

Demographic and Health Surveys
DHS

Centro Latinoamericano de Demografía
CELADE

LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA TOTAL
DE PLANIFICACION FAMILIAR EN COLOMBIA, 1990

Myriam ^{Ord}Ordóñez/Gómez
PROFAMILIA

(VERSION PRELIMINAR)

Este documento ha sido elaborado en el marco del Taller de Planificación Familiar: Necesidades Actuales
y Perspectivas Futuras.

Santiago de Chile, 27 de enero - 28 de marzo de 1992.

CELADE - SISTEMA DOCPAL
DOCUMENTACION
SOBRE POBLACION EN
AMERICA LATINA

RESUMEN

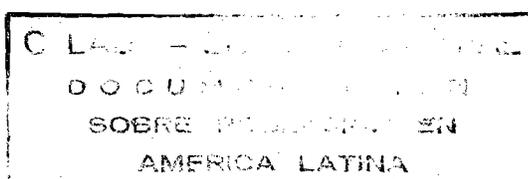
El presente trabajo tiene por objeto estimar el nivel de la necesidad insatisfecha y la demanda total de planificación familiar en Colombia en 1990 y los cambios ocurridos en el período 1986-1990, utilizando las dos Encuestas de Prevalencia de uso anticonceptivo, Demografía y Salud (EPDS). Se aplicó la metodología de Charles F. Westoff, tomando como base a las mujeres en unión que no estaban usando métodos anticonceptivos en el momento de la encuesta. Teniendo en cuenta que en Colombia la disminución de la fecundidad ha sido importante, podría pensarse que la estimación de la necesidad no satisfecha de planificación familiar no tiene relevancia; sin embargo, aún existen zonas geográficas y grupos poblacionales con fecundidad alta y bajo uso de anticoncepción, que los administradores de los programas deberán tener en cuenta. El método permite estimar cuáles son las necesidades de las mujeres teniendo en cuenta sus deseos de espaciamiento o de limitación de sus nacimientos.

El análisis señala que actualmente el tamaño ideal prevaleciente en Colombia es el de la familia pequeña, con muy poca diferenciación a nivel de las variables estudiadas. Una cantidad importante de mujeres no desea tener más hijos o quiere espaciar sus nacimientos. Las necesidades de métodos para limitar los nacimientos superan a las necesidades de métodos para espaciar; sin embargo, se observa una tendencia entre 1986 y 1990 hacia el aumento de las mujeres que desean espaciar, en tanto que disminuyen las proporciones de las que desean limitar.

La necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos se estimó en 11.9 por ciento, inferior al 13.8 por ciento de 1986. La necesidad de métodos para espaciar es de 4.6 por ciento y la de espaciar de 7.3 por ciento del total de mujeres en unión.

Las mujeres con mayor necesidad insatisfecha son las de la zona rural, las de la Costa Atlántica y las de las subregiones 8 (Tolima-Huila-Caquetá) y 9 (Chocó-Cauca-Nariño). Con excepción de la subregión 8, todas las demás acusan altos niveles de pobreza, como lo indican los estudios más recientes sobre el tema.

La demanda total de anticoncepción se estimó en 81 por ciento, igual a la encontrada en 1986; alrededor del 82 por ciento de la demanda está satisfecha actualmente. Hay que tener en cuenta que 21 por ciento de mujeres en unión son usuarias actuales de esterilización, que no van a requerir métodos en el futuro; sin embargo, de las mujeres que van a usar en el futuro una proporción similar desea esterilizarse. También hay que excluir de la demanda total a las usuarias de métodos tradicionales, teniendo en cuenta que entre las mujeres que desean usar métodos próximamente se observa un descenso en el uso del ritmo y un aumento de las que van a usar inyección.



LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA TOTAL DE PLANIFICACION FAMILIAR EN COLOMBIA, 1990

INTRODUCCION

Los programas de planificación familiar tienen su justificación en los deseos de las parejas que demandan los anticonceptivos con el fin de espaciar o limitar sus nacimientos. Pero además de la demanda efectiva, hay una parte de la demanda que es potencial y que corresponde a las mujeres que no usan métodos anticonceptivos pero que tienen una necesidad no satisfecha, manifestada por sus deseos de controlar sus nacimientos.

La planeación estratégica de los servicios de planificación familiar requiere conocer la proporción de mujeres que tienen necesidad de protección anticonceptiva a niveles nacionales y regionales, a fin de aumentar la cobertura del uso de métodos entre quienes no los usan, o cambiar los patrones de uso actual entre ciertos grupos de la población a partir de las nuevas usuarias. La determinación no solo de las áreas geográficas sino de las características de las mujeres con necesidad insatisfecha, ayuda a determinar los planes para llegar hasta ellas.

Westoff y Ochoa (1991) estimaron la necesidad insatisfecha para los países que realizaron la encuesta Demográfica y de Salud (DHS) entre 1985 y 1989, entre los cuales se encuentra Colombia (1986). Así mismo, en el informe sobre los resultados de la segunda Encuesta de Prevalencia de Uso Anticonceptivo, Demografía y Salud (EPDS-90) para Colombia se presentó el cálculo de la necesidad insatisfecha siguiendo el método de Westoff. Sin embargo, no se llegó a destacar a nivel regional la relevancia de algunas de las variables que entran en la estimación de la necesidad insatisfecha, uno de los propósitos del presente trabajo.

ANTECEDENTES

Colombia es un país con una población estimada para 1990 de 32,3 millones de habitantes, de los cuales 8,6 millones son mujeres en edad fértil, un 52 por ciento de las cuales son mujeres casadas y en unión libre. La tasa de crecimiento estimada para ese año fue de 1.9 por ciento, resultante de una tasa bruta de natalidad de 26.6 por mil, una tasa bruta de mortalidad de 6.0 por mil y una tasa de migración neta de -1.4 por mil.

En el cuarto de siglo transcurrido desde el inicio de los programas organizados de planificación familiar en Colombia,

se ha comprobado un descenso de la tasa global de fecundidad de 7.0 hijos por mujer en 1964 a 2.9 en 1990. La tasa de prevalencia anticonceptiva se situó en este último año en 66 por ciento de las mujeres en unión, presentándose importantes diferencias regionales, con un máximo de 74 por ciento para Bogotá y un mínimo de 55 por ciento para la Costa Atlántica. Existen, además, diferencias en el tipo de método usado: mientras en Bogotá se usa más el dispositivo intrauterino y en la región Central la píldora, en las otras tres grandes regiones la esterilización es el método más extendido. En la región Atlántica el 46 por ciento de todas las usuarias se ha esterilizado, lo mismo que 42 por ciento de las de la región del Pacífico, en tanto que en la región Oriental el uso está más diversificado.

Generalmente las encuestas demográficas y socio-económicas se han realizado en las divisiones político-administrativas conocidas como departamentos, en tanto que se excluían los denominados hasta 1991 Territorios Nacionales, debido a la escasa población que allí reside y a las dificultades de transporte. La parte estudiada en las encuestas corresponde a Bogotá, la capital de la república y a cuatro grandes regiones naturales: la Atlántica, la Oriental, la Central y la Pacífica. Las dos regiones costeras, con la excepción de los departamentos de Atlántico y del Valle, son las de menor desarrollo. Por el contrario, Bogotá, gran parte de la región Central, los dos departamentos mencionados arriba y parte de la región Oriental, son las zonas de mayor desarrollo.

La primera encuesta EPDS se realizó entre los meses de octubre y noviembre de 1986, en desarrollo de la cual se entrevistaron 5,331 mujeres en edad fértil.

La muestra de la EPDS de 1990 se diseñó para tener representatividad a nivel de 11 subregiones, con el objeto de tener información más desagregada para regiones que son heterogéneas. Esto permite estudiar la necesidad insatisfecha y la demanda total anticonceptiva para áreas más pequeñas que las estudiadas en 1986. El total de mujeres entrevistadas fue de 9,715, de las cuales 8,644 tuvieron entrevista completa. La encuesta tuvo lugar entre los meses de mayo y agosto de 1990.

OBJETIVOS

El presente trabajo tiene los siguientes objetivos:

- 1.- Estimar la necesidad insatisfecha de planificación familiar y la demanda total a nivel regional y por subregiones para 1990.

2. Analizar los diferenciales de la demanda insatisfecha según el ciclo de vida y algunos indicadores de posición socioeconómica.
- 3.- Analizar las variaciones regionales de los factores que entran en la determinación de la necesidad insatisfecha.
- 4.- Destacar los cambios ocurridos entre 1986 y 1990 en la necesidad insatisfecha y en sus determinantes.

MARCO DE REFERENCIA Y METODOLOGIA

Los diferenciales de la tasa de prevalencia anticonceptiva permiten comprobar que existen grupos de mujeres que no están usando métodos de planificación familiar. Dentro de éstas hay una proporción de mujeres que necesitan anticoncepción porque quieren espaciar o limitar sus nacimientos; el resto pueden ser infértiles, desear pronto un hijo o, definitivamente, estar en desacuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos. Cuando la conducta reproductiva de una mujer es inconsistente con sus intenciones reproductivas, se dice que tiene una necesidad insatisfecha de planificación familiar (Westoff:1988). Pero es posible encontrar discrepancias entre las intenciones y la conducta reproductiva en el caso, por ejemplo, de una mujer que no desea tener más hijos pero que no piensa usar métodos en el futuro.

La definición de la demanda anticonceptiva no satisfecha requiere conocer cuáles son las mujeres que están en riesgo de embarazo y cuáles son sus motivaciones reproductivas. Mientras existen factores fisiológicos que intervienen en la determinación del riesgo de concepción, tales como fertilidad-infertilidad, embarazo y lactancia, hay factores sociales, económicos y culturales que afectan las intenciones reproductivas (Ong Tsui:1985).

La necesidad de uso de métodos anticonceptivos se relaciona con el ciclo de vida de la mujer, dependiendo de su edad y del número de hijos vivos que tenga. Generalmente las mujeres jóvenes necesitan utilizar los métodos anticonceptivos para demorar la llegada del primer hijo o para espaciar los nacimientos, en tanto que las de mayor edad, que ya han completado el tamaño deseado de familia, necesitan usarlos para limitar sus nacimientos. En algunos casos primará el número de hijos sobre la edad de la mujer.

Se ha comprobado que el uso de los métodos se relaciona directamente con el nivel de educación y con el grado de urbanización. En Colombia las zonas de mayor pobreza presentan baja prevalencia anticonceptiva y alta fecundidad. Es de esperar, por lo tanto, que la necesidad de anticoncepción sea mayor en la zona rural y entre las mujeres de menor educación.

El estrato socio-económico es la variable que mediatiza la demanda de todos los servicios de salud, incluyendo los de planificación familiar; la motivación reproductiva, medida como el tamaño ideal de hijos o el deseo de tener más hijos en el futuro, son variables que están definidas por el transfondo cultural de las sociedades.

1. Estimación de la Necesidad Insatisfecha y de la Demanda Total

En el presente trabajo se siguen los conceptos y metodología de Charles Westoff para la estimación de la demanda de planificación familiar (Westoff:1988; Westoff y Ochoa:1991). La demanda total estaría compuesta por las usuarias actuales, las mujeres actualmente embarazadas o en amenorrea de post-parto a las que les falló el método que estaban usando y por aquellas que necesitan usar métodos. Se supone que una mujer tiene necesidad de protección anticonceptiva si no usa métodos, es físicamente capaz de quedar embarazada y desea espaciar o limitar sus nacimientos. Westoff restringe la estimación a las mujeres en unión, que son las más expuestas al riesgo de embarazo; en realidad, en las encuestas DHS solamente a estas mujeres se les preguntó sobre el deseo de tener hijos en el futuro.

En la estimación de la necesidad insatisfecha se incluyen las mujeres embarazadas y amenorreicas, pese a que en el momento de la encuesta no estén necesitando anticoncepción. Si todas ellas hubieran tenido embarazos deseados, no tendrían necesidad de usar métodos anticonceptivos; sin embargo, el hecho de que algunas hubieran quedado embarazadas mientras usaban un método o si tuvieron embarazos indeseados o mal calculados en el momento de la ocurrencia, hace suponer que tienen necesidad de controlar sus embarazos. Muchas de estas mujeres estarán en riesgo de concepción al año siguiente al nacimiento del niño.

El primer paso metodológico es separar las mujeres en unión según el uso actual de métodos. Aunque es posible que las usuarias de métodos tradicionales tengan necesidad de usar métodos más eficaces (DeGraff:1991), aquí nos restringimos a las mujeres que no están usando ningún método anticonceptivo. En seguida las no usuarias se dividen entre embarazadas y amenorreicas (E/A) y no (E/A). De este último grupo se deben excluir las mujeres infértiles. Westoff define a las mujeres infértiles como aquellas mujeres que han estado unidas en los últimos cinco años y que no han tenido hijos pese a no haber usado métodos anticonceptivos; aquí se añadieron las mujeres que no tuvieron la menstruación por 6 meses o más.

Las preguntas básicas para aplicar el método de Westoff en las encuestas de 1986 y 1990 son las mismas; sin embargo, en 1990

se utilizó un calendario en el que se anotaron algunos eventos que no aparecen registrados en el resto del formulario, como los métodos usados en el período y la razón de abandono del método. En el calendario se anotaban, mes a mes, los eventos ocurridos a las mujeres desde el 10. de Enero de 1985 hasta el momento de la entrevista: los meses de embarazo y sus resultados (nacidos vivos o muertes fetales); meses de uso de métodos anticonceptivos, razón para haber suspendido su uso, meses en amenorrea de postparto, meses pasados en unión, así como otras ocurrencias.

Las mujeres embarazadas se obtienen a partir de las que respondieron que sí estaban embarazadas, aunque puede haber algunas que creen estarlo y en realidad no lo están; otras mujeres que pueden estar embarazadas pero que todavía no lo saben, quedarían excluidas. Las que están inseguras se supone que no están embarazadas. Las mujeres en amenorrea de postparto se obtienen de la pregunta directa sobre si les ha vuelto la menstruación después del último nacimiento. Esta manera de captar a las amenorreicas es más segura que conseguir las a través de la información sobre lactancia, ya que la lactancia prolongada no garantiza que la mujer no vuelva a quedar embarazada.

Para el grupo de embarazadas y amenorreicas se averigua cómo fue la planificación de su actual o último embarazo y se excluyen aquellas cuyo embarazo fue deseado. Si éste fue indeseado se supone que la mujer tiene necesidad insatisfecha para limitar; si le hubiera gustado quedar embarazada pero más tarde, su necesidad insatisfecha sería para espaciar. El grupo de mujeres embarazadas o amenorreicas por causa de la falla del método usado se excluye de la estimación de la necesidad insatisfecha, ya que eran usuarias de métodos en el momento de quedar embarazadas, pero se incluyen en la estimación de la demanda total, junto a las actuales usuarias.

Como se señaló antes, las mujeres infértiles son aquellas que estuvieron unidas durante los últimos cinco años y que no tuvieron nacimientos pese a no estar usando anticoncepción. Se supone que las mujeres unidas por menos de cinco años son fértiles. Para 1986 se conocen los años transcurridos desde la fecha de la primera unión hasta el momento de la entrevista, pero no se sabe si en los últimos cinco años estuvo en unión permanente; de cualquier modo, se supone que una mujer que tiene cinco años o más de unión estuvo unida durante el período. Para 1990 en una primera estimación se equiparó la definición con la de 1986, en lugar de determinar si la mujer había estado en unión durante los últimos cinco años a partir del calendario; una segunda estimación utilizó el calendario para tener en cuenta solamente a las mujeres continuamente unidas, que no tuvieron ni embarazos, ni nacimientos ni muertes fetales en el período.

La estimación del tiempo transcurrido desde la última menstruación para 1986 se hace directamente de la pregunta correspondiente; para hacer compatible la información de 1990 con la encuesta anterior, se consideraron infértiles las mujeres que no tuvieron la menstruación en los últimos 6 meses.

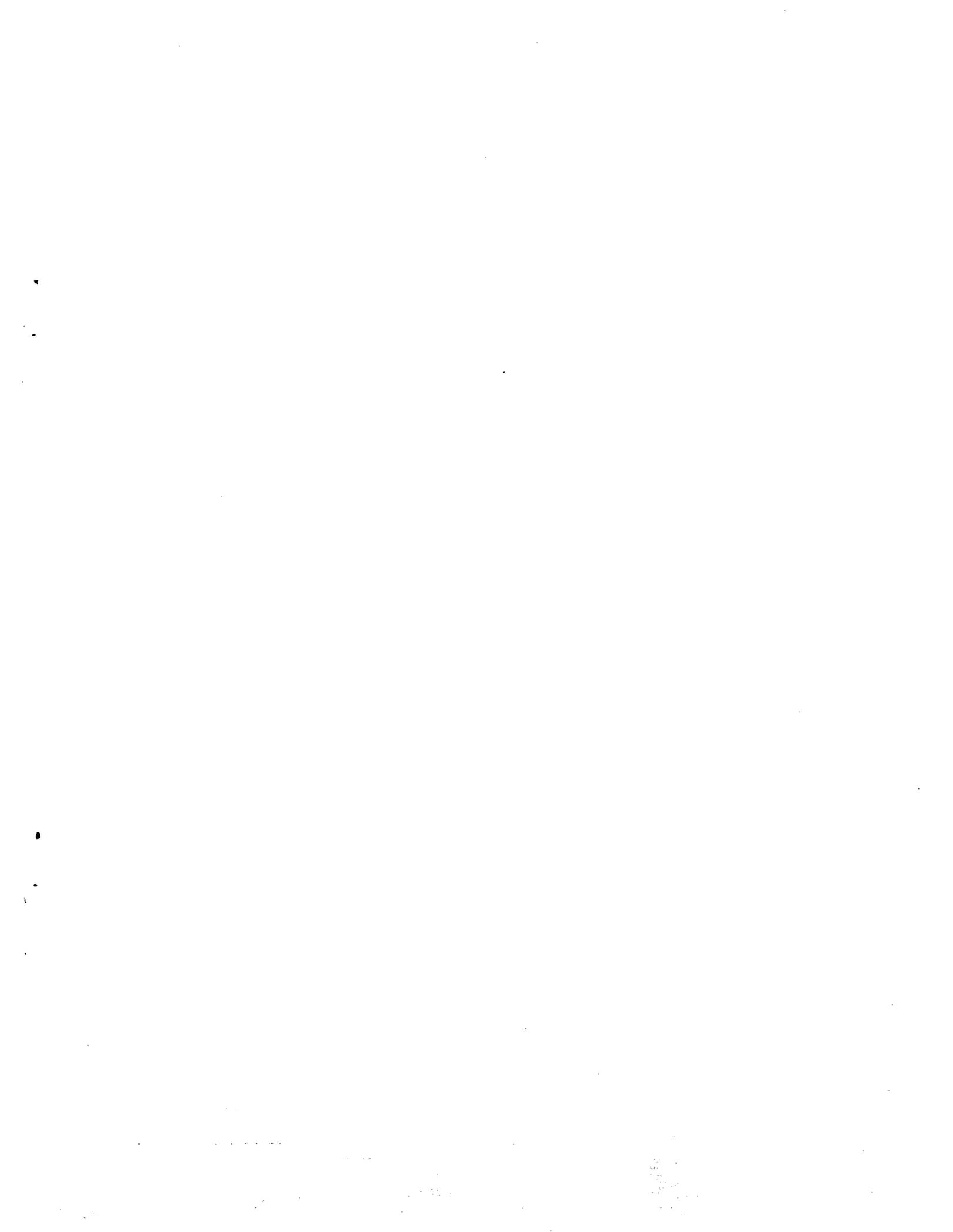
Para el grupo de mujeres fértiles no embarazadas o en amenorrea post-parto se averigua su deseo de hijos adicionales en el futuro. Excluidas las mujeres que desean tener pronto un hijo, se tiene que las mujeres que no desean tener más hijos en el futuro tienen necesidad insatisfecha para limitar y si quieren tener un hijo después de dos años tienen necesidad insatisfecha para espaciar.

