

PN-APP-333
141 = 30162

62

Demografía y Estudios de Población
ASOCIACION DEMOGRAFICA SALVADOREÑA
Departamento de Estudios y Evaluación

Center of Disease Control
CENTRO DE CONTROL DE ENFERMEDADES
DIVISION DE EVALUACION DE PLANIFI
CACION FAMILIAR, ATLANTA, GEORGIA

University of Chicago
UNIVERSIDAD DE CHICAGO
CENTRO DE COMUNICACION Y PLANIFICACION
FAMILIAR

Division of Family Planning Administration

Community & Family
Study Center

Encuesta Nacional de Fecundidad y
Planificación Familiar y Comunicación Masiva
ENCUESTA NACIONAL DE FECUNDIDAD
PLANIFICACION FAMILIAR Y COMUNICACION MASIVA
DE EL SALVADOR (FESAL-78)

Part One
Primera Parte

Fecundidad y Planificación Familiar
FECUNDIDAD Y PLANIFICACION FAMILIAR

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

ENERO, 1980.

INDICE

<u>CONTENIDO</u>	<u>CUADROS</u>	<u>PAGINA</u>
AGRADECIMIENTOS		1
ANTECEDENTES		2
OBJETIVOS		3
PERSONAL PARTICIPANTE		4
METODOLOGIA		5
A. PLANIFICACION FAMILIAR		9
1- USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS		9
2- FUENTE DE OBTENCION DE LOS ANTICONCEPTIVOS		14
3- DESEO DE EMBARAZO		15
4- DEMANDA DE SERVICIOS DE ESTERILIZACION		18
5- CONOCIMIENTO SOBRE LA DISPONIBILIDAD DE LOS SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR Y ACEPTACION DE LOS PROGRAMAS DE DISTRIBUCION COMUNITARIA DE ANTICONCEPTIVOS (DCA)		19
6- CARACTERISTICAS DE LAS MUJERES QUE NECESITAN LOS SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR.		22
B. FECUNDIDAD		24
1- HISTORIA DE ABORTOS		24
2- SITUACION DEMOGRAFICA		27
C. CONCLUSIONES		31
1- PLANIFICACION FAMILIAR		31
1.1- USO DE ANTICONCEPTIVOS		31
1.2- FECUNDIDAD		33

...1

ENCUESTA NACIONAL DE FECUNDIDAD, PLANIFICACION
FAMILIAR Y COMUNICACION. MASIVA DE EL SALVADOR
(FESAL - 78)

AGRADECIMIENTOS:

La Asociación Demográfica Salvadoreña, entidad que diseño, ejecutó y verificó el análisis de datos de la presente encuesta, deja constancia de su agradecimiento a las instituciones y personas que en una u otra forma estuvieron involucradas en la encuesta y cuyo apoyo hizo posible la ejecución de la misma.

Las instituciones que participaron fueron:

- | | | |
|----|---|-------------------------------|
| 1- | Centro de Control de Enfermedades:
Atlanta, Georgia, USA. | Asesoría y Asistencia Técnica |
| 2- | Universidad de Chicago:
Illinois, USA. | Asesoría y Asistencia Técnica |
| 3. | Agencia para el Desarrollo
Internacional (AID) | Financiamiento |
| 4- | Sección de Investigaciones Muestrales del Ministerio de Planificación y Coordinación del Desarrollo Económico y Social. | Marco Muestral |

ANTECEDENTES

La Asociación Demográfica Salvadoreña a través de su Departamento de Estudios y Evaluación, ha realizado desde 1973 encuestas nacionales de fecundidad (FESAL), con el propósito de evaluar las acciones de los programas de planificación familiar. Los resultados obtenidos han servido de base para realizar otros estudios de tipo comparativo.

El interés de medir la efectividad de los programas de población y planificación familiar han planteado la necesidad de realizar estudios de este tipo con alguna periodicidad. En 1973 se aplicó la primera encuesta, una segunda en 1975 y del 15 de julio al 15 de diciembre de 1978 se efectuó la tercera Encuesta Nacional de Fecundidad, Planificación Familiar y Comunicación Masiva (FESAL- 78). El estudio se hizo con un nuevo marco muestral elaborado para la Encuesta Nacional de Hogares (E.N.H.); tomando como referencia el marco muestral anterior, esta vez reestructurado y actualizado por la Sección de Investigaciones Muestrales del Ministerio de Planificación y Coordinación del Desarrollo Económico y Social.

Los aspectos más relevantes que se estudiaron fueron:

- 1- Característica socio-demográfica de la mujer
- 2- Fecundidad de la mujer salvadoreña
- 3- Conocimiento de anticonceptivos
- 4- Actitudes hacia la planificación familiar
- 5- Práctica y fuente de obtención de anticonceptivos
- 6- Medios de comunicación

...3

Los aspectos investigados dan una visión inmediata del impacto de los programas de planificación familiar y Comunicación Masiva en El Salvador.

La primera parte de este informe corresponde al análisis de la Fecundidad y la Planificación Familiar, y la segunda al de Comunicación Masiva.

OBJETIVOS DE FESAL - 78

OBJETIVO GENERAL

Proporcionar y mantener información actualizada sobre los programas de planificación familiar y comunicación masiva en El Salvador.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- a) Describir los niveles de la fecundidad de la mujer salvadoreña
- b) Estimar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos de la mujer en edad fértil (15-44 años)
- c) Determinar la fuente de obtención de anticonceptivos
- d) Determinar la proporción de mujeres con historia de aborto, incluyendo el porcentaje de las que necesitaron atención médica y hospitalaria.
- e) Estimar la demanda de servicios y conocimientos de los mismos
- f) Conocer la aceptación de los diferentes medios de comunicación
- g) Conocer la penetración del programa nacional de comunicaciones masivas en población y planificación familiar y la efectividad de los medios de comunicación social que se han utilizado.

PERSONAL PARTICIPANTE

ASESORES TECNICOS:

Dr. Leo Morris, Jefe Sección de Evaluación de Programas, División de Evaluación de Planificación Familiar, Centro de Control de Enfermedades, Atlanta, Georgia, U.S.A.

Dra. Jane T. Bertrand
Centro de Comunicación y Planificación Familiar, Universidad de Chicago, Chicago, Illinois, U.S.A.

Lic. Ricardo Castañeda Rugamas
Asociación Demográfica Salvadoreña
El Salvador

INVESTIGADOR PRINCIPAL:

Lic. Angela Merlos de Mendoza
Asociación Demográfica Salvadoreña
El Salvador

COORDINADOR DE CAMPO:

Sr. José David Araya Zelaya
Asociación Demográfica Salvadoreña
El Salvador.

METODOLOGIA

En el diseño de la muestra se utilizó el marco muestral actualizada en enero de 1978 para la Encuesta Nacional de Hogares (ENH) por la Sección de Investigaciones Muestrales del Ministerio de Planificación 1/.

Este marco muestral consta de 73.824 hogares listados en 1.164 segmentos. La muestra de la ENH incluyó 9.736 hogares: 4.679 del área rural y 5.057 del área urbana comprende el área metropolitana de San Salvador y otras áreas urbanas. La muestra de la ENH tiene 50 municipios autorepresentados. Estos municipios representan unidades primarias de muestreo (UPM) y la probabilidad de selección es diferente para cada unidad.

El diseño y selección de la muestra de FESAL-78 se hizo en forma probabilística en dos etapas: En la primera etapa fueron seleccionadas las unidades primarias de muestreo (UPM), que corresponde al municipio, dividiéndose en sectores de más o menos 50 hogares cada uno. En la segunda etapa fueron seleccionados conglomerados que en promedio constaban de 9 y 16 hogares para las áreas urbanas y rurales respectivamente. Para FESAL-78 fue seleccionada una sub-muestra del marco muestral de la ENH en la que se incluyeron 3 estratos de aproximadamente 1.300 hogares cada uno. Los estratos seleccionados fueron:

1/ Henry Woltman, Floy O'Quinn y Froilan Fernández. El diseño de la muestra para la Encuesta de Hogares en El Salvador. Ministerio de Planificación y Coordinación del Desarrollo Económico y Social, San Salvador, El Salvador, 1978.

- a) Area metropolitana de San Salvador que incluye los municipios de San Salvador, Mejicanos, San Marcos, Ayutuxtepeque, Cuscatancingo. Ilopango, Ciudad Delgado, Soyapango, Antiguo Cuscatlán y Nueva San Salvador.
- b) Otras áreas urbanas: Comprende las áreas urbanas del resto de los municipios de la muestra.
- c) Area Rural: comprende las áreas rurales del resto de los municipios de la muestra.

Las probabilidades de selección no son iguales en los 3 estratos.

Las áreas metropolitanas y otras áreas urbanas están sobre-muestreadas y cada una constituyó el 32% de la muestra total, que representan aproximadamente 20% y 25% de la población total del país respectivamente; las áreas rurales fueron sub-muestreadas y representan el 35% de la muestra total, constituyendo aproximadamente 55% de la población. Además, para la entrevista fueron seleccionadas sólo una mujer en edad fértil (15-49 años), en cada hogar, la probabilidad de selección para cada mujer es proporcionalmente inversa al número de mujeres en edad fértil en el hogar. Para hacer una estimación de proporciones y promedios fue necesario utilizar factores de ponderación para ajustar estas probabilidades que no eran iguales.

En los cuadros de esta primera parte del informe se presentan los porcentajes basados en el número de casos ponderados, así como también el número de casos no ponderados. Este último es necesario para el cálculo de la varianza. Para las cifras estimativas del país, la variable "Uso Actual de Anticonceptivos" tiene una desviación estándar estimada en 3%, con un intervalo de confianza de 95%, Incluyendo el "Efecto del Diseño". En cada estrato la misma variable tiene una desviación estándar estimado de 4 a 6%.

... 7

El estado final de las entrevistas para los 4076 hogares incluidos en la muestra, por área de residencia aparece en el cuadro 1 . De este total fueron identificadas 2.962 mujeres en edad fértil entre 15-49 años de edad y se realizaron 2.323 entrevistas (78.4%). De éstas, 68.3% se aplicaron en el área metropolitana, 80.8% en otras áreas urbanas y 85% en el área rural. La no realización de las entrevistas fue ocasionada en la mayoría de los casos por movimientos migratorios internos y por las jornadas especiales (turnos) que las mujeres tienen en sus trabajos. Este problema se presentó con más frecuencia en el área metropolitana.

En los siguientes cuadros (2 al 4), se comparan lo datos de las características de las mujeres entrevistadas con los de las mujeres censadas en 1971, y con los de las anteriores encuestas de Fecundidad (FESAL - 73 y 75), para determinar la representatividad de las entrevistas realizadas.

En el cuadro 2 se comparan las características de edad y lugar de residencia de las mujeres entrevistadas en 1978 con las de mujeres encuestadas en FESAL-75 y en el censo nacional de 1971. En general las cifras de ambos estudios representan una aproximación acentable.

En el cuadro 3 se comparan el estado civil, por área de residencia de las entrevistadas; para las tres encuestas de fecundidad (FESAL-78-75 y 73) y el último censo (1971). En él se observa que en las tres encuestas de fecundidad entre 60.0 y 61.0% de las mujeres estaban casadas o en unión consensual y de 24 a 25% eran solteras, en cambio, en el censo de 1971 los porcentajes de mujeres de estas categorías son aproximadamente de 58% y 39% respectivamente. Comparando estas mismas

categorías por área de residencia se observa que tanto en las encuestas de fecundidad como en el Censo 1971 los porcentajes de mujeres casadas y/o unidas son más altos en el área rural que en las áreas urbanas; en cambio, para las solteras la relación es inversa o sea que el porcentaje en las áreas urbanas es mayor que el del área rural. Estas aproximaciones son bastante aceptables.

