2	7.5	54.7	9.1	1.9	5.9	1.5	30.2	0.0	14.4	14.0	191
Estado conyugal												
Ha tenido relaciones	1.7	6.4	83.5	10.4	4.8	11.0	0.0	18.0	0.0	20.0	11.4	80
Nunca ha tenido relaciones	3.2	13.5	67.0	7.1	4.6	4.9	0.0	23.1	1.5	17.8	10.5	153
Casada/ unida	1.4	4.5	64.1	15.0	2.4	2.4	0.8	22.5	0.9	16.8	16.3	452
Divorciada/ separada/ viuda	1.4	8.3	71.5	12.5	1.2	6.4	0.5	22.2	1.0	12.0	12.7	130
Zona												
Urbano	2.4	7.7	66.9	15.7	3.6	3.6	0.4	21.7	1.3	17.4	16.6	503
Rural	0.7	5.9	69.1	7.7	1.6	5.6	0.6	22.8	0.4	15.2	10.1	311
Educación												
Sin educación	0.0	2.1	55.2	3.5	0.0	0.0	1.8	30.9	0.0	4.5	3.0	38
Primaria	0.3	6.6	58.2	4.2	1.8	3.4	0.0	21.5	0.7	10.4	5.1	277
Secundaria	3.1	9.2	75.1	17.5	4.8	4.2	0.3	23.1	1.5	19.7	17.1	382
Superior	1.2	2.5	70.2	19.9	0.0	8.8	1.9	17.8	0.0	24.7	29.4	117
Índice de riqueza												
Más bajo	0.3	8.1	66.6	5.8	1.6	6.1	0.5	22.9	0.5	11.8	9.3	238
Bajo	0.5	6.8	68.0	11.1	2.4	1.6	1.1	21.4	0.9	17.7	11.8	272
Medio	2.1	5.8	66.6	18.1	4.3	6.8	0.0	27.5	1.0	17.1	14.0	166
Alto	4.0	4.5	68.0	25.0	5.4	3.7	0.0	15.6	3.2	22.7	21.9	71
Más alto	8.5	9.4	73.1	16.7	2.8	4.3	0.0	16.4	0.0	20.6	32.3	68
Total	1.7	7.0	67.7	12.7	2.8	4.4	0.5	22.1	0.9	16.6	14.1	814

Cuadro 8.3 Prácticas no seguras de evitar el SIDA

Porcentaje de mujeres que mencionan prácticas no seguras para evitar el SIDA, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Formas de evitar SIDA - otras prácticas					No se puede hacer nada/ no sabe	Número de mujeres
	Evitar besos	Evitar picadura de mosquito	Usar óvulos espermicidas	Evitar compartir platos con infectados	Otro		
Edad							
13-19	2.8	0.0	1.1	0.0	14.5	8.1	152
20-24	8.2	3.0	0.5	7.0	6.4	1.0	127
25-29	0.9	0.0	2.0	0.9	8.5	8.2	85
30-39	3.5	0.0	0.0	1.8	9.1	8.9	258
40-49	5.9	0.0	0.9	4.3	19.3	7.4	191
Estado conyugal							
Ha tenido relaciones	11.0	4.8	0.0	4.8	5.1	2.0	80
Nunca ha tenido relaciones	4.9	0.0	3.8	1.1	12.1	7.8	153
Casada/ unida	2.4	0.0	0.0	3.2	11.4	8.2	452
Divorciada/ separada/ viuda	6.4	0.0	0.0	1.9	18.3	5.3	130
Zona							
Urbano	3.6	0.8	1.2	2.0	15.5	5.4	503
Rural	5.6	0.0	0.0	4.0	6.4	9.8	311
Educación							
Sin educación	0.0	0.0	0.0	0.0	5.8	16.9	38
Primaria	3.4	0.0	0.0	2.6	12.1	13.8	277
Secundaria	4.2	0.0	1.1	3.0	11.2	3.4	382
Superior	8.8	3.3	1.5	3.3	16.4	0.0	117
Índice de riqueza							
Más bajo	6.1	0.0	0.0	3.7	8.2	12.8	238
Bajo	1.6	0.0	0.0	2.0	13.1	6.9	272
Medio	6.8	2.3	3.1	4.6	13.0	3.2	166
Alto	3.7	0.0	0.9	0.9	12.4	4.7	71
Más alto	4.3	0.0	0.0	0.0	18.2	0.0	68
Total	4.4	0.5	0.7	2.8	12.0	7.1	814

Cuadro 8.4 Conocimiento de la transmisión madre-hijo del SIDA

Porcentaje de mujeres que dice que el SIDA puede ser transmitido de madre a hijo; y entre éstas, porcentaje que dice que la transmisión puede ser durante el embarazo, el parto o la lactancia, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Sabe que VIH/SIDA puede ser transmitido de madre a hijo		VIH/SIDA puede ser transmitido de madre a hijo			Número de mujeres que saben cuándo se transmite	
	Porcentaje	Mujeres que han oído hablar de SIDA	Durante el embarazo	Durante el parto	Durante la lactancia		
Edad							
13-19	88.0	152	92.9	60.2	54.8	134	
20-24	90.2	127	93.0	73.0	61.7	115	
25-29	88.9	85	92.6	72.6	54.4	76	
30-39	85.8	258	91.6	72.4	61.9	222	
40-49	83.6	191	98.3	75.4	63.5	160	
	13.24	88.9	27.9	92.8	66.3	57.8	249
Estado conyugal							
Ha tenido relaciones	94.2	80	91.7	71.9	60.7	75	
Nunca ha tenido relaciones	89.0	153	90.4	68.0	53.1	136	
Casada/ unida	84.4	452	96.2	71.7	61.1	381	
Divorciada/ separada/ viuda	87.2	130	90.5	70.8	64.6	113	
Zona							
Urbano	89.0	503	93.9	73.0	60.8	448	
Rural	82.9	311	93.3	67.2	58.8	258	
Educación							
Sin educación	83.1	38	94.9	66.7	71.3	31	
Primaria	77.5	277	94.2	71.9	66.9	215	
Secundaria	90.8	382	92.9	70.4	55.3	347	
Superior	95.9	117	94.8	71.7	58.7	112	
Índice de riqueza							
Más bajo	81.2	238	92.6	68.0	62.3	193	
Bajo	87.2	272	94.4	75.1	64.3	237	
Medio	86.8	166	93.3	69.0	57.9	144	
Alto	90.0	71	92.9	74.8	65.0	64	
Más alto	100.0	68	95.7	64.8	39.2	68	
Total	86.7	814	93.7	70.9	60.1	706	

Cuadro 8.5 Actitudes hacia personas que tienen SIDA

Entre las mujeres que han escuchado sobre el SIDA, porcentaje que dio respuestas específicas a preguntas sobre actitudes hacia personas con VIH/SIDA, Magdalena Medio 2005

Características	Una persona con SIDA:			Mujer está dispuesta a cuidar pariente con SIDA	Número de mujeres que han oído hablar de SIDA
	Debe informar a pareja	Puede ser despedida por empleador	Puede seguir teniendo sexo		
Edad					
13-19	97.6	47.0	31.3	67.1	152
20-24	98.3	61.0	33.1	75.5	127
25-29	95.4	43.5	36.1	75.6	85
30-39	98.3	46.7	33.5	71.0	258
40-49	96.6	55.0	25.8	63.9	191
13-24	97.8	53.4	32.3	71.3	279
Estado conyugal					
Ha tenido relaciones	100.0	52.2	38.6	79.6	80
Nunca ha tenido relaciones	98.2	43.9	28.1	72.8	153
Casada/ unida	97.9	51.9	30.7	65.6	452
Divorciada/ separada/ viuda	93.7	52.8	34.1	74.7	130
Zona					
Urbano	98.6	43.8	35.4	70.6	503
Rural	95.7	61.7	25.1	68.6	311
Educación					
Sin educación	94.5	74.4	11.6	59.6	38
Primaria	95.4	64.9	18.8	68.0	277
Secundaria	98.5	45.2	35.4	69.4	382
Superior	100.0	26.8	55.6	78.5	117
Índice de riqueza					
Más bajo	94.4	68.6	19.6	66.5	238
Bajo	98.4	51.7	28.8	72.0	272
Medio	98.6	47.2	35.1	73.0	166
Alto	99.2	36.9	47.7	72.5	71
Más alto	100.0	5.7	58.3	61.9	68
Total	97.5	50.6	31.5	69.8	814

Cuadro 8.6 Mujeres con prueba del SIDA y consejería

Entre las mujeres que han oído hablar del SIDA, porcentaje que se ha hecho la prueba, porcentaje que recibió consejería y porcentaje que conoció los resultados; y entre quienes no se han hecho la prueba, porcentaje que conoce lugar donde se puede hacer la prueba, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Han oído hablar de SIDA y se ha hecho la prueba		Se ha hecho la prueba, recibió consejería y resultados			Recibió resultados y consejería		No se ha hecho prueba pero conoce lugar	
	Se ha hecho prueba	Mujeres que han oído hablar SIDA	Recibió consejería antes de la prueba	Conoció resultados	Mujeres que se hicieron prueba	Recibió consejería cuando recibió resultado	Mujeres recibieron resultado	Conoce lugar para prueba	Mujeres que no se han hecho la prueba
Edad									
13-19	9.3	152	47.1	89.4	14	37.7	13	65.3	138
20-24	27.5	127	36.4	93.5	35	6.6	33	56.1	92
25-29	22.2	85	29.1	92.5	19	12.9	17	65.3	66
30-39	23.6	258	68.5	92.8	61	34.8	57	63.3	197
40-49	15.6	191	37.4	77.2	30	36.8	23	49.8	161
13-24	27.3	179	38.8	92.2	49	15.4	46	61.7	230
Estado conyugal									
Ha tenido relaciones	20.8	80	7.8	81.4	17	6.9	13	73.0	63
Nunca ha tenido relaciones	0.0	153	-	-	0	-	0	59.8	153
Casada/ unida	23.1	452	47.3	87.8	104	27.7	92	58.2	347
Divorciada/ separada/ viuda	29.3	130	71.5	98.3	38	29.5	37	55.1	92
Zona									
Urbano	22.7	503	50.0	89.2	114	23.8	102	62.5	389
Rural	14.3	311	46.2	90.8	44	32.3	40	55.3	266
Educación									
Sin educación	9.7	38	52.6	100.0	4	52.6	4	42.0	34
Primaria	15.5	277	43.5	83.7	43	42.4	36	45.5	235
Secundaria	19.8	382	55.3	90.3	76	24.0	68	66.7	307
Superior	31.3	117	41.9	94.3	36	10.9	34	81.1	80
Índice de riqueza									
Más bajo	11.7	238	55.4	97.1	28	47.6	27	53.7	210
Bajo	19.2	272	50.2	84.3	52	28.2	44	60.3	220
Medio	29.1	166	48.9	89.0	48	25.2	43	57.2	117
Alto	15.2	71	68.0	100.0	11	6.0	11	73.7	60
Más alto	28.9	68	26.4	89.4	20	3.3	18	70.3	48
Total	19.5	814	49.0	89.7	159	26.2	142	59.6	655

¹Corresponde al Indicador 1 de ONUSIDA sobre Consejería y Prueba Voluntaria "Requerimiento de las mujeres de la prueba del SIDA, mujeres a las que les hicieron la prueba y que recibieron los resultados de ésta".