La demanda total la constituyen las mujeres con necesidad insatisfecha, las usuarias actuales, mas aquellas a quienes les falló el método. Para obtener la demanda para espaciar o para limitar en los grupos de usuarias y para aquellas con falla del método, se utilizó la pregunta sobre deseo de hijos en el futuro.

Para el análisis de los niveles actuales de la necesidad no satisfecha y de la demanda total utilizaremos la versión propia de 1990, en tanto que para mostrar la evolución de los niveles entre la primera y la segunda encuestas DHS se utilizará la versión comparable con la de 1986.

2.- Covariables

Se usarán como variables del ciclo de vida la edad actual de la mujer y el número de hijos vivos. Se buscará conocer la demanda y la necesidad insatisfecha a nivel de regiones y subregiones, ya que este nivel de desagregación es más operativo para efectos de planeación de las actividades de planificación familiar.



Las subregiones a utilizar son las mismas de la encuesta de 1990. En seguida se presentan los departamentos que componen las subregiones de cada región:

| Región | Subregión | Departamento |
|-----------|-----------|---|
| Atlántica | 1 | Guajira, Cesar, Magdalena |
| | 2 | Atlántico |
| | 3 | Bolívar, Sucre, Córdoba |
| Oriental | 4 | Santander y Norte de Santander |
| | 5 | Boyacá, Cundinamarca, Meta |
| Central | 6 | Antioquia |
| | 7 | Caldas, Risaralda, Quindío (o Antiguo Caldas) |
| | 8 | Tolima, Huila, Caquetá |
| Pacífico | 9 | Chocó, Cauca, Nariño |
| | 10 | Valle del Cauca |
| Bogotá | 11 | Bogotá, D.E. |

Se estudiarán los diferenciales por algunas variables que dan idea del status socio-económico, tales como la zona de residencia urbana y rural dentro de cada región y cuatro categorías de nivel educativo: sin educación, primaria, secundaria y superior. Además de estas variables se estudiará la necesidad insatisfecha por algunas variables de calidad del hogar como tipo de agua para el consumo doméstico, tipo de combustible para cocinar y material de los pisos.

CAPITULO II

USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS

En esta parte del trabajo se presentan algunos datos sobre nupcialidad, el uso de los métodos anticonceptivos en 1990 y las preferencias reproductivas de las mujeres medidas a partir del número ideal de hijos y del deseo de hijos en el futuro.

A) Características de las Mujeres en Unión

De acuerdo con los resultados de la EPDS de 1990 (Profamilia:1991), 52.3 por ciento de las mujeres colombianas en edad fértil eran mujeres actualmente unidas, con 32.2 por ciento de casadas y 20.1 por ciento de convivientes. La edad a las primeras relaciones sexuales se estimó en 19.9 años, la edad a la primera unión en 21.0 años y la edad promedio al nacimiento del primer hijo en 22.1 años.

===== Insertar Cuadros 1 y 1.1 =====

Los estudios sobre fecundidad en Colombia han demostrado que las mujeres casadas legalmente tienen menores tasas de fecundidad y mayor uso de los métodos de planificación familiar que las mujeres que viven en unión libre. Estas diferencias se pueden atribuir, en parte, a que las mujeres en unión consensual tienen menores niveles educativos que las casadas. Además, los patrones de nupcialidad, por si mismos, inciden sobre los patrones reproductivos. Como puede verse en el Cuadro 1, la región Atlántica que tiene la mayor fecundidad, presenta las mayores proporciones de mujeres en unión y en unión consensual, así como las edades más precoces para unirse y tener los primeros nacimientos.

¹Es necesario advertir que los archivos finales con los que estamos trabajando, presentan diferentes ponderaciones para los datos urbano-rurales que las utilizadas en los informes publicados para la DHS1 y DHS2, lo que podría estar incidiendo en las diferencias encontradas, especialmente en las tasas de prevalencia.

B) Uso de Métodos de Planificación Familiar

a. Oferta de Planificación Familiar

Los esfuerzos realizados por los sectores público y privado para ofrecer los servicios de planificación familiar han sido retribuidos por las usuarias de los métodos y han contribuido al aumento de la prevalencia anticonceptiva. La Asociación Probienestar de la Familia, PROFAMILIA, es la institución privada más importante en la oferta de servicios y métodos, calculándose que realiza, por lo menos, el 65 por ciento de la planificación familiar en Colombia, a partir de sus 48 clínicas diseminadas por todo el país, de su programa de Mercadeo Comunitario y de las ventas por mostrador; además distribuye los anticonceptivos en supermercados, farmacias y otros puntos de venta. El Ministerio de Salud, los médicos y clínicas privados, las cajas de compensación familiar y las farmacias son también fuentes importantes de servicios. Estas últimas se destacan en la oferta de métodos vaginales, inyecciones, píldoras y condones, en tanto que PROFAMILIA realiza el 60 por ciento de las esterilizaciones femeninas, 70 por ciento de las vasectomías y más de la tercera parte de las inserciones del DIU (Profamilia:1991).

El conocimiento de los métodos y de las fuentes es hoy prácticamente universal en Colombia, en tanto que a finales de la década de los sesenta solo la mitad de las mujeres en unión conocían sobre la planificación familiar. En 1969 la tercera parte de las mujeres en unión habían usado alguna vez la anticoncepción, mientras en 1990 tal cifra es de 85 por ciento. La prevalencia de uso anticonceptivo se incrementó de 20 a 66 por ciento en el mismo período. Del total de usuarias actuales un 20 por ciento reportó haber usado otros métodos diferentes al actual durante los cinco años anteriores a la encuesta (Ordóñez et al.:1992).

El método más usado desde 1986 es la esterilización femenina con un 21 por ciento; le siguen la píldora con 14 por ciento y el dispositivo intrauterino con 12 por ciento; los métodos tradicionales como el ritmo (6%) y el retiro (5%), se usan más que los otros métodos modernos. El primer método usado por el 60 por ciento de las mujeres que han usado alguna vez es la píldora.

En el Cuadro 2 se muestra la prevalencia anticonceptiva y los métodos modernos usados por las mujeres en unión a nivel de las subregiones, en 1990; en el Cuadro 3 se puede observar la

distribución de las consultas nuevas y de control realizadas en las clínicas de PROFAMILIA en las mismas subregiones en 1990, como una medida de la oferta de servicios.

=====Insertar Cuadros 2 y 3=====

Como puede verse en el Cuadro 2, 83 por ciento de las usuarias usan métodos modernos, incluyendo la esterilización, el dispositivo intrauterino, la píldora, los vaginales, la inyección y el preservativo. Las tres subregiones de la costa Atlántica (1, 2 y 3), pese a que tienen la menor tasa de prevalencia, tienen alta proporción de métodos modernos debido al uso extendido de la esterilización femenina. Esta también es importante en las subregiones de la costa Pacífica (9 y 10), como también en el Antiguo Caldas (subregión 7). La píldora se utiliza más en la Costa Atlántica, en la región Central (subregiones 6, 7 y 8) y en el Valle del Cauca (subregión 10). El DIU está más difundido en Bogotá (subregión 11) y en la región Oriental (subregiones 4 y 5).

Una comparación del Cuadro 2 con las cifras del Cuadro 3 muestra que en las subregiones donde un método tiene uso importante, allí es destacable la labor de PROFAMILIA, especialmente en lo que se refiere a esterilización y a inserción del DIU; puede verse que en las subregiones donde es importante la esterilización, allí es importante la presencia de la institución. Sin embargo, pese a los esfuerzos institucionales por promover el DIU en la región Atlántica y en la subregión 8, todavía el uso de este método allí es bajo. Por el contrario, el uso de la píldora es importante en la Costa Atlántica, en tanto que en esa región PROFAMILIA no ha tenido impacto, al menos en la captación de nuevas usuarias por parte de las clínicas.

Hasta 1990, PROFAMILIA había realizado aproximadamente 735,000 esterilizaciones femeninas y 28,300 vasectomías. Entre 1975 y 1990 las nuevas usuarias de DIU fueron 680,000, las de píldoras 248,000 y las de otros métodos 126,000. Los Años Protección Pareja (APP) en 1990 fueron 1,675,355 (Profamilia: Informes de Actividades 1975-1990).

b. Prevalencia de Uso Anticonceptivo

De acuerdo con la información de las encuestas realizadas desde 1969 en el país, en Colombia ha habido dos períodos de alto crecimiento de las tasas de prevalencia anticonceptiva: entre 1969 y 1976 la tasa pasó de 20 a 48 por ciento, con un incremento anual promedio del 20 por ciento; el segundo período tuvo un crecimiento más moderado entre 1980 y 1986, al pasar la tasa de 52 a 65 por ciento, un incremento del 4.2 por ciento anual. La tasa urbana más que se duplicó en el período 1969-1986, al tiempo que el diferencial urbano-rural se ha ido

estrechando: mientras en 1969 la tasa urbana era 3.3 veces mayor que la rural, en 1986-1990 fué de solo 1.2 (Ordóñez et al:1992).

Para 1990 se encontró que la prevalencia anticonceptiva, o proporción de mujeres en unión que estaban usando métodos, era de 66.1 por ciento, solo un poco mayor que la de 1986. En seguida se muestran las tasas por regiones para los dos años.

**Tasas de Prevalencia Anticonceptiva según Regiones.
Colombia, 1986-1990**

| Región | 1986 | 1990 |
|-----------|------|------|
| Atlántica | 51.6 | 53.5 |
| Oriental | 65.5 | 73.6 |
| Central | 67.3 | 65.5 |
| Pacífico | 66.1 | 65.7 |
| Bogotá | 74.8 | 74.8 |
| Total | 64.5 | 66.1 |

En Bogotá la tasa permaneció igual; la región Atlántica y la Oriental presentan crecimiento, siendo el más destacable el de esta última, la que pasa de 65.5 a 73.6 por ciento; en las regiones Central y Pacífica se observa algún descenso, siendo mayor el de la región Central.

===== Cuadro 4 =====

La tipificación de las tasas de prevalencia de 1990 con la distribución de las mujeres en unión de 1986 muestra que para el país la tasa sería de 65.6 en lugar de 66.1 por ciento, lo que querría decir que las diferencias se deben al cambio en el patrón por edad; en las regiones donde se produjeron aumentos la tipificación los comprueba. En la región del Pacífico no parece haber habido cambio en el período, ya que con la tipificación la tasa sube de 65.7 a 66.5, nivel un poco mayor al obtenido en 1986 (66.1%). En cambio la tipificación confirma que en la región Central si hubo disminución de la prevalencia, no debida a los cambios en el patrón por edad.

El aumento de la tasa en la región Atlántica se podría explicar, en parte, por el mayor aumento en el nivel educativo

durante el período, ya que las mujeres con secundaria y más crecieron en 33 por ciento; pero en la región Oriental las mujeres con este nivel educativo crecieron como en las regiones Central y Pacífico, en tanto que sus ideales de hijos parecerían haber permanecido iguales en el período; además, en la última región los que más aumentaron fueron los métodos tradicionales, siendo la región con el menor uso de métodos modernos.

===== Cuadros 4.1 y 4.2 =====

Las usuarias actuales que no desean tener más hijos (uso para limitar) son 46.3 por ciento, mientras que las que desean espaciar son 19.8 por ciento (Cuadros 4.1 y 4.2).

A nivel de las subregiones el rango de la prevalencia anticonceptiva va desde 48 en la subregión 1 hasta 75 por ciento en Bogotá y la subregión 4 (Cuadro 5). Todas las subregiones de la costa Atlántica (1, 2 y 3) presentan baja prevalencia, lo mismo que la subregión 8 de la región Central y la subregión 9 de la región Pacífico. La mayoría de los departamentos de estas subregiones tienen altos niveles de pobreza.

La tasa de prevalencia de uso aumenta con la edad desde 37 por ciento para las menores de 20 años, hasta 77 para las mujeres de 35-39 años; después de los 40 años el uso es menor, aunque sigue siendo alto para las de 40-44 años. Así mismo, la prevalencia aumenta con el número de hijos, disminuyendo después de los 6 hijos; el uso para las mujeres sin hijos es alto en las regiones Pacífico, Central y Bogotá.

===== Cuadro 5 =====

Los diferenciales de la tasa de prevalencia por zona de residencia, encontrados en 1986 y 1990 se muestran en el siguiente cuadro:

Tasas de Prevalencia 1986-1990 por Zona

| Fecha | Urbano | Rural |
|-------|--------|-------|
| 1986 | 69.97 | 53.27 |
| 1990 | 69.98 | 61.07 |

La prevalencia anticonceptiva en la zona urbana es igual a la de 1986, en tanto que el cambio observado para la zona rural entre 1986 y 1990 es del 15 por ciento.²

El rango de la tasa de prevalencia anticonceptiva en 1990 va desde 44.5 por ciento en la subregión 1 rural, hasta 81 por ciento en la subregión 5 urbana.

A nivel de las regiones se observa que la Oriental presenta un crecimiento de la tasa urbana del 8 por ciento y un aumento de la tasa rural del 22 por ciento. Allí todos los métodos aumentaron su uso, siendo especialmente importante el de la abstinencia periódica, que se duplicó en el período. La región Atlántica también presenta crecimiento rural importante, en tanto que en las demás regiones el aumento en el uso fué más moderado.

El uso aumenta con el nivel educativo desde 52 por ciento para aquellas que no tienen educación, hasta 77 por ciento para las que han cursado educación superior; ésto se explica parcialmente porque las mujeres con mayor educación son las más jóvenes. El menor uso lo presentan las mujeres sin educación de Bogotá y la costa Atlántica.

El uso para espaciar es mayor en Bogotá y la región Oriental, en tanto que el uso para limitar es mayor en las otras regiones, donde la proporción de las que desean limitar sobre el total, supera al 70 por ciento. En Bogotá, como ya se anotó, el método más usado es el DIU mientras que la esterilización ocupa el segundo lugar. En las regiones Atlántico, Pacífico y Oriental la esterilización es el primer método usado.

C) Preferencias de Fecundidad e Intenciones Reproductivas

a. Número Medio Ideal de Hijos

El indicador de número ideal de hijos puede representar los ideales colectivos de una comunidad y sin embargo verse afectado por el número de hijos que ha tenido la mujer, ya que ésta tiende a "racionalizar" su conducta reproductiva pasada, sin importar si el embarazo fue o no deseado (Westoff:1991).

²Los resultados por zona de residencia de este trabajo difieren de los ya publicados, pero las diferencias son poco significativas. La tasa urbana para 1986 da 70 vs. 70.2 publicada y en 1990 70 vs. 69.1 publicada; para la zona rural en 1986 da 53.3 vs. 53.6 y en 1990 61.1 vs. 59.1 del informe.

El número ideal de hijos ha venido decreciendo desde 1969 cuando era de 4 hijos; en 1990 el número medio ideal disminuyó con relación a 1986 de 3.0 a 2.8 hijos, siendo mayor para las regiones Atlántica, Oriental y Central. En la región Oriental no se observan cambios entre las dos encuestas. En las subregiones 1, 3, 4 y 8 el ideal es superior a los 3 hijos, con un máximo de 3.3 en la subregión 1. El mínimo se observa en Bogotá y el Valle del Cauca (subregiones 11 y 10, respectivamente) con 2.5 hijos. En la subregión 4, pese a que el número ideal es alto, 3.1, en los últimos años se ha aumentado notablemente el uso de los métodos.

**Número Medio Ideal de Hijos según Edad
Colombia, 1986-1990**

| Grupos de Edad | 1986 | 1990 |
|-------------------|------|------|
| 15-19 | 2.5 | 2.2 |
| 20-24 | 2.6 | 2.3 |
| 25-29 | 2.7 | 2.7 |
| 30-34 | 3.0 | 2.9 |
| 35-39 | 3.2 | 3.0 |
| 40-44 | 3.6 | 3.2 |
| 45-49 | 4.1 | 3.7 |

Se observa en el cuadro anterior que el promedio ideal de hijos aumenta con la edad de las mujeres, presentándose una diferencia de 1.5 hijos entre los ideales de la cohorte más joven (15-19) y la más vieja (45-49). La menor diferencia entre las dos cohortes se encuentra en Bogotá con 0.7 hijos, en tanto que sube a 1.6 en la región Central, a 1.7 en la Atlántica y a 2.1 en la Oriental.

En la información del cuadro de arriba se observa que la cohorte de mujeres que tenía 15-19 años en 1986, que corresponde aproximadamente con las mujeres de 20-24 años en 1990, disminuyó el ideal de 2.5 a 2.3 hijos; para las mujeres de 20-29 años en 1986 el ideal es solamente uno o dos puntos más alto en 1990, en tanto que para las mujeres mayores es igual. Esto indicaría que el número ideal no está tan influenciado por el número real de hijos sino que, más bien, se trata de que en toda la sociedad colombiana ha habido una verdadera reducción en el ideal de hijos.

Las diferencias según número de hijos son un poco mayores entre las que aún no tienen hijos o tienen solo un hijo y aquellas con 6 o más hijos (1.7) siendo, de nuevo, mayores las diferencias para la región Oriental (2.3), la Atlántica y la Central (1.7), mientras es solo de 1.2 para la Pacífica y de 1.3 para Bogotá (Cuadro 6).

===== Cuadro 6 =====

No existen grandes diferencias entre los ideales por zona de residencia; solamente 0.5 hijos a nivel nacional, con el diferencial menor para las regiones Pacífico y Oriental.

Si solamente se examina el número ideal para las mujeres sin hijos o solo con un hijo, para excluir la influencia que puedan tener los hijos realmente tenidos sobre este indicador, se observa que en la región del Pacífico los ideales de fecundidad están por debajo del nivel de reemplazo (1.9). En cambio en la costa Atlántica el ideal todavía es de 2.5 hijos.

De todos modos, hay que destacar que en Colombia los actuales niveles de número ideal de hijos son muy bajos, con relación a los ideales anteriores y respecto de los niveles encontrados en otros países, no encontrándose grandes diferencias por características de las variables. Esta tendencia al descenso de los ideales de hijos es acorde con los actuales patrones reproductivos.

El número ideal de hijos disminuye con el aumento en el nivel educativo, presentándose una diferencia para el país de 1.0 hijo entre los ideales de las mujeres sin educación y los de aquellas que tienen educación superior. Las mayores diferencias se encuentran en las regiones Atlántica (1.2) y Oriental (1.1), mientras en la costa del Pacífico la diferencia es solamente de 0.2 y en Bogotá de 0.4 hijos.

b. Deseo de Hijos

A todas las mujeres en unión se les preguntó sobre sus deseos de hijos en el futuro. La proporción de mujeres unidas actualmente que no desea tener más hijos disminuyó, contrariamente a lo esperado, entre 1986 y 1990 de 70 a 64 por ciento. En seguida se muestran las proporciones por grupos de edad para los dos años estudiados.

**Proporción de Mujeres en Unión que No Desean
Tener Más Hijos, por Grupos de Edad.
Colombia, 1986-1990**

| Grupos de Edad | 1986 | 1990 |
|-------------------|------|------|
| 15-19 | 31.1 | 24.7 |
| 20-24 | 48.0 | 41.4 |
| 25-29 | 64.2 | 53.0 |
| 30-34 | 75.2 | 70.7 |
| 35-39 | 85.1 | 76.1 |
| 40-44 | 88.3 | 85.7 |
| 45-49 | 87.0 | 82.8 |
| Total | 69.9 | 64.0 |

La disminución observada en el cuadro anterior entre los años del período analizado se debe, básicamente, al cambio en la distribución por edad de las mujeres ya que, cuando se tipifica por las proporciones de mujeres por grupos de edad de 1986, el indicador resulta igual a 63 por ciento inferior, de todas maneras, a la proporción de la EPDS-86.