El cuadro 4 presenta el porcentaje de mujeres casadas y acompañadas por área de residencia, según grupos de edad. Se comparan las 2 últimas encuestas de fecundidad (FESAL 78 y 75) y el censo de 1971. Por edad las aproximaciones son bastante aceptables exceptuando el grupo de 15-19 años del área metropolitana. De este grupo en FESAL -78 solamente 12.7% estaban casadas o acompañadas lo cual puede interpretarse o bien por una sub-representatividad de mujeres casadas, o bien a la tendencia de casarse o unirse a una edad más tardía o a una combinación de ambos factores.

En el cuadro 5 aparece el porcentaje de nacimientos ocurridos de agosto 77 a julio 1978, comparados con los nacimientos registrados por las estadísticas vitales de 1976 por área de residencia, según grupos de edad de la madre. Al comparar FESAL-78 con las estadísticas vitales de 1976 una vez más en las áreas urbanas, incluyendo la metropolitana, se observa una sub-representatividad de nacimientos en las mujeres de 15-19 años, de ello puede concluirse que las mujeres de esta edad constituyen un sector importante del grupo no entrevistado, ya que es el grupo más difícil de localizar al momento de las entrevistas especialmente por las diversas actividades que realizan las adolescentes. En el área rural el 38.0% de los nacimientos

pertenecieron a mujeres de 25 hasta 34 años. Resulta difícil explicar porqué los datos de la encuesta son inversos a las estadísticas vitales. En principio creemos que podría atribuirse a error en la declaración de la edad de la madre en el registro de nacimiento.

A- PLANIFICACION FAMILIAR

1- USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS

En el cuadro 6 aparecen las mujeres de 15-44 años, actualmente casadas o unidas* por área de residencia, según uso actual de anticonceptivos y métodos. El porcentaje total de mujeres que usan anticonceptivos es de 34.4%. Este porcentaje varía según área de residencia así: el 56.4% pertenecen al área metropolitana; 41.9% a otras áreas urbanas y 26.2% al área rural.

* En este y en los cuadros subsiguientes las mujeres casadas y en unión consensual aparecerán como una sola categoría: "Actualmente casadas".

Al comparar los datos de FESAL-78 con FESAL-75 tenemos que el total de usuarias aumentó en 12.8% en todas las áreas estudiadas o sea que, en 1975 había un total de usuarias activas de 21.6% que pasó a 34.4% en 1978 (un aumento relativo de 59%). Del total del aumento de usuarias (12.8%), el 8.3% optó por esterilización. El método de mayor aceptación en las tres áreas estudiadas es la esterilización, en el cual duplica la cifra de usuarios de anovulatorios, el tercer método que más se usa es el dispositivo intrauterino. En general, de cada 5.6 mujeres casadas una está protegida con método quirúrgico. En el área metropolitana, una de cada 3.6 mujeres, está protegida con este mismo método. En cuanto a uso de métodos eficaces se refiere, el 87% de las usuarias de anticonceptivos están protegidas con los métodos más eficaces: esterilización, píldora y DIU.

El cuadro 7 presenta el porcentaje de mujeres de 15-44 años de edad que usan anticonceptivos según el estado conyugal. Del total de mujeres en estas edades, el 22.3% están protegidas por el uso de algún anticonceptivo. Si se excluye las solteras, (29.1%) están protegidas y si se restringe el denominador a mujeres actualmente casadas, el índice de protección llega a un 34.4%. Si además, se excluye el porcentaje de las mujeres casadas subfecundas y las actualmente embarazadas, el porcentaje de mujeres protegidas sube a 43%.

En el cuadro 8 aparece el porcentaje de mujeres en edad fértil

(15-49 años) actualmente casadas, por grupos de edad, según uso actual de anticonceptivos y método. La prevalencia más alta de uso actual de anticonceptivos la encontramos en mujeres de los grupos de 25 a 39 años y dentro de éstos, el máximo (43.7%) corresponde al grupo etáreo de 25-29 años. Al comparar FESAL-78 con FESAL-75 encontramos que actualmente las mujeres inician el uso de anticonceptivos a una edad más temprana. En FESAL-75 el mayor porcentaje en el uso actual de anticonceptivos correspondió al grupo etáreo 30-34 años de edad. Los anticonceptivos orales son los más usados, desde los 15 años hasta los 24. Después de los 25 años de edad la esterilización es el método de mayor demanda, ello probablemente obedece a que a los 25 años muchas mujeres ya completaron el número de hijos y su preferencia se inclina a la limitación permanente de su fecundidad, más que al espaciamiento de sus embarazos.

El cuadro 9 presenta el porcentaje de mujeres de 15-44 años de edad, actualmente utilizadas, según grupos de edad y número de hijos nacidos vivos. De las mujeres que manifestaron estar esterilizadas el 84.0% mayores de 25 años, y el 91.0% tiene 3 ó más hijos.

En el cuadro 10 se presenta el porcentaje de mujeres de 15-44 años de edad actualmente casadas por nivel de educación según uso actual de anticonceptivos y métodos. A medida que aumenta el nivel educativo así aumenta el uso de los anticonceptivos: el 54.4% de las mujeres con mayor nivel educativo usan anticonceptivos, en cambio, 75.7% de mujeres sin escolaridad no usan anticonceptivos.

Si se agrupan todas las categorías de escolaridad en 3 grandes niveles: a) Hasta 3er. grado, b) Hasta 6º grado y c) Secundaria y más, se establece que existe relación directa entre escolaridad y uso de anticonceptivos. En el primer grupo 27.0% usan anticonceptivos, 46.0% en el segundo y 53.0% en el tercero. En el mismo cuadro se observa que en todas las categorías de escolaridad el método preferido es la esterilización.

El cuadro 11 presenta el porcentaje de mujeres de 15-44 años de edad, actualmente casadas, por estado actual de empleo según uso de anticonceptivos y métodos. De las mujeres entrevistadas que trabajan el 46.5% usan algún anticonceptivo, en cambio en el grupo de las que no trabajan el porcentaje de usuarios desciende a 30%. Es lógico pensar que la mujer que tiene empleo necesita estar protegida. La diferencia entre ambos grupos en el uso de todos los métodos, a excepción de la píldora, es bastante significativa, el método más usado, tanto por las que trabajan como por las que no trabajan, es la esterilización, seguida por los orales y el Dispositivo Intrauterino.

La relación existente entre educación y empleo según el uso de anticonceptivos por método, se presenta en cuadro 12. Para cada nivel educativo el uso actual de anticonceptivos es más alto en mujeres que tienen empleo. Esta relación es más evidente en el uso de esterilización y condón, no así en los otros métodos. Sin embargo las mujeres sin empleo y con educación de 4 años de primaria o más tienen una prevalencia de uso de anticonceptivos mayor que las mujeres empleadas con menos de 4 años de escolaridad.

En el cuadro 13, se presentan los porcentajes correspondientes a las mujeres de 15-44 años de edad, actualmente casadas, por área de residencia, según razón para no usar anticonceptivos actualmente.

Las razones principales para el no uso de los anticonceptivos en las 3 áreas geográficas están relacionadas con el embarazo; siendo estas: deseo de embarazo, embarazo actual y período de post-parto. Del total de las no usuarias, este grupo representa el 38.0%. Las razones personales incluyen oposición del esposo o marido (6.3%), miedo a los efectos colaterales (6.1%), miedo de tomar anticonceptivos sin explicar el verdadero motivo (5.5%). La primera de estas razones personales es importante fuera del área metropolitana y la tercera solamente en el área rural. Otro 13.4% manifestó que no le gusta o no quiere usar anticonceptivos sin determinar la razón específica. Particularmente en el área rural existen otras dos razones que inciden en el no uso de anticonceptivos: religión (9.4%) y problemas de accesibilidad (5.7%).

2- FUENTE DE OBTENCION DE LOS ANTICONCEPTIVOS

El cuadro 14 presenta cifras de las mujeres de 15-44 años de edad actualmente casadas, que usan anticonceptivos, por área de residencia, según fuente de obtención. El 61.7% de usuarias obtienen los anticonceptivos a través del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), el 11.8% en el Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) y el 7.7% en Asociación Demográfica Salvadoreña (ADS), la farmacia también se perfila como una fuente de obtención con 7.2% y los médicos privados con 5.1%.

Al comparar FESAL-78 con FESAL-75, el porcentaje de usuarias de las 3 instituciones que prestan servicios de planificación familiar (MSPAS, ISSS y ADS) aumentó de 78.4% en 1975 a 81.2% en 1978, dándose un incremento de usuarias de aproximadamente 3.0%. La influencia de los servicios en planificación familiar del sector privado disminuyó en el área rural. Esta disminución probablemente sea derivada del acercamiento y expansión al área rural de los servicios de planificación familiar del sector gubernamental, aún cuando la prestación de servicios no se da a la totalidad de comunidades del país en esa área.

El cuadro 15 presenta la distribución porcentual de mujeres de 15-44 años de edad, actualmente casadas por método anticonceptivo que usan, según fuente de obtención. El 78.4% de las que usan Dispositivo Intrauterino, el 69.9% de las que usan la píldora anticonceptiva y el 69.1% de las que usan esterilización, obtuvieron los servicios del MSPAS. La segunda fuente más importante para esterilización y píldora es el ISSS y la segunda fuente más importante para DIU es ADS. En cuanto al condón la fuente

primaria de obtención fue la farmacia (83.3%). Llama la atención el hecho de que al comparar a la Asociación Demográfica Salvadoreña con otras instituciones, esta no aparece como fuente directa de obtención de condones, ello obedece a que esta actividad no es su función principal, no obstante, realiza labor indirecta de suministros a través de farmacias, puestos de distribución comunitaria y máquinas expendedoras, comprendidas estas últimas en la categoría de "Otro" (6.7%)

Para apoyar el proyecto especial de Mercadeo Social de Anticonceptivos se consultó a las mujeres que habían usado y a las que usan preservativos actualmente, cuál había sido o es la marca usada (cuadro 16). Casi la mitad de las mujeres no pudieron identificar la marca del preservativo, esto era de esperar tomando en cuenta que es el hombre el que decide y adquiere este tipo de anticonceptivo. Investigando separadamente entre las parejas que habían usado preservativo y las que lo usan actualmente, qué marca preferían, se obtuvo para el primer grupo: 22.1% Tahiti, 21.6% Sultán y 8.3% Cóndor; y para el segundo grupo: 19.3% Tahiti, 16.7% Sultán y 12,9% Cóndor. La identificación de Cóndor es satisfactoria si se toma en cuenta que esta marca se introdujo al mercado en el mismo período de la encuesta.

3- DESEO DE EMBARAZO

Los cuadros 17 y 18 presentan información de las mujeres de 15-44 años de edad, actualmente casadas por área de residencia, paridad y educación según estado de la planificación del último embarazo. Las definiciones usadas aquí son las siguientes:

- 1) Embarazo planeado: Deseado antes del embarazo
- 2) Embarazo no previsto: Representa un embarazo que no había sido planeado, pero es un hijo deseado.
- 3) Embarazo no deseado: Representa un embarazo que se da cuando la pareja ya tiene el número de hijos que deseaba y ya no quiere más hijos.

Al sumar las categorías 1 y 2 obtenemos los embarazos de seados y combinando las dos últimas obtenemos embarazos no planeados.

En el estudio, 26.0% de las entrevistadas manifestaron que no habían planificado el último embarazo (cuadro 17); de ellas, el 15.8% porque ya no querían tener más hijos y el 10.2% porque aún deseando espaciar los hijos ha bían salido embarazadas en forma imprevista. El porcenta je de mujeres del área rural con embarazos no deseados (18.3%) duplica al del área metropolitana (9.4%). Esta diferencia es afectada por la paridad de las mujeres del área rural, la cual es más alta que la de la mujer urbana. En este mismo cuadro podemos apreciar el estado de la planificación por paridad y observamos que el índice de embarazos no deseados aumenta significativamente al pasar de la categoría de mujeres con tres hijos concebidos (6.8%), a la de mujeres con 4 a 5 hijos concebidos (18.7%). Otro aumento brusco se da al pasar de esta última categoría a la de mujeres con 6 o más hijos concebidos, en la cual el porcentaje de embarazos no deseados es de 33.4%. Agrupando los embarazos no previstos con los no deseados se concluye que el 43.2% de las mujeres con 6 ó más hijos no planeó el último embarazo.