Cuadro 8.7 Discusión del SIDA con compañero y percepción del riesgo de contraer el SIDA

Porcentaje de mujeres que ha hablado del SIDA con esposo/compañero y porcentaje que cree que tiene riesgo de contraer el SIDA, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Ha hablado con esposo o compañero	Cree tiene riesgo de contraer SIDA	Número de mujeres
Edad			
13-19	55.7	6.6	27
20-24	59.1	21.5	62
25-29	60.2	18.0	57
30-39	63.7	22.1	176
40-49	64.9	15.7	130
Estado conyugal			
Casada/ unida	62.5	18.7	452
Zona			
Urbano	70.0	21.0	266
Rural	51.7	15.5	186
Educación			
Sin educación	44.1	12.5	26
Primaria	46.5	15.0	188
Secundaria	72.5	19.8	167
Superior	88.4	28.5	70
Índice de riqueza			
Más bajo	53.2	14.3	136
Bajo	59.3	22.3	141
Medio	69.0	18.6	87
Alto	70.2	17.4	39
Más alto	79.6	22.1	49
Total	62.5	18.7	452

Cuadro 8.8 Adolescentes y jóvenes que conocen dónde conseguir condones

Porcentaje de jóvenes de 13-24 que conocen por lo menos un lugar donde conseguir condones, Magdalena Medio 2005

Características	Mujeres	
	Conoce fuente para condón masculino	Número de entrevistadas de 15-24 años
Edad		
13-19	92.1	153
20-24	94.9	127
Estado conyugal		
Nunca casada/ unida	93.3	154
Casada/unida	98.0	60
Divorciada/ separada/ viuda	90.4	94
Zona		
Urbano	96.0	162
Rural	89.8	118
Educación		
Sin educación	74.0	5
Primaria	87.4	72
Secundaria	95.4	175
Superior	100.0	28
Índice de riqueza		
Más bajo	82.9	91
Bajo	98.6	110
Medio	96.7	42
Alto	100.0	26
Más alto	100.0	11
Total 15-24	93.4	280

Nota: En este cuadro no se consideran fuentes para condones las siguientes: amigos, parientes y hogar.

Cuadro 8.9 Sexo de alto riesgo y uso de condones durante última relación sexual de alto riesgo durante el último año

Entre mujeres que reportaron haber tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses, porcentaje de mujeres que tuvieron relaciones sexuales con alguien diferente del esposo/compañero en los últimos 12 meses, y entre las mujeres que han tenido relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, porcentaje que dijo que usó condones durante la última relación sexual de alto riesgo, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Mujeres			
	Porcentaje que tuvo sexo de alto riesgo últimos 12 meses ¹	Número de entrevistadas sexualmente activa últimos 12 meses	Usó condón la última vez que tuvo sexo de alto riesgo ²	Número de entrevistadas ha tenido sexo de alto riesgo últimos 12 meses
Edad				
13-19	51.2	56	22.1	28
20-24	39.0	91	24.7	36
25-29	16.0	59	38.2	9
30-39	17.1	182	16.9	31
40-49	14.8	122	28.3	18
13-24	43.6	147	23.6	64
Zona				
Urbano	26.6	305	24.6	81
Rural	20.3	205	21.9	42
Educación				
Sin educación	7.5	26	0.0	2
Primaria	19.4	201	8.0	39
Secundaria	30.3	211	31.5	64
Superior	24.9	72	32.7	18
Índice de riqueza				
Más bajo	21.2	152	13.1	32
Bajo	25.0	166	29.9	41
Medio	32.3	106	22.3	34
Alto	26.8	43	25.2	11
Más alto	7.3	43	61.0	3
Total	24.1	510	23.7	123

¹Corresponde al Indicador 1 de ONUSIDA sobre Conducta Sexual "Sexo de alto riesgo en el último año", y

²Corresponde al Indicador 2 de ONUSIDA sobre Conducta Sexual "Uso del condón y última relación sexual de alto riesgo"

Cuadro 8.10 Edad a la primera relación sexual de mujeres adolescentes

Porcentaje de la población joven de 13-24 que ha tenido relaciones sexuales a la edad exacta 15 y 18 años, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	15	18	Número de entrevistadas 13-24
Edad			
13-17	23.5	41.9	99
18-19	20.9	-	37
15-19	22.8	49.5	136
20-22	16.0	52.6	75
23-24	23.8	64.3	52
20-24	19.2	57.4	126
Estado conyugal			
Alguna vez unida	9.2	23.0	154
Zona			
Urbano	16.9	46.3	162
Rural	23.7	55.0	118
Educación			
Sin educación	26.0	87.0	5
Primaria	39.7	73.5	72
Secundaria	14.1	41.1	175
Superior	2.3	37.3	28
Índice de riqueza			
Más bajo	28.7	61.4	91
Bajo	15.7	40.1	110
Medio	10.4	39.1	42
Alto	29.1	69.1	26
Más alto	0.0	50.0	11
Total 13-24	19.7	-	280

Cuadro 8.11 Uso de condones durante primera relación sexual de mujeres adolescentes

Entre las mujeres de 13-24 años que han tenido relaciones sexuales, porcentaje que usó condones durante la primera relación sexual, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Usó condón en la primera relación sexual ¹	Número de entrevistadas de 13-24 que han tenido sexo
Edad		
13-19	28.1	70
20-24	22.1	116
Estado conyugal		
Alguna vez unida	40.0	60
Zona		
Urbano	29.4	103
Rural	18.2	83
Educación		
Sin educación	0.0	5
Primaria	19.4	58
Secundaria	24.0	97
Superior	40.7	26
Índice de riqueza		
Más bajo	16.8	65
Bajo	29.5	65
Medio	35.6	28
Alto	24.4	22
Más alto	0.0	6
Total 13-24	24.4	186

¹Corresponde al Indicador 6 de ONUSIDA sobre Conducta Sexual de los Jóvenes "Uso del condón en la primera relación sexual".

Cuadro 8.12 Jóvenes que han tenido relaciones sexuales prematrimoniales en el último año y que usaron condones durante tales relaciones

Entre mujeres solteras menores de 25 años de edad, porcentaje que ha tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses, y entre las que han tenido relaciones prematrimoniales en los últimos 12 meses, porcentaje que usó condones durante la última relación, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Ha tenido sexo últimos 12 meses ¹	Número de jóvenes de 13-24 años nunca en unión	Usó condón en última relación ²	Número de entrevistadas 13-24 sexualmente activas últimos 12 meses
Edad				
13-19	15.9	113	35.1	18
20-24	47.8	41	23.6	20
Zona				
Urbano	25.6	97	29.0	25
Rural	22.6	57	29.2	13
Educación				
Sin educación	0.0	1	-	0
Primaria	18.1	25	14.1	5
Secundaria	21.0	111	30.8	23
Superior	57.6	17	31.9	10
Índice de riqueza				
Más bajo	13.8	38	21.2	5
Bajo	27.8	70	32.6	19
Medio	22.8	24	23.4	5
Alto	41.9	17	32.1	7
Más alto	11.4	6	0.0	1
Total 13-24	24.5	154	29.1	38

¹Corresponde al Indicador 2 de ONUSIDA sobre Conducta Sexual de los jóvenes "Mujeres jóvenes que tuvieron sexo prematrimonial".

²Corresponde al Indicador 3 de ONUSIDA sobre Conducta Sexual de los Jóvenes "Mujeres jóvenes que usaron condón durante relación sexual premarital" .

Cuadro 8.13 Conocimiento de síntomas de infecciones de transmisión sexual (ITS)

Porcentaje de mujeres con conocimiento de los síntomas asociados con las infecciones de transmisión sexual (ITS) en hombres y en mujeres, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Conocimiento de síntomas de ITS en un hombre				Conocimiento de síntomas de ITS en una mujer			Número de mujeres
	No conoce ITS	No mencionó síntomas	Mencionó un síntoma	Mencionó dos o más síntomas	No mencionó síntomas	Mencionó un síntoma	Mencionó dos o más síntomas	
Edad								
13-19	21.1	28.1	16.8	34.0	28.2	17.9	32.8	153
20-24	9.9	27.8	20.9	41.4	29.4	19.3	41.4	127
25-29	14.5	27.5	17.2	40.8	32.8	19.3	33.4	86
30-39	11.3	34.2	18.5	36.0	31.0	22.7	35.0	259
40-49	15.9	25.8	18.8	39.4	29.8	21.5	32.8	192
Estado conyugal								
Ha tenido relaciones	10.6	27.4	23.1	38.9	28.3	27.4	33.7	80
Nunca ha tenido relaciones	23.0	23.4	15.5	38.1	24.8	12.4	39.8	154
Casada/ unida	12.3	30.4	19.5	37.8	32.3	22.9	32.5	454
Divorciada/ separada/ viuda	13.6	34.3	15.6	36.6	30.2	18.3	38.0	131
Zona								
Urbano	10.6	26.1	18.1	45.1	25.0	21.0	43.4	503
Rural	20.3	34.6	19.1	26.0	38.4	20.1	21.2	314
Educación								
Sin educación	32.2	32.8	20.1	14.9	33.1	18.0	16.8	41
Primaria	22.9	37.4	15.0	24.6	37.2	17.2	22.7	278
Secundaria	10.6	28.6	21.6	39.2	29.5	21.3	38.6	382
Superior	0.0	11.8	15.9	72.3	14.4	27.4	58.2	117
Índice de riqueza								
Más bajo	23.7	36.2	17.0	23.1	35.3	20.0	21.0	241
Bajo	11.2	30.0	20.2	38.6	34.4	20.5	33.9	273
Medio	13.3	27.9	19.6	39.1	25.3	18.7	42.6	166
Alto	4.6	22.7	17.0	55.7	28.1	19.5	47.9	71
Más alto	6.4	13.5	15.6	64.5	8.5	29.4	55.8	68
Total	14.3	29.4	18.5	37.8	30.1	20.6	34.9	818

Cuadro 8.14 Infección de transmisión sexual (ITS) y síntomas reportados

Entre mujeres que han tenido relaciones sexuales, porcentaje que reportó le han diagnosticado tener una ITS y/o síntomas de ITS en los últimos 12 meses, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Porcentaje de mujeres con ITS	Síntoma			Número de entrevistadas que han tenido relaciones	
		Secreciones genitales	Úlcera/llagas	Algún otro problema		
Edad						
13-19	2.9	17.2	9.8	3.2	20.5	70
20-24	2.4	6.5	1.7	2.0	8.2	116
25-29	4.7	15.4	1.0	1.8	17.2	77
30-39	0.4	13.1	1.7	3.1	13.1	224
40-49	1.1	9.7	1.1	0.4	9.7	177
Estado conyugal						
Casada/unida	1.7	7.5	0.0	2.0	7.5	80
Zona						
Urbano	1.9	11.4	3.0	2.4	12.3	404
Rural	1.3	12.1	1.3	1.4	12.9	260
Educación						
Sin educación	0.0	7.8	0.0	0.0	7.8	39
Primaria	1.5	13.4	2.3	2.3	13.7	254
Secundaria	2.4	12.5	2.1	1.4	14.1	265
Superior	0.6	7.0	3.6	3.6	7.7	106
Índice de riqueza						
Más bajo	2.2	14.8	1.4	1.5	15.8	196
Bajo	1.3	9.0	2.0	1.1	10.4	213
Medio	0.0	14.2	3.2	5.8	14.7	141
Alto	1.9	11.3	6.4	0.0	11.3	59
Más alto	5.3	5.3	0.0	0.0	5.3	54
Total	1.7	11.7	2.3	2.0	12.6	664