===== Cuadro 7 =====

La región con la mayor proporción de mujeres que no desea más hijos es la Pacífica con 68 por ciento, especialmente en la subregión 9; las menores se observan en Bogotá y la región Oriental con 62 por ciento. En 1986 además de la región del Pacífico, la Oriental también mostraba altas proporciones de mujeres que no querían más hijos pero, como se vió antes, en esta región se logró aumentar la tasa de prevalencia de manera importante.

Entre mayor es la edad de la mujer y mayor el número de hijos, mayores las proporciones de quienes no desean tener más hijos, siendo importantes a partir de los 30 años de edad y cuando ya tienen 3 hijos vivos. La zona rural presenta mayores deseos de limitar el número de hijos que la zona urbana, llegando a ser las tres cuartas partes de las mujeres unidas del litoral Pacífico. La zona rural también presenta menores deseos de espaciamiento de los hijos que la zona urbana. En el Cuadro 8A puede verse que en algunas zonas urbanas (subregiones 2, 3 y 5) las mujeres tienen mayores deseos de limitar que en las zonas rurales, dándose el patrón contrario para las que desean

espaciar. La proporción de quienes no desean tener más hijos aumenta cuando es menor el nivel educativo.

===== Cuadros 8 y 8A =====

Es interesante observar que entre las dos encuestas EPDS de 1986 y 1990 se aumenta la proporción de mujeres que desean espaciar los nacimientos de 16.8 a 19.1 por ciento. En el Cuadro 8 se observa el deseo de espaciamiento por regiones y características. Bogotá tiene 21.3 por ciento y la región Oriental 19.9, en tanto que en el resto del país hay alrededor de 18 por ciento de mujeres que desean espaciar.

Las características de las mujeres que desean espaciar son las contrarias de quienes desean limitar los nacimientos: son menores de 30 años, sin hijos o con menor número de hijos, de la zona urbana y de mayor educación. En la región Atlántica y en Bogotá son importantes las menores de 20 años que desean espaciar. En Bogotá y las regiones Pacífico y Oriental las mujeres con educación secundaria desean espaciar más que las que tienen educación superior.

En resumen, los datos anteriores muestran la existencia de grupos mayoritarios de mujeres que no desean tener más hijos o que desean postergar el nacimiento de su primer o próximo hijo. Estos porcentajes son mayores que los de las proporciones de usuarias actuales, denotando con esto la existencia de una demanda potencial de métodos anticonceptivos. Por otra parte esta demanda, especialmente aquella para limitar los nacimientos, se concentra en aquellos grupos sociales y zonas geográficas donde la fecundidad es mayor. Estas cifras son concordantes con los esquemas de intenciones reproductivas que se han ido desarrollando y que llevan a la generalización de la familia pequeña.

CAPITULO III

LA NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACION FAMILIAR

En esta sección se presentan los datos para la estimación de la necesidad insatisfecha, incluyendo a las mujeres según el uso de métodos, el riesgo reproductivo, la planeación del último o actual embarazo y los deseos de hijos para las mujeres fértiles. Así mismo, se presentan los componentes de la necesidad insatisfecha para espaciar o para limitar. En los Cuadros 9 y 10 se muestran las diferencias encontradas en los resultados de la aplicación modificada del método de Westoff a la EPDS de 1986 y la versión comparable para 1990, para el total del país y las regiones. En los Cuadros 11 y 12 se presentan los resultados propios de 1990 (no comparables con los de 1986) por regiones y subregiones.

A) Riesgo Reproductivo y Niveles de Necesidad Insatisfecha

Las mujeres en unión que no estaban usando métodos en 1990 fueron 34 por ciento. Estas se componen de 36 por ciento de embarazadas o en amenorrea de postparto (12.3 por ciento del total de mujeres en unión), 39 por ciento de mujeres fértiles no embarazadas ni amenorreicas (13 por ciento de las mujeres en unión) y 25 por ciento de infértiles; en la versión no comparable estas últimas son 8.5 por ciento de las mujeres en unión, mientras en la comparable las infértiles representan el 9.3 por ciento.

Para 1990 se encontró que 2.4 por ciento de las mujeres en unión embarazadas o amenorreicas habían quedado embarazadas por falla del método anticonceptivo que estaban usando; 1.7 por ciento no usaban métodos y tuvieron embarazos inoportunos y 2.1 por ciento tuvieron hijos indeseados.

De las mujeres en unión, 4.3 por ciento son fértiles no embarazadas o en amenorrea postparto que desean tener un hijo dentro de los próximos 24 meses, 2.8 por ciento quieren posponer el próximo nacimiento, en tanto que 5.2 por ciento no desean tener más hijos.

Los resultados del trabajo muestran que en 1986 la proporción de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar era de 13.8 por ciento, mientras en 1990 la estimación bajó a 11.9 por ciento. Para 1986 la diferencia con la estimación de Westoff y Ochoa de 13.5, se debe que en la versión "modificada", el criterio de infertilidad se aumentó de 3 a 6 los meses sin menstruación. En cuanto a la diferencia entre las dos versiones de 1990 (comparable 11.9 vs. no comparable 12.4), la comparable con 1986 es menos estricta en el criterio de infertilidad que la versión no comparable.

La tipificación muestra que la necesidad insatisfecha evidentemente decreció para el país y todas las regiones, no dependiendo de la distribución por edad de las mujeres.

Los cambios más importantes observados entre 1986 y 1990 se relacionan con el aumento en las proporciones de infértiles, de 7.9 a 9.3 por ciento; con la disminución a la mitad de las embarazadas y amenorreicas que tuvieron embarazos inoportunos y con el aumento (47%) en la proporción de mujeres fértiles que desean espaciar sus nacimientos.

El Informe sobre los Resultados de la EPDS de 1990 presentó un nivel de necesidad insatisfecha de las mujeres en unión de 15.4 por ciento; esta cifra subestimaba la proporción de mujeres infértiles al considerar como tales solamente a las mujeres que así se autodeclaraban.

B) Componentes de la necesidad insatisfecha de planificación familiar

La necesidad para espaciar resulta de 1.7 por ciento de mujeres embarazadas o amenorreicas que tuvieron embarazos inoportunos y de 2.8 por ciento de mujeres no embarazadas ni amenorreicas fértiles que quieren demorar el próximo nacimiento más de dos años. La necesidad para limitar se compone de 2.1 por ciento de embarazadas o en amenorrea de post-parto que tuvieron embarazos indeseados y de 5.2 por ciento de fértiles, no en embarazo ni en amenorrea, que no desean tener más hijos.

===== Cuadros 9 y 10 =====

La necesidad insatisfecha para espaciar disminuyó de 5.2 a 4.6 por ciento en el período que se está considerando, un cambio relativo del 12 por ciento; la necesidad para limitar disminuyó un 14 por ciento, al pasar de 8.6 a 7.4 por ciento.

En el Cuadro 10 se muestran los componentes de la necesidad insatisfecha a nivel regional, tanto para espaciar como para limitar. En todas las regiones disminuyen los dos componentes, pero sin duda el cambio más importante se obtuvo en la región Oriental donde se logró una mayor satisfacción de la demanda: allí la necesidad de espaciamiento disminuyó en un 31 por ciento y la necesidad para limitar los embarazos bajó en un 36 por ciento. En las regiones Central y Pacífico se presentan pocos cambios entre 1986 y 1990.

C) Diferenciales de la Necesidad Insatisfecha

1.- Nivel Regional y por Subregiones

En el Cuadro 11 se presentan las variaciones regionales de la prevalencia anticonceptiva, el riesgo de embarazo, la

planeación de los embarazos y el deseo de hijos en 1990 y en el Cuadro 12 las cifras correspondientes al nivel subregional.

Si se toma como total el número de mujeres en unión que no estaban usando métodos en el momento de la encuesta, se observa que las embarazadas y amenorreicas de la región Central son el 31 por ciento mientras en Bogotá y la región Atlántica llegan al 39 por ciento. También sobre el total de las que no usan, las proporciones de infértiles tienen un máximo de 33 por ciento en la región Oriental y un mínimo de 15 por ciento en la Atlántica.

Las mujeres unidas que están en embarazo o en amenorrea de post-parto tienen mayor peso en las regiones Atlántica (18%) y Pacífica (13%); allí, además, es donde ha habido más fallas del método usado. En la Atlántica y la Oriental se encuentran las mayores proporciones de concepciones indeseadas y de embarazos inoportunos. El rango de mujeres embarazadas y amenorreicas va desde 21 por ciento en la subregión 1 hasta 8.3 por ciento en la subregión 5. La necesidad insatisfecha se relaciona directamente con la proporción de mujeres en unión embarazadas o en amenorrea de post-parto.

=====Cuadro 11 =====

La falla de los métodos se presenta más en las subregiones donde es menor el uso de los métodos, pero también se observa en Bogotá, los Santanderes (subregión 4) y el Valle del Cauca (subregión 10), donde la prevalencia es alta. La mayor proporción de embarazos inoportunos se presenta en las tres subregiones de la costa Atlántica y en las subregiones 9 y 4. Los embarazos indeseados son mayores en las subregiones 8, 9, 1 y 3, las que presentan la mayor necesidad insatisfecha.

La falla de los métodos (no mostrada en ninguno de los cuadros) disminuye con la edad desde 7.5 por ciento para las menores de 20 años, hasta menos del 1 por ciento entre las mujeres mayores de 45 años, siendo especialmente alta para las menores de 30 años, de las regiones Atlántica y Pacífica, de las zonas rurales, con pocos o con muchos hijos.

En la región Atlántica se encuentra la mayor proporción de mujeres fértiles expuestas, no embarazadas ni en amenorrea, especialmente en las subregiones 1 y 3, en tanto que en Bogotá y las dos subregiones de la región Oriental tienen las proporciones menores, debido a que allí hay una mayor proporción de mujeres que usan anticoncepción. Las mujeres fértiles que desean espaciar los nacimientos se localizan en la región Atlántica y en las subregiones 6, 8 y 10.

La región Atlántica presenta las mayores proporciones de

mujeres con necesidad insatisfecha para espaciar o para limitar, pero también la región del Pacífico tiene necesidades para limitar. Es interesante observar que en la región Atlántica, donde las mujeres esterilizadas representan muy alta proporción del total de usuarias, una buena proporción de mujeres está interesada en utilizar métodos para espaciar los nacimientos.

La necesidad insatisfecha es mayor en las subregiones de menor desarrollo. De acuerdo con el estudio sobre pobreza, medida a partir de las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), realizado con los datos del Censo de 1985 (Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE-, el Departamento Nacional de Planeación -DNP- y UNESCO:1988), las subregiones 1, 3 y 9, que son las que presentan - junto a la subregión 8 - la mayor necesidad no satisfecha de planificación familiar, tenían más de 60 por ciento de población en condiciones de pobreza; por el contrario, en aquellos departamentos donde hay menor necesidad insatisfecha de planificación familiar, los niveles de pobreza estaban entre 23 y 40 por ciento.

A nivel de las subregiones la necesidad insatisfecha tiene un rango que va desde 7 para la subregión 5 hasta 26 por ciento en la subregión 1. La necesidad para espaciar es solo de 3.0 en las subregiones 5 y 7, mientras llega a 8.7 y 8.5 en las subregiones 1 y 2, respectivamente. La necesidad para limitar solo es de 3.8 en la subregión 5, mientras alcanza a 17 por ciento en la subregión 1.

En la subregión 1 (departamentos de Guajira, Cesar y Magdalena) la de mayor necesidad insatisfecha (26%), la necesidad para limitar es de 17 por ciento y de 9 por ciento para espaciar. Le siguen la subregión 3 (Bolívar, Sucre y Córdoba) con una necesidad total de 19 por ciento: 7 para espaciar y 12 para limitar; la 9 (Chocó, Cauca y Nariño) con 18 por ciento: 5 para espaciar y 13 para limitar; la 8 (Tolima, Huila, Caquetá) con 17 por ciento para el total, 4 y 13 por ciento para espaciar y limitar, respectivamente; y, por último, la 2 (Atlántico) con 14 por ciento, habiendo aquí más necesidad para espaciar (8 por ciento) que para limitar (5 por ciento). Como puede verse, en las subregiones 8 y 9 la necesidad para limitar representa más del 70 por ciento del total, en tanto que en las primeras, donde ya es alto el uso de la esterilización, la necesidad para limitar es algo menor: entre 64 y 66 por ciento del total (Cuadro 11).

En las subregiones 4 a 6 y en Bogotá, la proporción de mujeres que desean limitar sobre el total está entre 55 y 59 por ciento. Allí la demanda no satisfecha de métodos para espaciar es la más importante.

2.- Edad

Las mujeres más jóvenes tienen mayor necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos. A nivel del país las proporciones disminuyen desde 23 por ciento entre las mujeres menores de 20 años, hasta 6 por ciento para las de 45-49 años. El patrón cambia para la región del Pacífico y en la subregión 7 (Caldas, Risaralda, Quindío), donde las menores de 20 años presentan menor necesidad que las de 20-24, tanto para espaciar como para limitar, debido a que ya tienen alto uso anticonceptivo, como se vio en los cuadros 4, 4.1 y 4.2.

===== Cuadro 13 =====

Mientras la necesidad insatisfecha para espaciar disminuye cuando aumenta la edad, la necesidad insatisfecha para limitar aumenta con la edad de las mujeres. Las potenciales "espaciadoras" son, en su mayoría menores de 25 años, en tanto que las potenciales "limitadoras" son mujeres de 20 a 34 años. Entre 1986 y 1990 se observa un rejuvenecimiento en la edad a la que las mujeres desean limitar, ya que en el primer año las proporciones eran importantes sólo a partir de los 30 años. En 1986 el promedio de edad de las mujeres en unión que deseaban limitar era de 35 años, en tanto que en 1990 la edad promedio es de 32 años. Se observa que, especialmente en las subregiones 1, 3 y 7 a 9, hay mujeres menores de 25 años a quienes les gustaría limitar sus nacimientos. El resultado encontrado tiene respaldo en las cifras provenientes de los informes anuales de PROFAMILIA, en los que se observa que la edad promedio a la que se esterilizan las mujeres disminuyó entre 1976 y 1990 de 32.4 a 30.5 años.

Se observa que la necesidad no satisfecha para limitar en la costa del Pacífico es importante para las mujeres menores de 35 años, especialmente entre los 20-29 años. En la región Atlántica las mujeres que requieren métodos para limitar sus nacimientos son mayores de 20 años.

===== Cuadro 14 =====

De acuerdo con el Cuadro 14, la demanda insatisfecha a nivel de subregiones es mayor para las mujeres menores de 25 años, aunque en las subregiones 6 y 8 es igual o mayor para las de más de 25 años. La necesidad para espaciar es mayor entre las menores de 25 años de las subregiones 1 a 6, 9 y 11. La necesidad para limitar es un poco mayor entre las menores de 25 años que en el grupo de mujeres de mayor edad; éstas son importantes en las subregiones 1, 3, 8 y 9, las de mayor necesidad insatisfecha.

3.- Número de Hijos Vivos

Esta variable influye más que la edad en la necesidad

insatisfecha, tanto para espaciar como para limitar. Como se puede ver en el Cuadro 15, entre mayor es el número de hijos, mayor la demanda para limitar y menor para espaciar.

===== Cuadro 15 =====

Las mujeres con necesidad de métodos para espaciar los nacimientos son, en su mayoría, aquellas sin hijos o con un solo hijo vivo. En la región Oriental y en la costa Atlántica, el patrón por número de hijos es más claro que en las otras regiones: las mujeres con menos de 3 hijos tienen mayor necesidad de espaciamento, en tanto que las que tienen 3 y más hijos requieren de métodos para limitar. En la costa Pacífica las mujeres sin hijos tienen muy poca necesidad de espaciamento, en tanto que las que ya tienen 1 o 2 hijos están necesitando métodos temporales.

Se observa que en la región Central las mujeres con 2, 3 o 4 hijos manifiestan sus deseos de limitar los nacimientos, tanto como las que tienen 6 o más hijos.

===== Cuadro 16 =====

Agrupando las mujeres según el número de hijos vivos se observa que la necesidad total es de 11 por ciento para las mujeres sin hijos, de 12 para las que tienen 1 o 2 hijos y de 13 para las que tienen 3 hijos o más; la necesidad para espaciar disminuye con el número de hijos desde 9.8 para las mujeres sin hijos, hasta 2.0 para las que tienen 3 y más; por el contrario, la necesidad para limitar es de solo 1.1 por ciento para las mujeres sin hijos, de 5.6 para las que ya tienen entre 1 y 2 y de 10.8 para las mujeres con más de dos hijos. Se observa que algunas mujeres con muchos hijos querrían espaciar en las subregiones 1, 3, 6, 8 y 9, mientras que hay mujeres sin hijos de las subregiones 1, 7, 9 y 11 que no desean tener hijos. La necesidad para limitar de las mujeres con 3 hijos o más tiene un rango entre 12.6 y 23.5 en las subregiones con mayor necesidad anticonceptiva (1, 3, 8 y 9).

La mayor necesidad para espaciar entre las mujeres sin hijos se encuentra en las subregiones 1 a 5 y la menor en las subregiones 8 a 10. La mayor necesidad de espaciamento entre las mujeres con 1-2 hijos se observa en las tres subregiones de la costa Atlántica (1 a 3) y la menor en la subregión 8. En cuanto a la necesidad para limitar, que como vimos es importante con tres o más hijos, el rango va desde más de 21 en las subregiones 1 y 3, hasta solamente 3 por ciento en la subregión 10.

4.- Zona de Residencia

La zona rural presenta la mayor necesidad no satisfecha de planificación familiar, especialmente en lo que se refiere a la necesidad para limitar, debido al mayor número de hijos que tienen allí las mujeres. Sin embargo, en Bogotá y en los departamentos de Valle del Cauca (subregión 10) y Atlántico (subregión 2), las subregiones más urbanizadas, se tiene mayor necesidad para espaciar o para limitar en la zona urbana. El rango de la necesidad insatisfecha total va desde 30.9 por ciento en la zona rural de la subregión 1 hasta 4 por ciento en la zona urbana de la subregión 5.

===== Cuadro 17 =====

La necesidad no satisfecha para espaciar tiene un rango que va desde 1.3 en la zona urbana de la subregión 8, hasta 9.4 en la zona rural de la subregión 1. La necesidad insatisfecha para limitar es de solo 1.4 en la zona urbana de la subregión 5, en tanto que llega a 21.4 en la subregión 1.

5.- Nivel Educativo

La necesidad insatisfecha de planificación familiar disminuye con el aumento en el nivel educativo. El diferencial es cinco veces superior para las mujeres sin educación (19%) que para las de educación superior (3.6%). En las regiones Atlántica, Oriental y Bogotá el patrón es similar al nacional, mientras que en las regiones Central y Pacífico la mayor necesidad la tienen las mujeres con primaria.

===== Cuadro 18 =====

La necesidad para espaciar es menor para las mujeres con educación superior, quizás porque ya están usando los métodos, y mayor para las mujeres con primaria de todas las regiones, excepto en la Central donde la mayor necesidad se presenta entre las mujeres con secundaria. La necesidad para limitar es mayor para las mujeres sin educación, pero en las regiones Central y Pacífico las mujeres con primaria tienen mayor necesidad que aquellas sin educación.

Los resultados por zona de residencia y educación muestran que las mujeres de las zonas rurales y de menor nivel educativo, son las que tienen mayor necesidad de usar anticoncepción, siendo consistentes con los ideales reproductivos y los deseos de hijos analizados en el Capítulo II.

Además de los anteriores resultados por zona de residencia y nivel educativo se estudió la necesidad insatisfecha para algunas variables de hogar. Los resultados simplemente corroboran lo que ya se ha visto: las necesidades no satisfechas de métodos para espaciar o para limitar son mayores para las poblaciones que no tienen acueducto, que

deben cocinar con leña o con gas (generalmente de las zonas urbanas) y que tienen piso de tierra en sus viviendas.