El cuadro 18 refleja el planeamiento del último embarazo, por educación de las mujeres actualmente casadas de 15-44 años de edad. En él, se observa que existe relación inversa entre los porcentajes de embarazos no deseados y la educación. Estos porcentajes varían de 20.6% para mujeres sin escolaridad hasta 4.9%, para mujeres de 10 y más años de escolaridad. El porcentaje de mujeres en este último grupo es 4 veces menor que el de las mujeres sin escolaridad.

En el cuadro 19 se presentan los porcentajes de mujeres de 15-44 años de edad, actualmente casadas, por área de residencia y paridad, según deseo de embarazo. Por área de residencia, el 65.4% de las entrevistadas no desean embarazo; el 19.7% desean embarazo y sólo el 14.7% estaban embarazadas. En este último grupo, la prevalencia de embarazo varía entre 14.0% y 16.0% para el área rural y las otras áreas respectivamente. Al relacionar paridad con deseo de embarazo se observa que un 34.5% de mujeres casadas sin hijos estaban embarazadas y un 54% desean embarazo. El porcentaje de mujeres con deseo de embarazo declina progresivamente en la medida en que aumenta el número de hijos, así tenemos que, para la categoría de mujeres con 6 ó más hijos el porcentaje es de 9.1%.

4- DEMANDA DE SERVICIOS DE ESTERILIZACION

El cuadro 20 contiene el porcentaje de mujeres de 15-44 años de edad, actualmente casadas, que no desean más hijos y están interesadas en la esterilización, por nivel de educación, según conocimiento del lugar donde pueden obtener información o servicio de esterilización. El 88.8% manifestó conocer el lugar donde informarse o donde obtener el servicio. Un alto porcentaje, 87.1% de mujeres con menor nivel de escolaridad, tiene conocimiento de los lugares donde se ofrece el servicio de esterilización. En otras dos encuestas realizadas en 1978 en otros países se aplicó esta misma pregunta y solamente 52% y 42% de las mujeres en igual categoría (menor nivel de escolaridad), en Sao Paulo, Brasil y Guatemala respectivamente, tenían conocimiento de los servicios donde se ofrece la esterilización 2/.

El cuadro 21 presenta la distribución porcentual de mujeres de 15-44 años de edad, actualmente casadas, que no desean más hijos, por nivel de educación, según razón por no estar interesadas en la esterilización. El 20.4% de las mujeres manifestó "miedo a la operación". Las otras razones que dieron

2/ M. Nakamura et al: Pesquisa Estado de Saude Materno Infantil, Estado de Sao Paulo. Universidad Católica de Campinas, Campinas, Sao Paulo, Brasil, 1979

R. Santiso, et al: Encuesta Nacional de Fecundidad. Planificación Familiar y Comunicación de Guatemala, 1978. APROFAM, Ciudad de Guatemala, Guatemala, marzo 1980

de importancia fueron: "religiosas" (el 12.1%). "no le gusta o no quiere", sin dar otra explicación (11.8%), "no tiene interés debido a la menopausia" o a la "sub-fecundidad" (11.4%). Las tres razones con un porcentaje de más o menos 10% cada una son: "porque piensa que no puede quedar embarazada" (sin evidencia de sub-fecundidad), "ha oído sobre efectos colaterales" y "el marido no le permite". Sólo el 3.7% manifestó no tener interés en la operación por razones de accesibilidad tanto económica como de obtención inmediata. Las razones más importantes para las mujeres con menos educación son: "Miedo a la intervención quirúrgica" y "por motivos religiosos"; "estas dos razones son menos importantes para las mujeres con 4 años de primaria o más, para quienes las razones más importantes, comparadas con las de menor educación, son: "miedo a efectos colaterales", "interés en métodos temporales" y "miedo a que los hijos que tienen pueda morir".

5- CONOCIMIENTO SOBRE LA DISPONIBILIDAD DE LOS SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR Y ACEPTACION DEL PROGRAMA DE DISTRIBUCION COMUNITARIA DE ANTICONCEPTIVOS (DCA)

El cuadro 22 presenta el porcentaje de mujeres de 15-44 años de edad, actualmente casadas, no usuarias de anticonceptivos, por área de residencia, según conocimiento de fuente de obtención de anticonceptivos y deseo de usarlos. El 26.4% de no usuarias desean usar un método anticonceptivo sin mucha variación por área de residencia. De las mujeres que desean usar un método anticonceptivo el 87.5%, sabe donde obtenerlo.

En el mismo cuadro se encuentra que un alto porcentaje (78.9%) del grupo de no usuarias que no desean usar un método anticonceptivo saben también donde obtenerlo. El conocimiento del lugar donde pueden obtener los anticonceptivos es bastante elevado tanto en el área rural como en las urbanas. Al parecer la variable deseo o no deseo de un método anticonceptivo, no es tan determinante para el conocimiento de la fuente de obtención del mismo. Este hecho podría indicar que se ha realizado con beneficiosos resultados una amplia divulgación sobre los servicios de planificación familiar, hipótesis que será analizada con mayor detalle en la segunda parte de este informe, cuando se estudie el tema de la comunicación masiva.

También se preguntó a las mujeres usuarias y a las no usuarias de anticonceptivos (exceptuando las esterilizadas), acerca del interés hacia el programa de Distribución Comunitaria proporcionado en su localidad. Las respuestas obtenidas a esta pregunta, por área de residencia se presentan en el cuadro 23. Del total de entrevistadas aproximadamente dos tercios (65.5%) manifestaron interés en los programas de distribución de anticonceptivos con base en la comunidad. La diferencia por área de residencia es poco significativa.

Investigando este mismo aspecto según uso actual de anticonceptivos de las entrevistadas y accesibilidad a la fuente de obtención, (cuadro 24) es importante hacer notar que las mujeres que actualmente usan píldora tienen mucho más interés

(86.3%) que las no usuarias de anticonceptivos (57.0%). Las mujeres que usan otros métodos, también tienen interés en estos programas (78.0%). Si se relaciona el interés de las usuarias con el tiempo que tardan para llegar a la fuente de obtención de anticonceptivos se obtiene que para las mujeres que usan píldora el interés aumenta a medida que demoran más de los 15 minutos para llegar al lugar de abastecimiento. De las mujeres que usan actualmente otros métodos el interés aumenta a medida que demora más de 30 minutos para obtener el anticonceptivo. Las que no usan actualmente anticonceptivos no presentan una tendencia clara de interés por tiempo.

En el mismo cuadro 24, se presentan las cifras absolutas de los casos en estudio, de las que se obtiene que los porcentajes de mujeres que tardan más de media hora para llegar a la fuente conocida de anticonceptivos son 18.0% para las usuarias de píldoras 21.0% para las usuarias de otros métodos y 38.0% para las no usuarias.

A las mujeres no interesadas en que los programas de Distribución Comunitaria de Anticonceptivos sean ofrecidos a través de un miembro de la comunidad se les preguntó cuáles eran las razones de su no interés (cuadro 25.). Las razones principales son: "Falta de confidencialidad" (23.0%), "No le gusta o no quiere" (21.2%) y "No tiene confianza en personal que no sea de salud" (médico-paramédico) (12.8%). Las razones varían del área metropolitana al área rural. En el área metropolitana las razones principales son: "falta de confidencialidad" (31.0%), "Preferencia por la clínica o farmacia" (16.7%)

y porque "No tienen confianza en el personal que no sea de salud" (médico-paramédico) (15.8%). En el área rural las razones más importantes son: "No le gusta o no quiere" (23.7%) "Falta de confidencialidad" (22.9%) y "Razones religiosas" (16.6%).

En el cuadro 26 se presenta el porcentaje de mujeres de 15-44 años de edad, actualmente casadas, por nivel de educación según razón para no estar interesadas en el programa. Las principales razones que manifestaron las mujeres con menos de cuatro años de escolaridad son: "No le gusta o no quiere" (26.0%) sin explicar la razón primordial, "falta de confidencialidad" (21.1%) y "Razones religiosas" (15.2%). Para las mujeres con nivel educativo de 4 años o más, las 3 razones de mayor importancia son: "Falta de confidencialidad" (30.0%) "Preferencia por la clínica o farmacia" (19.1%) y "No tienen confianza en el personal que no es de salud" (17.7%) (médico paramédico).

6- CARACTERISTICAS DE LAS MUJERES QUE NECESITAN LOS SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR.

El cuadro 27 contiene una estimación del porcentaje de mujeres en edad fértil (15-44 años) que necesitan los servicios de planificación familiar, por área de residencia según grupos de edad, estado civil, paridad, educación y situación de empleo. La definición: "Necesitan los servicios de Planificación familiar" incluye mujeres que no están actualmente embarazadas y que no desean un embarazo, que han usado métodos no eficaces (retiro) o no usan ningún método, por razones no relacionadas con el embarazo, subfecundidad o actividad sexual.

De acuerdo a esta definición, el 16.2% de las mujeres pertenecientes a esta categoría, necesitan servicios de planificación familiar, que en términos absolutos significa 133.200 mujeres. Por área de residencia necesitan servicios de anticoncepción el 20.6% del área rural, el 12.6% de otras áreas urbanas y únicamente el 6.5% del área metropolitana, lo que nos indica un mayor interés y necesidad en el área rural que se mantiene en 4 de las 5 variables estudiadas en este cuadro.

Por grupos etáreos y área de residencia casi un cuarto de las mujeres con más de 30 años y particularmente una tercera parte de las del área rural, necesitan los servicios de planificación familiar.

Según estado civil 23.3% de las mujeres actualmente casadas, 11.8% que estuvieron anteriormente casadas, y casi 1.0% de las que nunca han estado casadas o unidas, necesitan los servicios de planificación familiar.

Según la paridad, 33% de las mujeres que han tenido más de 6 hijos necesitan los servicios de planificación familiar. Es importante hacer notar que un porcentaje significativo de las mujeres con 2 a 5 hijos, también necesitan de estos servicios.

Por nivel educativo y área de residencia se establece que: a medida que disminuye el nivel educativo, aumenta la necesidad de los servicios de planificación familiar, prueba

elocuente es el 24.3% de mujeres con poco nivel educativo, del área rural, en comparación con el 8.7% del área metropolitana.

En el mismo cuadro se observa que no hay mucha diferencia entre las mujeres empleadas y no empleadas que necesitan los servicios de planificación familiar. Según situación de empleo y área de residencia las mujeres del área rural necesitan más los servicios de planificación Familiar.

El cuadro 28 presente la distribución porcentual de mujeres de 15-44 años de edad, que necesitan los servicios de planificación familiar, por área de residencia, según grupo de edad, estado civil, paridad, educación y situación de empleo. Se puede notar que 73.6% de ellas residen en el área rural, 19.4% en otras áreas urbanas y solamente 7% en el área metropolitana. Según estado civil la mayoría (87.3%) están actualmente casadas. Aproximadamente el 40.0% tiene 6 ó más hijos y son candidatas potenciales para los programas de planificación familiar. El 76.6% cuenta con un nivel educativo bajo y 74.5% no tiene empleo.

B- FECUNDIDAD

1- HISTORIA DE ABORTOS

Considerando que el aborto constituye un problema de salud pública en El Salvador, se decidió investigar algunas variables relacionadas con este problema. A continuación

se describen los principales hallazgos resultantes de la correlación de las variantes estudiadas.