Cuadro 8.15 Mujeres con ITS y fuente de la infección

Entre las mujeres con conocimiento de ITS, porcentaje que tienen infección; y entre éstas, distribución porcentual según sitio donde adquirió la infección, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Mujeres con ITS		Fuente adquirió la ITS					Número de mujeres
	Porcentaje de mujeres con infección	Mujeres sexualmente activas que conocen ITS	Por la pareja	Por usar baños públicos	Otro	No sabe	Total	
Edad								
13-19	26.0	55	24.4	0.0	31.6	43.9	100.0	14
20-24	9.2	104	28.3	0.0	35.0	36.7	100.0	10
25-29	19.8	67	16.8	0.0	47.5	35.7	100.0	13
30-39	14.4	203	22.2	2.7	6.0	69.1	100.0	29
40-49	11.2	153	14.8	0.0	54.3	30.9	100.0	17
Estado conyugal								
Ha tenido relaciones	8.4	71	33.2	0.0	0.0	66.8	100.0	6
Casada/ unida	14.4	398	16.6	1.4	33.4	48.7	100.0	57
Divorciada/ separada/ viuda	17.8	113	29.7	0.0	30.2	40.1	100.0	20
Zona								
Urbano	13.5	369	19.1	0.0	31.9	48.9	100.0	50
Rural	15.8	213	23.5	2.4	27.7	46.4	100.0	34
Educación								
Sin educación	11.2	27	19.8	0.0	80.2	0.0	100.0	3
Primaria	17.1	204	17.0	0.0	34.3	48.8	100.0	35
Secundaria	15.3	245	24.6	2.1	24.7	48.6	100.0	37
Superior	7.7	106	21.1	0.0	19.3	59.5	100.0	8
Índice de riqueza								
Más bajo	19.7	157	29.8	2.6	17.6	50.0	100.0	31
Bajo	11.7	189	23.5	0.0	39.1	37.4	100.0	22
Medio	16.5	125	14.5	0.0	12.7	72.9	100.0	21
Alto	12.0	56	0.0	0.0	83.3	16.7	100.0	7
Más alto	5.4	54	0.0	0.0	100.0	0.0	100.0	3
Total	14.3	582	20.9	1.0	30.2	47.9	100.0	83

Cuadro 8.16 Mujeres que han buscado tratamiento para ITS

Porcentaje de mujeres que reportaron tener ITS o síntomas de ITS en el último año, que buscó ayuda, Magdalena Medio 2005

Lugar donde buscó tratamiento	Mujeres
Clínica/ hospital/ profesional de la salud	80.1
Curandero	2.3
Consejo o medicina a través de la farmacia/droguería	6.9
Consejo de amigos/parientes	1.4
Autorecetó	11.5
Consejo de cualquier fuente	91.7
No consejo / tratamiento	8.3
Número con ITS o síntomas de ITS	83

¹ Corresponde al Indicador 4 de ONUSIDA sobre servicios de ITS "Mujeres que buscaron tratamiento para ITS's" Nota: Síntomas de una ITS son descarga vaginal anormal, dolor genital, o úlcera genital.

Cuadro 8.17 Fuente del tratamiento para las ITS

Entre las mujeres con ITS, porcentaje que buscó tratamiento, según fuente de tratamiento, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Fuente de tratamiento para ITS					Número de mujeres
	Médico/enfermera	Curandero	Farmacia/droguería	Amigo/pariente	Se auto-recetó	
Edad						
13-19	67.5	0.0	0.0	0.0	16.2	14
20-24	77.3	8.4	23.1	11.8	28.7	10
25-29	88.9	0.0	0.0	0.0	5.5	13
30-39	86.9	0.0	0.0	0.0	0.0	29
40-49	74.0	6.4	20.9	0.0	22.4	17
Estado conyugal						
Soltera ha tenido relaciones	53.0	0.0	0.0	0.0	26.8	6
Casada/ unida	81.1	1.9	7.3	2.0	8.9	57
Divorciada/ separada/ viuda	85.4	4.0	7.9	0.0	14.6	20
Zona						
Urbano	91.4	0.0	2.8	0.0	9.8	50
Rural	63.6	5.7	13.1	3.4	14.1	34
Educación						
Sin educación	19.8	0.0	80.2	0.0	24.7	3
Primaria	82.2	5.5	5.3	3.2	17.2	35
Secundaria	78.9	0.0	2.2	0.0	7.7	37
Superior	100.0	0.0	8.0	0.0	0.0	8
Índice de riqueza						
Más bajo	67.0	6.1	13.9	3.6	12.7	31
Bajo	80.4	0.0	6.7	0.0	16.8	22
Medio	90.4	0.0	0.0	0.0	9.6	21
Alto	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7
Más alto	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3
Total	80.1	2.3	6.9	1.4	11.5	83

Cuadro 8.18 Tratamiento de las ITS y razones para no consultar

Entre las mujeres con ITS, porcentaje que no buscó tratamiento médico; y entre quienes no buscaron tratamiento, distribución porcentual por razón para no buscar tratamiento, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	No buscó tratamiento médico	Mujeres con ITS	Razón no consultó medico o enfermera por la ITS						Total	Número de mujeres
			No quería enterar a padres o familiares	Le daba miedo de opinión del médico	Pensó que el problema iba a pasar solo	Es muy difícil hacer una cita	No tenía plata	Otra		
Edad										
13-19	32.5	14	0.0	15.4	24.3	0.0	25.9	34.4	100.0	5
20-24	22.7	10	0.0	0.0	38.3	0.0	0.0	61.7	100.0	2
25-29	11.1	13	50.0	0.0	0.0	0.0	50.0	0.0	100.0	1
30-39	13.1	29	0.0	0.0	0.0	31.0	49.2	19.8	100.0	4
40-49	26.0	17	0.0	17.1	44.5	0.0	38.4	0.0	100.0	4
Estado conyugal										
Ha tenido relaciones	47.0	6	0.0	0.0	0.0	0.0	42.9	57.1	100.0	3
Casada/ unida	18.9	57	6.8	6.6	28.7	11.0	40.0	7.0	100.0	11
Divorciada/ separada/ viuda	14.6	20	0.0	26.0	28.4	0.0	0.0	45.6	100.0	3
Zona										
Urbano	8.6	50	0.0	16.7	46.0	0.0	0.0	37.3	100.0	4
Rural	36.4	34	6.0	6.2	16.0	9.7	45.1	17.1	100.0	12
Educación										
Sin educación	80.2	3	0.0	30.8	0.0	0.0	69.2	0.0	100.0	2
Primaria	17.8	35	11.8	0.0	31.9	0.0	30.5	25.8	100.0	6
Secundaria	21.1	37	0.0	9.1	24.8	15.1	24.5	26.5	100.0	8
Superior	0.0	8	-	-	-	-	-	-	0.0	0
Índice de riqueza										
Mas bajo	33.0	31	7.1	7.4	11.0	0.0	54.0	20.4	100.0	10
Bajo	19.6	22	0.0	16.5	19.1	27.4	0.0	37.0	100.0	4
Medio	9.6	21	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	2
Alto	0.0	7	-	-	-	-	-	-	0.0	0
Mas alto	0.0	3	-	-	-	-	-	-	0.0	0
Total	19.9	83	4.4	8.9	23.8	7.2	33.4	22.3	100.0	17

Cuadro 8.19 Comportamiento de las mujeres con ITS

Entre las mujeres con ITS, porcentaje que informó al esposo/compañero y porcentaje que hizo algo al respecto; y entre las mujeres que hicieron algo, porcentaje que tomó medidas específicas, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Informo a pareja o hizo algo			Medida específica			
	Informó pareja	Hizo algo	Mujeres con ITS	Dejó de tener sexo	Usó condón	Tomó medicamentos	Mujeres hicieron algo
Edad							
13-19	45.2	66.8	14	36.1	73.6	88.2	10
20-24	76.9	40.8	10	64.6	31.2	100.0	4
25-29	70.3	53.1	13	89.6	0.0	100.0	7
30-39	77.8	77.9	29	92.3	2.7	96.7	23
40-49	59.3	43.0	17	74.4	0.0	100.0	7
Estado conyugal							
Ha tenido relaciones	19.9	12.6	6	100.0	0.0	100.0	1
Casada/ unida	79.5	59.9	57	81.7	12.9	94.5	34
Divorciada/ separada/ viuda	45.7	77.2	20	64.1	28.6	100.0	15
Zona							
Urbano	71.8	75.8	50	74.5	23.5	100.0	38
Rural	60.1	38.3	34	82.5	0.0	85.4	13
Educación							
Sin educación	0.0	44.5	3	44.6	44.6	100.0	1
Primaria	49.7	49.6	35	62.9	25.4	100.0	17
Secundaria	81.7	63.8	37	87.2	13.5	92.1	24
Superior	100.0	100.0	8	79.8	8.0	100.0	8
Índice de riqueza							
Más bajo	55.0	41.7	31	82.6	4.7	85.4	13
Bajo	78.7	66.3	22	68.1	30.4	100.0	15
Medio	76.0	64.8	21	100.0	0.0	100.0	13
Alto	43.2	100.0	7	26.5	56.8	100.0	7
Más alto	100.0	100.0	3	100.0	0.0	100.0	3
Total	67.1	60.6	83	76.6	17.5	96.3	51

VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Y LOS HIJOS

La violencia doméstica es una situación de abuso de poder, de un miembro de la familia sobre otro, generalmente de los hombres contra las mujeres y los niños, aunque últimamente se ha observado incremento de actos violentos de las mujeres en contra de los hombres. La violencia intrafamiliar se manifiesta con insultos, amenazas, chantajes o actitudes que pueden causar intimidación para controlar la conducta del otro, así como con golpes o heridas de gravedad, que atentan o agreden el cuerpo de la otra persona.