D) - Uso Anterior y Futuro de Métodos

1. Uso Anterior

Casi un 60 por ciento de las mujeres que tienen necesidad insatisfecha de planificación familiar han usado alguna vez métodos anticonceptivos, lo que podría garantizar que los van a usar en el futuro, ya que tendrían una actitud positiva hacia la planificación familiar; el rango va desde 53 por ciento en la Costa Atlántica, hasta 66 por ciento en Bogotá y la región Central. El uso anterior es mayor entre las mujeres que desean limitar 65 por ciento versus 50 por ciento para las que desean espaciar, excepto en la región Central donde las proporciones son similares para las espaciadoras y las limitadoras potenciales.

===== Cuadro 19 =====

El uso anterior es muy bajo entre las mujeres con necesidad para espaciar de las regiones Pacífico y Oriental, donde solo la tercera parte usaron métodos anteriormente; en la región Atlántica 49% los han usado. De las mujeres con necesidades para limitar el uso anterior es de más del 70 por ciento en las regiones Oriental, Pacífico y Bogotá, mientras solo llega al 56 por ciento en la Costa Atlántica.

De las mujeres embarazadas o amenorreicas que desean espaciar los nacimientos un 51 por ciento han sido usuarias anteriores de métodos, llegando al 82 por ciento en Bogotá mientras solo llegan a una tercera parte en las regiones Oriental y Pacífico. Entre estas mismas mujeres pero que desean limitar, el 61 por ciento ya han sido usuarias, con las mayores proporciones en las regiones Oriental y Central y las menores en las dos costas.

De las mujeres fértiles que quieren espaciar, menos de la mitad han usado métodos anteriormente, con la mayor proporción (69%) en la región Central. Entre las mujeres fértiles que no quieren tener más hijos el 66 por ciento han usado métodos antes, con las proporciones más elevadas para la región del Pacífico (79%) y Bogotá (75%) y la menor para la región Atlántica (58%).

2.- Uso Futuro de Métodos

Aunque podría esperarse que una mujer que dice que quiere espaciar los nacimientos, o que no desea más hijos, también debería querer usar métodos en el futuro o próximamente, se presenta inconsistencia cuando se les pregunta si van a usarlos: tan solo 69 por ciento dice que los usarán en el futuro y 61 por ciento que los usarán en los próximos 12 meses. Las mujeres que no intentan usar en el futuro dan como principal razón para no usar su edad avanzada (29%), que no le gustan los anticonceptivos (10%) y el miedo a los efectos colaterales (4.4%); sin vida sexual (2.1%); las otras razones tienen porcentajes muy inferiores, una vez que se excluye el 16 por ciento que desea tener pronto un hijo y que fueron excluidas del presente análisis (PROFAMILIA: 1991).

===== Cuadro 20 =====

El uso próximo para limitar es de 62 por ciento, algo mayor que para espaciar, 60 por ciento. En las regiones de Bogotá y Pacífico son mayores las proporciones de las que quieren usar próximamente para espaciar que las que usarán para limitar. Tanto para espaciar como para limitar, las mujeres que están actualmente embarazadas o amenorreicas usarán más que las no embarazadas o amenorreicas.

Las mujeres embarazadas o amenorreicas usarán más los métodos que las mujeres fértiles que no estaban en la condición anterior al momento de la encuesta, tanto para espaciar como para limitar. Atendiendo solamente al uso próximo, el 76 por ciento de las embarazadas o amenorreicas usarán para espaciar y 86 por ciento usarán para limitar; las respectivas proporciones para las mujeres fértiles son 50 y 53 por ciento. En las regiones Pacífico y Bogotá el uso futuro de las embarazadas y amenorreicas es de más del 90 por ciento para espaciar, en tanto que es mayor al 85 por ciento para limitar en las regiones Oriental, Central y Atlántica. Las menores proporciones se encuentran entre las potenciales espaciadoras de la región Central.

De las mujeres fértiles (no embarazadas o amenorreicas) que desean espaciar, en Bogotá usarán 71 por ciento mientras que en la Oriental y la del Pacífico solamente una tercera parte los usará. Entre las que no desean más hijos, mientras 64 por ciento de la región Oriental usarán próximamente, en la Central hay alrededor de 41 por ciento.

Del total de mujeres en unión que dicen que usarán métodos en los próximos doce meses, hay 15 por ciento que no están seguras sobre el método que quieren utilizar, en tanto que casi 30 por ciento quieren esterilizarse, 18 por ciento quieren usar el DIU, 23 por ciento usarán la píldora, 9 por ciento desean usar la inyección y 3 por ciento desean usar la abstinencia periódica. El resto usará otros métodos.

(Profamilia:1991).

La distribución de métodos que resulta de los deseos de uso futuro expresado por este grupo de mujeres es idéntica, al menos para los tres principales métodos anticonceptivos usados, a la distribución de usuarias actuales por tipo de método usado, como puede verse en seguida.

Estos datos muestran que, al menos en un futuro próximo, no habrá cambios en la distribución de usuarias por tipo de métodos usados. Sin embargo se observa una posible disminución del uso de la abstinencia periódica y un aumento en el uso de la inyección.

**Métodos que Desean Usar en el Futuro y
métodos Usados Actualmente. Colombia, 1990**

| Método | Deseo | Uso Actual |
|-----------------|-------|------------|
| Esterilización | 30 | 32 |
| Píldora | 23 | 21 |
| DIU | 18 | 19 |
| Inyección | 9 | 3 |
| Abst. Periódica | 3 | 9 |
| Otros métodos | 2 | 16 |
| Insegura | 15 | -- |
| Total | 100 | 100 |

**E) Estimación del Número de Mujeres que tienen Necesidad
Insatisfecha de Planificación Familiar**

Teniendo en cuenta que Colombia tenía en 1990 una población de 4,5 millones de mujeres en unión (estimada a partir de las Proyecciones de Población 1985-2000: DANE/CELADE), la necesidad no satisfecha de planificación familiar es de 564,055 mujeres, 215,848 de las cuales tienen necesidad de métodos para espaciar y 348,207 de métodos para limitar los nacimientos (Ver Cuadros 28 y 29).

Con relación a 1986, cuando la población de mujeres en unión se estimó en 4,1 millones y la necesidad insatisfecha era mayor, las mujeres necesitadas de anticoncepción disminuyeron tan solo en 6,331: 6,061 para limitar y 320 para espaciar.

Si bien la necesidad insatisfecha en términos relativos es mayor en las subregiones 1 a 3, 8 y 9, en términos absolutos la mayor necesidad de métodos se observa en las regiones Atlántica y Central. Las subregiones con la mayor necesidad insatisfecha son, en términos absolutos, la 3 (Bolívar-Sucre-Córdoba) con 79,416, la 1 (Guajira-Cesar-Magdalena) con 74,325, la 6 (Antioquia) con 66,180 y Bogotá con 65,162 (Cuadro 29).

Las subregiones con el mayor número de mujeres que desean espaciar los nacimientos son Bogotá con 29,526; la 3 con 28,508, Antioquia con 27,490 y la 1 con 25,454 mujeres.

La mayor necesidad de métodos para limitar en cifras absolutas se encuentra en la subregión 3 con 50,907, en la 1 con 48,871, la 9 con 39,708, la 6 y la 8, cada una con 38,690.

CAPITULO IV

LA DEMANDA TOTAL DE PLANIFICACION FAMILIAR

La demanda total de planificación familiar se compone de los porcentajes de mujeres en unión que tienen necesidad no satisfecha de métodos, de embarazadas o amenorreicas a las que les falló el método que estaban usando y de las actuales usuarias de métodos anticonceptivos.

En 1990 la demanda total es de 81 por ciento, igual a la estimada para 1986. Esta demanda total se compone de 66.1 por ciento de usuarias actuales, 12.4 por ciento de mujeres con necesidad insatisfecha de métodos y 2.4 por ciento de embarazadas o amenorreicas con falla del método. El 82 por ciento de la demanda total está satisfecha, en tanto que 18 por ciento no lo está.

El total de la demanda depende, en buena parte, del uso actual de métodos. Por esto, pese a que en las regiones de la costa Atlántica existe alta demanda insatisfecha por anticonceptivos, la demanda total es menor que en las zonas donde ya es alto el uso. El rango de demanda anticonceptiva va de 77 por ciento en la costa Atlántica a 86 por ciento en Bogotá. En la región Central es apenas superior a la de la costa Atlántica (79%), debido a que allí la falla de los métodos es la más baja.

===== Cuadro 21 =====

A) Componentes

La demanda para espaciar tiene un rango que va de 22 a 32 por ciento, con las proporciones más altas para Bogotá y la región Oriental; la demanda para limitar es bastante similar en todas las regiones, siendo la más alta la de la región Pacífica (59%) y la menor la de Bogotá (53%).

Del total de la demanda para espaciar, 77 por ciento de las mujeres ya están usando métodos (demanda satisfecha), 19 por ciento tienen necesidad insatisfecha y 4.4 por ciento tuvieron falla del método. Las regiones costeras presentan la menor demanda satisfecha para espaciar, especialmente la costa Atlántica, lo que significa que habría que reforzar los programas que ofrecen métodos temporales en estas regiones.

El 84 por ciento de la demanda para limitar está satisfecha,

llegando al 90 por ciento en Bogotá y la región Oriental; en las regiones Central y Pacífica el 83 por ciento ya han satisfecho este tipo de demanda. En la costa Atlántica, pese al alto número de mujeres esterilizadas, una cuarta parte de las mujeres no tienen satisfecha la demanda.

Las subregiones 5 a 8, 10 y 11, tienen entre 79 (subregión 8) y 86 por ciento (subregión 5) de la demanda para espaciar ya satisfecha, mientras en las subregiones 1 y 2 se ha satisfecho tan solo algo más de la mitad de la demanda. La demanda para limitar está satisfecha en más del 86 por ciento en las subregiones 4 a 7, 2, 10 y 11, en tanto que solo es del 64 por ciento en la subregión 1.

B) Diferenciales de la Demanda

1. Edad

La demanda total aumenta con la edad hasta los 30-34 años, cuando empieza a disminuir. En los grupos extremos se encuentra la menor demanda de planificación familiar pero, de todas maneras, más del 60 por ciento de las mujeres de estas edades demandan anticoncepción.

===== Cuadro 22 =====

La demanda para espaciar, como sus componentes de uso actual y de necesidad insatisfecha, es mayor entre las mujeres más jóvenes, en tanto que las mujeres de mayor edad presentan mayor demanda de anticoncepción para limitar. Las mujeres de 45-49 años tienen menor demanda que las del grupo de edad inmediatamente anterior.

2. Hijos Vivos

El número de hijos vivos incide en la demanda de métodos anticonceptivos, siendo mayor la demanda para las mujeres con 2 a 5 hijos. Las mujeres con 3 hijos presentan la mayor demanda.

===== Cuadros 23 y 24 =====

La demanda para espaciar es importante para las mujeres que desean demorar el nacimiento de su primer hijo (es posible que alguna de estas mujeres ya hubieran tenido algún nacido vivo que falleció). La demanda de las mujeres que desean espaciar la llegada del segundo hijo es la más alta, especialmente en las regiones Oriental y Bogotá.

La demanda para limitar es importante a partir del tercer hijo vivo. En la región Central las mujeres muestran mayor demanda para limitar cuando tienen tres hijos; en la Pacífica las

proporciones son similares a partir de los tres hijos y en la Oriental la mayor proporción la presentan las mujeres con 5 hijos; en la costa Atlántica las proporciones adquieren importancia solo a partir de los 4 hijos.

En las subregiones 10, 9 y 1 la demanda para espaciar de las mujeres sin hijos es la más alta, pero también en Bogotá y el Antioqueño es importante. En esta última subregión la demanda de métodos temporales es similar para las mujeres sin hijos o con 1-2 hijos. Las mujeres de las regiones Atlántica, Oriental, Bogotá y Valle del Cauca requieren en mayor proporción espaciar los nacimientos cuando tienen entre 1 y 2 hijos.

La demanda para limitar es muy baja para las mujeres con menos de tres hijos; sin embargo, en las subregiones 6 a 11 hay mujeres que requieren limitar con menos hijos.

3. Zona de Residencia

Existen muy pocas diferencias en la demanda total a nivel de zona de residencia: 81.6 por ciento en la zona urbana y 80.1 por ciento en la zona rural. Esto quiere decir que si las mujeres rurales lograran satisfacer la demanda insatisfecha y disminuir la falla de los métodos, podrían tener tasas de prevalencia similares a las urbanas.

===== Cuadro 25 =====

Cuando se considera la demanda para espaciar se observa que en la zona urbana es un poco mayor (28 vs. 22), en tanto que la demanda para limitar es superior en la zona rural (58 vs. 53).

A nivel de las regiones la demanda para limitar presenta un diferencial rural-urbano mayor en la región del Pacífico, donde la demanda rural es de 65 por ciento y la urbana de 54 por ciento.

4. Educación

La demanda total aumenta con el nivel educativo, desde 75 por ciento para las mujeres sin educación hasta 82 por ciento para las mujeres con educación superior. En la costa Atlántica el rango diferencial es insignificante, variando alrededor del 77 por ciento para todos los niveles de educación. Por el contrario, en la costa Pacífica la demanda de las mujeres sin educación es de 68 por ciento, aumentando a 88 por ciento para las mujeres con mayor educación.

===== Cuadros 26 y 27 =====

Las mujeres con mayor educación presentan mayor demanda para espaciar que las de menor educación, en tanto que la demanda para limitar disminuye con el aumento de la educación. De nuevo hay que repetir que las mujeres jóvenes, que tienen la mayor educación, tienen la menor fecundidad y, por lo tanto, las menores necesidades por limitar sus nacimientos. La región del Pacífico presenta las menores diferencias educativas entre las mujeres que desean espaciar.

C) Demanda Satisfecha

La proporción "satisfecha" de la demanda total, o su complemento proporción "insatisfecha", son indicadores de las necesidades regionales o por características de las mujeres que desean espaciar o limitar sus nacimientos.

A nivel nacional se tiene que la demanda satisfecha es de 82 por ciento, con un rango que está entre 85 y 90 por ciento en las subregiones 4 a 7, 10 y 11; en el resto de las subregiones, excepto en la 1 donde solamente se ha satisfecho un 61 por ciento, el porcentaje de satisfacción está entre 70 y 78 por ciento.

La demanda para espaciar tiene un rango de satisfacción que va desde 85 por ciento en Bogotá, hasta 53 por ciento en las subregiones 1 y 9. La demanda para limitar se ha satisfecho en un 84 por ciento, con un rango entre 87 y 92 por ciento en las regiones 4 a 6, 10 y 11, en tanto que en la subregión 1 solo llega al 64 por ciento.

La demanda insatisfecha para espaciar está compuesta de 18.6 por ciento de mujeres con necesidad insatisfecha y 4.4 por ciento de mujeres a las que les falló el método. La demanda insatisfecha para espaciar, compuesta por las mujeres con necesidad insatisfecha, está entre 31 y 39 por ciento en las subregiones 1 a 3 de la costa Atlántica, es del 27 por ciento en la subregión 9 y del 19 por ciento en la subregión 8; por el contrario, en las subregiones 5, 10 y 7 está entre 11 y 13 por ciento. La demanda para espaciar por mayor falla del método es importante en las dos costas (subregiones 1 a 3, 9 y 10).

La demanda insatisfecha para limitar se compone de 14 por ciento de mujeres con necesidad insatisfecha y 2.2 por ciento de mujeres con falla del método. Las primeras tienen un rango entre 21 y 30 por ciento en las subregiones 1, 3, 8 y 9, mientras solo son 7.2 por ciento en la subregión 5. De nuevo, la falla del método tiene mayor peso en la subregión 1 con 5.2 por ciento y alrededor de 3.3 en las subregiones 3, 4, 8 y 9.

D) Estimación del Número de Mujeres que Demandan Anticoncepción

Para 1990 se estima que la demanda total de métodos es de 3,6 millones de mujeres, de las cuales 2,994,381 están usando métodos anticonceptivos, 564,055 tienen necesidad insatisfecha y 110,973 tuvieron falla del método que usaban.

===== Cuadro 28 =====

La demanda para espaciar es de 1,167,817 mujeres, en tanto que para limitar es de 2,501,592 mujeres. Del total de mujeres que desean espaciar, 77 por ciento ya están usando, unas 897,997; el resto son mujeres con necesidad insatisfecha (215,848) o que tuvieron falla del método (53,970 mujeres).

La demanda para limitar se compone de 2,501,592 mujeres, de las cuales el 84 por ciento ya están usando, 348,207 tienen necesidad insatisfecha y 57,001 tuvieron falla del método usado.

Con relación a 1986 la demanda de métodos aumentó en 325,626 mujeres; la demanda para espaciar aumentó en 262,226 y la demanda para limitar creció en 63,400 mujeres. Las usuarias de métodos aumentaron en 328,448 en el período 1986-1990, pese al leve aumento que reflejan las tasas de prevalencia; las usuarias actuales que desean limitar crecieron en 270 mil y las que quieren limitar aumentaron en 57 mil en el lapso estudiado. El número absoluto de mujeres que están usando métodos aumentó en 3.1 por ciento en el período, un crecimiento superior al de las mujeres en edad fértil del 2.4 por ciento.

Aunque la estimación de las proporciones de mujeres que demandan anticoncepción o que tienen necesidad no satisfecha de métodos es importante para señalar la necesidad en forma relativa, también es importante poder estimar en números absolutos la demanda total y sus componentes. En el Cuadro 29 se presenta tal estimación para las regiones y subregiones.

===== Cuadro 29 =====

Para resumir, la demanda total significa suministrar anticonceptivos a una población que los solicita; sin embargo, la oferta misma va a depender de los métodos que estén usando las mujeres. Por lo tanto, no debería incluirse a las mujeres que ya están usando esterilización porque ese método ya lo demandaron en el pasado; tampoco a las usuarias de ritmo y de retiro, puesto que estos métodos no están en el mercado de la oferta y la demanda. Esto significa que, en un futuro, deberían hacerse ajustes a las cifras aquí presentadas, si se quiere tener estimativos más reales de la demanda.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La estimación de las proporciones de mujeres en unión que presentan necesidad insatisfecha de planificación familiar permite a los administradores de programas dirigir sus esfuerzos hacia las regiones y grupos de personas con mayores necesidades. De allí que en este trabajo se determine la necesidad no satisfecha a nivel de las subregiones del país y se muestren los diferenciales de la demanda para ciertas variables indicadoras del ciclo de vida y del status socio-económico.

A pesar de que en Colombia se ha alcanzado un nivel relativamente alto de planificación familiar, todavía existen zonas de baja prevalencia anticonceptiva, como las subregiones 1 a 3, todas ellas de la Costa Atlántica; la 8 de la región Central y conformada por los departamentos de Tolima-Huila-Caquetá y la 9 perteneciente a la región del Pacífico, compuesta por Chocó-Cauca-Nariño, donde la demanda insatisfecha de planificación familiar es alta.

El ideal de hijos ha disminuído en todas las regiones del país, siendo mayor en las regiones donde la prevalencia de métodos es baja, pero también en regiones como la Oriental y la Central donde el uso de los métodos es relativamente alto. En la región del Pacífico el ideal para las mujeres sin hijos o solo con un hijo está por debajo del nivel de reemplazo.

Otro resultado interesante del análisis es que ahora hay un número apreciable de mujeres que desean espaciar los nacimientos, en tanto que las mujeres que desean limitar el número de hijos disminuyó con relación a 1986. Al mismo tiempo disminuyen tanto el uso como los deseos de limitación de los nacimientos; sin embargo, las mujeres que desean limitar son importantes, aún en las regiones donde la esterilización ha llegado a ser el primer método usado.

Para 1990 la necesidad no satisfecha de planificación familiar de las mujeres en unión que no están usando métodos anticonceptivos, se estimó en 12.4 por ciento, un poco inferior a la obtenida en 1986 de 13.8. Aunque la tasa de prevalencia aumentó muy poco entre las dos encuestas DHS, la proporción de embarazadas y amenorreicas que tuvieron embarazos mal calculados en el tiempo disminuyó; sin embargo se observa también un aumento en la proporción de mujeres fértiles que desean espaciar los nacimientos.