El cuadro 29 presenta la distribución porcentual y absoluta de mujeres de 15-44 años de edad que informaron haber tenido por lo menos un aborto, por área de residencia, según estado civil. El 19.9% de las mujeres casadas manifestaron haber experimentado algún aborto. Este porcentaje supera en 12.5% a la cifra de mujeres separadas, viudas o divorciadas que también han experimentado aborto. La proporción en el área metropolitana es de 18.8%, esta se incrementa a 21.6% en el área rural y disminuye en otras áreas urbanas a 16.2%. La tasa de abortos, principalmente la de espontáneos se esperaba que fueram mayor en el área rural donde la fecundidad es más alta; con esta hipótesis, y tomando en cuenta que esta tasa no presenta una diferencia significativa entre las áreas urbanas y la rural, podemos suponer que en las áreas urbanas un porcentaje mas alto del total de abortos, son inducidos.

En el cuadro 30 se presenta la distribución porcentual absoluta de mujeres de 15-44 años de edad, actualmente casadas con algún aborto, por área de residencia, según nivel de educación. El porcentaje más alto según nivel de educación corresponde a las entrevistadas con menor nivel educativo (23.6%). Aunque para el total hay una incidencia más

alta en el área rural (21.6%), cuando controlamos la variable educación encontramos que para las categorías de esta variable: Ninguno, Primaria 4-5 y Primaria Completa, la incidencia es más alta en el Area Metropolitana; en cambio para las categorías: Primaria 1-3, Secundaria 7-9 y Secundaria 10-12/ Universidad la incidencia es mayor en otras áreas urbanas. Esta situación da más consistencia a la hipótesis antes formulada la cual sostiene que en las áreas urbanas hay un porcentaje alto de abortos inducidos.

En el cuadro 31 aparece la distribución absoluta y porcentual de mujeres de 15-44 años de edad, con historia de aborto, por atención recibida debido a las complicaciones del aborto más reciente, según área de residencia. El porcentaje general de las mujeres con aborto que recibieron atención es de 54.0%, este porcentaje varía según área de residencia, así tenemos, para el área metropolitana el 83.2% y para el área rural el 41.9%. De las mujeres con abortos fueron hospitalizadas (40.8%), de ellas aproximadamente 2/3 corresponde a otras áreas urbanas y metropolitana solamente el 27.0% pertenece al área rural, Es evidente que el bajo porcentaje de mujeres de área rural atendidas por complicaciones en el aborto más reciente se debe a que las mujeres de esa área no tienen acceso inmediato a los servicios de salud.

En el cuadro 32 se especifica el lugar de tratamiento para las mujeres que tuvieron complicaciones en el aborto más reciente, por área de residencia. Según el lugar de tratamiento, los porcentajes generales indican que el 72.2% de las mujeres fueron atendidas en el hospital, el 10.7% por médico privado y el 10.2% por la partera. Según área de residencia en las zonas urbanas (metropolitana y otras áreas urbanas), la atención fue proporcionada principalmente por el hospital y médico privado. En el área rural el porcentaje de atendidas en hospitales (70.9%), es aproximadamente similar al del área metropolitana (72.4%), sin embargo, probablemente por la dificultad de obtener de inmediato la atención médica; en el área rural recurren a otros medios: 16.6% a la partera y 4.2% a un familiar.

En los abortos declarados por las entrevistadas, el factor que llama poderosamente la atención es que un alto porcentaje de mujeres necesitaron de atención médica. Es posible que entre las entrevistadas hubo algunas que inconscientemente no declararon el aborto. Esta posibilidad de sesgo puede considerarse como normal en este tipo de investigación, más lo importante en el presente caso es que se obtuvo información sobre el problema estudiado.

2- SITUACION DEMOGRAFICA

La tasa bruta de natalidad en El Salvador hasta 1967 varió

de 44 a 49 por 1000. A partir de 1968 las tasas oficiales han sido entre 40 y 43 por 1000, durante los últimos años no hay una declinación consistente de la natalidad, como se muestra en cuadro 33. En un análisis de FESAL-73 sobre la inscripción de cada nacido vivo, se obtuvo que la cobertura de nacidos vivos en el Registro Civil alcanza una estimación de 97.0% (J.E. Potter, R.C. Ruganas y E.Carrasco, 1975, "Aspectos Metodológicos para la estimación de la Fecundidad y de la Mortalidad Infantil", Informe 2, Encuesta Nacional de Fecundidad, 1973, Asociación Demográfica Salvadoreña).

La tasa oficial para 1974 era de 40.8 por 1000, al considerar el sub-registro de nacimientos, la tasa oficial ajustada sería aproximadamente de 42 por 1000, la cual es bastante similar a la obtenida en FESAL-75. En la Encuesta Nacional de Fecundidad de 1975, la estimación de la tasa bruta de natalidad para el período julio de 1974 a junio de 1975, fue de 43 por 1000. En la misma encuesta se observa que la diferencia entre la tasa urbana y rural 35 y 49 por 1000 respectivamente fue significativa ($p= 0.003$)

El cuadro 34 contiene los promedios y las cifras absolutas de los hijos nacidos vivos, por área de residencia y nivel de educación, según grupos etáreos de las entrevistadas que reportaron paridad. De todas las mujeres que reportaron paridad se registro la fecha del último hijo nacido vivo. Por área de residencia el grupo etáreo de mujeres de 45-49 años

registra un promedio general de 7.2 hijos nacidos vivos, Es te promedio desciende a 5.1 en las mujeres del área metropo litana y a 7.1 en las de otras áreas urbanas, en cambio en las del área rural aumenta a 7.8 aproximadamente. Por edu- cación ese mismo grupo etéreo presenta las siguientes va- raciones en el promedio de hijos nacidos vivos: 3.26 para las mujeres con más de primaria completa, 5.20 para las de la categoría 4-6 años de primaria y 7.63 para las mujeres con menos de 4 años de primaria.

En el cuadro 35 se presentan las estimaciones de las tasas general y global de fecundidad y la tasa bruta de natali- dad por área de residencia. En base a la información que se obtuvo de los hijos nacidos vivos en el período transcu rrido de julio de 1977 a julio de 1978 (FESAL-78), la esti mación de la tasa bruta de natalidad fue de 43. por 1000, cifra similar a la estimación de FESAL-75. La tasa gene- ral de fecundidad no presenta cambios significativos entre FESAL-75 Y FESAL-78; las tasas respectivas son 199 y 208. Según área de residencia la diferencia significativa que en FESAL-75 presentaban estas tres tasas se mantiene en FESAL- 78.

Sin embargo con una estimación de intérvalo de confianza bien amplio hay un indicador que la tasa bruta de natalidad ha declinado en el área metropolitana y otras áreas urbanas.

Esta declinación observada en la tasa bruta de natalidad en áreas urbanas es apoyada por un análisis comparativo de fecundidad en el año más reciente con fecundidad acumulada, lo cual podría indicar si ha habido tendencias recientes en fecundidad. La metodología usada compara la distribución observada del promedio de hijos nacidos vivos (p_i) con la distribución que tendría (promedio esperado (f_i) si las tasas de fecundidad en el año anterior hubieren sido constantes (J.E. Potter, M. Ordenez y A.R. Measham, 1976. "The rapid decline in Colombian Fertility". Population and Development Review 2 (3-4): 509). Si la razón entre las distribuciones (p_i/f_i) es más de 1.0, hay evidencia de una declinación reciente en la fecundidad. Como se observa en cuadro 36, la fecundidad acumulativa es más alta que la fecundidad actual en cada categoría de edad para el área metropolitana y otras áreas urbanas e indica un descenso de la fecundidad (1.50 y 1.47, respectivamente). Este análisis independiente, apoya una conclusión tentativa: que en El Salvador en los últimos 3 años ha habido un descenso en la fecundidad urbana, pero la fecundidad total continúa alta (1.04) y en el área rural la fecundidad parece presentarse con un aumento (0.91)

Un análisis más profundo sobre medidas de fecundidad está siendo preparado por: J.E. Anderson, 1979. "El Salvador Contraceptive Prevalence Survey: Demographic Measurement". Working Paper N°1, Center for Disease Control, Atlanta, Georgia.

C - CONCLUSIONES

1- PLANIFICACION FAMILIAR

1.1- Uso de anticonceptivos

1.1.1 El uso de anticonceptivos entre mujeres casadas o unidas de 15-44 años, aumentó en 1978 (34.4%) en un 12.8%, en comparación con 1975 (22.2%). Dos terceras partes de este aumento corresponden al uso del método de anti concepción quirúrgica y el resto a métodos reversibles.

El 52% de las usuarias actuales optaron por la esterilización.

Se estima que por lo menos 41.000 mujeres optaron por la esterilización durante este período de 3 años (1975-1978).

1.1.2 El nivel educativo se ha considerado como uno de los más importantes factores que determinan el uso de anticonceptivos a nivel nacional. 48.0% de mujeres con 4 años o más de escolaridad usan anticonceptivos en comparación con el 27.0% de usuarias con menos de 4 años de escolaridad. Sin embargo, no hay diferencia en el uso entre estos dos grupos en el área metropolitana comparados con otras áreas urbana y rural; lo cual indica, que la accesibilidad a los servicios pue de ser más importante que el factor educativo. Por

ejemplo un mayor porcentaje de mujeres con menor educación en el área metropolitana (53.0%) usan anticonceptivos com parado con usuarias activas con más educación en las áreas rurales (37.0%).

- 1.1.3 El 26.0% de las no usuarias informaron que quieren usar un método anticonceptivo, de ellas, un 87.0% saben donde obte ner servicios de anticoncepción. Este conocimiento de dis ponibilidad es alto en todas las áreas, incluyendo la rural.

Uno de los factores que probablemente limitan el uso de an ticonceptivos es el relacionado con el tiempo necesario pa ra llegar a la fuente de obtención de ésto. Un indicador de ello es que en terminos generales el 38.0% de las muj eres en edad fértil no usuarias, que conocen el lugar más cercano de distribución, informaron que este se encuentra a más de 30 minutos de su residencia. Sin embargo, el 65% de las mujeres del área rural, viven a una distancia de 30 minutos de una fuente conocida de servicios, lo cual indi ca que existen problemas derivados de la falta de accesibi lidad a los servicios y plantea la necesidad de implemen tar programas amplios de Distribución Comunitaria de Anti conceptivos, así como de transporte para las que opten por métodos no reversibles.

Las dos tercera partes de las mujeres manifestaron en la encuesta que tienen interés en programas de distribución Comunitaria de Anticonceptivos y como se observa en este informe, para las usuarias actuales este interés aumenta en relación directa con la distancia del lugar de residencia al lugar de prestación de servicios.

El 38.0% de las mujeres no usuarias que desean usar anticeptivos expresaron su preferencia por métodos no reversibles (32,000 mujeres) y un 28.0% manifestó su preferencia por métodos orales (23,600 mujeres).

1.1.4 El 12.0% de las no usuarias manifestaron que no usan anticeptivos por temor a efectos colaterales. Probablemente este hecho se deba a poca o mala información. Es recomendable tomar en cuenta esta circunstancia para futuros programas de información, educación y comunicaciones.

Solamente un 8.0% de las mujeres no usuarias expresaron razones religiosas para no usar anticonceptivos, otro 6.0% dió como razón el hecho de que el marido no les permite el uso de anticonceptivos. Estas dos últimas razones no se observaron en área metropolitana y si se presentan en otras áreas urbanas y en el área rural.

1.2: FECUNDIDAD

1.2.1 El 26.0% de las mujeres de 15-44 años de edad, actualmente casadas, manifestaron que no habían planificado el último

embarazo y casi la mitad (45.0%) de las mujeres con 6 ó más hijos tenían embarazos no planeados. De los anteriores resultados se puede estimar que en el país 46.000 mujeres tuvieron embarazos no deseados. Es preocupante el alto porcentaje de mujeres que tienen embarazos no deseados ni previstos.

- 1.2.2 De las mujeres entrevistadas, casadas o en unión de 15-44 años de edad, un 57.0% expresó no querer tener más hijos (281,000 mujeres). De ellas, aproximadamente el 50.0% tiene interés en métodos quirúrgicos y el 89.0% de las mismas sabe donde obtener servicios. De este mismo grupo el 71.0% de las que tienen tres o más hijos, ya no querían tener otro hijo.