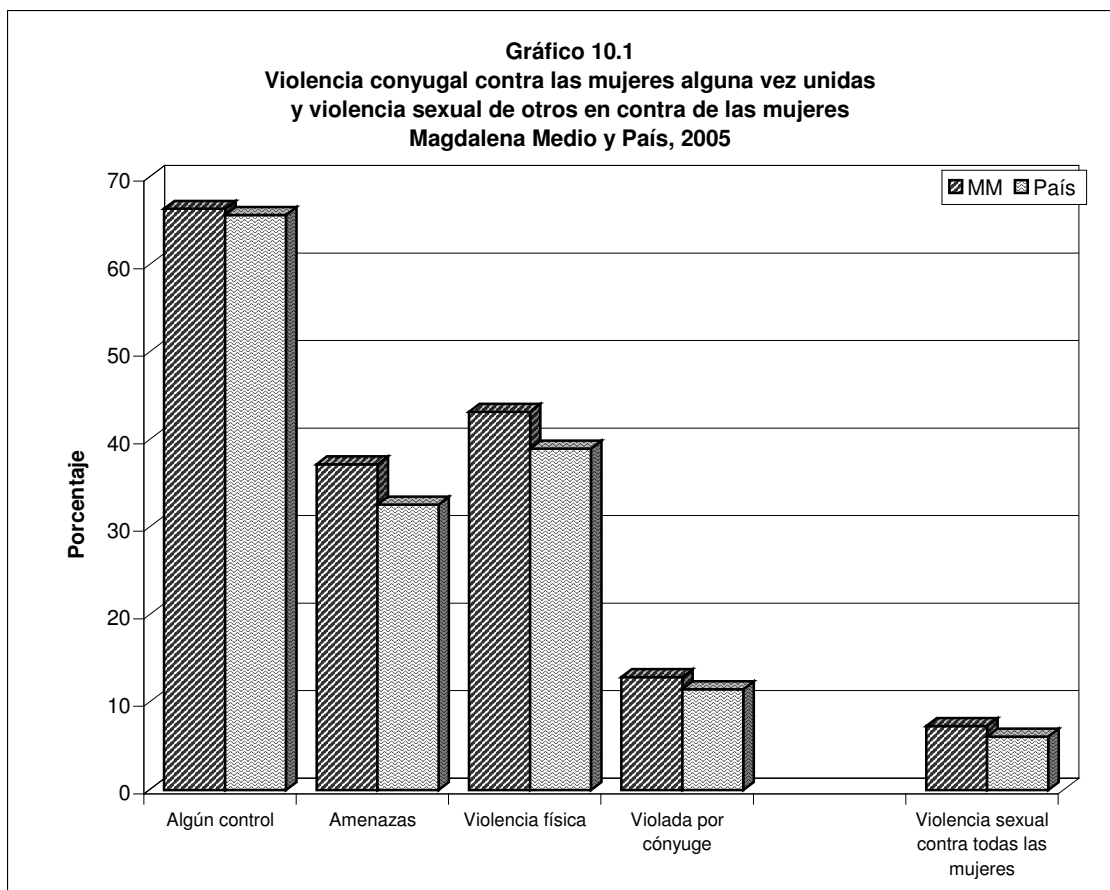
La violencia contra las mujeres las expone a sufrir trastornos psicológicos y físicos perdurables, desde la pérdida de un órgano o función, heridas o huesos quebrados, hasta deseo de suicidio, disminución de su productividad y de su autoestima, pérdida del deseo sexual o afectación de su relación con sus hijos. Las mujeres que sufren violencia, son las más propensas a sufrir otras dolencias físicas. Por otro lado, como se expresó en el marco de referencia, la OMS señala que la violencia sexual puede exponer a la mujer al contagio del SIDA y otras ITS, predispone a las embarazadas a la pérdida de sus embarazos, al aborto, a tener partos prematuros y de bajo peso, a sufrir dolores crónicos o a trastornos ginecológicos.

Los porcentajes más altos de violencia conyugal los declaran las separadas o divorciadas, dando fuerza a la hipótesis de que la violencia puede conducir a la terminación de las uniones. La violencia intrafamiliar se presenta en todos los entornos sociales aunque, en ciertos casos, puede ser más notoria entre las personas de estratos más bajos. La solución a muchos problemas de violencia doméstica se podría buscar si éstos se denunciaran; desafortunadamente con mucha frecuencia las mujeres no presentan los cargos respectivos o si los ponen luego los retiran.

La ENDS 2005 les preguntó a las mujeres alguna vez unidas, si sus cónyuges las habían sometido a *maltrato psicológico* como exponerlas a ciertas situaciones de control, a actitudes desobligantes o a actitudes intimidatorias tales como amenazarlas con quitarles los hijos o con quitarles la ayuda económica para ellas o sus hijos; o a *maltrato físico* expresado, por ejemplo, en golpes, empujones o bofetadas; o bien a *violencia sexual*. Consecuencias físicas y psicológicas del maltrato. Si la mujer afectada por la violencia física visitó al médico y porcentaje que recibió información sobre las formas de buscar protección. Si ella ha respondido agresivamente a la agresividad del cónyuge. Si ha buscado ayuda contra el maltrato y dónde. Las razones para no demandar al marido agresor. Proporción del total de mujeres, incluyendo a las solteras, que ha sido violada y persona que la forzó a tener relaciones sexuales.

10.1 Violencia psicológica por parte del marido

Dos de cada tres mujeres alguna vez unidas (66%) sienten que el marido ejerció control sobre ellas, insistiendo en todo momento en saber dónde estaba (35%), ignorándola (35%), impidiéndole reunirse con sus amigas (30%), acusándola de infidelidad (27%), no contando con ella para reuniones con los amigos (26%), no consultándole para tomar decisiones (23%), limitándole sus contactos con su familia (17%) o vigilándola sobre la forma de gastar el dinero. Las mujeres con menor educación, de los estratos bajos y medio, que viven en unión libre o están separadas, son las que más han sufrido estos controles (*Cuadro 10.1*). Con relación al país, en el Magdalena Medio hay más mujeres a las que los maridos les impiden tener contacto con sus amigas, y más mujeres a las que los maridos no les consultan sus decisiones o con las cuales los maridos no cuentan para hacer reuniones. En 1990 se había encontrado que 65 por ciento de las mujeres declaró tener peleas con su marido; de éstas 51 por ciento fueron insultadas (*Gráfico 10.1*).



En ocasiones los maridos se muestran descorteses con las mujeres, insultándolas en público o privado, diciéndoles cosas tales como que ella es bruta, o que hace las cosas mal (comida, arreglo de la ropa o de la casa) o menos bien que su mamá, por ejemplo. La cuarta parte de las mujeres se ha sentido en alguna de estas situaciones; mientras a 62 por ciento se las han dicho en privado, a 24 por ciento lo han hecho en público y 14 por ciento se han sentido ofendidas en público y en privado. Mientras las mujeres más pobres se sienten más insultadas en público, las de más altos estratos declaran que se han sentido insultadas más en privado que en público. (*Cuadro 10.2*). En el país son menos las proporciones de mujeres que han sido insultadas en público o en privado, y el doble las que han sufrido estas situaciones tanto en privado como en público.

El 37 por ciento de las mujeres asegura que alguna vez su marido (o exmarido) le lanzó amenazas, en tanto que en el país fueron 33 por ciento: 22 por ciento la amenazó con abandonarla, 24 por ciento con quitarle los hijos y 18 por ciento con quitarle el apoyo económico. Todas estas situaciones las han soportado más las del índice bajo de riqueza. Hay que decir que los porcentajes más altos de mujeres que han sufrido cualquiera de los tipos de maltrato psicológico, son las separadas y las viudas. (*Cuadro 10.3*).

10.2 Violencia física del cónyuge o de otras personas

Más de 4 de cada 10 (43%) de las mujeres que han tenido cónyuge ha sido víctima de violencia física (39% en el país) (Gráfico 10.1). Así mismo, la tercera parte (29% vs. 16% en el país) del total de mujeres ha sufrido violencia física de personas diferentes al cónyuge. Las principales formas de tal violencia por parte del cónyuge han sido los empujones (35%), los golpes con la mano (33%), la violación sexual (13%), las patadas, los golpes con objetos y las amenazas con arma de fuego. Como se observó en el punto 4.4, la violencia física puede ser causa de la terminación de las uniones; en efecto, las

que más se quejan de violencia son las mujeres separadas y viudas. La violencia física aparece más en los índices bajo y medio de riqueza, pero no únicamente en estos quintiles de riqueza. (*Cuadro 10.4*).

En 1990 una cuarta parte (26%) fue golpeada y 10 por ciento violada físicamente por el marido; se encontró que a las mujeres casadas por lo católico las obligaban más a tener relaciones sexuales, en tanto que las unidas consensualmente eran más insultadas y golpeadas.

10.3 Consecuencias físicas y psicológicas del maltrato conyugal

Más de cuatro de cada cinco mujeres golpeadas por sus maridos resultaron con lesiones físicas o psicológicas (83%, similar al del país: 85%); son, sobre todo, mujeres separadas o que conviven con compañeros, de la zona urbana, de menor educación, de los quintiles de riqueza bajo, medio y alto. La mitad (49%) sufrió moretones o dolores, heridas o huesos quebrados (12%), tuvo abortos o pérdidas de embarazo (2%) o perdió algún órgano o función (3%). Más de tres quintas partes perdieron interés en el sexo (68%), otras se enfermaron de la cabeza (46%), se enfermaron físicamente (44%) o sintieron que no valían nada (41%); la tercera parte sintió disminuir su productividad (33%) o afectarse su relación con sus hijos (30%); y la cuarta parte tuvo deseos de suicidarse (24%). (*Cuadro 10.5*). En el país las proporciones de mujeres que tuvieron efectos psicológicos son más altas que en esa región.

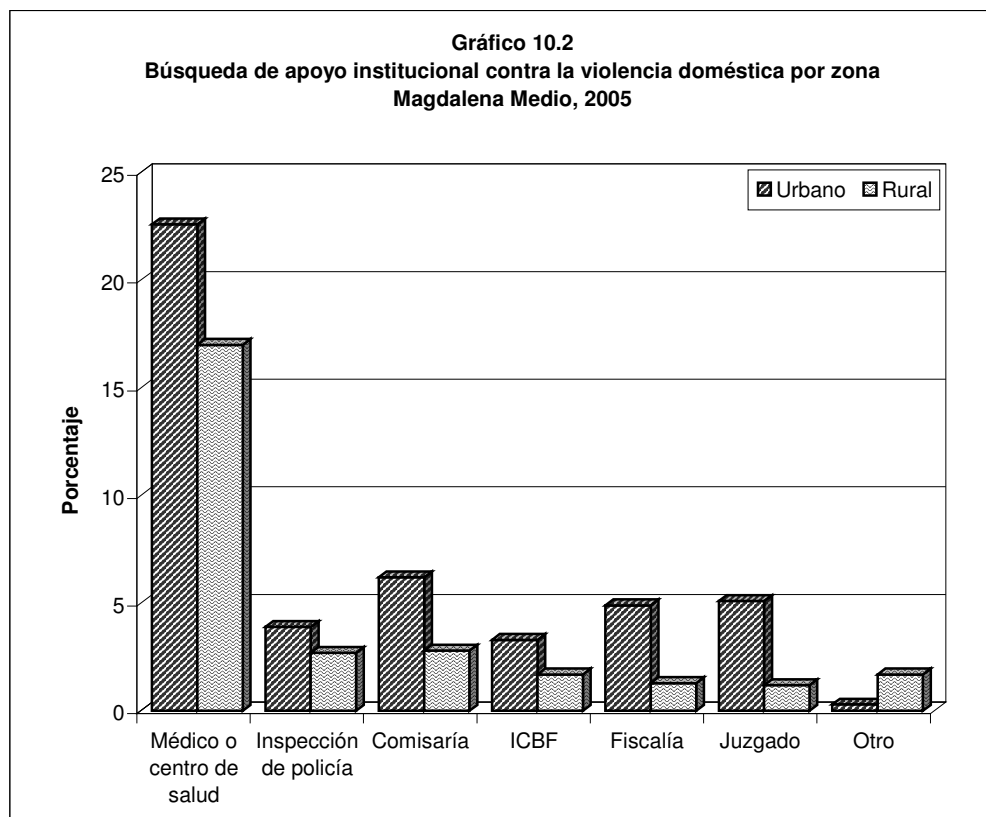
De acuerdo con el *Cuadro 10.6*, el 65 por ciento de las mujeres que experimentaron violencia por parte del esposo se defiende golpeándolo y 36 por ciento lo agrade cuando él no la está agrediendo. Esta es una información nueva sobre violencia conyugal, en la cual los hombres son agredidos por las mujeres, posiblemente como defensa o como anticipación a situaciones ya vividas por ellas, la cual parecería estar en aumento, según reportes de medicina legal.