La necesidad insatisfecha de métodos para espaciar es de 4.6 por ciento y la de métodos para limitar de 7.4 por ciento.

En términos relativos la demanda insatisfecha tuvo un crecimiento negativo (-1.3%) en el período considerado (1986-1990), presentando un decremento mayor la demanda para limitar (-1.5%) que la demanda para espaciar (-1.0%).

Aunque la proporción de mujeres que demandan anticoncepción no tuvo cambio en el período, se observa un aumento del 2.2 por ciento en el número absoluto de mujeres que demandan métodos, especialmente debido al aumento en las mujeres que requieren espaciamiento entre las usuarias actuales de métodos. El número de usuarias de los métodos tuvo un crecimiento del 3.1 por ciento, superior al crecimiento que tuvo la población de mujeres en unión que fué de 2.4 por ciento.

La Costa Atlántica tiene la menor tasa de demanda anticonceptiva, pese a que tiene la mayor proporción de necesidad insatisfecha, debido a que allí todavía es bajo el uso de los métodos. Sin embargo hay que anotar que esta región ya presenta entre 76 y 78 por ciento de demanda anticonceptiva total.

Las mujeres que requieren métodos para espaciar son, en su mayoría, menores de 25 años, sin hijos o con un máximo de 2 hijos, de la zona urbana y con educación primaria o secundaria. Por el contrario, las mujeres con necesidad insatisfecha para limitar son mujeres algo mayores, con más de 3 hijos, de la zona rural y de menor educación. Sin embargo, hay que destacar las excepciones, puesto que hay zonas urbanas con mayores necesidades de limitación de los nacimientos y zonas rurales con mayores necesidades de métodos temporales; también se pueden notar diferencias en la edad, el nivel educativo y el número de hijos.

Es interesante destacar que ha habido un rejuvenecimiento en la edad a la que las mujeres desean ahora limitar sus nacimientos. Esto se ha observado también entre las usuarias de PROFAMILIA, cuya edad promedio disminuyó desde 32.4 años en 1976 hasta 30.5 en 1990 (Profamilia: Informes de Actividades).

Se estima que alrededor de 540,000 mujeres en unión tienen necesidad de planificar sus nacimientos. Las mujeres que requieren métodos temporales son 207,000, en tanto que las mujeres que requieren métodos para limitar, tales como el DIU, el NORPLANT y la esterilización, son alrededor de 333,000.

Las mujeres a las que les falló el método anticonceptivo que estaban usando y que demandarían métodos para espaciar pueden ser más o menos 53,000, mientras que las que demandarían métodos para limitar sus nacimientos serían unas 56,000, para un total de 109,000 mujeres.

El número de mujeres con falla de métodos, que generalmente han sido usuarias de métodos tradicionales, de píldora y de métodos vaginales o del condón, requieren de programas especiales de instrucción y capacitación, no solo sobre la eficacia de los métodos, sino sobre su forma de uso.

Una buena proporción de mujeres embarazadas o en amenorrea de post-parto están dispuestas a usar métodos anticonceptivos próximamente. Entre éstas, a las mujeres que desean espaciar pueden brindárseles la píldora de bajo contenido hormonal junto a los métodos vaginales. Habrá mujeres embarazadas, de mayor edad, que están dispuestas a usar métodos definitivos, como la esterilización, el dispositivo intrauterino o el NORPLANT.

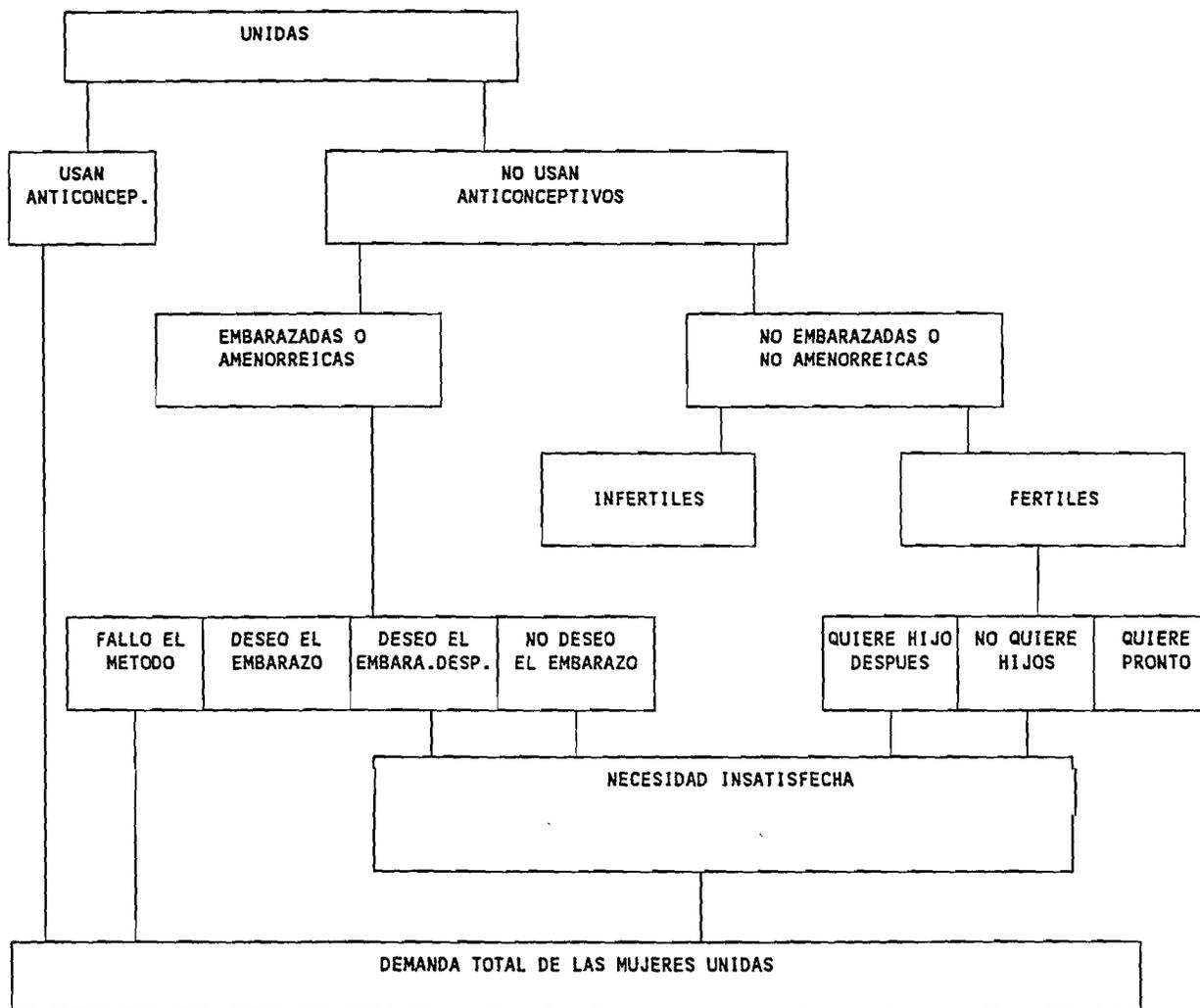
Las mujeres con necesidad insatisfecha que no están en amenorrea ni embarazadas, tienen más bajas proporciones que las embarazadas o amenorreicas, que dicen que usarán en el futuro y próximamente. Por lo tanto, con ellas habría un mayor trabajo de convencimiento a desarrollar; hay que tener en cuenta que es mucho más difícil captar a estas mujeres en los programas de salud que a las embarazadas o amenorreicas, si ellas mismas no buscan los servicios de planificación familiar.

BIBLIOGRAFIA

- DANE/DNP/UNICEF, **La Magnitud de la Pobreza en Colombia 1985**, Bogotá, 1988.
- DeGraff, Deborah S., "An Analysis of Unmet Need for Contraception in Sri Lanka", Preliminary Draft, IRD, June 11, 1990.
- DeGraff, Deborah S. and Victor de Silva, "Unmet Need for Contraception in Sri Lanka" en **International Family Planning Perspectives**, Volume 17, Number 4, December 1991.
- Ong Tsui, Amy, "The Rise in Modern Contraception", en **Reproductive Change in Developing Countries**, Edited by John Cleland and John Hobcraft, Oxford University Press, 1985.
- Ordóñez, Myriam et al., **La Planificación Familiar en Colombia 1986-1990**. Profamilia, Instituto Nacional de Salud. Bogotá, Enero 1992.
- Profamilia/IRD, **Colombia. Encuesta de Prevalencia, Demografía y Salud 1990**. Bogotá, Junio 1990.
- Profamilia, **Informe de Actividades**, varios años: 1975 a 1990.
- Westoff, Charles F., "La Demanda Potencial de Planificación Familiar: Nuevo Cómputo de la Necesidad Insatisfecha y Estimaciones para 5 países Latinoamericanos", en **Perspectivas Internacionales de Planificación Familiar**, Número Especial de 1988.
- Westoff, Charles F., **Reproductive Preferences: A Comparative View**, IRD, Demographic and Health Surveys Comparative Studies No. 3, February 1991.
- Westoff, Charles F. and Luis Hernando Ochoa, **Unmet Need and the Demand for Family Planning**, IRD, Demographic and Health Surveys Comparative Studies No. 5, July 1991.

Gráfico 01

COMPONENTES DE LA DEMANDA TOTAL DE PLANIFICACION FAMILIAR



Cuadro 1.- Características de Nupcialidad por Regiones.
Colombia, 1990.

| Nupcialidad | R E G I O N E S | | | | | |
|------------------|-----------------|-----------|----------|---------|----------|--------|
| | Total | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| % Mujeres Unidas | 52.3 | 56.4 | 54.7 | 50.5 | 49.2 | 52.3 |
| % Unión Libre | 20.1 | 32.1 | 17.1 | 15.9 | 20.2 | 16.6 |
| Edad (Mediana): | | | | | | |
| 1as. Rel.Sex. | 19.9 | 18.8 | 20.1 | 20.2 | 19.5 | 20.7 |
| 1a. Unión | 21.0 | 19.6 | 20.9 | 21.7 | 21.0 | 21.8 |
| 1er. Nacim. | 22.1 | 21.0 | 21.8 | 22.5 | 21.9 | 23.0 |
| Meses en Unión | | | | | | |
| últ. 5 años | 49.3 | 52.8 | 51.5 | 47.1 | 47.6 | 48.7 |
| Activ. Sex. | | | | | | |
| ult. 4 semanas | 68.8 | 70.8 | 74.3 | 67.9 | 66.0 | 65.4 |

Cuadro 1.1 - Características de Nupcialidad y de Fecundidad
por Subregiones. Colombia, 1990.

| Sub-región | % Mujeres en Unión | Edades Promedio | | | TGF* 1986-90 | Mujeres en Unión sin Hijos |
|------------|--------------------|------------------|---------------|-------------|--------------|----------------------------|
| | | Primera Rel.Sex. | Primera Unión | Primer Hijo | | |
| Atlántica | | | | | | |
| 1 | 61.0 | 18.3 | 18.9 | 20.3 | 4.4 | 8.0 |
| 2 | 50.6 | 20.4 | 21.1 | 22.7 | 2.4 | 10.0 |
| 3 | 57.2 | 18.2 | 19.3 | 20.7 | 3.8 | 10.6 |
| Oriental | | | | | | |
| 4 | 54.8 | 20.1 | 21.0 | 21.8 | 3.1 | 7.3 |
| 5 | 54.4 | 20.1 | 20.9 | 21.8 | 2.5 | 6.3 |
| Central | | | | | | |
| 6 | 46.3 | 21.4 | 22.6 | 23.8 | 2.3 | 6.9 |
| 7 | 51.9 | 18.9 | 20.7 | 21.4 | 2.5 | 11.0 |
| 8 | 60.5 | 18.7 | 20.5 | 20.9 | 3.5 | 5.6 |
| Pacífico | | | | | | |
| 9 | 54.2 | 19.4 | 21.2 | 21.6 | 3.1 | 3.6 |
| 10 | 46.3 | 19.6 | 20.9 | 22.3 | 2.8 | 9.7 |
| Bogotá | | | | | | |
| 11 | 51.7 | 20.7 | 21.8 | 23.0 | 2.4 | 7.7 |
| Total | 52.3 | 19.9 | 21.0 | 22.1 | 2.9 | 7.8 |

* Tasa Global de Fecundidad

Cuadro 2.- Distribución de los Métodos Usados por las Mujeres Actualmente Unidas según Subregiones. Colombia, 1990.

| Subregión | Total | Modernos | DIU | Píldora | Esteril. | Otros 1/ |
|------------------|-------|----------|------|---------|----------|----------|
| Atlántica | | | | | | |
| 1 | 100.0 | 90.8 | 8.6 | 27.1 | 46.0 | 9.0 |
| 2 | 100.0 | 93.1 | 10.1 | 23.4 | 52.4 | 7.2 |
| 3 | 100.0 | 88.7 | 5.7 | 29.2 | 43.2 | 10.7 |
| Oriental | | | | | | |
| 4 | 100.0 | 74.8 | 18.8 | 15.1 | 29.6 | 11.3 |
| 5 | 100.0 | 79.5 | 26.4 | 16.9 | 29.0 | 7.2 |
| Central | | | | | | |
| 6 | 100.0 | 82.2 | 17.6 | 28.5 | 23.3 | 12.8 |
| 7 | 100.0 | 85.5 | 12.2 | 35.5 | 32.2 | 5.7 |
| 8 | 100.0 | 72.6 | 7.9 | 22.7 | 30.6 | 11.4 |
| Pacífico | | | | | | |
| 9 | 100.0 | 80.9 | 11.1 | 14.1 | 50.1 | 5.5 |
| 10 | 100.0 | 84.8 | 15.5 | 25.0 | 38.3 | 6.1 |
| Bogotá | | | | | | |
| 11 | 100.0 | 82.6 | 34.4 | 11.6 | 21.7 | 15.0 |
| Total | 100.0 | 82.8 | 18.8 | 21.3 | 32.4 | 10.3 |

1/ Incluye inyección, vaginales y condón.

Cuadro 3.- Distribución de las Consultas de Planificación Nuevas y de Control realizadas en las clínicas de PROFAMILIA en 1990 por Subregiones. Colombia, 1990.

| Subregión | Total Consult. | % | DIU | Píldora | Esteril. | Otros 1/ |
|------------------|----------------|-------|------|---------|----------|----------|
| Atlántica | | | | | | |
| 1 | 9487 | 100.0 | 36.3 | 5.3 | 57.9 | 0.5 |
| 2 | 9996 | 100.0 | 20.4 | 0.6 | 78.5 | 0.5 |
| 3 | 17634 | 100.0 | 33.6 | 2.6 | 61.3 | 2.5 |
| Oriental | | | | | | |
| 4 | 19825 | 100.0 | 56.5 | 8.9 | 31.2 | 3.4 |
| 5 | 12718 | 100.0 | 65.7 | 6.7 | 21.8 | 5.8 |
| Central | | | | | | |
| 6 | 75704 | 100.0 | 39.5 | 19.1 | 34.0 | 7.4 |
| 7 | 16155 | 100.0 | 34.0 | 9.4 | 52.7 | 3.9 |
| 8 | 17132 | 100.0 | 64.0 | 8.1 | 22.5 | 5.4 |
| Pacífico | | | | | | |
| 9 | 10589 | 100.0 | 50.9 | 5.1 | 40.3 | 3.7 |
| 10 | 56168 | 100.0 | 40.3 | 12.4 | 34.5 | 12.8 |
| Bogotá | | | | | | |
| 11 | 117694 | 100.0 | 69.6 | 2.3 | 20.1 | 8.0 |
| Total | 363102 | 100.0 | 51.6 | 8.6 | 32.7 | 7.1 |

1/ Incluye óvulos y NORPLANT

Cuadro 4 - Proporción de Mujeres en Unión que están Usando Métodos Anticonceptivos por Zona, Edad, Número de Hijos Vivos y Nivel Educativo. Colombia, 1990.

| Características | R E G I O N E S | | | | | |
|------------------------|-----------------|-----------|----------|---------|----------|--------|
| | Total | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| Zona | | | | | | |
| Total | 66.1 | 53.5 | 73.6 | 65.5 | 65.7 | 74.8 |
| Urbano | 70.0 | 59.8 | 76.7 | 69.6 | 68.9 | 74.8 |
| Rural | 61.1 | 46.5 | 72.0 | 61.9 | 61.3 | ----- |
| Edad | | | | | | |
| 15-19 | 36.9 | 28.0 | 17.8 | 48.0 | 45.4 | 44.4 |
| 20-24 | 54.4 | 36.7 | 68.3 | 59.3 | 51.3 | 65.0 |
| 25-29 | 66.7 | 56.1 | 80.6 | 67.8 | 59.8 | 71.7 |
| 30-34 | 75.0 | 60.2 | 83.5 | 71.1 | 78.5 | 83.7 |
| 35-39 | 76.9 | 64.9 | 78.2 | 81.3 | 73.8 | 81.9 |
| 40-44 | 74.3 | 63.0 | 79.1 | 67.1 | 82.9 | 79.0 |
| 45-49 | 53.9 | 60.9 | 55.8 | 43.4 | 55.3 | 68.6 |
| No. Hijos Vivos | | | | | | |
| 0 | 19.8 | 10.2 | 11.0 | 24.2 | 30.9 | 25.3 |
| 1 | 62.8 | 40.1 | 73.6 | 69.3 | 60.8 | 67.0 |
| 2 | 71.5 | 58.4 | 73.6 | 71.0 | 65.1 | 84.9 |
| 3 | 76.7 | 65.3 | 85.2 | 77.7 | 75.9 | 80.4 |
| 4 | 74.7 | 66.2 | 83.0 | 70.5 | 70.6 | 89.6 |
| 5 | 75.3 | 71.2 | 84.8 | 71.0 | 71.7 | 80.5 |
| 6+ | 63.4 | 56.7 | 73.7 | 56.2 | 71.4 | 84.6 |
| Educación | | | | | | |
| Sin Educ. | 52.4 | 40.5 | 60.2 | 59.5 | 60.9 | 42.4 |
| Primaria | 63.3 | 51.9 | 72.8 | 62.9 | 59.8 | 77.2 |
| Secundaria | 69.4 | 56.3 | 76.0 | 70.3 | 72.3 | 72.1 |
| Superior | 76.8 | 72.1 | 80.8 | 64.6 | 77.4 | 81.8 |

Cuadro 4.1 - Proporción de Mujeres en Unión que están Usando Métodos Anticonceptivos para Espaciar por Zona, Edad, Número de Hijos Vivos y Nivel Educativo. Colombia, 1990.