El conocimiento de disponibilidad de servicios no representa una barrera, probablemente como un resultado de las campañas de comunicación masiva, pero el hecho de que no obstante no han usado o acudido a los servicios podría deberse a varios factores tales como falta de accesibilidad geográfica, cultural, económica u otros, que ameritan ser investigados.

- 1.2.3 La razón principal para no aceptar métodos quirúrgicos de las mujeres (20.0% a nivel nacional) que ya tienen todos los hijos que quieren, que no desean tener más hijos y conocen el método quirúrgico, es el temor a la intervención. Es recomendable tener en cuenta esta barrera para futuras campañas de información y educación orientadas a eliminar los temores a la intervención. Uno de los medios

que hay que tener presentes y que se considera efectivo para la capacitación de nuevos aceptantes, es el de la usuaria satisfecha.

- 1.2.4 En resumen se puede estimar que en El Salvador las mujeres casadas o unidas que están usando anticonceptivos llegan a 170.000 (usuarias activas).

Como puede observarse en la sección A-6 este informe "Características de las mujeres que necesitan los servicios de planificación familiar", existe una cantidad adicional de 133.000 mujeres no usuarias, que tienen la necesidad de servicios para evitar los embarazos no deseados; 98.000 de ellas residen en el área rural. El 59.3% de las 133.000 equivalentes a 79.000 mujeres tiene 4 ó más hijos y serían candidatas para optar métodos permanentes del control de la fecundidad.

- 1.2.5 Las complicaciones del aborto espontáneo o inducido siguen siendo un problema de salud pública en el país. En la Encuesta de Fecundidad de 1975 (FESAL-75), el 19.0% de las mujeres casadas o unidas manifestaron que tuvieron por lo menos un aborto espontáneo o inducido. En FESAL-78 este porcentaje resultó ser de un 20.0% .

54.0% de las mujeres con historia de aborto tuvieron com plicaciones después del aborto; el 76.0% de ellas fueron hospitalizadas. Aunque en total 41% de las mujeres con aborto a nivel nacional, recibieron hospitalización en el área metropolitana y otras urbanas 66.0% fueron hospi talizadas en comparación con un 27% de las mujeres con aborto del área rural. Queda demostrado una vez más que la falta de accesibilidad a servicios médicos es más no table en el área rural que en las áreas urbanas.

- 1.2.6 Los hallazgos de la encuesta apoyan la conclusión que des de 1975 la tasa bruta de nacimiento ha declinado en el á rea metropolitana y otras áreas urbanas. No se puede con firmar cualquier declinación reciente de la fecundidad en el área rural. Aunque el uso de anticonceptivos haya aumentado podemos asumir que un factor que explica una aparente inconsistencia entre el incremento del uso de an ticonceptivos y ningún cambio en la fecundidad rural se debe al hecho que la mayoría del aumento de uso de métodos reside en la esterilización, de las cuales un 60.0% se reali zan post-parto y se refieren a mujeres de fecundidad re ciente. Se espera que transcurra cierto lapso en el uso de anticoncepción para poder observar una declinación de la fecundidad.

También se puede señalar que el uso de anticonceptivos se refiere al punto medio de septiembre de 1978 y las tasas de fecundidad obtenidas a través de la encuesta corresponden al período. Agosto/77 a Julio/78.

Sin embargo, se puede informar que a nivel nacional durante el primer semestre de 1978 los nacimientos registrados han declinado en un 5.0% en comparación con el primer semestre de 1977.

Cuadro 1

RESULTADO DE LAS ENTREVISTAS POR AREA DE RESIDENCIA,
SEGUN SELECCION DE HOGARES Y SELECCION INDIVIDUAL, 1978

Selección de Hogares	Area de Residencia			
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
<u>TOTAL DE HOGARES:</u>				
Número	4.076	1.285	1.315	1.476
Porcentaje	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Mujeres de 15-49 años elegibles para la entrevista	65.4	60.9	62.1	72.3
Mujeres identificadas no elegibles para la entrevista	16.9	16.1	19.1	15.6
Vivienda desocupada	4.3	3.7	6.0	3.2
Rechazos	2.0	4.5	1.3	0.5
Hogares no contactados después de 3 visitas	5.2	7.1	5.2	3.5
Otras causas	6.1	7.6	6.2	4.8
 <u>Selección Individual</u>				
<u>Total de Posibles Entrevistadas*:</u>				
Número	2.962	932	903	1.127
Porcentaje	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Entrevistas completas	78.4	68.3	80.8	84.7
Hogares no contactados después de 3 visitas	7.2	9.8	7.6	4.6
Rechazos totales:	2.8	6.2	1.9	0.7
Rechazos de entrevistadas	0.5	0.5	0.7	0.4
Mujeres no encontradas en el hogar después de 3 visitas	11.1	15.1	9.0	9.6

* Incluye hogares con mujeres elegibles identificadas, más hogares con rechazo total y hogares no contactados en los cuales puede haber una mujer elegible para la entrevista.

Cuadro 2

EL SALVADOR: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES EN EDAD FERTIL
(15-49 AÑOS) POR AREA DE RESIDENCIA, SEGUN GRUPOS DE EDAD

Grupos de Edad	Area de Residencia				
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural	
A. <u>FESAL-78</u> ^{1/} *	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0
	15 - 19	23.1	21.6	20.8	24.5
	20 - 24	19.9	22.2	18.3	19.8
	25 - 29	12.6	16.9	13.9	10.8
	30 - 34	14.4	13.4	17.2	13.6
	35 - 39	11.3	10.4	13.0	10.9
	40 - 44	9.0	8.2	8.8	9.4
	45 - 49	9.0	7.2	8.0	10.0
	Desconocida	0.5	0.1	0.0	0.9
B. <u>FESAL-75</u> ^{2/}	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0
	15 - 19	26.0	23.9	27.8	25.6
	20 - 24	17.2	17.7	16.3	17.4
	25 - 29	13.9	14.7	15.1	13.1
	30 - 34	12.8	12.8	12.6	12.9
	35 - 39	12.7	11.7	10.8	13.8
	40 - 44	9.9	11.5	9.8	9.5
	45 - 49	7.6	7.7	7.5	7.6
C. <u>CENSO 1971</u> ^{3/}	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0
	15 - 19	23.2	24.3	23.8	22.5
	20 - 24	19.3	21.1	18.8	18.7
	25 - 29	15.2	15.1	14.0	15.8
	30 - 34	12.7	12.2	12.4	13.0
	35 - 39	12.0	11.0	11.9	12.5
	40 - 44	9.7	9.0	10.3	9.6
	45 - 49	7.9	7.3	8.7	7.8

- FUENTES: ^{1/} Encuesta Nacional de Fecundidad, Planificación Familiar y Comunicación Masiva de El Salvador (FESAL-78).
^{2/} Encuesta Nacional de Fecundidad y Planificación Familiar de El Salvador (FESAL-75).
^{3/} Censos, Dirección General de Estadística y Censos, El Salvador, Cuarto Censo Nacional de Población, 1971, Vol. I, Tabla 9, p.p. 27-97.
- * Basado en todas las mujeres entrevistadas según estado civil.

Cuadro 3

EL SALVADOR: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES DE 15-49 AÑOS DE EDAD,
POR AREA DE RESIDENCIA, SEGUN ESTADO CIVIL, 1978, 1975, 1973 y 1971

	Estado Civil	Area de Residencia			
		Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
A. <u>FESAL-78: 1/</u>	TOTAL	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
	Casada	28.7	26.0	25.4	30.8
	Unión Consensual	31.0	26.7	30.5	32.5
	Separada, viuda, divorciada	15.7	17.2	19.5	13.8
	Soltera	24.6	30.1	24.6	22.9
B. <u>FESAL-75: 2/</u>	TOTAL	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
	Casada	26.6	26.9	20.9	29.3
	Unión Consensual	34.3	32.6	34.8	34.6
	Separada, viuda, divorciada	13.9	14.1	16.5	12.6
	Soltera	25.2	26.4	27.8	23.6
C. <u>FESAL-73: 3/</u>	TOTAL	<u>100.0</u>		<u>URBANA</u> <u>100.0</u>	<u>RURAL</u> <u>100.0</u>
	Casada	23.9		20.7	26.7
	Unión Consensual	36.1		27.1	38.1
	Separada, viuda, divorciada	15.6		18.3	13.1
	Soltera	24.4		27.1	22.0
D. <u>CENSO 1971: 4/</u>	TOTAL	<u>100.0</u>		<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
	Casada	27.6		23.6	30.9
	Unión Consensual	30.7		26.3	34.2
	Separada, viuda, divorciada	2.3		2.5	2.1
	Soltera	39.3		47.4	32.6
	Desconocida	0.1		0.1	0.1

FUENTES: 1/ Op. Cit., Cuadro 2.

2/ Op. Cit., Cuadro 2.

3/ Asociación Demográfica Salvadoreña, Encuesta Nacional de Fecundidad (FESAL-73).

4/ Op. Cit., Cuadro 2.

Cuadro 4

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES CASADAS Y ACOMPAÑADAS POR
AREA DE RESIDENCIA, SEGUN GRUPOS DE EDAD, 1978, 1975 y 1971

Grupos de Edad	Area de Residencia			
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
A. FESAL-78: ^{1/}				
15 - 19	21.2	12.7	18.9	24.3
20 - 24	57.4	50.5	53.6	61.2
25 - 29	74.6	68.8	74.0	77.8
30 - 34	78.5	66.1	70.4	86.2
35 - 39	79.8	75.2	69.9	85.6
40 - 44	70.9	78.9	64.2	73.8
45 - 49	73.4	65.2	62.7	78.5
B. FESAL-75: ^{2/}				
15 - 19	21.2	25.9	18.2	21.5
20 - 24	63.4	56.6	57.6	68.1
25 - 29	78.0	69.6	67.7	83.1
30 - 34	81.9	80.0	80.4	83.1
35 - 39	79.3	80.0	75.9	80.4
40 - 44	73.8	69.3	72.2	79.6
45 - 49	77.0	86.1	62.3	81.6
C. CENSO 1971: ^{3/}				
	<u>Total</u>		<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>
15 - 19	20.2		14.4	25.4
20 - 24	55.6		44.7	65.1
25 - 29	73.3		64.1	80.2
30 - 34	77.6		70.6	83.0
35 - 39	77.9		70.8	83.2
40 - 44	73.0		67.3	77.7
45 - 49	69.1		62.7	74.5

FUENTE: ^{1/} Op. Cit., Cuadro 2.

^{2/} Op. Cit., Cuadro 2.

^{3/} Op. Cit., Cuadro 2.

Cuadro 5

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE NACIMIENTOS OCURRIDOS EN AGOSTO DE 1977 A JULIO DE 1978, POR AREA DE RESIDENCIA, SEGUN GRUPOS DE EDAD DE LA MADRE, 1978 y 1976

Grupos de Edad	Area de Residencia				
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural	
A. <u>FESAL-78: 1/</u>	<u>TOTAL</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
	15 - 19	18.4	16.9	10.7	20.2
	20 - 24	26.2	40.7	28.5	23.9
	25 - 29	18.8	24.9	29.0	16.0
	30 - 34	20.7	11.6	19.4	22.0
	35 - 39	11.0	4.7	10.1	12.0
	40 - 44	3.2	1.1	2.1	3.7
	45 - 49	1.6	0.0	0.3	2.1
B. <u>ESTADISTICAS VITALES 1976: 2/</u>					
	<u>TOTAL</u>	<u>100.0</u>		<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>
	15 - 19	19.2		20.1	18.6
	20 - 24	30.6		33.2	28.9
	25 - 29	22.4		23.0	22.1
	30 - 34	13.9		12.8	14.6
	35 - 39	10.0		8.0	11.3
	40 - 44	3.2		2.4	3.7
	45 - 49	0.7		0.5	0.9

FUENTE: 1/ Op. Cit., Cuadro 2. Datos para todas las mujeres en el hogar.