10.4 Protección contra la violencia

Tan solo 20 por ciento de las mujeres que sufrieron alguna lesión fue al médico o a un puesto de salud; entre éstas, solo 16 por ciento recibió información sobre las formas de buscar protección o de denunciar al agresor (Gráfico 10.2). (*Cuadro 10.7*). El 37 por ciento pidió ayuda (*Cuadro 10.8*). En 1990 se había encontrado que 45 por ciento de las mujeres que habían sufrido violencia física había buscado protección; sin embargo, buscaban ayuda, en primer lugar entre los familiares (33%) y en segundo término ante las autoridades (10%). Habría habido, pues, un incremento de las denuncias, como se ha observado a nivel nacional.

El 84 por ciento de las mujeres que han sufrido violencia nunca ha buscado ayuda, más que en el total del país (76%). Las instituciones más solicitadas por quienes si han buscado ayuda han sido las comisarías de familia (5%), las inspecciones de policía (3%), el ICFB (3%), la fiscalía o los juzgados (cada uno con 3%); en el país todas las opciones, menos la de los juzgados, tienen mayores porcentajes. (*Cuadro 10.9*).

Las principales razones que dan las mujeres que nunca han pedido ayuda, son: cree que la violencia es parte de la vida normal (18%), siente que ella mereció el abuso (16%), no sintió que los daños fueran serios (13%), o no desea dañar al agresor (10%). Cree que ella puede resolver sola sus problemas (17%), tiene miedo a una agresión mayor (15%), siente vergüenza (6%), le tiene miedo a la separación (4%), o cree que la violencia no va a volver a ocurrir (3%). No sabe a dónde ir (13%), o no cree en la justicia (8%). En el país son mayores las proporciones de mujeres que no buscaron ayuda porque creen que el daño no fue serio (24%), porque no desea dañar al agresor (13%) o cree que puede resolverlo sola (24%). En 1990 las mujeres decían que no denunciaban porque ellas podían solucionar solas sus problemas (36%) o por miedo a las represalias (19%). (*Cuadro 10.10*).



10.5 Violencia sexual contra las mujeres alguna vez unidas y nunca en unión

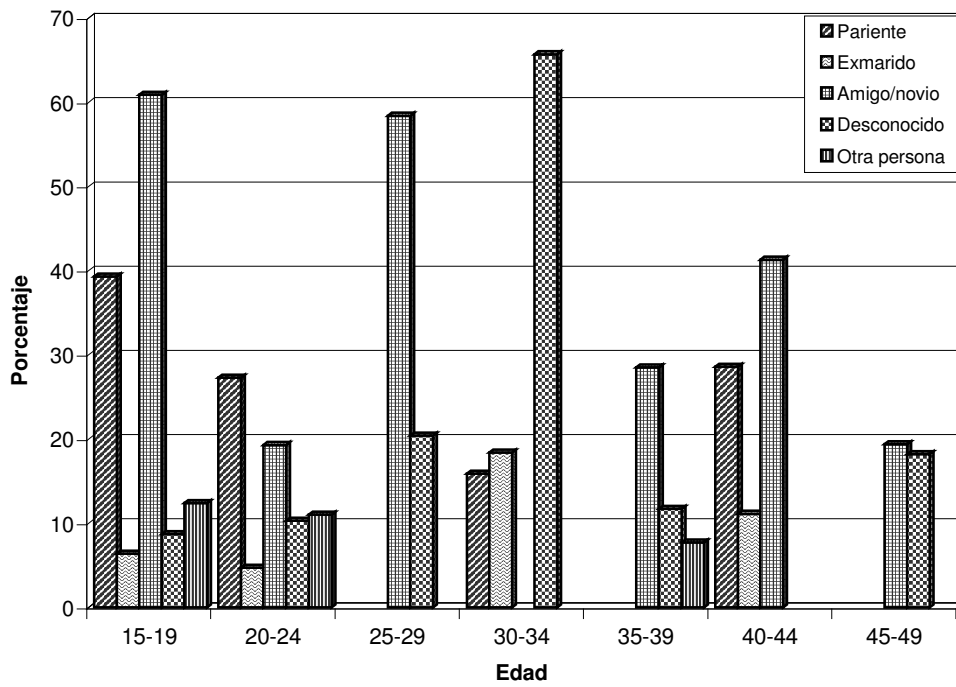
Además del 13 por ciento de mujeres alguna vez unidas que se sintieron violadas por el cónyuge, un 7 por ciento de todas las mujeres fue violada por alguien más, similar al 6 por ciento del país (Gráfico 10.3); los más mencionados son los parientes como padrastros o parientes suyos o del cónyuge, especialmente entre las mujeres menores de 30 años; amigos o novios en todas las edades, desconocidos, exmaridos y otras personas. (Cuadro 10.11). Mientras en el país fueron más las violadas por desconocidos (21% vs. 14%), por el exmarido (13 vs. 5%) o el novio (8 vs. 3%), en el Magdalena Medio son más las violadas por un amigo (32 vs. 19%).

Las mujeres que declaran haber sido violadas son jóvenes de 15 a 24 años, convivientes o separadas, de la zona rural más que de la urbana, con educación primaria y del estrato muy bajo. (Cuadro 10.11).

10.6 Formas de castigo a los hijos (Cuadros 9.12.1 y 9.12.2)

De las mujeres con hijos vivos en el hogar, la gran mayoría dice que ellas (70%) o sus maridos (67%), castigan a los hijos mediante reprimendas verbales; siguen las que dicen que ellas (59%) o sus maridos (55%) los golpean; en tercer lugar están los que les prohíben algo que les gusta, sean ellas (39%) o sus maridos (28%); otra tercera parte dice que les dan palmadas, sean ellas (30%) o los esposos (18%). Los otros castigos pesan muy poco en el conjunto. El castigo físico a los hijos habría aumentado, ya que en 1990 solo 37 por ciento de las mujeres informó golpear a los hijos.

Gráfico 10.3
Persona que la forzó a tener relaciones sexuales por edad
Magdalena Medio, 2005



Cuadro 10.1 Situaciones de control por parte del esposo

Porcentaje de mujeres alguna vez unidas, que experimentaron situaciones de control por parte del esposo/compañero, según características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Situaciones de control del esposos									Número de mujeres
	La acusa de infidelidad	Le impide contactar amigas/amigos	Le limita contactos con la familia	Insiste saber dónde esta	Vigila cómo gasta dinero	La ignora	No cuenta con ella para reuniones	No le consulta para decisiones	Algún control	
Edad										
13-14	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2
15-19	35.3	37.6	24.6	52.6	12.8	42.2	35.0	31.0	72.8	40
20-24	27.5	37.5	25.1	44.8	14.3	42.4	19.9	26.0	68.6	85
25-29	24.4	26.0	12.0	21.4	10.0	28.0	20.7	21.0	53.4	69
30-34	23.1	29.1	13.4	30.2	21.6	35.9	24.6	14.2	66.4	104
35-39	28.3	28.6	11.2	28.8	14.7	29.2	21.0	21.1	60.9	106
40-44	25.1	26.6	16.5	45.4	16.6	29.8	28.9	19.3	71.0	91
45-49	34.1	29.0	23.1	30.3	23.6	41.6	35.9	40.2	76.8	69
Estado civil										
Casada	15.7	14.2	9.8	18.5	12.2	22.6	14.8	8.6	47.9	113
En unión libre	26.9	29.7	12.4	33.8	17.0	35.4	22.7	19.0	65.3	322
Unida anteriormente	38.7	44.6	34.6	52.3	19.3	43.5	41.5	46.4	85.0	131
Zona										
Urbano	26.9	31.0	16.2	38.6	15.3	33.5	22.6	19.8	66.5	331
Rural	28.1	28.6	18.2	29.9	18.4	36.4	29.5	28.2	66.2	234
Educación										
Sin educación	17.7	34.3	32.0	33.4	26.2	38.5	33.0	40.1	81.8	39
Primaria	36.8	32.5	19.1	39.9	17.3	37.4	33.1	29.7	75.3	230
Secundaria	23.0	31.0	15.8	32.6	15.5	32.9	23.2	20.1	62.4	222
Superior	16.2	17.3	6.6	28.0	12.5	29.9	4.9	4.1	43.0	75
Índice de riqueza										
Más bajo	27.3	28.5	19.5	31.6	19.9	34.7	29.5	27.8	68.2	178
Bajo	32.1	33.4	16.7	37.0	17.7	32.2	27.9	24.1	71.6	180
Medio	27.8	34.7	18.5	45.0	16.0	42.1	24.3	24.9	72.1	115
Alto	37.2	35.0	22.3	29.3	8.3	32.8	20.2	13.1	54.5	43
Más alto	1.2	8.0	1.2	21.8	8.8	28.5	9.5	8.7	38.2	50
Total	27.4	30.0	17.0	35.0	16.6	34.7	25.5	23.2	66.4	565

Cuadro 10.2 Situaciones desobligantes por parte del esposo/compañero

Porcentaje de mujeres alguna vez unidas para quienes el esposo usó términos desobligantes y sitio donde se presentaron estas situaciones, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Situaciones desobli- gantes	Dónde se presentaron			Número de mujeres
		Público	Privado	Ambas	
Edad					
13-14	0.0	-	-	-	2
15-19	26.2	45.9	36.7	17.4	40
20-24	26.9	18.1	72.5	9.5	85
25-29	25.4	11.5	70.6	18.0	69
30-34	28.3	27.1	59.0	13.9	104
35-39	15.4	24.7	75.3	0.0	106
40-44	14.0	51.7	26.3	22.1	91
45-49	45.1	11.3	70.4	18.3	69
Estado civil					
Casada	18.0	10.9	71.7	17.4	113
En unión libre	21.6	27.4	55.9	16.8	322
Unida anteriormente	38.8	23.3	67.7	9.0	131
Zona					
Urbano	21.4	14.6	72.0	13.5	331
Rural	29.7	32.7	52.7	14.6	234
Educación					
Sin educación	31.1	22.6	55.3	22.1	39
Primaria	31.7	24.6	61.4	14.0	230
Secundaria	21.1	21.6	65.8	12.6	222
Superior	11.7	26.6	63.0	10.5	75
Índice de riqueza					
Más bajo	27.0	33.4	48.0	18.6	178
Bajo	29.9	27.5	60.0	12.5	180
Medio	26.9	7.3	85.2	7.5	115
Alto	13.1	0.0	68.2	31.8	43
Más alto	4.5	0.0	100.0	0.0	50
Total	24.8	23.5	62.4	14.0	565