| Características | R E G I O N E S | | | | | |
|------------------------|-----------------|-----------|----------|---------|----------|--------|
| | Total | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| Zona | | | | | | |
| Total | 19.8 | 13.0 | 24.1 | 19.6 | 17.2 | 26.6 |
| Urbano | 22.6 | 14.4 | 27.4 | 22.8 | 21.3 | 26.6 |
| Rural | 16.3 | 11.4 | 22.4 | 16.8 | 11.6 | ---- |
| Edad | | | | | | |
| 15-19 | 27.1 | 26.8 | 14.4 | 22.7 | 36.6 | 34.1 |
| 20-24 | 33.8 | 21.4 | 42.1 | 37.6 | 30.4 | 43.3 |
| 25-29 | 31.2 | 20.8 | 46.6 | 30.9 | 19.3 | 40.6 |
| 30-34 | 18.3 | 7.2 | 21.8 | 16.9 | 16.6 | 30.5 |
| 35-39 | 13.0 | 3.7 | 15.4 | 15.9 | 16.9 | 11.9 |
| 40-44 | 6.1 | 0.6 | 8.9 | 6.3 | 7.3 | 5.9 |
| 45-49 | 1.1 | 0.4 | 3.1 | 0.1 | 0.0 | 2.7 |
| No. Hijos Vivos | | | | | | |
| 0 | 18.3 | 10.2 | 8.7 | 20.4 | 30.0 | 25.3 |
| 1 | 46.6 | 33.6 | 65.8 | 42.8 | 42.6 | 52.6 |
| 2 | 26.0 | 22.2 | 32.0 | 25.1 | 24.2 | 26.4 |
| 3 | 7.1 | 7.4 | 7.5 | 8.3 | 2.9 | 9.2 |
| 4 | 5.8 | 1.8 | 16.8 | 4.0 | 1.7 | 3.9 |
| 5 | 3.8 | 2.7 | 1.2 | 7.6 | 1.1 | 8.4 |
| 6+ | 2.5 | 0.2 | 9.1 | 1.4 | 0.0 | 3.5 |
| Educación | | | | | | |
| Sin Educ. | 5.0 | 2.9 | 1.4 | 3.7 | 20.1 | 0.0 |
| Primaria | 14.6 | 10.0 | 21.7 | 15.4 | 8.7 | 19.1 |
| Secundaria | 26.1 | 16.0 | 30.4 | 26.7 | 25.5 | 30.2 |
| Superior | 32.2 | 37.0 | 30.6 | 35.7 | 33.8 | 28.4 |

Cuadro 4.2 - Proporción de Mujeres en Unión que están Usando Métodos Anticonceptivos para Limitar por Zona, Edad, Número de Hijos Vivos y Nivel Educativo. Colombia, 1990.

| Características | REGIONES | | | | | |
|------------------------|----------|-----------|----------|---------|----------|--------|
| | Total | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| Zona | | | | | | |
| Total | 46.3 | 40.5 | 49.5 | 45.9 | 48.5 | 48.2 |
| Urbano | 47.4 | 45.4 | 49.3 | 46.9 | 47.6 | 48.2 |
| Rural | 44.8 | 35.1 | 49.6 | 45.0 | 49.7 | 0.0 |
| Edad | | | | | | |
| 15-19 | 9.8 | 1.2 | 3.4 | 25.3 | 8.8 | 10.4 |
| 20-24 | 20.6 | 15.3 | 26.1 | 21.8 | 20.8 | 21.7 |
| 25-29 | 35.5 | 35.3 | 34.0 | 36.9 | 40.6 | 31.1 |
| 30-34 | 56.4 | 53.0 | 61.7 | 54.2 | 62.0 | 53.2 |
| 35-39 | 63.9 | 61.2 | 62.8 | 65.4 | 58.9 | 70.0 |
| 40-44 | 68.2 | 62.4 | 70.2 | 60.8 | 75.6 | 73.2 |
| 45-49 | 52.8 | 60.5 | 52.7 | 43.3 | 55.3 | 66.0 |
| No. Hijos Vivos | | | | | | |
| 0 | 1.5 | 0.0 | 2.3 | 3.7 | 0.9 | 0.0 |
| 1 | 16.2 | 6.5 | 7.8 | 26.5 | 18.2 | 14.4 |
| 2 | 45.4 | 36.3 | 41.6 | 46.0 | 40.9 | 58.5 |
| 3 | 69.6 | 58.0 | 77.7 | 69.4 | 72.9 | 71.3 |
| 4 | 68.8 | 64.5 | 66.2 | 66.6 | 68.9 | 85.6 |
| 5 | 71.6 | 68.5 | 83.7 | 63.5 | 70.6 | 72.0 |
| 6+ | 60.9 | 56.5 | 64.6 | 54.8 | 71.4 | 81.2 |
| Educación | | | | | | |
| Sin Educ. | 47.4 | 37.7 | 58.8 | 55.9 | 40.8 | 42.4 |
| Primaria | 48.7 | 41.9 | 51.1 | 47.6 | 51.1 | 58.1 |
| Secundaria | 43.4 | 40.3 | 45.5 | 43.6 | 46.8 | 41.9 |
| Superior | 44.6 | 35.1 | 50.1 | 28.9 | 43.6 | 53.4 |

Cuadro 5.- Proporción de Mujeres en Unión que están Usando Anticonceptivos por Zona de Residencia, según Subregiones. Colombia, 1990.

| Subregión | Z O N A | | |
|------------------|-------------|-------------|-------------|
| | Total | Urbano | Rural |
| Atlántica | | | |
| 1 | 47.6 | 53.2 | 44.5 |
| 2 | 59.5 | 60.3 | 51.1 |
| 3 | 54.2 | 63.4 | 47.7 |
| Oriental | | | |
| 4 | 74.7 | 75.3 | 73.6 |
| 5 | 72.7 | 81.0 | 71.2 |
| Central | | | |
| 6 | 67.8 | 69.8 | 65.5 |
| 7 | 69.0 | 69.3 | 68.5 |
| 8 | 56.9 | 69.4 | 54.3 |
| Pacífico | | | |
| 9 | 60.1 | 69.5 | 57.2 |
| 10 | 69.2 | 68.6 | 70.7 |
| Bogotá | | | |
| 11 | 74.8 | 74.8 | ----- |
| Total | 66.1 | 70.0 | 61.1 |

Cuadro 6. Número Ideal de Hijos por Zona, Edad, No. de Hijos Vivos y Nivel Educativo por Regiones. Colombia, 1990.

| Características | R E G I O N E S | | | | | |
|------------------------|-----------------|-----------|----------|---------|----------|--------|
| | Total | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| Zona | | | | | | |
| Total | 2.8 | 3.1 | 3.0 | 2.8 | 2.6 | 2.5 |
| Urbano | 2.6 | 2.9 | 2.8 | 2.6 | 2.5 | 2.5 |
| Rural | 3.1 | 3.4 | 3.1 | 3.1 | 2.7 | |
| Edad | | | | | | |
| 15-19 | 2.2 | 2.4 | 1.9 | 2.1 | 2.0 | 2.4 |
| 20-24 | 2.3 | 2.6 | 2.3 | 2.1 | 2.2 | 2.1 |
| 25-29 | 2.7 | 3.0 | 3.1 | 2.5 | 2.3 | 2.4 |
| 30-34 | 2.9 | 3.1 | 3.0 | 3.0 | 2.8 | 2.5 |
| 35-39 | 3.0 | 3.4 | 2.9 | 3.1 | 2.7 | 2.6 |
| 40-44 | 3.2 | 3.8 | 3.2 | 3.3 | 2.7 | 3.0 |
| 45-49 | 3.7 | 4.1 | 4.0 | 3.7 | 3.3 | 3.1 |
| No. Hijos Vivos | | | | | | |
| 0 | 2.2 | 2.5 | 2.1 | 2.1 | 1.9 | 2.2 |
| 1 | 2.2 | 2.5 | 2.0 | 2.1 | 1.9 | 2.2 |
| 2 | 2.5 | 2.7 | 2.6 | 2.5 | 2.5 | 2.4 |
| 3 | 3.0 | 3.3 | 2.9 | 3.1 | 3.0 | 2.8 |
| 4 | 3.3 | 3.5 | 3.7 | 3.3 | 2.6 | 2.9 |
| 5 | 3.8 | 3.5 | 3.8 | 4.6 | 3.3 | 3.5 |
| 6+ | 3.9 | 4.2 | 4.4 | 3.9 | 3.1 | 3.5 |
| Educación | | | | | | |
| Sin Educ. | 3.5 | 3.8 | 3.7 | 3.3 | 2.7 | 2.8 |
| Primaria | 3.0 | 3.2 | 3.3 | 3.1 | 2.6 | 2.7 |
| Secundaria | 2.6 | 2.8 | 2.5 | 2.5 | 2.6 | 2.5 |
| Superior | 2.5 | 2.6 | 2.6 | 2.7 | 2.5 | 2.4 |

Cuadro 7. Proporción de Mujeres en Unión que No Desean Tener Más Hijos por Zona, Edad, No. de Hijos Vivos y Nivel Educativo Colombia, 1990

| Características | R E G I O N E S | | | | | |
|------------------------|-----------------|-----------|----------|---------|----------|--------|
| | Total | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| Zona | | | | | | |
| Total | 64.0 | 63.6 | 62.1 | 64.4 | 68.0 | 62.1 |
| Urbano | 61.6 | 62.9 | 60.1 | 59.5 | 62.9 | 62.1 |
| Rural | 67.2 | 64.3 | 63.1 | 68.7 | 74.7 | ---- |
| Edad | | | | | | |
| 15-19 | 24.7 | 9.7 | 15.8 | 30.9 | 46.6 | 21.7 |
| 20-24 | 41.4 | 44.7 | 38.2 | 40.0 | 45.1 | 37.0 |
| 25-29 | 53.0 | 54.1 | 45.3 | 53.8 | 65.8 | 47.2 |
| 30-34 | 70.7 | 74.2 | 70.5 | 69.9 | 75.8 | 64.0 |
| 35-39 | 76.1 | 80.9 | 72.8 | 76.1 | 68.7 | 79.8 |
| 40-44 | 85.7 | 94.1 | 81.9 | 80.7 | 86.0 | 90.4 |
| 45-49 | 82.8 | 93.4 | 79.4 | 82.1 | 78.6 | 84.2 |
| No. Hijos Vivos | | | | | | |
| 0 | 7.7 | 0.3 | 8.1 | 8.6 | 19.5 | 5.8 |
| 1 | 29.2 | 23.4 | 12.1 | 35.9 | 34.4 | 32.6 |
| 2 | 63.6 | 59.1 | 54.7 | 67.3 | 64.6 | 69.2 |
| 3 | 85.7 | 81.4 | 88.7 | 85.8 | 85.5 | 87.4 |
| 4 | 89.1 | 91.4 | 81.4 | 89.4 | 90.0 | 96.1 |
| 5 | 93.4 | 96.3 | 98.8 | 83.4 | 95.9 | 91.6 |
| 6+ | 92.5 | 97.5 | 88.3 | 89.7 | 94.7 | 96.5 |
| Educación | | | | | | |
| Sin Educ. | 81.5 | 80.6 | 92.4 | 78.8 | 71.6 | 88.1 |
| Primaria | 69.8 | 68.0 | 65.3 | 69.6 | 75.3 | 72.9 |
| Secundaria | 56.4 | 56.5 | 53.4 | 57.0 | 59.8 | 55.8 |
| Superior | 53.6 | 40.0 | 54.5 | 41.1 | 53.9 | 63.8 |

Cuadro 8.- Proporción de Mujeres en Unión que Desean Espaciar los Nacimientos por Zona, Edad, No. de Hijos y Nivel Educativo según Regiones. Colombia, 1990

| Características | R E G I O N E S | | | | | |
|------------------------|-----------------|-----------|----------|---------|----------|--------|
| | Total | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| Zona | | | | | | |
| Total | 19.1 | 18.2 | 19.9 | 18.5 | 18.0 | 21.3 |
| Urbano | 20.1 | 17.6 | 20.8 | 19.6 | 20.8 | 21.3 |
| Rural | 17.8 | 18.9 | 19.4 | 17.6 | 14.2 | ---- |
| Edad | | | | | | |
| 15-19 | 50.8 | 56.0 | 51.3 | 47.4 | 40.1 | 61.7 |
| 20-24 | 41.8 | 36.9 | 45.5 | 40.8 | 42.6 | 46.6 |
| 25-29 | 29.3 | 25.0 | 36.6 | 31.5 | 19.7 | 33.1 |
| 30-34 | 11.1 | 5.9 | 12.7 | 12.2 | 6.6 | 17.5 |
| 35-39 | 6.9 | 1.4 | 11.1 | 6.9 | 13.3 | 3.3 |
| 40-44 | 2.4 | 0.0 | 0.0 | 4.4 | 5.4 | 0.0 |
| 45-49 | 1.6 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 6.3 | 2.7 |
| No. Hijos Vivos | | | | | | |
| 0 | 29.3 | 23.3 | 29.0 | 34.7 | 24.1 | 34.2 |
| 1 | 43.8 | 48.8 | 55.0 | 38.9 | 44.7 | 38.4 |
| 2 | 21.2 | 23.5 | 25.6 | 15.5 | 24.6 | 20.0 |
| 3 | 7.7 | 9.9 | 5.5 | 11.6 | 2.4 | 8.7 |
| 4 | 4.3 | 3.6 | 6.2 | 0.5 | 8.3 | 3.9 |
| 5 | 4.3 | 3.2 | 0.0 | 11.7 | 1.1 | 5.7 |
| 6+ | 3.7 | 2.0 | 6.3 | 4.8 | 2.0 | 0.0 |
| Educación | | | | | | |
| Sin Educ. | 7.5 | 7.9 | 1.4 | 7.5 | 16.8 | 0.0 |
| Primaria | 15.5 | 15.0 | 17.1 | 15.5 | 14.0 | 16.2 |
| Secundaria | 25.1 | 23.8 | 28.5 | 23.2 | 24.9 | 25.6 |
| Superior | 20.2 | 30.1 | 9.0 | 31.7 | 18.0 | 16.5 |

Cuadro 8A.- Proporción de Mujeres en Unión que No desean Tener Más Hijos y que Desean Espaciar, por Zona de Residencia, según Subregiones. Colombia, 1990.

| Subregión | Total | Limitar | | Total | Espaciar | |
|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | | Urbano | Rural | | Urbano | Rural |
| Atlántica | | | | | | |
| 1 | 67.4 | 59.8 | 71.5 | 17.0 | 21.0 | 14.8 |
| 2 | 63.5 | 65.8 | 38.4 | 16.7 | 14.4 | 42.0 |
| 3 | 61.0 | 61.2 | 60.8 | 20.0 | 19.5 | 20.3 |
| Oriental | | | | | | |
| 4 | 64.3 | 58.2 | 71.7 | 18.3 | 21.4 | 14.5 |
| 5 | 60.0 | 66.0 | 59.0 | 21.3 | 18.8 | 21.7 |
| Central | | | | | | |
| 6 | 61.9 | 58.8 | 65.5 | 18.7 | 17.6 | 20.0 |
| 7 | 64.4 | 60.2 | 70.7 | 19.8 | 22.6 | 15.7 |
| 8 | 69.7 | 61.5 | 71.4 | 16.8 | 22.3 | 15.6 |
| Pacífico | | | | | | |
| 9 | 72.8 | 63.7 | 75.6 | 15.6 | 15.3 | 15.8 |
| 10 | 64.9 | 62.8 | 72.7 | 19.5 | 21.9 | 10.7 |
| Bogotá | | | | | | |
| 11 | 62.0 | 62.0 | ----- | 21.3 | 21.3 | ----- |
| Total | 64.0 | 61.6 | 67.2 | 19.1 | 20.1 | 17.8 |

Cuadro 9- Distribución porcentual de las mujeres actualmente unidas por status reproductivo y uso de métodos, planeación del embarazo e intención reproductiva. Colombia, 1986-1990

| Componentes | 1986 | 1990 |
|------------------------|-------|-------|
| ----- | | |
| Demanda P.F. | | |
| ----- | | |
| Infértil | 7.9 | 9.3 |
| Usuaría Actual | 64.5 | 66.1 |
| ----- | | |
| Embarazada/Amenorreica | 14.7 | 12.3 |
| Falló Método | 2.6 | 2.4 |
| Planeado | 6.6 | 6.0 |
| Mal Calculado | 3.3 | 1.7 |
| Indeseado | 2.2 | 2.1 |
| ----- | | |
| No E/A: | 13.0 | 12.3 |
| Desea Pronto | 4.7 | 4.3 |
| Desea Más Tarde | 1.9 | 2.8 |
| No Desea Más | 6.4 | 5.2 |
| ----- | | |
| Necesidad Insatisfecha | | |
| Total | 13.8 | 11.9 |
| Espaciar | 5.2 | 4.6 |
| Limitar | 8.6 | 7.3 |
| ----- | | |
| % Total | 100.0 | 100.0 |
| No. Mujeres | 2848 | 4449 |

=====

Cuadro 10.- Demanda Insatisfecha Total, para Espaciar y para Limitar según Regiones. Colombia, 1986-1990.

| REGIONES | TOTAL | | ESPACIAR | | LIMITAR | |
|-----------|-------|------|----------|------|---------|------|
| | 1986 | 1990 | 1986 | 1990 | 1986 | 1990 |
| TOTAL | 13.8 | 11.9 | 5.2 | 4.6 | 8.6 | 7.3 |
| Atlántica | 21.2 | 19.2 | 7.8 | 7.5 | 13.4 | 11.8 |
| Oriental | 11.5 | 7.7 | 4.8 | 3.3 | 6.7 | 4.4 |
| Central | 11.6 | 11.0 | 4.5 | 4.0 | 7.1 | 7.1 |
| Pacífico | 13.5 | 12.5 | 4.5 | 4.2 | 9.0 | 8.3 |
| Bogotá | 9.6 | 8.4 | 4.3 | 3.8 | 5.3 | 4.6 |

Cuadro 11. Distribución porcentual de las mujeres actualmente unidas por status reproductivo y uso de métodos, planeación del embarazo e intención reproductiva. Colombia, 1990

| Componentes Demanda P.F. | Total | R E G I O N E S | | | | |
|-----------------------------|-------|-----------------|----------|---------|----------|--------|
| | | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| Infértil | 8.5 | 7.0 | 8.8 | 10.6 | 9.0 | 6.1 |
| Usuaría Actual | 66.1 | 53.5 | 73.6 | 65.5 | 65.6 | 74.8 |
| Embaraz/Ameno: | 12.3 | 18.1 | 9.9 | 10.8 | 13.0 | 9.6 |
| Falló Método | 2.4 | 3.4 | 2.1 | 1.5 | 3.1 | 2.3 |
| Planeado | 6.0 | 8.2 | 3.6 | 6.5 | 6.2 | 5.0 |
| Mal Calculado | 1.7 | 3.2 | 1.8 | 1.0 | 1.6 | 1.3 |
| Indeseado | 2.1 | 3.4 | 2.2 | 1.8 | 2.2 | 1.0 |
| No E/A: | 13.1 | 21.4 | 7.8 | 13.1 | 12.3 | 9.4 |
| Desea Pronto | 4.5 | 8.0 | 3.7 | 4.1 | 3.1 | 3.3 |
| Desea Más Tarde | 3.0 | 4.7 | 1.7 | 3.1 | 2.7 | 2.5 |
| No Desea Más | 5.5 | 8.7 | 2.3 | 5.9 | 6.5 | 3.6 |
| Necesidad Insatisfecha | | | | | | |
| Total | 12.4 | 19.9 | 8.2 | 11.8 | 13.0 | 8.4 |
| Espaciar | 4.8 | 7.8 | 3.6 | 4.1 | 4.3 | 3.8 |
| Limitar | 7.7 | 12.1 | 4.6 | 7.7 | 8.3 | 4.7 |
| % Total | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| No. Mujeres | 4449 | 924 | 809 | 1197 | 755 | 764 |

Cuadro 12.- Conducta e Intenciones Reproductivas según Subregiones. Colombia, 1990.