2/ Dirección General de Estadística y Censos (DIGESTYC), Anuario Estadístico 1976, Volumen II, Cuadro 221-17, p. 32.

Cuadro 6

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES CASADAS O UNIDAS
ACTUALMENTE, DE 15-44 AÑOS DE EDAD, POR AREA DE RESIDENCIA,
SEGUN USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS Y METODO, 1978

M E T O D O	Area de Residencia			
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
TOTAL	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
<u>Usan Actualmente:</u>	<u>34.4</u>	<u>56.4</u>	<u>41.9</u>	<u>26.2</u>
Esterilización	18.0	28.0	20.1	14.7
Orales	8.7	13.8	12.3	6.2
DIU	3.3	7.5	4.0	2.0
Ritmo	1.7	1.9	2.1	1.6
Condón	1.5	2.5	2.0	1.1
Otros*	1.2	2.7	1.6	0.6
<u>No Usan Actualmente:</u>	<u>65.6</u>	<u>43.6</u>	<u>58.1</u>	<u>73.8</u>
Número de Casos	<u>1.476</u>	<u>375</u>	<u>441</u>	<u>660</u>

NOTAS: - En éste y en los cuadros subsiguientes, las mujeres casadas y en unión consensual aparecerán conjuntamente en una sola categoría: "Actualmente Casadas".

- En éste y en los subsiguientes cuadros, puede ser que la suma de los subtotales no coincida con el total debido al redondeo.

* La categoría "Otros" incluye: Inyección, espumas, diafragma y retiro.

Cuadro 7

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-44 AÑOS
DE EDAD QUE USAN ACTUALMENTE ANTICONCEPTIVOS,
SEGUN CATEGORIAS SELECCIONADAS, 1978

C a t e g o r í a	Porcentaje de Mujeres
Todas las mujeres	22.3
Mujeres casadas o unidas alguna vez	29.1
Mujeres actualmente casadas o unidas	34.4
Mujeres actualmente casadas o unidas "expuestas" (*)	42.8

(*) Excluyendo sub-fecundas y actualmente embarazadas

Cuadro 8

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-49 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE CASADAS, POR GRUPOS DE EDAD, SEGUN USO DE ANTICONCEPTIVOS Y METODO, 1978

Método	Grupos de Edad						
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
TOTAL	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
<u>Usan actualmente</u>	<u>8.3</u>	<u>33.3</u>	<u>43.7</u>	<u>38.3</u>	<u>40.6</u>	<u>29.0</u>	<u>21.6</u>
Esterilización	0.0	11.7	24.2	22.3	26.0	16.9	12.4
Orales	5.0	14.7	10.7	9.0	4.7	2.2	6.9
DIU	1.0	2.7	2.4	4.0	4.7	4.6	1.7
Ritmo	0.0	0.8	3.8	0.5	3.8	0.9	0.6
Condón	1.5	2.6	1.6	1.0	0.9	1.2	0.0
Otros *	0.8	0.8	1.0	1.5	0.5	3.2	0.0
<u>No usan actualmente</u>	<u>91.7</u>	<u>66.7</u>	<u>56.3</u>	<u>61.7</u>	<u>59.4</u>	<u>71.0</u>	<u>78.4</u>
Número de casos:	<u>133</u>	<u>315</u>	<u>338</u>	<u>309</u>	<u>216</u>	<u>165</u>	<u>118</u>

* Incluye otros métodos: Inyección, espumas, diafragma y retiro.

Cuadro 9

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD,
ACTUALMENTE ESTERILIZADAS, SEGUN GRUPOS DE EDAD Y
NUMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS, 1978

Grupos de Edad	Distribución Porcentual
T O T A L	<u>100.0</u>
15 - 19	0.0
20 - 24	16.1
25 - 29	23.3
30 - 34	25.2
35 - 39	24.5
40 - 44	11.0
<u>NUMERO DE CASOS</u>	<u>330</u>
<u>NUMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS</u>	
T O T A L	<u>100.0</u>
0 - 1	1.3
2	7.9
3	27.3
4	14.2
5	15.5
6	10.5
7 y más	23.3
<u>NUMERO DE CASOS</u>	<u>330</u>

Cuadro 10

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD,
ACTUALMENTE CASADAS, POR NIVEL DE EDUCACION,
SEGUN USO DE ANTICONCEPTIVOS Y METODO, 1978

Método	Nivel de Educación					
	Ninguno	Primaria 1 - 3	Primaria 4 - 5	Primaria completa	Secundaria 7 - 9	Secundaria 10 - 12 Universidad
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
<u>Usan actualmente</u>	<u>24.3</u>	<u>30.5</u>	<u>45.1</u>	<u>46.4</u>	<u>51.3</u>	<u>54.4</u>
Esterilización	14.4	16.9	24.4	22.8	23.4	17.5
Orales	5.0	8.5	11.7	11.5	13.3	16.9
LIU	2.7	3.0	3.2	4.7	3.9	5.2
Ritmo	1.3	0.3	0.3	4.5	3.3	8.1
Condón	0.5	0.7	3.7	1.7	4.5	4.0
Otro *	0.4	1.1	1.8	1.2	2.9	2.7
<u>No usan actualmente</u>	<u>75.7</u>	<u>69.5</u>	<u>54.9</u>	<u>53.6</u>	<u>48.7</u>	<u>45.6</u>
Número de casos:	<u>481</u>	<u>370</u>	<u>183</u>	<u>187</u>	<u>129</u>	<u>126</u>

* Incluye otros métodos: Inyección, espumas, diafragma y retiro.

Cuadro 11

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD,
ACTUALMENTE CASADAS, POR ESTADO ACTUAL DE EMPLEO,
SEGUN USO DE ANTICONCEPTIVOS Y METODO, 1978

M é t o d o	Estado Actual de Empleo		
	T o t a l	Empleadas	No Empleadas
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
<u>Usan actualmente</u>	<u>34.4</u>	<u>46.5</u>	<u>29.9</u>
Esterilización	18.0	25.0	15.4
Orales	8.7	8.3	8.9
DIU	3.3	5.0	2.6
Ritmo	1.7	3.6	1.0
Condón	1.5	3.7	0.7
Otro *	1.2	0.9	1.3
<u>No usan actualmente</u>	<u>65.6</u>	<u>53.5</u>	<u>70.1</u>
Número de casos:	<u>1.476</u>	<u>481</u>	<u>995</u>

* Incluye otros métodos: Inyección, espumas, diafragma y retiro.

Cuadro 12

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE CASADAS, POR ESTADO ACTUAL DE EMPLEO Y NIVEL DE EDUCACION, SEGUN USO DE ANTICONCEPTIVOS Y METODO, 1978

Método	Total	Estado de Empleo y Nivel de Educación					
		Empleadas			No Empleadas		
		Menos de 4 años de primaria	4-6 años de primaria	Secundaria 7 años y más	Menos de 4 años de primaria	4-6 años de primaria	Secundaria 7 años y más
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
<u>Usan actualmente</u>	<u>34.4</u>	<u>36.3</u>	<u>57.3</u>	<u>57.0</u>	<u>24.5</u>	<u>40.2</u>	<u>48.7</u>
Esterilización	18.0	22.4	28.9	26.1	13.7	21.2	16.0
Orales	8.7	5.2	11.0	12.1	6.9	11.9	17.3
D I U	3.3	6.2	3.0	4.8	2.0	4.3	4.1
Ritmo	1.7	1.2	6.6	5.4	0.7	0.1	5.4
Condón	1.5	1.2	6.9	5.9	0.4	0.8	2.9
Otro *	1.2	0.1	0.9	2.7	0.8	1.9	2.9
<u>No usan actualmente</u>	<u>65.6</u>	<u>63.6</u>	<u>42.7</u>	<u>43.0</u>	<u>75.4</u>	<u>59.8</u>	<u>51.3</u>
Número de casos:	<u>1476</u>	<u>207</u>	<u>140</u>	<u>134</u>	<u>644</u>	<u>230</u>	<u>121</u>

* Incluye otros métodos: Inyección, espumas, diafragma y retiro.

Cuadro 13

EL SALVADOR: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES DE 15-44 AÑOS
DE EDAD, ACTUALMENTE CASADAS, POR AREA DE RESIDENCIA, SEGUN
RAZON PARA NO USAR ANTICONCEPTIVOS ACTUALMENTE, 1978

R a z ó n	Area de Residencia			
	T o t a l	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Deseo de embarazo	9.8	8.6	8.9	10.2
Actualmente embarazada	18.1	31.8	23.5	14.6
Post-parto, amamantando	9.7	7.7	8.7	10.3
Menopausia	1.9	3.9	1.6	1.7
Sub-fecundidad	5.7	8.6	9.8	4.0
No activa sexualmente	2.4	4.3	2.0	2.3
El esposo o la familia no le permite	6.3	2.9	5.7	6.9
Miedo a tomar anticonceptivos	5.5	1.0	1.8	7.1
Miedo a efectos colaterales	6.1	5.3	8.0	5.6
"No necesita o no le gusta"	13.4	9.1	18.6	12.6
Otras razones personales	6.0	10.1	2.9	6.2
Problemas de accesibilidad	4.5	3.4	1.4	5.7
Razones religiosas	7.9	1.0	6.4	9.4
Otras razones	2.5	2.4	0.6	3.0
No sabe	0.1	0.0	0.0	0.2
Número de casos:	<u>888</u>	<u>150</u>	<u>244</u>	<u>494</u>

Cuadro 14

EL SALVADOR: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES DE 15-44 AÑOS
DE EDAD, ACTUALMENTE CASADAS, POR AREA DE RESIDENCIA,
SEGUN FUENTE DE OBTENCION DE ANTICONCEPTIVOS, 1978

Fuente de Obtención de Anticonceptivos	Area de Residencia			
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Ministerio de Salud	61.7	38.1	59.4	75.7
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	11.8	23.0	15.8	3.6
Asociación Demográfica Salvadoreña	7.7	11.5	6.3	6.5
Farmacia	7.2	12.9	6.9	4.4
Médico Privado	5.1	10.4	4.4	2.7
Asistente Rural de Salud	0.0	0.0	0.0	0.0
Otro	0.7	0.4	0.2	1.2
No se Aplica *	5.7	3.7	7.1	6.0
Número de Casos:	<u>590</u>	<u>224</u>	<u>198</u>	<u>168</u>

* Usan ritmo o retiro.

Cuadro 15

EL SALVADOR: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES DE 15-44 AÑOS
DE EDAD, ACTUALMENTE CASADAS, POR METODO ACTUAL QUE USAN,
SEGUN FUENTE DE OBTENCION DE ANTICONCEPTIVOS, 1978

Fuente de Obtención de Anticonceptivos	Total*	Método que Usan			
		Esterilización	Orales	D I U	Condón
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Ministerio de Salud	61.7	69.1	69.9	78.4	5.8
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	11.8	15.2	12.9	3.9	4.2
Asociación Demográfica Salvadoreña	7.7	10.6	3.8	12.8	0.0
Farmacia	7.2	0.0	8.3	0.0	83.3
Médico Privado	5.1	4.6	5.2	3.9	0.0
Asistente Rural de Salud	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Otro	0.7	0.6	0.0	1.0	6.7
No se Aplica**	5.7	0.0	0.0	0.0	0.0
Número de Casos:	<u>590</u>	<u>306</u>	<u>148</u>	<u>57</u>	<u>31</u>

* Incluye todos los métodos.