Cuadro 10.3 Amenazas del esposo/compañero

Porcentaje de mujeres alguna vez unidas, que experimentaron amenazas del esposo/compañero, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Amenazas del esposo/compañero				Número de mujeres
	Abandonarla	Quitarle los hijos	Quitarle el apoyo económico	Alguna de las anteriores	
Edad					
13-14	0.0	0.0	0.0	0.0	2
15-19	21.0	12.8	20.7	35.1	40
20-24	33.5	30.1	19.0	42.9	85
25-29	20.7	24.3	13.8	32.2	69
30-34	19.2	24.7	18.6	35.7	104
35-39	17.6	20.1	18.5	30.5	106
40-44	11.0	29.4	14.4	37.9	91
45-49	34.1	18.3	26.3	49.2	69
Estado civil					
Casada	14.4	17.4	8.7	25.7	113
En unión libre	21.7	19.4	14.6	31.7	322
Unida anteriormente	28.5	39.5	36.2	60.9	131
Zona					
Urbano	19.3	25.7	21.2	36.6	331
Rural	25.5	20.8	14.5	38.2	234
Educación					
Sin educación	25.0	23.4	12.7	40.2	39
Primaria	27.3	26.4	23.9	44.9	230
Secundaria	20.9	25.3	15.9	35.7	222
Superior	6.3	10.6	11.8	16.8	75
Índice de riqueza					
Más bajo	22.9	19.3	15.6	36.7	178
Bajo	30.7	32.3	24.1	47.0	180
Medio	16.8	21.8	15.6	31.6	115
Alto	12.7	14.3	19.7	26.5	43
Más alto	5.7	20.5	13.3	26.2	50
Total	21.8	23.7	18.4	37.2	565

Cuadro 10.4 Violencia física por parte del cónyuge o de otra persona

Porcentaje de mujeres alguna vez unidas que experimentó violencia física por parte del cónyuge, por tipo de violencia; y entre todas las mujeres entrevistadas, porcentaje que experimentó violencia física por parte de otra persona, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Mujeres alguna vez unidas: violencia física por parte del esposo o compañero										Total de mujeres		
	La ha empujado/zarandeado	La ha golpeado con la mano	La ha golpeado con objeto	La ha mordido	La ha pateado o arrastrado	La ha amenazado con arma	La ha atacado con arma	Ha tratado de estrangularla/queimarla	La ha violado	Alguna de las anteriores	Número de mujeres	Alguna violencia física	Total de mujeres
Edad													
13-14	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2	34.0	68
15-19	39.0	33.4	6.6	8.3	14.2	4.3	2.2	6.3	15.8	43.9	40	35.0	132
20-24	41.9	36.7	9.0	8.7	18.0	13.5	9.3	15.0	13.8	49.4	85	30.7	126
25-29	29.0	25.8	7.6	3.1	4.2	4.7	2.5	10.2	8.6	39.7	69	31.4	82
30-34	39.4	36.7	8.6	2.0	16.5	12.6	5.2	5.2	13.1	47.5	104	23.9	109
35-39	29.0	29.2	12.3	2.9	6.0	11.8	5.5	3.1	10.4	35.9	106	26.9	112
40-44	41.7	38.4	10.5	2.9	11.0	9.5	4.8	4.8	16.2	46.2	91	19.1	96
45-49	23.3	31.3	14.7	0.8	12.5	8.5	4.9	7.7	13.7	40.5	69	26.2	69
Estado civil													
Soltera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	29.4	228
Casada	21.5	17.8	1.6	0.0	5.3	2.3	3.2	1.3	4.9	28.6	113	25.2	113
En unión libre	33.1	31.5	10.4	2.6	11.7	8.5	3.2	5.9	10.1	40.4	322	26.8	322
Unida anteriormente	50.5	51.0	16.8	9.9	17.2	20.5	12.0	15.3	26.7	62.8	131	34.0	131
Zona													
Urbano	34.1	30.9	9.1	3.3	9.6	9.4	5.1	6.9	11.9	41.0	331	29.0	482
Rural	35.8	36.6	11.5	4.4	14.7	10.9	5.3	7.6	14.3	46.4	234	27.7	311
Educación													
Sin educación	27.7	33.4	13.9	6.9	9.0	6.8	2.0	4.9	9.8	37.1	39	18.5	40
Primaria	39.2	38.3	12.8	3.2	13.6	10.9	4.5	5.1	16.6	50.0	230	32.4	266
Secundaria	36.6	33.1	7.7	4.4	11.7	11.3	7.6	11.6	12.3	43.1	222	30.4	374
Superior	19.9	17.9	7.0	1.9	7.0	5.4	1.9	1.9	4.9	25.7	75	16.7	113
Índice de riqueza													
Más bajo	32.6	33.5	13.3	4.9	12.5	11.5	5.2	8.5	14.5	42.7	178	28.1	236
Bajo	41.8	39.1	11.4	3.7	13.7	13.3	6.6	9.4	14.6	50.6	180	33.6	261
Medio	36.0	32.7	9.7	5.2	11.7	9.2	7.3	5.4	10.8	45.2	115	23.1	162
Alto	21.2	21.4	4.2	0.0	4.2	4.2	0.0	4.2	14.5	22.7	43	22.8	68
Más alto	26.6	22.5	0.0	0.0	7.7	0.0	0.0	1.2	4.5	31.2	50	29.1	66
Total	34.8	33.3	10.1	3.8	11.7	10.0	5.2	7.2	12.9	43.2	565	28.5	793

Cuadro 10.5 Resultado de episodios violentos por parte del cónyuge

Porcentaje de mujeres alguna vez unidas que experimentaron violencia física por parte del esposo o compañero, porcentaje con resultados específicos de episodios violentos, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Resultado de los episodios													Número de mujeres
	Moretones/dolores	Herida o hueso quebrado	Aborto/pérdida	Pérdida de órgano/función/miembro	Deseo de suicidarse	Sintió que no valía nada	Afectó relación con hijos	No volvió a hablar con nadie	Disminuyó productividad	Se enfermó físicamente	Se enfermó de la cabeza	Perdió interés en el sexo	Alguna lesión	
Edad														
13-19	53.0	0.0	0.0	0.0	20.2	39.8	5.3	8.4	37.1	28.4	36.6	56.1	80.0	17
20-24	62.3	14.0	3.2	0.0	26.3	51.2	19.8	18.2	26.5	46.3	49.6	70.0	78.3	42
25-29	39.9	4.1	0.0	2.7	24.4	36.2	19.1	14.9	23.0	30.8	49.1	56.3	76.4	27
30-34	63.0	15.0	3.5	2.9	32.1	53.6	35.4	22.7	33.7	52.2	50.6	73.3	98.5	49
35-39	42.0	8.0	0.0	3.9	21.7	30.5	42.1	15.8	23.5	45.4	42.5	70.7	84.3	38
40-44	34.8	13.6	0.0	3.4	18.6	40.3	30.7	25.3	36.8	46.2	42.7	61.1	69.4	42
45-49	44.4	21.8	2.0	4.0	20.2	26.1	41.4	12.5	56.0	46.8	41.3	77.4	87.2	28
Estado civil														
Casada	17.1	8.7	0.0	0.0	24.2	36.0	22.9	7.3	30.3	27.0	33.1	49.0	65.8	32
En unión libre	48.3	13.0	1.3	2.5	24.2	37.5	27.8	22.4	27.8	42.5	47.2	68.0	82.8	130
Unida anteriormente	63.6	11.7	2.3	3.5	23.9	49.2	35.2	15.9	42.3	54.1	47.9	74.2	89.2	82
Zona														
Urbano	50.8	12.6	1.7	1.6	18.9	39.2	34.4	14.4	28.3	44.1	43.5	72.8	86.6	136
Rural	47.5	11.2	1.2	3.7	30.6	43.8	23.7	23.0	38.9	44.7	48.1	61.0	77.8	108
Educación														
Sin educación	39.5	20.9	0.0	5.3	23.9	40.5	19.1	18.3	40.6	63.7	37.3	45.1	83.4	14
Primaria	48.7	11.0	0.5	1.5	24.3	44.8	31.9	22.8	36.9	47.5	56.0	77.9	87.0	115
Secundaria	48.3	12.8	3.2	2.3	25.5	42.1	27.9	14.9	27.4	37.4	37.0	57.9	78.8	96
Superior	65.4	7.3	0.0	7.3	16.1	16.1	33.3	7.3	31.3	45.9	31.8	70.8	76.1	19
Índice de riqueza														
Más bajo	52.7	13.0	1.8	5.3	34.8	46.1	28.3	25.3	40.1	44.0	41.8	63.0	78.4	76
Bajo	45.3	6.9	2.6	0.0	24.9	42.7	32.4	18.0	29.5	50.2	50.0	67.3	83.2	91
Medio	51.9	21.8	0.0	4.1	15.2	42.7	32.2	17.2	40.3	44.3	49.2	77.4	98.1	52
Alto	80.8	18.4	0.0	0.0	18.4	47.4	25.0	0.0	18.4	18.4	41.5	93.4	93.4	10
Más alto	28.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	14.5	0.0	3.7	28.3	28.3	42.8	42.8	16
Total	49.3	12.0	1.5	2.5	24.1	41.2	29.7	18.2	33.0	44.4	45.6	67.6	82.7	244

Cuadro 10.6 Respuesta agresiva de las mujeres hacia el esposo/compañero

Entre las mujeres alguna vez unidas que experimentaron violencia por parte del esposo o compañero, porcentaje con respuesta agresiva, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Se defiende golpeando/agrediendo	Agrede al esposo cuando no la esta agrediendo	Número de mujeres
Edad			
13-19	68.0	31.8	17
20-24	74.1	32.5	42
25-29	70.5	43.2	27
30-34	58.1	32.7	49
35-39	67.5	48.3	38
40-44	53.1	38.9	42
45-49	73.0	19.9	28
Estado civil			
Casada	50.3	30.4	32
En unión libre	68.8	37.1	130
Unida anteriormente	65.6	36.0	82
Zona			
Urbano	64.4	35.1	136
Rural	66.4	36.7	108
Educación			
Sin educación	89.1	39.2	14
Primaria	59.8	30.5	115
Secundaria	67.8	48.3	96
Superior	67.8	3.3	19
Índice de riqueza			
Más bajo	70.9	30.2	76
Bajo	76.2	51.3	91
Medio	46.4	26.4	52
Alto	42.3	36.4	10
Más alto	51.4	3.7	16
Total	65.3	35.8	244

Cuadro 10.7 Asistencia a establecimiento de salud para tratamiento de lesión

Entre las mujeres alguna vez unidas que experimentaron violencia física por parte del esposo o compañero y que sufrieron una lesión, porcentaje que visitó un médico o centro de salud, y entre éstas, porcentaje que recibió información sobre formas para buscar protección o denunciar, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Visitó al médico o centro de salud		No visitó médico o centro de salud	Número de mujeres
	Recibió información	No recibió información		
Edad				
13-19	0.0	0.0	100.0	14
20-24	7.1	5.2	87.7	33
25-29	5.4	11.9	82.7	21
30-34	18.1	1.6	80.3	49
35-39	7.2	7.1	85.7	32
40-44	44.9	0.0	55.1	29
45-49	15.8	8.9	75.2	25
Estado civil				
Casada	10.6	8.0	81.4	21
En unión libre	15.7	3.7	80.6	108
Unida anteriormente	16.8	5.1	78.0	74
Zona				
Urbano	19.4	3.2	77.4	118
Rural	10.2	6.8	83.0	84
Educación				
Sin educación	42.7	0.0	57.3	13
Primaria	9.7	5.3	85.0	100
Secundaria	17.8	5.6	76.6	75
Superior	21.2	0.0	78.8	15
Índice de riqueza				
Más bajo	6.8	6.7	86.5	60
Bajo	17.4	4.5	78.0	76
Medio	23.6	2.9	73.5	51
Alto	0.0	0.0	100.0	9
Más alto	33.8	8.6	57.5	7
Total	15.6	4.7	79.7	202