| Conducta e Intenciones Reproduct. | Atlántica | | | Oriental | | Central | | |
|-----------------------------------|-----------|-------|-------|----------|-------|---------|-------|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Infértil | 6.6 | 10.1 | 5.6 | 6.7 | 10.6 | 9.8 | 9.5 | 13.4 |
| Usuaría | 47.6 | 59.5 | 54.2 | 74.6 | 72.7 | 67.8 | 69.0 | 46.9 |
| Emb/Amen: | 21.5 | 13.0 | 18.7 | 11.6 | 8.3 | 8.9 | 9.2 | 16.5 |
| Falló M | 4.9 | 2.2 | 3.1 | 3.6 | 0.8 | 1.0 | 2.1 | 2.1 |
| Planeado | 8.7 | 6.4 | 8.9 | 3.7 | 3.6 | 6.0 | 5.5 | 8.6 |
| Inoportuno | 3.5 | 3.1 | 3.0 | 2.3 | 1.4 | 1.4 | 0.9 | 0.3 |
| Indeseado | 4.4 | 1.3 | 3.8 | 2.0 | 2.4 | 0.6 | 0.8 | 5.6 |
| No E/A: | 24.3 | 17.4 | 21.6 | 7.1 | 8.3 | 13.4 | 12.4 | 13.2 |
| Pronto | 6.6 | 7.5 | 9.2 | 1.8 | 5.3 | 4.7 | 5.3 | 1.8 |
| Después | 5.2 | 5.4 | 3.9 | 1.9 | 1.6 | 3.2 | 2.2 | 3.9 |
| No Desea | 12.5 | 4.6 | 8.4 | 3.4 | 1.4 | 5.6 | 4.9 | 7.5 |
| Necesidad Insatisfecha | | | | | | | | |
| Total | 25.6 | 14.4 | 19.1 | 9.6 | 6.9 | 10.7 | 8.7 | 17.3 |
| Espaciar | 8.7 | 8.5 | 6.9 | 4.2 | 3.1 | 4.5 | 3.0 | 4.2 |
| Limitar | 16.9 | 5.9 | 12.2 | 5.5 | 3.8 | 6.2 | 5.7 | 13.1 |
| Total | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| Mujeres | 286 | 231 | 408 | 382 | 427 | 611 | 295 | 291 |

| Conducta e Intenciones Reproductivas | Pacífico Bogotá | | | Total |
|--------------------------------------|-----------------|-------|-------|-------|
| | 9 | 10 | 11 | |
| Infértil | 8.7 | 9.2 | 6.2 | 9.3 |
| Usuarías | 60.1 | 69.2 | 74.8 | 66.1 |
| Embar/Ameno: | 18.4 | 9.6 | 9.6 | 11.3 |
| Falló Método | 3.5 | 2.8 | 2.3 | 1.4 |
| Planeado | 7.1 | 5.7 | 5.0 | 6.0 |
| Inoportuno | 3.2 | 0.6 | 1.3 | 1.7 |
| Indeseado | 4.7 | 0.5 | 1.1 | 2.1 |
| No E/A: | 12.7 | 12.1 | 9.4 | 12.3 |
| Desea Pronto | 2.3 | 3.7 | 3.3 | 4.3 |
| Desea Después | 1.8 | 3.3 | 2.5 | 2.8 |
| No Desea Más | 8.6 | 5.1 | 3.6 | 5.2 |
| Necesidad Insatisfecha | | | | |
| Total | 18.3 | 9.5 | 8.4 | 11.9 |
| Espaciar | 5.0 | 3.9 | 3.8 | 4.6 |
| Limitar | 13.3 | 5.6 | 4.7 | 7.4 |
| Total | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| Mujeres | 295 | 460 | 764 | 4449 |

Cuadro 13.- Proporción de Mujeres con Necesidad Insatisfecha Total, para Espaciar y para Limitar por Edad, según Regiones. Colombia, 1990

| EDAD | R E G I O N E S | | | | | |
|-------|-----------------|-----------|-----------------|---------|----------|--------|
| | Total | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| | | | T O T A L | | | |
| TOTAL | 12.4 | 19.9 | 8.2 | 11.8 | 12.9 | 8.4 |
| 15-19 | 23.0 | 32.4 | 32.6 | 17.8 | 11.2 | 19.5 |
| 20-24 | 20.9 | 31.3 | 12.2 | 13.6 | 25.9 | 18.4 |
| 25-29 | 12.3 | 15.9 | 7.5 | 13.7 | 15.5 | 7.2 |
| 30-34 | 11.4 | 16.9 | 7.7 | 13.5 | 11.5 | 6.5 |
| 35-39 | 8.5 | 15.6 | 6.5 | 5.8 | 10.9 | 6.8 |
| 40-44 | 9.2 | 16.3 | 8.5 | 11.7 | 4.7 | 5.3 |
| 45-49 | 6.6 | 12.5 | 0.0 | 10.6 | 5.8 | 1.4 |
| | | | E S P A C I A R | | | |
| TOTAL | 4.8 | 7.8 | 3.6 | 4.1 | 4.3 | 3.8 |
| 15-19 | 18.9 | 27.7 | 29.7 | 14.8 | 5.5 | 16.5 |
| 20-24 | 11.1 | 16.3 | 9.1 | 5.2 | 13.0 | 12.2 |
| 25-29 | 4.0 | 7.0 | 1.4 | 4.3 | 3.2 | 2.7 |
| 30-34 | 3.0 | 5.0 | 1.8 | 4.5 | 1.6 | 1.3 |
| 35-39 | 1.8 | 0.8 | 2.1 | 0.3 | 4.2 | 2.7 |
| 40-44 | 2.2 | 0.0 | 1.6 | 6.1 | 1.1 | 0.0 |
| 45-49 | 0.8 | 1.3 | 0.0 | 1.6 | 0.6 | 0.0 |
| | | | L I M I T A R | | | |
| TOTAL | 7.7 | 12.1 | 4.6 | 7.7 | 8.3 | 4.6 |
| 15-19 | 4.0 | 4.7 | 3.0 | 3.0 | 5.8 | 3.0 |
| 20-24 | 9.7 | 15.0 | 3.2 | 8.4 | 12.8 | 6.3 |
| 25-29 | 8.2 | 8.9 | 6.1 | 9.4 | 12.3 | 4.5 |
| 30-34 | 8.4 | 11.9 | 5.9 | 9.0 | 9.9 | 5.2 |
| 35-39 | 6.8 | 14.8 | 4.4 | 5.5 | 6.7 | 4.2 |
| 40-44 | 6.9 | 16.3 | 6.9 | 5.7 | 3.6 | 5.3 |
| 45-49 | 5.8 | 11.1 | 0.0 | 8.9 | 5.3 | 1.4 |

Cuadro 14.- Necesidad Insatisfecha por Grupos de Edad según Subregiones. Colombia, 1990.

| Región y Subregión | Total | | Espaciar | | Limitar | |
|--------------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|
| | <25 | 25+ | <25 | 25+ | <25 | 25+ |
| Atlántica | | | | | | |
| 1 | 40.2 | 18.9 | 19.7 | 3.7 | 20.5 | 15.2 |
| 2 | 28.6 | 27.7 | 24.9 | 2.8 | 3.7 | 6.7 |
| 3 | 25.1 | 17.3 | 14.4 | 4.7 | 10.7 | 12.6 |
| Oriental | | | | | | |
| 4 | 17.8 | 7.3 | 12.9 | 1.6 | 4.9 | 5.6 |
| 5 | 14.1 | 5.7 | 13.7 | 1.4 | 0.5 | 4.3 |
| Central | | | | | | |
| 6 | 12.0 | 29.2 | 10.9 | 3.0 | 1.1 | 7.4 |
| 7 | 17.4 | 6.3 | 5.4 | 2.4 | 11.9 | 4.0 |
| 8 | 16.2 | 17.5 | 0.3 | 5.0 | 15.9 | 12.5 |
| Pacífico | | | | | | |
| 9 | 36.7 | 14.0 | 17.2 | 2.2 | 19.5 | 11.9 |
| 10 | 16.2 | 7.0 | 8.7 | 2.1 | 7.5 | 4.9 |
| Bogotá | | | | | | |
| 11 | 18.6 | 6.1 | 13.0 | 1.7 | 5.6 | 4.4 |
| Total | 21.3 | 10.1 | 12.8 | 2.6 | 8.5 | 7.5 |

Cuadro 15.- Proporción de Mujeres con Necesidad Insatisfecha Total, para Espaciar y para Limitar, por Número de Hijos vivos, según Regiones. Colombia, 1990.

| NO. HIJOS VIVOS | R E G I O N E S | | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------|----------|---------|----------|--------|
| | Total | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| | T O T A L | | | | | |
| TOTAL | 12.4 | 19.9 | 8.2 | 11.8 | 12.9 | 8.4 |
| 0 | 10.9 | 17.6 | 17.2 | 5.9 | 3.0 | 10.7 |
| 1 | 12.0 | 20.4 | 6.0 | 9.2 | 14.4 | 11.2 |
| 2 | 15.5 | 15.6 | 8.2 | 12.9 | 22.4 | 5.6 |
| 3 | 11.6 | 19.1 | 8.0 | 14.4 | 6.3 | 9.1 |
| 4 | 13.3 | 21.5 | 8.4 | 14.2 | 10.9 | 7.5 |
| 5 | 11.0 | 21.5 | 8.0 | 5.6 | 8.6 | 7.5 |
| 6+ | 15.3 | 25.5 | 6.1 | 15.3 | 12.7 | 7.2 |
| | E S P A C I A R | | | | | |
| TOTAL | 4.8 | 7.8 | 3.6 | 4.1 | 4.3 | 3.8 |
| 0 | 9.8 | 16.7 | 17.2 | 5.0 | 0.9 | 8.9 |
| 1 | 9.0 | 15.6 | 4.5 | 6.7 | 10.8 | 8.3 |
| 2 | 4.7 | 10.8 | 4.3 | 2.8 | 5.9 | 1.9 |
| 3 | 2.4 | 4.6 | 2.2 | 3.1 | 0.7 | 1.0 |
| 4 | 1.7 | 2.0 | 1.5 | 2.0 | 1.6 | 1.3 |
| 5 | 1.8 | 1.1 | 0.0 | 5.3 | 1.9 | 0.0 |
| 6+ | 1.9 | 1.3 | 0.0 | 3.5 | 2.6 | 0.0 |
| | L I M I T A R | | | | | |
| TOTAL | 7.7 | 12.1 | 4.6 | 7.7 | 8.3 | 4.6 |
| 0 | 1.1 | 0.9 | 0.0 | 0.8 | 2.1 | 1.8 |
| 1 | 3.0 | 4.7 | 1.4 | 2.5 | 3.6 | 2.9 |
| 2 | 7.8 | 4.7 | 3.9 | 10.1 | 16.5 | 3.7 |
| 3 | 9.2 | 14.5 | 5.8 | 11.3 | 5.6 | 8.0 |
| 4 | 11.6 | 19.5 | 6.9 | 12.2 | 9.3 | 6.2 |
| 5 | 9.2 | 20.4 | 8.0 | 0.2 | 6.7 | 7.5 |
| 6+ | 13.4 | 24.2 | 6.1 | 11.9 | 10.0 | 7.2 |

Cuadro 16.- Necesidad Insatisfecha Total, para Espaciar y para
 Limitar, por No. de Hijos Vivos, según Regiones.
 Colombia, 1990.

| Subre- gión | Total | | | Espaciar | | | Limitar | | |
|------------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| | 0 | 1-2 | 3+ | 0 | 1-2 | 3+ | 0 | 1-2 | 3+ |
| Atlántica | | | | | | | | | |
| 1 | 31.7 | 21.3 | 21.0 | 28.2 | 12.8 | 3.6 | 3.5 | 8.5 | 23.5 |
| 2 | 15.0 | 19.6 | 10.2 | 15.0 | 16.2 | 1.0 | 0.0 | 3.4 | 9.1 |
| 3 | 11.3 | 14.8 | 23.9 | 11.3 | 11.6 | 2.4 | 0.0 | 3.3 | 21.5 |
| Oriental | | | | | | | | | |
| 4 | 15.5 | 10.7 | 7.7 | 15.5 | 6.3 | 0.4 | 0.0 | 4.4 | 7.3 |
| 5 | 19.1 | 3.8 | 7.6 | 19.1 | 2.4 | 1.7 | 0.0 | 1.4 | 5.9 |
| Central | | | | | | | | | |
| 6 | 3.1 | 10.8 | 11.8 | 3.1 | 6.4 | 2.4 | 0.0 | 4.4 | 9.4 |
| 7 | 12.3 | 11.9 | 4.3 | 9.9 | 4.0 | 0.1 | 2.4 | 7.9 | 4.2 |
| 8 | 1.1 | 11.1 | 30.6 | 1.1 | 0.6 | 7.1 | 0.0 | 10.7 | 16.4 |
| Pacífico | | | | | | | | | |
| 9 | 10.8 | 24.3 | 14.9 | 0.0 | 9.7 | 2.3 | 10.8 | 14.7 | 12.6 |
| 10 | 1.1 | 16.2 | 4.0 | 1.1 | 7.2 | 0.8 | 0.0 | 8.9 | 3.2 |
| Bogotá | | | | | | | | | |
| 11 | 10.7 | 8.2 | 8.3 | 8.9 | 4.8 | 0.9 | 1.8 | 3.3 | 7.5 |
| Total | 10.9 | 12.3 | 12.8 | 9.8 | 6.7 | 2.0 | 1.1 | 5.6 | 10.8 |

**Cuadro 17.- Necesidad Insatisfecha Total, para Espaciar
y para Limitar por Zona, según Regiones y Subregiones.
Colombia, 1990**

| Región y Subregión | Total | | Espaciar | | Limitar | |
|-----------------------|--------|-------|----------|-------|---------|-------|
| | Urbana | Rural | Urbana | Rural | Urbana | Rural |
| Atlántica | 13.7 | 26.7 | 7.1 | 8.6 | 6.6 | 18.1 |
| 1 | 16.0 | 30.9 | 7.3 | 9.4 | 8.7 | 21.4 |
| 2 | 14.8 | 9.5 | 8.8 | 5.2 | 6.1 | 4.3 |
| 3 | 10.9 | 24.8 | 5.0 | 8.2 | 5.9 | 16.6 |
| Oriental | 7.3 | 8.6 | 3.5 | 3.6 | 3.7 | 5.0 |
| 4 | 8.3 | 11.3 | 3.8 | 4.6 | 4.5 | 6.7 |
| 5 | 4.0 | 7.4 | 2.6 | 3.1 | 1.3 | 4.3 |
| Central | 7.0 | 15.9 | 2.8 | 5.2 | 4.2 | 10.7 |
| 6 | 6.4 | 15.6 | 2.6 | 6.7 | 3.8 | 8.8 |
| 7 | 7.8 | 10.0 | 3.5 | 2.3 | 4.3 | 7.7 |
| 8 | 7.7 | 19.3 | 1.3 | 4.8 | 6.4 | 14.5 |
| Pacífico | 10.1 | 16.8 | 4.1 | 4.6 | 5.9 | 12.2 |
| 9 | 9.6 | 21.1 | 4.2 | 5.3 | 5.4 | 15.8 |
| 10 | 10.2 | 7.0 | 4.1 | 3.0 | 6.0 | 4.0 |
| Bogotá | | | | | | |
| 11 | 8.4 | 0.0 | 3.8 | 0.0 | 4.6 | 0.0 |
| Total | 9.3 | 16.5 | 4.2 | 5.4 | 5.0 | 11.1 |

Cuadro 18.- Proporción de Mujeres con Necesidad Insatisfecha Total, para Espaciar y para Limitar por Nivel Educativo, Según Regiones. Colombia, 1990.

| NIVEL EDUCATIVO | Total | R E G I O N E S | | | | |
|-----------------|-------|-----------------|----------|---------|----------|--------|
| | | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| T O T A L | | | | | | |
| TOTAL | 12.4 | 19.9 | 8.2 | 11.8 | 12.9 | 8.4 |
| Sin Educación | 19.2 | 32.2 | 14.7 | 8.7 | 11.0 | 24.6 |
| Primaria | 15.2 | 23.1 | 9.9 | 14.4 | 15.4 | 10.1 |
| Secundaria | 9.8 | 14.3 | 5.7 | 9.6 | 10.5 | 9.2 |
| Superior | 3.6 | 4.8 | 0.0 | 0.0 | 8.9 | 2.2 |
| E S P A C I A R | | | | | | |
| TOTAL | 4.8 | 7.8 | 3.6 | 4.1 | 4.3 | 3.8 |
| Sin Educación | 3.0 | 4.1 | 0.0 | 3.8 | 3.5 | 0.0 |
| Primaria | 5.1 | 8.0 | 4.5 | 4.1 | 5.3 | 2.7 |
| Secundaria | 5.3 | 9.6 | 3.4 | 4.4 | 3.7 | 5.2 |
| Superior | 1.2 | 3.1 | 0.0 | 0.0 | 1.6 | 0.9 |
| L I M I T A R | | | | | | |
| TOTAL | 7.7 | 12.1 | 4.6 | 7.7 | 8.3 | 4.6 |
| Sin Educación | 16.2 | 28.1 | 14.7 | 4.9 | 7.5 | 24.6 |
| Primaria | 10.0 | 15.2 | 5.4 | 10.3 | 10.0 | 7.4 |
| Secundaria | 4.5 | 4.7 | 2.3 | 5.2 | 6.8 | 4.0 |
| Superior | 2.4 | 1.7 | 0.0 | 0.0 | 7.3 | 1.3 |

Cuadro 19.- Proporción de Usuarías Anteriores entre las Mujeres que tienen Necesidad Insatisfecha Total, para Espaciar y para Limitar por Riesgo Reproductivo, según Regiones. Colombia, 1990

| Status Reproductivo | Total | R E G I O N E S | | | | |
|---------------------|-------|-----------------|----------|---------|----------|--------|
| | | Atlántico | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| Total | | | | | | |
| Total | 59.1 | 53.5 | 55.2 | 65.7 | 58.3 | 66.6 |
| Embar/Ameno | 56.4 | 51.9 | 57.2 | 65.9 | 44.3 | 71.3 |
| No E/A | 60.4 | 54.3 | 53.1 | 65.6 | 64.0 | 64.7 |
| Espaciar | | | | | | |
| Total | 49.3 | 49.8 | 31.2 | 66.8 | 31.1 | 59.5 |
| Embar/Ameno | 50.6 | 52.9 | 30.9 | 60.2 | 35.0 | 82.0 |
| No E/A | 48.4 | 47.5 | 31.6 | 69.0 | 28.9 | 45.1 |
| Limitar | | | | | | |
| Total | 64.9 | 55.8 | 73.3 | 65.1 | 71.9 | 71.6 |
| Embar/Ameno | 61.1 | 50.9 | 78.9 | 68.9 | 51.3 | 58.5 |
| No E/A | 66.4 | 57.6 | 67.9 | 63.9 | 78.9 | 75.4 |

Cuadro 20.- Proporción de Mujeres con Necesidad Insatisfecha Total, para Espaciar y para Limitar que van a Usar Métodos en el Futuro y en los Próximos Doce Meses, por Riesgo Reproductivo según Regiones. Colombia, 1990.

| Status Reproductivo | Total | R E G I O N E S | | | | |
|----------------------------|-------|-----------------|----------|---------|----------|--------|
| | | Atlántico | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| U S O F U T U R O | | | | | | |
| Total | | | | | | |
| Total | 68.4 | 70.5 | 74.8 | 57.0 | 68.8 | 81.2 |
| Embar/Ameno | 88.5 | 85.9 | 96.6 | 82.5 | 90.2 | 89.9 |
| No E/A | 58.5 | 62.7 | 52.4 | 48.9 | 60.1 | 75.1 |
| Espaciar | | | | | | |
| Total | 68.3 | 68.5 | 65.8 | 64.3 | 58.6 | 100.0 |
| Embar/Ameno | 86.6 | 82.1 | 92.5 | 65.6 | 100.0 | 100.0 |
| No E/A | 56.1 | 58.6 | 35.6 | 63.9 | 34.6 | 100.0 |
| Limitar | | | | | | |
| Total | 68.5 | 71.7 | 81.7 | 53.3 | 73.9 | 73.4 |
| Embar/Ameno | 89.9 | 89.5 | 100.0 | 91.6 | 83.0 | 83.5 |
| No E/A | 59.6 | 64.8 | 64.1 | 41.5 | 70.9 | 67.9 |
| U S O P R O X I M O | | | | | | |
| Total | | | | | | |
| Total | 61.4 | 64.0 | 72.2 | 53.0 | 56.4 | 69.5 |
| Embar/Ameno | 81.2 | 80.3 | 93.6 | 71.5 | 78.3 | 84.7 |
| No E/A | 52.2 | 55.8 | 50.3 | 47.1 | 47.5 | 63.2 |
| Espaciar | | | | | | |
| Total | 60.0 | 59.9 | 59.7 | 52.8 | 56.8 | 78.6 |
| Embar/Ameno | 75.7 | 73.8 | 85.7 | 35.7 | 95.1 | 90.8 |
| No E/A | 50.2 | 49.8 | 30.3 | 58.6 | 34.6 | 70.8 |
| Limitar | | | | | | |
| Total | 62.2 | 66.5 | 81.7 | 53.1 | 56.3 | 63.2 |
| Embar/Ameno | 85.7 | 86.4 | 100.0 | 90.7 | 66.0 | 77.3 |
| No E/A | 53.2 | 58.8 | 64.1 | 41.5 | 53.0 | 59.1 |