** Usan ritmo y retiro.

Cuadro 16

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE USUARIAS DE PRESERVATIVO
 POR SITUACION DE USO, SEGUN MARCA, 1978

Marca de Preservativo	Han Usado	Usan Actualmente
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Tahiti	22.1	19.3
Sultán	21.6	16.7
Cóndor	8.3	12.9
Otro	2.0	4.9
Desconocido	46.0	46.3
Número de Casos:	<u>100</u>	<u>32</u>

Cuadro 17

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE CASADAS, POR AREA DE RESIDENCIA Y PARIDAD MEDIA, SEGUN ESTADO DE LA PLANIFICACION DEL ULTIMO EMBARAZO, 1978

Estado de la Planificación	Area de Residencia				Paridad					
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural	0	1	2	3	4 - 5	6 y Más
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Planeado	73.9	82.1	77.8	70.4	93.2	92.1	78.0	84.2	71.2	56.7
No Previsto	10.2	7.8	9.2	11.2	3.8	7.6	15.8	9.0	9.9	9.8
No Deseado	15.8	9.4	13.0	18.3	0.0	0.2	6.1	6.8	18.7	33.4
Desconocido	0.2	0.7	0.1	0.1	3.1	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0
Número de Casos:	<u>1415</u>	<u>359</u>	<u>423</u>	<u>633</u>	<u>53</u>	<u>208</u>	<u>267</u>	<u>233</u>	<u>319</u>	<u>335</u>

Cuadro 18

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE CASADAS, POR NIVEL DE EDUCACION, SEGUN ESTADO DE LA PLANIFICACION DEL ULTIMO EMBARAZO, 1978

Estado de la Planificación	Total	Nivel de Educación					
		Ninguno	Primaria 1 - 3	Primaria 4 - 5	Primaria completa	Secundaria 7 - 9	Secundaria 10 - 12 Universidad
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Planeado	73.9	71.6	68.8	78.6	80.0	79.0	90.2
Embarazo no previsto	10.2	7.7	14.3	10.0	9.8	10.8	4.8
Embarazo no deseado	15.8	20.6	16.9	11.0	10.1	8.6	4.9
Desconocido	0.2	0.0	0.0	0.3	0.0	1.5	0.0
Número de Casos:	<u>1415</u>	<u>466</u>	<u>363</u>	<u>173</u>	<u>176</u>	<u>123</u>	<u>114</u>

Cuadro 19

EL SALVADOR: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE CASADAS, POR AREA DE RESIDENCIA Y PARIDAD MEDIA, SEGUN DESEO DE EMBARAZO, 1978

Deseo de Embarazo	Area de Residencia				P a r i d a d					
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural	0	1	2	3	4 - 5	6 y Más
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Actualmente embarazada	14.7	15.1	16.2	14.1	34.5	18.4	15.9	15.3	9.2	10.1
Deseo de embarazo:										
Sí	19.7	13.0	21.5	20.8	53.8	31.9	18.4	18.1	14.4	9.1
No	65.4	71.5	62.2	65.1	11.7	49.0	65.6	66.6	76.4	80.8
No Responde	0.1	0.4	0.1	0.0	0.0	0.7	0.1	0.0	0.0	0.0
Número de Casos:	<u>1476</u>	<u>375</u>	<u>441</u>	<u>660</u>	<u>114</u>	<u>208</u>	<u>267</u>	<u>233</u>	<u>319</u>	<u>335</u>

Cuadro 20

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD,
ACTUALMENTE CASADAS, QUE NO DESEAN MAS HIJOS Y ESTAN
INTERESADAS EN LA ESTERILIZACION, POR NIVEL DE EDUCACION,
SEGUN CONOCIMIENTO DEL LUGAR DONDE OBTENER INFORMACION O
SERVICIO DE ESTERILIZACION, 1978

Conocimiento del lugar donde ob- tener la informa- ción o el servi- cio de esterili- zación	Nivel de Educación			
	T o t a l	Menos de 4 años de primaria	4 - 6 años de prima- ria	Secundaria 7 o más años
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Sí	88.8	87.1	93.1	93.2
No	11.2	12.9	6.9	6.8
Número de Casos:	<u>325</u>	<u>200</u>	<u>81</u>	<u>44</u>

NOTA: Este cuadro excluye mujeres que optaron por la esterilización.

Cuadro 21

EL SALVADOR: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE CASADAS, QUE NO DESEAN MAS HIJOS, POR NIVEL DE EEDUCACION, SEGUN RAZON PARA NO ESTAR INTERESADAS EN LA ESTERILIZACION, 1978

R a z ó n	Nivel de Educación		
	T o t a l	Menos de 4 años de primaria	4 años o más
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Miedo a la operación	20.4	22.9	13.0
Razones religiosas	12.1	15.0	3.5
"No le gusta o no quiere"	11.8	11.9	13.0
Menopausia/subfecundidad	11.4	10.5	11.2
"Piensa que no puede quedar embarazada"	10.3	10.4	9.9
Ha oído sobre efectos colaterales	10.0	8.8	13.2
El marido no le permite	9.8	9.1	11.8
Interés en métodos temporales	4.7	3.3	8.5
Razones de accesibilidad	3.7	3.5	3.9
Miedo a que los hijos puedan morir	2.6	0.9	8.1
Otras razones	3.2	3.7	3.9
Número de Casos:	<u>302</u>	<u>210</u>	<u>92</u>

Cuadro 22

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE CASADAS, NO USUARIAS DE ANTICONCEPTIVOS, POR AREA DE RESIDENCIA, SEGUN CONOCIMIENTO DE FUENTE DE OBTENCION DE ANTICONCEPTIVOS Y EL DESEO DE USARLOS, 1978

Conocimiento de fuentes de obtención de anticonceptivos y deseo de usarlos	Area de Residencia			
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
Porcentaje de no usuarias de anticonceptivos que <u>de</u> sean usarlos	26.4 (882)	26.0 (151)	21.7 (243)	27.9 (488)
Conocimiento de fuente de obtención de anticonceptivo según deseo de usarlos:				
a) Desean usar anticonceptivos y conocen fuente de obtención	87.5 (240)	92.6 (37)	82.2 (70)	87.9 (133)
b) No desean usar anticonceptivos pero conocen fuente de obtención	78.9 (642)	94.1 (114)	86.6 (173)	74.2 (355)

NOTA: Número de casos, señalados en paréntesis.

Cuadro 23

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD,
ACTUALMENTE CASADAS, POR AREA DE RESIDENCIA, SEGUN INTERES EN
EL PROGRAMA DE DISTRIBUCION COMUNITARIA DE ANTICONCEPTIVOS, 1978

Interés en programa de distribución co- munitaria de anti- conceptivos	Area de Residencia			
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Sí	65.5	69.1	62.4	65.8
No	31.9	29.4	36.7	30.8
N/R	2.6	1.5	0.8	3.4
Número de Casos:	<u>1169</u>	<u>266</u>	<u>338</u>	<u>565</u>

NOTA: Este cuadro excluye las mujeres que están esterilizadas.

Cuadro 24

EL SALVADOR: DISTRIBUCION PORCENTUAL Y ABSOLUTA DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE CASADAS, CON INTERES EN EL PROGRAMA DE DISTRIBUCION COMUNITARIA, POR SITUACION DE USO DE ANTICONCEPTIVOS, SEGUN TIEMPO QUE NECESITAN PARA LLEGAR A LA FUENTE DE OBTENCION DE ANTICONCEPTIVOS, 1978

T i e m p o (en minutos)	Uso Actual de Anticonceptivos		
	Usan píldora	Usan otros métodos *	No usan **
T O T A L ***	<u>86.3</u>	<u>77.8</u>	<u>56.9</u>
Menos de 10	74.2	79.7	58.1
10 - 14	70.1	71.4	69.9
15 - 30	94.0	69.9	55.8
Más de 30	89.7	88.4	54.8

T i e m p o (en minutos)	Número de Casos		
	Usan píldora	Usan otros métodos	No usan
T O T A L	<u>148</u>	<u>135</u>	<u>524</u>
Menos de 10	32	20	66
10 - 14	22	13	58
15 - 30	66	47	202
Más de 30	26	29	197
No Sabe	2	26	1

* Excluye mujeres que están esterilizadas.

** No usan actualmente pero conocen fuente donde pueden obtenerlos.

*** Incluye mujeres que no saben el tiempo que se necesita para llegar a la fuente de obtención.

Cuadro 25

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE CASADAS, POR AREA DE RESIDENCIA, SEGUN RAZON PARA NO ESTAR INTERESADAS EN EL PROGRAMA DE DISTRIBUCION COMUNITARIA DE ANTICONCEPTIVOS, 1978

R a z ó n	Area de Residencia			
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Falta de confidencialidad	23.0	31.8	18.9	22.9
"No le gusta o no quiere"	21.2	7.9	21.5	23.7
No tiene confianza en personal que no sea de salud	12.8	15.8	20.0	9.2
Razones religiosas	11.8	1.0	5.1	16.6
Preferencia por comprar en la clínica o farmacia	8.4	16.7	15.6	3.7
El esposo no le permite	6.9	7.0	1.9	8.9
Otras razones personales	5.3	7.0	0.0	7.2
Menopausia/sub-fecundidad	3.2	3.0	7.9	1.4
Otras razones	7.0	9.9	8.8	5.9
No responde	0.4	0.0	0.2	0.5
Número de Casos:	<u>384</u>	<u>76</u>	<u>127</u>	<u>181</u>

NOTA: Este cuadro excluye mujeres que están esterilizadas.

Cuadro 26

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD, ACTUAL-
 MENTE CASADAS, POR NIVEL DE EDUCACION, SEGUN RAZON PARA NO ESTAR
 INTERESADAS EN EL PROGRAMA DE DISTRIBUCION COMUNITARIA DE ANTICON-
 CEPTIVOS, 1978

R a z ó n	Nivel de Educación		
	T o t a l	Menos de 4 años de primaria	4 años o más
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Falta de confidencialidad	23.0	21.1	30.0
"No le gusta o no quiere"	21.2	26.0	9.5
No tiene confianza en per- sonal que no sea de salud	12.8	11.0	17.7
Razones religiosas	11.8	15.2	3.4
Preferencia por la clínica o farmacia	8.4	4.1	19.1
El esposo no le permite	6.9	5.4	8.6
Otras razones personales	5.3	6.1	3.1
Menopausia/sub-fecundidad	3.2	4.0	1.3
Otras razones	7.0	6.5	7.4
No responde	0.4	0.6	0.0
Número de Casos:	<u>384</u>	<u>239</u>	<u>145</u>

NOTA: Este cuadro excluye mujeres que están esterilizadas.

Cuadro 27

EL SALVADOR: PORCENTAJE Y NUMERO DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD, QUE NECESITAN LOS SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR AREA DE RESIDENCIA, SEGUN GRUPOS DE EDAD, ESTADO CIVIL, PARIDAD, EDUCACION Y SITUACION DE EMPLEO, 1978

Grupos de Edad	Porcentaje que necesitan servicios de planificación familiar*				Número de Casos			
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
T O T A L	<u>16.2</u>	<u>6.5</u>	<u>12.6</u>	<u>20.6</u>	<u>2158</u>	<u>595</u>	<u>682</u>	<u>881</u>
15 - 19	6.6	3.3	1.4	9.6	410	115	131	164
20 - 24	15.8	5.1	18.9	17.6	464	128	141	195
25 - 29	14.8	4.7	17.1	17.5	406	126	137	143
30 - 34	23.3	11.2	13.1	32.6	377	104	122	151
35 - 39	23.4	4.8	11.1	31.9	270	66	82	122
40 - 44	23.8	15.6	20.5	27.4	231	56	69	106
ESTADO CIVIL								
Actualmente casada	23.3	10.9	16.2	28.9	1476	375	441	660
Anteriormente casada	11.8	4.2	19.3	10.0	305	91	112	102
Nunca ha estado casada	0.7	0.0	2.3	1.3	377	129	129	119
PARIDAD								
0	1.3	3.1	0.0	1.1	70	21	23	26
1	12.6	5.5	8.0	16.3	285	86	103	96
2	21.4	12.4	25.8	22.7	327	120	112	95
3	18.1	10.4	16.9	22.8	280	91	99	90
4	16.5	10.6	14.8	18.8	219	53	69	97
5	26.1	8.0	29.6	28.0	158	27	39	92
6 o más	33.0	7.2	17.4	38.5	385	52	90	243
EDUCACION								
Menos de 4 años	22.4	8.7	19.3	24.3	1112	143	298	671
4 a 6 años	8.7	8.4	7.7	9.5	559	203	203	153
7 o más años	9.6	4.5	10.5	13.5	456	221	178	57
EMPLEO								
Empleada	14.1	5.9	14.4	19.4	759	286	293	180
Sin empleo	17.0	7.0	11.6	20.9	1399	309	389	701

* Necesitan los servicios de planificación familiar: incluye mujeres que no están actualmente embarazadas y que no desean un embarazo, que han usado métodos no eficaces o no usan ningún método por razones no relacionadas con el embarazo, subfecundidad o actividad sexual.