Cuadro 10.8 Búsqueda de ayuda ante el maltrato

Entre las mujeres entrevistadas que han sufrido violencia, porcentaje que ha pedido ayuda cuando las han maltratado, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Pidió ayuda	Número de mujeres
Edad		
13-14	39.6	23
15-19	21.6	56
20-24	42.2	65
25-29	34.8	43
30-34	50.2	61
35-39	41.8	54
40-44	20.6	52
45-49	43.5	33
Estado civil		
Soltera	28.7	67
Casada	27.8	52
En unión libre	40.2	176
Unida anteriormente	40.5	94
Zona		
Urbano	34.8	226
Rural	39.3	162
Educación		
Sin educación	42.7	20
Primaria	39.1	153
Secundaria	33.8	179
Superior	37.1	36
Índice de riqueza		
Más bajo	38.8	120
Bajo	37.2	147
Medio	43.7	70
Alto	14.6	16
Más alto	23.0	35
Total	36.7	388

Cuadro 10.9 Institución donde ha buscado ayuda cuando la maltrataron

Entre las mujeres que han sufrido violencia, institución donde ha buscado ayuda cuando la maltrataron, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Institución donde la mujer ha buscado ayuda						Nunca ha buscado ayuda	Número de mujeres
	Inspección de policía	Comisión de familia	ICBF	Fiscalía	Juzgado	Otro		
Edad								
13-14	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	23
15-19	1.4	0.0	2.6	0.0	6.8	0.0	90.6	56
20-24	5.5	7.5	0.0	3.1	0.0	0.0	86.6	65
25-29	3.2	7.3	4.1	0.0	0.0	3.7	83.2	43
30-34	9.0	6.6	4.4	10.2	0.0	0.0	72.6	61
35-39	1.2	4.0	4.6	6.0	9.1	1.2	78.3	54
40-44	1.2	8.0	3.5	0.0	8.8	2.2	79.7	52
45-49	1.7	0.0	0.0	5.1	0.0	0.0	93.2	33
Estado civil								
Soltera	0.0	0.0	1.0	0.0	5.7	0.0	93.3	67
Casada	6.4	1.8	1.2	0.0	0.0	0.0	91.8	52
En unión libre	3.9	5.7	3.4	3.6	5.4	1.0	78.5	176
Unida anteriormente	3.2	8.0	3.1	7.4	0.0	1.7	82.9	94
Zona								
Urbano	3.9	6.2	3.3	4.9	5.1	0.3	79.6	226
Rural	2.7	2.8	1.7	1.3	1.2	1.7	89.9	162
Educación								
Sin educación	0.0	4.1	5.7	0.0	0.0	13.6	82.3	20
Primaria	2.9	3.3	4.2	2.5	3.7	0.5	84.9	153
Secundaria	4.9	5.2	1.4	3.1	2.1	0.0	85.0	179
Superior	0.0	8.9	0.0	10.5	10.6	0.0	74.8	36
Índice de riqueza								
Más bajo	1.3	3.0	1.6	1.8	0.9	2.2	90.7	120
Bajo	4.4	5.4	2.9	3.7	3.1	0.0	82.5	147
Medio	7.2	7.7	5.6	7.9	10.9	1.0	65.4	70
Alto	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	16
Más alto	0.0	4.3	0.0	0.0	0.0	0.0	95.7	35
Total	3.4	4.7	2.6	3.4	3.4	0.9	83.9	388

Cuadro 10.10 Razones para no demandar al agresor o no buscar ayuda o consejo

Entre las mujeres en edad fértil que han sufrido violencia y que no buscaron ayuda, porcentaje que menciona razones específicas para no demandar al agresor o no buscar ayuda o consejo, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	No sabe dónde ir	Ver-güenza/humillación	Parte de la vida (normal)	Siente que merece abuso	Miedo a separación	Miedo a más agresión	Daños no fueron serios	No desea dañar a agresor	Puede resolverlo sola	No cree en justicia	Cree que no vuelve a ocurrir	Otras razones	Número de mujeres
Edad													
13-14	6.5	0.0	24.3	25.7	0.0	3.4	30.6	12.5	0.0	3.0	0.0	2.8	23
15-19	15.4	6.1	22.5	23.8	0.0	17.2	7.2	4.6	12.6	9.0	2.2	9.8	51
20-24	10.9	10.9	16.0	21.7	2.8	16.6	16.0	12.9	14.4	4.2	1.0	7.4	57
25-29	10.5	2.1	21.5	22.4	1.8	12.9	11.0	13.7	18.7	0.0	2.7	6.8	36
30-34	19.1	9.5	19.4	3.3	9.0	12.7	10.9	8.6	27.6	21.7	9.1	4.2	42
35-39	11.3	4.3	12.3	14.7	2.3	6.4	25.8	9.1	10.7	4.9	0.0	17.3	43
40-44	0.0	1.3	22.8	9.5	13.3	23.6	4.9	16.7	29.8	6.7	5.8	8.4	43
45-49	27.9	7.2	7.5	5.7	2.0	26.0	7.0	3.6	18.5	16.8	5.8	7.9	31
Estado civil													
Soltera	11.4	1.1	26.6	33.0	0.0	13.5	15.2	9.7	5.8	1.2	2.8	6.6	61
Casada	7.9	2.6	19.2	21.8	2.4	5.2	10.6	8.1	30.8	11.9	6.2	5.5	47
En unión libre	10.9	4.7	21.4	13.0	6.1	16.4	14.3	9.6	16.4	9.2	3.0	8.2	137
Unida anteriormente	19.1	13.0	5.9	4.5	4.9	20.9	12.2	12.9	19.3	10.1	2.6	12.0	79
Zona													
Urbano	15.1	6.8	20.0	15.8	5.8	13.0	12.9	7.5	18.8	11.9	2.5	8.2	179
Rural	9.4	4.4	16.1	16.1	2.1	18.1	14.1	13.5	15.2	3.9	4.3	8.6	146
Educación													
Sin educación	19.2	14.7	5.1	0.0	14.2	22.6	8.9	28.6	20.3	4.4	0.0	10.5	16
Primaria	16.5	5.1	12.7	5.6	3.1	19.6	20.2	10.5	8.9	10.6	2.8	10.5	131
Secundaria	10.5	5.8	25.3	25.7	3.9	10.8	7.8	9.1	20.2	5.6	4.7	7.4	152
Superior	0.0	3.6	13.4	21.6	3.9	15.4	14.8	4.1	40.3	15.1	0.0	2.5	25
Índice de riqueza													
Más bajo	14.3	3.0	10.6	13.0	2.5	21.5	14.1	12.7	13.4	3.5	2.5	10.9	109
Bajo	13.2	8.6	18.6	21.4	3.0	8.2	16.9	8.9	17.8	5.6	4.9	7.2	123
Medio	16.5	9.8	21.6	5.3	11.0	28.0	9.4	19.0	3.8	8.7	4.5	12.6	44
Alto	11.0	3.5	17.4	8.0	0.0	24.9	8.0	0.0	0.0	27.2	0.0	4.0	16
Más alto	0.0	0.0	38.2	23.7	6.3	0.0	6.3	0.0	53.8	24.5	0.0	1.7	33
Total	12.5	5.8	18.3	16.0	4.1	15.3	13.4	10.2	17.2	8.3	3.3	8.4	325

Cuadro 10.11 Mujeres que han sido violadas y persona que la forzó a tener relaciones sexuales

Porcentaje de mujeres que han sido violadas por una persona diferente al cónyuge y, entre éstas, persona que la violó, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Fue violada		Persona que la forzó a tener relaciones sexuales									
	Porcentaje	Número de mujeres	Pa-drastro	Ex-marido	Novio	Pa-riente del esposo	Pa-riente suyo	Amigo	Jefe	Desco-nocido	Otra persona	Número de mujeres
Edad												
13-14	2.3	68	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	46.3	0.0	0.0	0.0	2
15-19	10.5	132	11.6	6.4	0.0	0.0	27.7	60.9	0.0	8.7	12.4	14
20-24	13.1	126	10.7	4.7	0.0	0.0	16.6	19.3	5.6	10.3	5.4	16
25-29	4.5	82	0.0	0.0	19.8	0.0	0.0	38.6	0.0	20.4	0.0	4
30-34	3.9	109	0.0	18.4	0.0	0.0	15.9	0.0	0.0	65.7	0.0	4
35-39	7.5	112	0.0	0.0	12.3	0.0	0.0	16.2	7.7	11.7	0.0	8
40-44	6.2	96	0.0	11.1	0.0	28.6	0.0	41.3	0.0	0.0	0.0	6
45-49	5.8	69	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	19.4	0.0	18.2	0.0	4
Estado civil												
Soltera	5.8	228	12.1	0.0	0.0	0.0	6.9	47.3	11.8	9.1	0.0	13
Casada	2.8	113	0.0	0.0	23.5	0.0	0.0	20.7	0.0	31.6	0.0	3
En unión libre	7.7	322	7.1	9.9	0.0	0.0	10.0	14.0	0.0	21.1	6.9	25
Unida anteriormente	13.0	131	0.0	3.9	6.1	10.1	22.5	46.8	0.0	4.3	5.2	17
Zona												
Urbano	6.1	482	11.4	0.0	3.5	5.8	19.3	35.7	5.3	12.0	0.0	29
Rural	9.2	311	0.0	10.8	2.6	0.0	5.4	27.2	0.0	16.2	9.0	29
Educación												
Sin educación	4.5	40	0.0	37.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2
Primaria	10.9	266	5.5	8.4	2.5	0.0	16.2	32.2	0.0	17.3	5.9	29
Secundaria	6.3	374	7.4	0.0	0.0	7.2	10.7	34.0	3.9	13.2	3.7	24
Superior	3.2	113	0.0	0.0	28.8	0.0	0.0	25.7	18.0	0.0	0.0	4
Índice de riqueza												
Más bajo	10.5	236	0.0	6.7	3.0	0.0	6.3	28.0	0.0	15.7	10.5	25
Bajo	6.5	261	10.3	3.9	6.1	10.0	10.8	23.5	5.4	9.9	0.0	17
Medio	4.4	162	22.5	11.0	0.0	0.0	0.0	9.0	0.0	36.4	0.0	7
Alto	9.2	68	0.0	0.0	0.0	0.0	61.2	61.2	10.3	0.0	0.0	6
Más alto	4.4	66	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	3
Total	7.3	793	5.8	5.3	3.0	2.9	12.4	31.5	2.7	14.0	4.5	58