Cuadro 21.- Demanda Total, para Espaciar y para Limitar por Componentes según Regiones. Colombia, 1990.

| Componentes | Total | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
|-------------------------------|-------|-----------|----------|---------|----------|--------|
| Demanda | | | | | | |
| Total | 80.9 | 76.8 | 83.9 | 78.8 | 81.7 | 85.6 |
| Espaciar | 25.7 | 22.5 | 28.8 | 23.9 | 23.1 | 32.1 |
| Limitar | 55.2 | 54.4 | 55.1 | 54.9 | 58.6 | 53.5 |
| Necesidad Insatisfecha | | | | | | |
| Total | 12.4 | 19.9 | 8.2 | 11.8 | 12.9 | 8.4 |
| Espaciar | 4.8 | 7.8 | 3.6 | 4.1 | 4.3 | 3.8 |
| Limitar | 7.7 | 12.1 | 4.6 | 7.7 | 8.6 | 4.6 |
| Uso Actual | | | | | | |
| Total | 66.1 | 53.5 | 73.6 | 65.5 | 65.7 | 74.8 |
| Espaciar | 19.8 | 13.0 | 24.1 | 19.6 | 17.2 | 26.6 |
| Limitar | 46.3 | 40.5 | 49.5 | 45.9 | 48.5 | 48.2 |
| Falla método | | | | | | |
| Total | 2.4 | 3.4 | 2.1 | 1.5 | 3.1 | 2.2 |
| Espaciar | 1.2 | 1.6 | 1.1 | 0.3 | 1.6 | 1.7 |
| Limitar | 1.2 | 1.8 | 1.0 | 1.3 | 1.5 | 0.6 |

Cuadro 23.- Demanda Total, para Espaciar y para Limitar por No. de Hijos Vivos según Regiones. Colombia, 1990.

| HIJOS VIVOS | R E G I O N E S | | | | | |
|-------------|-----------------|-----------|-----------------|---------|----------|--------|
| | Total | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| | | | T O T A L | | | |
| TOTAL | 80.9 | 76.8 | 83.9 | 78.8 | 81.7 | 85.6 |
| 0 | 35.1 | 28.9 | 32.2 | 30.9 | 48.8 | 41.6 |
| 1 | 77.3 | 62.3 | 82.9 | 78.9 | 76.9 | 80.8 |
| 2 | 86.6 | 78.8 | 83.9 | 86.5 | 88.0 | 93.7 |
| 3 | 90.3 | 86.7 | 94.4 | 93.2 | 87.0 | 90.0 |
| 4 | 89.9 | 90.4 | 92.3 | 86.7 | 85.1 | 97.1 |
| 5 | 89.4 | 94.6 | 96.1 | 82.0 | 82.2 | 90.3 |
| 6+ | 80.1 | 85.5 | 81.3 | 78.1 | 84.1 | 91.8 |
| | | | E S P A C I A R | | | |
| TOTAL | 25.7 | 22.5 | 28.8 | 23.9 | 23.1 | 32.1 |
| 0 | 32.0 | 27.3 | 29.9 | 26.4 | 43.8 | 39.8 |
| 1 | 57.5 | 53.1 | 73.6 | 49.9 | 54.0 | 63.1 |
| 2 | 32.0 | 36.5 | 37.0 | 28.3 | 30.7 | 30.1 |
| 3 | 10.0 | 11.9 | 10.4 | 11.4 | 5.5 | 10.2 |
| 4 | 7.9 | 4.9 | 18.3 | 6.0 | 3.3 | 5.2 |
| 5 | 6.0 | 4.6 | 1.1 | 12.9 | 3.0 | 10.8 |
| 6+ | 4.4 | 1.5 | 9.1 | 4.8 | 2.6 | 3.5 |
| | | | L I M I T A R | | | |
| TOTAL | 55.2 | 54.4 | 55.1 | 54.9 | 58.6 | 53.5 |
| 0 | 3.1 | 1.6 | 2.3 | 4.6 | 5.0 | 1.8 |
| 1 | 19.8 | 13.1 | 9.2 | 29.0 | 22.9 | 17.7 |
| 2 | 54.5 | 42.2 | 46.9 | 58.2 | 57.3 | 63.6 |
| 3 | 80.3 | 74.7 | 83.9 | 81.8 | 81.4 | 79.8 |
| 4 | 82.1 | 85.5 | 74.0 | 80.8 | 81.8 | 91.8 |
| 5 | 83.4 | 89.9 | 95.0 | 69.1 | 79.2 | 79.6 |
| 6+ | 75.6 | 84.0 | 72.2 | 67.3 | 81.5 | 88.4 |

Cuadro 22.- Demanda Total, para Espaciar y para Limitar por Edad, según Regiones. Colombia, 1990.

| EDAD | R E G I O N E S | | | | | |
|-------|-----------------|-----------------|----------|---------|-----------------|------|
| | Total | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico Bogotá | |
| | | T O T A L | | | | |
| TOTAL | 80.9 | 76.8 | 83.9 | 78.8 | 81.7 | 85.6 |
| 15-19 | 67.3 | 63.0 | 51.5 | 66.5 | 77.3 | 79.5 |
| 20-24 | 79.2 | 72.3 | 88.3 | 75.5 | 79.7 | 86.8 |
| 25-29 | 83.2 | 77.1 | 91.1 | 84.4 | 80.7 | 83.7 |
| 30-34 | 87.6 | 80.1 | 92.2 | 85.5 | 91.3 | 90.9 |
| 35-39 | 86.9 | 82.5 | 85.7 | 89.1 | 87.0 | 88.8 |
| 40-44 | 83.5 | 79.6 | 87.6 | 78.8 | 87.6 | 84.3 |
| 45-49 | 61.0 | 76.7 | 55.8 | 54.0 | 61.2 | 70.0 |
| | | E S P A C I A R | | | | |
| TOTAL | 25.7 | 22.5 | 28.8 | 23.9 | 23.1 | 32.1 |
| 15-19 | 52.0 | 56.0 | 45.1 | 38.3 | 59.0 | 63.5 |
| 20-24 | 47.2 | 40.2 | 56.1 | 43.7 | 44.9 | 58.2 |
| 25-29 | 37.3 | 31.1 | 49.9 | 35.7 | 24.6 | 46.3 |
| 30-34 | 21.7 | 13.4 | 23.6 | 21.3 | 18.2 | 32.5 |
| 35-39 | 14.8 | 4.5 | 17.5 | 16.2 | 21.1 | 14.6 |
| 40-44 | 8.3 | 0.6 | 10.5 | 12.4 | 8.5 | 5.9 |
| 45-49 | 1.9 | 1.8 | 3.1 | 1.7 | 0.6 | 2.7 |
| | | L I M I T A R | | | | |
| TOTAL | 55.2 | 54.4 | 55.1 | 54.9 | 58.6 | 53.5 |
| 15-19 | 15.3 | 7.0 | 6.4 | 28.2 | 18.3 | 16.0 |
| 20-24 | 32.0 | 32.1 | 32.2 | 31.8 | 34.8 | 28.6 |
| 25-29 | 45.8 | 46.0 | 41.2 | 48.7 | 56.1 | 37.4 |
| 30-34 | 65.8 | 66.7 | 68.6 | 64.2 | 73.1 | 58.4 |
| 35-39 | 72.1 | 77.9 | 68.2 | 72.2 | 65.1 | 74.2 |
| 40-44 | 75.2 | 79.0 | 77.1 | 66.4 | 79.1 | 78.4 |
| 45-49 | 59.1 | 75.0 | 52.7 | 52.2 | 60.6 | 67.3 |

Cuadro 24.- Demanda Total, para Espaciar y para Limitar por No. de Hijos Vivos, según Subregiones. Colombia, 1990.

| Región y Subregión | Total | | | Espaciar | | | Limitar | | |
|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|-------------|-------------|
| | 0 | 1-2 | 3+ | 0 | 1-2 | 3+ | 0 | 1-2 | 3+ |
| Atlántica | | | | | | | | | |
| 1 | 46.5 | 73.2 | 66.1 | 40.3 | 43.0 | 8.5 | 6.2 | 30.2 | 76.6 |
| 2 | 27.4 | 74.8 | 86.9 | 27.4 | 45.8 | 4.8 | 0.0 | 29.1 | 82.1 |
| 3 | 20.2 | 71.2 | 92.3 | 20.2 | 44.8 | 5.2 | 0.0 | 26.3 | 87.0 |
| Oriental | | | | | | | | | |
| 4 | 33.5 | 91.2 | 93.2 | 29.1 | 52.5 | 10.2 | 4.4 | 38.7 | 83.0 |
| 5 | 30.8 | 75.5 | 89.3 | 30.8 | 50.6 | 11.2 | 0.0 | 25.0 | 78.1 |
| Central | | | | | | | | | |
| 6 | 29.0 | 83.0 | 83.7 | 24.2 | 39.0 | 8.1 | 4.7 | 44.0 | 75.6 |
| 7 | 44.6 | 84.5 | 84.7 | 37.3 | 39.0 | 2.0 | 7.3 | 45.5 | 82.7 |
| 8 | 13.4 | 80.2 | 82.9 | 13.4 | 37.7 | 13.4 | 0.0 | 42.5 | 69.3 |
| Pacífico | | | | | | | | | |
| 9 | 64.1 | 77.5 | 86.0 | 42.9 | 38.3 | 4.7 | 21.2 | 39.1 | 81.3 |
| 10 | 45.1 | 86.1 | 84.6 | 44.0 | 42.1 | 3.4 | 1.1 | 43.9 | 81.2 |
| Bogotá | | | | | | | | | |
| 11 | 41.6 | 87.7 | 92.0 | 39.8 | 45.3 | 8.5 | 1.8 | 42.4 | 83.5 |
| Total | 35.1 | 82.3 | 87.6 | 32.0 | 43.7 | 7.6 | 3.1 | 38.7 | 80.0 |

Cuadro 25.- Demanda Total, para Espaciar y para Limitar por Zona, según Regiones y Subregiones. Colombia, 1990

| Región y Subregión | Total | | Espaciar | | Limitar | |
|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | Urbana | Rural | Urbana | Rural | Urbana | Rural |
| Atlántica | | | | | | |
| | 76.5 | 77.2 | 23.5 | 21.5 | 53.0 | 55.8 |
| 1 | 74.0 | 80.2 | 26.7 | 20.3 | 47.3 | 60.1 |
| 2 | 77.5 | 60.6 | 22.5 | 31.4 | 55.0 | 29.2 |
| 3 | 76.6 | 76.2 | 22.7 | 21.5 | 54.0 | 54.7 |
| Oriental | | | | | | |
| | 87.1 | 82.2 | 32.5 | 26.9 | 54.6 | 55.4 |
| 4 | 87.1 | 88.5 | 34.3 | 25.4 | 52.9 | 63.2 |
| 5 | 87.0 | 79.2 | 26.8 | 27.6 | 60.2 | 51.6 |
| Central | | | | | | |
| | 78.1 | 79.3 | 26.0 | 22.1 | 52.1 | 57.2 |
| 6 | 78.0 | 81.1 | 25.9 | 24.5 | 52.1 | 56.6 |
| 7 | 77.9 | 82.5 | 26.3 | 18.1 | 51.6 | 64.4 |
| 8 | 79.2 | 75.7 | 25.6 | 21.4 | 53.7 | 54.3 |
| Pacífico | | | | | | |
| | 81.3 | 82.2 | 27.4 | 17.2 | 53.8 | 65.0 |
| 9 | 81.4 | 82.1 | 24.1 | 17.2 | 57.2 | 64.9 |
| 10 | 81.2 | 82.4 | 28.1 | 17.2 | 53.1 | 65.3 |
| Bogotá | | | | | | |
| 11 | 85.6 | 0.0 | 32.1 | 0.0 | 53.5 | 0.0 |
| Total | 81.6 | 80.1 | 28.3 | 22.4 | 53.3 | 57.7 |

Cuadro 26.- Demanda Total, para Espaciar y para Limitar por Nivel Educativo según Regiones. Colombia, 1990.

| NIVEL EDUCATIVO | R E G I O N E S | | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------|----------|---------|----------|--------|
| | Total | Atlántica | Oriental | Central | Pacífico | Bogotá |
| T O T A L | | | | | | |
| TOTAL | 80.9 | 76.8 | 83.9 | 78.8 | 81.7 | 85.6 |
| Sin Educación | 74.7 | 77.7 | 81.3 | 68.2 | 71.9 | 66.9 |
| Primaria | 80.8 | 77.7 | 84.2 | 79.3 | 78.9 | 88.7 |
| Secundaria | 81.8 | 75.0 | 84.0 | 81.0 | 85.6 | 84.2 |
| Superior | 82.2 | 78.5 | 83.6 | 66.2 | 88.0 | 85.8 |
| E S P A C I A R | | | | | | |
| TOTAL | 25.7 | 22.5 | 28.8 | 23.9 | 23.1 | 32.1 |
| Sin Educación | 9.0 | 8.5 | 3.4 | 7.5 | 23.5 | 0.0 |
| Primaria | 20.6 | 19.0 | 27.1 | 19.6 | 16.3 | 22.5 |
| Secundaria | 32.8 | 28.2 | 34.9 | 31.5 | 30.1 | 38.6 |
| Superior | 34.9 | 41.6 | 33.5 | 37.4 | 35.6 | 31.1 |
| L I M I T A R | | | | | | |
| TOTAL | 55.2 | 54.4 | 55.1 | 54.9 | 58.6 | 53.5 |
| Sin Educación | 65.8 | 69.2 | 77.8 | 60.7 | 48.3 | 66.9 |
| Primaria | 60.1 | 58.7 | 57.1 | 59.8 | 62.5 | 66.2 |
| Secundaria | 49.1 | 46.8 | 49.1 | 49.4 | 55.5 | 46.7 |
| Superior | 47.3 | 36.8 | 50.1 | 28.9 | 52.3 | 54.7 |

Cuadro 27.- Demanda Total, para Espaciar y para Limitar por Nivel Educativo, según Subregiones. Colombia, 1990.

| Subregión | Total | | Espaciar | | Limitar | |
|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | <Sec. | Sec. + | <Sec. | Sec. + | <Sec. | Sec. + |
| Atlántica | | | | | | |
| 1 | 77.8 | 78.5 | 17.2 | 32.8 | 60.6 | 45.7 |
| 2 | 73.5 | 77.8 | 13.8 | 29.3 | 59.6 | 48.5 |
| 3 | 79.0 | 71.0 | 18.4 | 29.3 | 57.0 | 41.7 |
| Oriental | | | | | | |
| 4 | 87.2 | 88.4 | 23.4 | 38.0 | 63.8 | 50.4 |
| 5 | 81.3 | 78.8 | 25.4 | 31.0 | 55.9 | 47.8 |
| Central | | | | | | |
| 6 | 80.2 | 78.7 | 19.4 | 31.3 | 90.7 | 47.5 |
| 7 | 79.4 | 80.4 | 17.8 | 30.8 | 61.6 | 49.6 |
| 8 | 74.6 | 81.8 | 17.3 | 38.1 | 57.3 | 43.7 |
| Pacífico | | | | | | |
| 9 | 79.1 | 89.5 | 14.4 | 30.6 | 64.7 | 58.8 |
| 10 | 77.7 | 85.1 | 19.3 | 31.7 | 58.3 | 53.3 |
| Bogotá | | | | | | |
| 11 | 88.0 | 84.6 | 21.8 | 36.1 | 68.6 | 48.5 |
| Total | 80.1 | 81.9 | 19.4 | 33.3 | 60.7 | 48.8 |

Cuadro 28.- Estimación de la Población Femenina con Demanda Total de Métodos de Planificación Familiar y Cambio en el Período 1986-1990. Colombia.

| Mujeres en Unión Necesidad Insatisfecha y Demanda | 1986 | 1990 | Cambio | |
|---|----------|----------|----------|---------------------|
| | | | Absoluto | Relativo (Anual) |
| Población Total | 30044764 | 32299839 | 2255075 | 1.9 |
| Mujeres en Edad Fértil | 7902926 | 8663026 | 760100 | 2.4 |
| Mujeres en Unión | 4133230 | 4530763 | 397533 | 2.4 |
| Necesidad Insatisfecha | | | | |
| Total | 570386 | 564055 | 6331 | -0.3 |
| Espaciar | 216168 | 215848 | 320 | -0.0 |
| Limitar | 354218 | 348207 | 6011 | -0.4 |
| Falla del Método | | | | |
| Total | 107464 | 110973 | 3509 | 0.8 |
| Espaciar | 62412 | 53972 | 8440 | -3.4 |
| Limitar | 45052 | 57001 | 11949 | 6.6 |
| Usan Métodos | | | | |
| Total | 2665933 | 2994381 | 328448 | 3.1 |
| Espaciar | 627011 | 897997 | 270986 | 10.8 |
| Limitar | 2038922 | 2096384 | 57462 | 0.7 |
| Demanda Total | | | | |
| Total | 3343783 | 3669409 | 325626 | 2.4 |
| Espaciar | 905591 | 1167817 | 262226 | 7.2 |
| Limitar | 2438192 | 2501592 | 63400 | 0.6 |

Cuadro 29.- Estimación de la Demanda Total según Componentes a nivel de Regiones y Subregiones, en cifras absolutas. Colombia, 1990

| Regiones y Subregiones | Necesidad Insatisfecha | | | Demanda Total | | |
|---------------------------|------------------------|----------|---------|---------------|----------|---------|
| | Total | Espaciar | Limitar | Total | Espaciar | Limitar |
| Atlántica | 188358 | 74325 | 114033 | 723904 | 211775 | 512129 |
| 1 | 74325 | 25454 | 48871 | 227047 | 65162 | 161886 |
| 2 | 34617 | 20363 | 14254 | 179194 | 54980 | 124214 |
| 3 | 79416 | 28508 | 50907 | 317662 | 91633 | 226029 |
| Oriental | 67198 | 29526 | 37672 | 691323 | 237229 | 454094 |
| 4 | 37672 | 16290 | 21381 | 342098 | 118105 | 223993 |
| 5 | 29526 | 13236 | 16290 | 349225 | 119123 | 230102 |
| Central | 143559 | 48871 | 94688 | 960114 | 291191 | 668924 |
| 6 | 66180 | 27490 | 38690 | 493802 | 156795 | 337007 |
| 7 | 26472 | 9163 | 17309 | 240283 | 69234 | 171049 |
| 8 | 50907 | 12218 | 38690 | 226029 | 65162 | 160868 |
| Pacífico | 99779 | 33599 | 66180 | 628198 | 178176 | 450022 |
| 9 | 54980 | 15272 | 39708 | 246392 | 57016 | 189376 |
| 10 | 44799 | 18327 | 26472 | 381806 | 121160 | 260646 |
| Bogotá | | | | | | |
| 11 | 65162 | 29526 | 35635 | 665869 | 249447 | 416423 |
| Total | 564055 | 215848 | 348207 | 3669409 | 1167817 | 2501592 |

NOTA: La estimación se hizo expandiendo la distribución de mujeres en la muestra, por la proporción 4,530,763/4,450