EL SALVADOR: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD, QUE NECESITAN LOS SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR AREA DE RESIDENCIA, SEGUN GRUPOS DE EDAD, ESTADO CIVIL, PARIDAD EDUCACION Y SITUACION DE EMPLEO, 1978

Grupos de Edad	Area de Residencia			
	T o t a l	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>7.0</u>	<u>19.4</u>	<u>73.6</u>
15 - 19	10.7	1.0	0.5	9.2
20 - 24	21.3	1.2	6.4	13.6
25 - 29	12.9	0.8	4.1	7.9
30 - 34	22.9	1.8	3.8	17.2
35 - 39	18.6	0.5	2.1	16.0
40 - 44	13.7	1.7	2.3	9.6
ESTADO CIVIL	<u>100.0</u>	<u>7.0</u>	<u>19.4</u>	<u>73.6</u>
Actualmente casada	87.3	6.3	13.6	67.4
Anteriormente casada	11.7	0.7	5.7	5.3
Nunca ha estado casada	1.0	0.0	0.1	0.9
PARIDAD	<u>100.0</u>	<u>7.0</u>	<u>19.4</u>	<u>73.6</u>
0	0.2	0.1	0.0	0.1
1	10.3	0.9	1.3	8.1
2	17.8	2.4	7.0	8.5
3	12.3	1.5	4.0	6.9
4	9.2	0.9	2.1	6.2
5	11.0	0.4	2.1	8.5
6 o más	39.1	0.6	3.2	35.2
EDUCACION	<u>100.0</u>	<u>7.0</u>	<u>19.4</u>	<u>73.6</u>
Menos de 4 años	76.6	2.0	10.7	63.9
4 a 6 años	14.3	3.0	4.2	7.0
7 o más años	9.1	1.9	4.4	2.7
EMPLEO	<u>100.0</u>	<u>7.0</u>	<u>19.4</u>	<u>73.6</u>
Empleada	25.5	2.9	8.4	14
Sin empleo	74.5	4.1	11.0	59.5

Necesitan los servicios de planificación familiar: incluye mujeres que no están actualmente embarazadas y que no desean un embarazo, que han usado métodos no eficaces o no usan ningún método por razones no relacionadas con el embarazo, subfecundidad o actividad sexual.

Cuadro 29

EL SALVADOR: DISTRIBUCION PORCENTUAL Y ABSOLUTA DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD, QUE INFORMARON HABER TENIDO POR LO MENOS UN ABORTO, POR AREA DE RESIDENCIA, SEGUN ESTADO CIVIL, 1978

Estado Civil	Area de Residencia			
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
T O T A L	<u>13.3</u>	<u>12.6</u>	<u>9.9</u>	<u>14.9</u>
Casada	19.9	18.8	16.2	21.6
Separada, viuda, divorciada	7.4	16.3	5.4	5.7
Soltera	0.0	0.0	0.0	0.0
<u>Número de Casos:</u>				
T O T A L	<u>2158</u>	<u>595</u>	<u>682</u>	<u>881</u>
Casada	1476	375	441	660
Separada, viuda, divorciada	305	91	112	102
Soltera	377	129	129	119

Cuadro 30

EL SALVADOR: DISTRIBUCION PORCENTUAL Y ABSOLUTA DE MUJERES DE
15-44 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE CASADAS, CON ALGUN ABORTO, POR
AREA DE RESIDENCIA, SEGUN EDUCACION, 1978

Educación	Area de Residencia			
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
T O T A L	<u>19.9</u>	<u>18.8</u>	<u>16.2</u>	<u>21.6</u>
Ninguno	23.6	32.8	15.1	24.4
Primaria 1-3	22.7	20.5	24.5	22.6
Primaria 4-5	17.6	25.3	20.4	11.7
Primaria Completa	11.1	19.5	6.7	6.9
Secundaria 7-9	12.2	11.6	15.9	6.7
Secundaria 10-12/ Universidad	11.1	10.8	11.9	10.0
<u>Número de Casos:</u>				
T O T A L	<u>1476</u>	<u>375</u>	<u>441</u>	<u>661</u>
Ninguno	481	48	115	318
Primaria 1-3	370	56	97	217
Primaria 4-5	183	59	61	63
Primaria Completa	187	82	72	33
Secundaria 7-9	129	56	54	19
Secundaria 10-12/ Universidad	126	74	42	10

Cuadro 31

EL SALVADOR: DISTRIBUCION ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD, CON HISTORIA DE ABORTO, POR ATENCION RECIBIDA DEBIDO A LAS COMPLICACIONES DEL ABORTO MAS RECIENTE, SEGUN AREA DE RESIDENCIA, 1978

Area de Residencia	Atención Recibida		
	Número de Casos	Porcentaje que recibieron tratamiento	Porcentaje Hospitalizadas
T O T A L	<u>339</u>	<u>54.0</u>	<u>40.8</u>
Metropolitana	91	83.2	68.1
Otras Areas Urbanas	88	70.3	64.2
Rural	160	41.9	27.0

Cuadro 32

EL SALVADOR: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-44 AÑOS DE EDAD, QUE TUVIERON COMPLICACIONES EN EL ABORTO MAS RECIENTE, POR AREA DE RESIDENCIA, SEGUN LUGAR DE TRATAMIENTO, 1978

Lugar de Tratamiento	Area de Residencia			
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
T O T A L	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>	<u>100.0</u>
Hospital	72.2	72.4	74.7	70.9
Puesto de Salud	3.5	2.1	0.6	5.6
Médico Privado	10.7	18.1	19.4	2.7
Partera	10.2	2.1	5.3	16.6
Familiar	2.1	0.0	0.0	4.2
Otro	1.4	5.3	0.0	0.0
Número de Casos:	<u>209</u>	<u>76</u>	<u>61</u>	<u>72</u>

EL SALVADOR: TASAS BRUTAS DE NATALIDAD

A. ESTADISTICAS VITALES:^{1/}

1972	41.8
1973	41.3
1974	40.8
1975	39.9
1976	40.2
1977	41.4 (Preliminar)

B. FESAL-75:^{2/}

<u>T O T A L</u>	<u>METROPOLITANA</u>	<u>OTRAS AREAS URBANAS</u>	<u>R U R A L</u>
43	34	36	49

FUENTE: 1/ Op. Cit., Cuadro 5, Cuadro 221-01, p. 17.

2/ FESAL-75, Leo Morris, et al, Uso de Anticonceptivos y Tendencias Demográficas en El Salvador, Estudios en Planificación Familiar, 10, Febrero de 1979, p. 49-50.

EL SALVADOR: PROMEDIO Y NUMEROS ABSOLUTOS DE HIJOS NACIDOS VIVOS,
 POR AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL DE EDUCACION DE LAS MADRES, SEGUN
 GRUPOS DE EDAD, 1978

Grupos de Edad	Area de Residencia				Nivel de Educación		
	Total	Metropo- litana	Otras Areas Urbanas	Rural	Más de Primaria Completa	Primaria 4 - 6	Menos de 4 años de primaria
T O T A L	<u>3.20</u>	<u>2.09</u>	<u>2.94</u>	<u>3.65</u>	<u>1.04</u>	<u>1.99</u>	<u>4.39</u>
15 - 19	.28	.19	.15	.36	.11	.17	.51
20 - 24	1.40	.94	1.43	1.56	.66	1.37	.186
25 - 29	2.97	2.05	2.50	3.49	1.44	2.49	3.73
30 - 34	4.50	2.73	3.60	5.48	2.12	3.69	5.25
35 - 39	5.60	4.00	4.86	6.43	3.18	4.20	6.20
40 - 44	6.12	4.25	5.14	7.00	3.64	4.79	6.69
45 - 49	7.24	5.13	7.13	7.77	3.26	5.20	7.63
<u>Número de Casos:</u>							
T O T A L	<u>3836</u>	<u>1231</u>	<u>1165</u>	<u>1440</u>	<u>1022</u>	<u>949</u>	<u>1829</u>
15 - 19	885	268	264	353	348	259	270
20 - 24	773	272	221	280	284	193	291
25 - 29	574	209	178	187	148	159	260
30 - 34	516	164	160	192	97	150	265
35 - 39	419	130	130	159	77	71	266
40 - 44	355	97	113	145	41	70	241
45 - 49	309	90	99	120	27	47	233
No Sabe	5	1	0	4	0	0	3

NOTA: Excluye 88 casos que desconocían el número de hijos nacidos vivos y 124 casos que desconocían el nivel de educación.

Basado en los datos para todas las mujeres en el hogar.

Cuadro 35

EL SALVADOR: ESTIMACIONES DE LAS TASAS GENERAL Y GLOBAL DE
FECUNDIDAD Y LA TASA BRUTA DE NATALIDAD, POR AREA DE RESI-
DENCIA, 1978

T a s a s	Area de Residencia			
	Total	Metropolitana	Otras Areas Urbanas	Rural
Tasa General de Fecundidad (T.G.F.) <u>1/</u>	208	106	142	272
Tasa Global de Fecundidad (T.G.F.) <u>2/</u>	6.3	2.6	4.1	8.4
Tasa Bruta de Natalidad (T.B.N.) <u>3/</u>	43	27	31	51
95% Límite de Confianza, T.B.N. *	40-45	22-31	26-35	46-55

1/ T.G.F. por 1000 mujeres de 15-44 años de edad.

2/ T.G.F. por mujer.

3/ T.B.N. por 1000

* Intervalo de Confianza de 95%, T.B.N.

C u a d r o 36

EL SALVADOR: RELACION ENTRE EL PROMEDIO DE HIJOS NACIDOS VIVOS, OBSERVADO Y ESPERADO, EN BASE A LA TASA DE FECUNDIDAD DEL AÑO ANTERIOR, POR AREA DE RESIDENCIA, SEGUN GRUPOS DE EDAD DE LAS MADRES DE 15-49 AÑOS, 1978

Grupos de Edad	A r e a s d e R e s i d e n c i a											
	T o t a l			M e t r o p o l i t a n a			O t r a s A r e a s U r b a n a s			R u r a l		
	Pi ^{1/}	Fi ^{2/}	Pi/Fi ^{3/}	Pi	Fi	Pi/Fi	Pi	Fi	Pi/Fi	Pi	Fi	Pi/Fi
15 - 19	.28	.32	.90	.19	.12	1.59	.15	.09	1.60	.36	.45	.79
20 - 24	1.40	1.41	1.00	.94	.79	1.19	1.43	.82	1.73	1.56	1.80	.86
25 - 29	2.97	2.77	1.07	2.05	1.60	1.28	2.80	2.01	1.40	3.49	3.47	1.01
30 - 34	4.50	4.18	1.08	2.73	2.16	1.26	3.60	3.02	1.19	5.48	5.39	1.02
35 - 39	5.60	5.37	1.04	4.00	2.48	1.61	4.86	3.66	1.33	6.42	7.11	.90
40 - 44	6.12	5.99	1.02	4.25	2.62	1.62	5.14	3.99	1.29	7.00	7.98	.88
45 - 49	7.25	6.28	1.15	5.13	2.65	1.94	7.13	4.07	1.75	7.77	8.41	.92
PROMEDIO			1.04			1.50			1.47			.91

NOTA: Basado en datos para todas las mujeres en los hogares.

1/ Promedio Observado.

2/ Promedio Esperado.

3/ Promedio observado sobre promedio esperado.