Cuadro 10.12.1 Formas como castigan los esposos o compañeros a sus hijos

Entre las mujeres que tienen hijos vivos en hogares donde el padre castiga a los hijos, porcentaje que mencionó formas específicas en las que los esposos o compañeros castigan a sus hijos, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Pal- madas	Em- pu- jos- nes	Repri- men- da verbal	Prohi- biendo algo que les gusta	Restrin- giendo la alimen- tación	Con golpes	Quitán- doles las perte- nencias	Qui- tán- doles apoyo econó- mico	Otra forma	Número de mujeres
Edad										
13-19	0.0	0.0	57.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	22.1	4
20-24	39.6	2.9	80.1	20.0	3.5	47.6	0.0	3.0	0.0	27
25-29	8.8	0.0	84.3	15.8	0.0	38.7	0.0	0.0	0.0	31
30-34	29.7	0.0	50.3	33.4	5.3	61.4	1.6	0.0	1.5	50
35-39	18.1	1.8	74.3	24.7	0.0	67.9	0.0	3.2	0.0	50
40-44	10.1	0.0	68.9	47.6	0.0	46.8	0.0	0.0	0.0	46
45-49	0.0	0.0	52.3	19.7	0.0	68.3	0.0	0.0	0.0	29
Estado civil										
Soltera	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	1
Casada	19.0	1.2	72.4	41.5	0.0	49.3	1.0	1.0	0.0	79
En unión libre	18.7	0.6	66.8	19.7	2.5	54.9	0.0	1.1	1.1	144
Unida anteriormente	0.0	0.0	44.1	36.1	0.0	94.5	0.0	0.0	0.0	12
Zona										
Urbano	28.3	0.7	65.1	38.6	2.1	48.2	0.0	1.3	0.0	128
Rural	5.3	0.7	69.7	16.0	0.9	63.6	0.7	0.7	1.5	108
Educación										
Sin educación	8.2	0.0	68.4	12.2	0.0	71.3	0.0	0.0	0.0	17
Primaria	9.5	1.7	69.1	8.9	3.6	63.2	0.0	0.8	1.6	101
Secundaria	17.8	0.0	63.0	50.9	0.0	50.5	0.9	1.8	0.0	87
Superior	49.7	0.0	72.0	37.0	0.0	33.9	0.0	0.0	0.0	31
Índice de riqueza										
Más bajo	7.6	2.3	70.7	16.6	1.3	67.3	0.0	0.0	2.2	75
Bajo	11.0	0.0	70.1	26.1	0.0	57.8	1.2	1.2	0.0	67
Medio	18.6	0.0	52.4	40.8	5.4	54.5	0.0	3.2	0.0	50
Alto	16.4	0.0	67.3	32.4	0.0	40.8	0.0	0.0	0.0	18
Más alto	61.8	0.0	77.4	40.3	0.0	26.5	0.0	0.0	0.0	27
Total	17.8	0.7	67.2	28.2	1.5	55.3	0.3	1.0	0.7	236

Cuadro 10.12.2 Forma en que castigan las mujeres a sus hijos

Entre las mujeres que tienen hijos vivos en hogares donde la madre biológica es quien castiga a los hijos, porcentaje de ellas que mencionó formas específicas como ellas castigan a sus hijos, por características seleccionadas, Magdalena Medio 2005

Características	Pal- madas	Em- pujo- nes	Repri- menda verbal	Prohi- biendo algo que les gusta	Restrin- giendo la alimen- tación	Con golpes	Ence- rrán- dolos	Con más trabajo	Qui- tán- do- les apoyo econó- mico	Otra forma	Número de mujeres
Edad											
13-19	43.1	0.0	51.2	19.1	0.0	11.7	0.0	0.0	0.0	7.2	13
20-24	51.1	0.0	75.0	23.9	2.6	45.8	5.3	0.0	1.6	1.2	61
25-29	26.5	3.1	66.0	29.5	0.9	68.1	1.7	1.1	0.0	4.9	61
30-34	23.8	0.0	69.0	47.4	0.0	61.0	1.0	0.0	0.0	4.3	92
35-39	38.6	0.0	72.1	46.6	0.0	67.4	0.9	0.0	0.0	4.1	93
40-44	23.2	2.2	65.3	42.9	0.0	61.7	0.0	0.0	0.0	1.0	79
45-49	16.1	0.0	77.9	41.6	0.0	55.0	0.0	0.0	0.0	0.0	55
Estado civil											
Soltera	30.3	0.0	74.5	29.0	0.0	25.5	0.0	0.0	0.0	7.1	16
Casada	28.5	0.0	79.0	47.6	0.0	61.0	2.5	0.0	0.0	0.0	100
En unión libre	29.5	0.5	69.3	35.3	0.9	59.0	0.4	0.3	0.4	2.1	232
Unida anteriormente	34.2	2.2	62.1	41.9	0.0	62.8	2.4	0.0	0.0	6.8	107
Zona											
Urbano	34.0	1.1	71.3	45.6	0.2	54.6	1.3	0.2	0.0	3.2	275
Rural	24.8	0.4	67.9	29.7	0.9	66.2	1.4	0.0	0.5	2.5	178
Educación											
Sin educación	14.2	0.0	69.9	12.5	0.0	82.7	0.0	0.0	0.0	2.3	33
Primaria	24.2	1.0	70.6	29.7	0.3	69.6	0.9	0.4	0.5	1.1	185
Secundaria	38.0	1.0	67.1	47.3	0.9	48.7	2.1	0.0	0.0	5.5	172
Superior	36.5	0.0	75.6	59.9	0.0	44.5	1.0	0.0	0.0	1.8	63
Índice de riqueza											
Más bajo	26.8	0.5	73.0	24.5	1.2	65.9	0.7	0.5	0.7	3.3	136
Bajo	29.5	2.0	66.2	40.2	0.4	60.3	2.9	0.0	0.0	1.2	150
Medio	33.3	0.0	65.9	55.7	0.0	61.2	0.0	0.0	0.0	5.4	92
Alto	19.8	0.0	69.4	43.9	0.0	42.8	0.0	0.0	0.0	0.0	34
Más alto	47.8	0.0	82.8	44.2	0.0	42.1	1.6	0.0	0.0	5.0	41
Total	30.4	0.8	69.9	39.3	0.5	59.2	1.3	0.1	0.2	2.9	454

ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

En el capítulo 3, en el que se describen las características de la mujer, se incluyó el parágrafo 2.6 sobre la afiliación a la seguridad social en salud. Recuérdese que la tercera parte (32%) de las mujeres en edad fértil de la zona no está afiliada a ningún sistema de seguridad social. Casi todas las afiliadas de esta región pertenecen a una empresa subsidiada de salud (43%) y solo la quinta parte (22%) está en el régimen contributivo de salud, ya sea en una EPS (16%) o en el Instituto de los Seguros Sociales (6%). Las afiliadas a Ecopetrol, al magisterio o a las fuerzas armadas o de policía son 4 por ciento. Aquí se presenta la prestación de los servicios de salud y el cubrimiento de los costos de tales servicios.

11.1 Prestación de los servicios de salud

Los principales lugares a donde se acude para la prestación de los servicios de salud son los hospitales, los centros y puestos de salud del gobierno, los centros de EPS/ARS, los médicos particulares, Profamilia, las droguerías o farmacias y los supermercados. (*Cuadro 11.1*).

Las mujeres del Magdalena Medio utilizan el *hospital público* para que las esterilicen (85%), para tener sus hijos (69%), cuando han requerido atención por abortos o pérdidas de embarazos (63%), para que les realicen mamografías (62%), cuando han necesitado control del post parto (50%); para mandarse a hacer la citología vaginal – C.V. - (40%); un poco menos para el control prenatal del último hijo (36%) o del actual embarazo (33%); cuando los niños han estado enfermos con IRA (23%) o con EDA (12%); o para comprar anticonceptivos (18%).

Al *centro o puesto de salud* del gobierno van por el control prenatal del último hijo (31%), por control post parto (24%) o por control del embarazo actual (21%). El 25 por ciento de las C.V. también se las han hecho en estos centros.

A los *centros de EPS o ARS* van por control prenatal (22%) o de post parto (23%); para hacerse la C.V. (20%); cuando han tenido pérdidas de embarazo (14%), para el actual control prenatal (11%), o cuando los niños han tenido IRA (11%) o EDA (9%).

Las *droguerías* ocupan un lugar importante en la compra de anticonceptivos (45%). A *Profamilia* la han buscado para esterilizaciones (6%), para conseguir otros métodos (6%) o para mandarse a hacer la citología vaginal (1%). El 23 por ciento de las mamografías y el 12 por ciento de las citologías las han hecho *médicos particulares*; para otros servicios las mujeres entrevistadas han acudido menos donde el médico particular: solamente para obtener métodos anticonceptivos (5%) o cuando han tenido pérdidas de embarazo (0.9%).

Hay que señalar que la tercera parte de las mujeres de esta región no están afiliadas a ningún servicio de salud y, por lo tanto, *no han buscado ningún servicio* en los siguientes casos: cuando los niños han tenido diarrea (60%), o cuando han tenido Infección Respiratoria Aguda (42%); el 35 por ciento de las que están embarazadas tampoco ha acudido al control prenatal y 17 por ciento de las que tuvieron pérdidas de embarazo no buscó ayuda médica. No debe olvidarse, tampoco, que el 20 por ciento de los nacimientos ocurre en la casa, con ayuda de parteras empíricas.

11.2 Cubrimiento de los costos de la atención

La primera institución encargada de asumir los costos de los anteriores servicios son las entidades de seguridad social a las que están afiliadas las mujeres, sean ARS o EPS/ISS u otros; en segundo lugar

los servicios de salud o las alcaldías cuando han hecho determinadas campañas para atraer a la población; en tercer lugar los servicios se han pagado con recursos propios. (*Cuadro 11.2*).

La entidad de seguridad social ha asumido los costos de la mamografía (93%), de la EDA de los niños (80%), los partos (74%), la última pérdida de embarazo (74%) y el control post natal (72%); le siguen la citología vaginal (71%), el control prenatal del último hijo (71%), las esterilizaciones (69%) y los otros métodos anticonceptivos (64%) y los de los niños con IRA (63%) y el control del actual embarazo (53%).

Las alcaldías y los servicios de salud han asumido los costos del control prenatal actual (43%) y del último hijo (27%); los controles postnatales (27%), los costos de la última pérdida de embarazo (27%) y los de las citologías (27%), la esterilización (26%) y los partos (24%). Éstas solamente han pagado el 7 por ciento de las mamografías.

Cuadro 11.1 Lugar donde se acude por servicios de salud

Proporción de mujeres en edad fértil que acudieron a la prestación de un servicio de salud, por lugar de prestación del servicio, Magdalena Medio 2005

Servicio de Salud	Lugar prestación servicios de salud							
	Hospital	Centro/ Puesto Salud	Centros EPS/ ARS	Médico Particular	Profamilia	Droguería/ Farmacia	Super- mercado	No acude
Esterilizaciones	85	2	7	-	6	-	-	-
Partos	69	6	3	1	-	-	-	20
Abortos/pérdidas	63	2	14	1	-	-	-	18
Mamografías	62	-	15	23	-	-	-	-
Control postparto	50	24	23	-	-	-	-	-
Citología Vaginal	40	25	20	12	1	-	-	9
Control prenatal último hijo nacido vivo	36	31	22	1	-	-	-	-
Control prenatal embarazo actual	33	21	11	-	-	-	-	35
Niños con IRA	23	11	11	-	-	-	-	42
Niños con EDA	12	10	9	5	-	-	-	60
Compra de anticonceptivos	18	8	7	5	6	45	7	-

Cuadro 11.2 Cubrimiento de los costos de los servicios de salud

Entidad que cubre los costos de los servicios de salud, Magdalena Medio 2005

Servicio de Salud	Entidad que cubre los costos de salud				
	Entidad de Seguridad Social a la que está afiliada	Servicios de Salud/ Alcaldías	Seguro, Medicina Prepagada	Profamilia	Otro
Mamografía	93	7	-	-	-
EDA	80	12	-	-	9
Partos	74	24	-	-	-
Última pérdida embarazo	74	27	-	-	-
Control postnatal	72	27	-	-	-
Citología Vaginal	71	27	-	-	-
Control prenatal último hijo nacido vivo	71	27	-	-	-
Esterilización	69	26	-	3	-
Otros métodos anticonceptivos	64	19	-	-	16
IRA	63	-	17	-	16
Control actual embarazo	57	43	-	-	-