

HONDURAS

ENCUESTA NACIONAL DE PREVALENCIA DEL USO DE ANTICONCEPTIVOS

RESUMEN



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA Y CENSOS
CONSEJO SUPERIOR DE PLANIFICACION ECONOMICA
ASOCIACION HONDUREÑA DE PLANIFICACION DE FAMILIA
WESTINGHOUSE HEALTH SYSTEMS

INDICE

Organizacion y Resultados de la Encuesta.....	1
Caracteristicas Generales de las Mujeres Entrevistadas.....	1
Las Preferencias Reproductivas.....	2
Conocimiento y Disponibilidad de Metodos Anticonceptivos.....	3
Uso de Anticonceptivos.....	5
Caracteristicas de las No Usuaris.....	8
Demanda de Anticonceptivos.....	9
Salud Materno-Infantil.....	9

ORGANIZACION Y RESULTADOS DE LA ENCUESTA

La Encuesta Nacional de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos de Honduras (EPAH) fue realizada por la Dirección General de Estadística y Censos con el patrocinio y la colaboración del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, la Sociedad Hondureña de Planificación de Familia (ASHONPLAFA), el Consejo Superior de Planificación Económica (CONSUPLANE) y la asistencia técnica y financiera de Westinghouse Health Systems.

La encuesta se realizó a nivel nacional, excluyéndose únicamente el Departamento de Gracias a Dios. El trabajo de campo se inició el 22 de abril y finalizó el 22 de junio de 1981. En 3968 de las 4914 viviendas incluidas en la muestra se encontraron mujeres elegibles (15 a 49 años). En total, 3594 (90.6%) de las mujeres seleccionadas fueron entrevistadas.

CARACTERISTICAS GENERALES DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS

La distribución por edad en la Encuesta de Prevalencia es muy similar a la que se obtuvo en la Encuesta Demográfica de 1971-1972 y a la del Censo de 1974 (Cuadro 1). La distribución por edad de las mujeres en edad fértil en Honduras muestra la predominancia de las mujeres más jóvenes o sea que el 45% de este grupo es menor de 25 años de edad.

El 43% de las mujeres que fueron entrevistadas reside en las áreas urbanas mientras que el 57% restante reside en las zonas rurales.¹ Un porcentaje alto (60.8%) de todas las mujeres en edad fértil vive actualmente en unión conyugal. Esta tasa es más alta

¹ El concepto de área urbana y rural es el mismo que se utilizó en el Censo de 1974. Se consideran áreas urbanas los centros poblados que cuentan con más de 2000 habitantes y que reúnan ciertas características.

CUADRO 1. DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL SEGUN GRUPOS DE EDAD

Grupos de Edad	Censo 74	EDENH 71-72	ENPA 81	Número de Mujeres
15 - 19	25.2	25.2	24.1	(865)
20 - 24	20.3	19.4	21.2	(763)
25 - 29	14.9	15.1	15.8	(569)
30 - 34	11.9	12.3	12.3	(442)
35 - 39	11.2	11.5	10.7	(385)
40 - 44	9.0	9.1	9.5	(343)
45 - 49	7.5	7.4	6.3	(226)
Total	100.0	100.0	100.0	(3593)

Fuentes: Censo "74": Censo Nacional de Población. Tomo I, noviembre 1976, Tegucigalpa, Honduras, D.C.
EDENH "71-72": Encuesta Demográfica Nacional de Honduras. Fascículo I. Informe General. Enero 1975.
ENPA "81": Encuesta Nacional de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1981.

en las áreas rurales (alrededor del 70%) pero disminuye en las áreas urbanas al 48.6%. Las mujeres de las áreas rurales también se casan, por término medio, un año antes (17.1) que las mujeres urbanas (18.4). Estos dos factores (la edad más temprana al casarse y la predisposición mayor de las mujeres rurales de continuar una unión conyugal) contribuyen a la gran diferencia entre las tasas de fecundidad urbanas y rurales. A pesar que la "tasa global de fecundidad" disminuyó de 7.5 a 6.5 hijos durante la última década (Cuadro 2), todavía hay una gran diferencia entre las tasas urbanas (4.1) y rurales (8.2).

La tasa de fecundidad marital muestra una norma similar. Se puede asumir que las mujeres de las áreas urbanas que estuvieron casadas alguna vez den luz a más de 6 hijos durante sus años de reproducción mientras que este número aumenta a 10 hijos en el caso de las mujeres de las áreas rurales.

LAS PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS

Solamente el 31.5% de las mujeres actualmente en unión desea más hijos. Este porcentaje es casi idéntico para las mujeres urbanas (33.6%) y para las mujeres rurales (30.5%). Estas mujeres (las que desean más hijos) desean un promedio de 2.2 hijos adicionales (el promedio urbano es de 1.9 hijos mientras que el rural es de 2.4 hijos).

Se elaboró un deseado tamaño de familia variable al sumar el número de hijos adicionales deseados por cada mujer al número de hijos vivos que ya tenía Cuadro 3). Las mujeres urbanas actualmente casadas querían tener un promedio de 3.8 hijos comparado con un promedio de 5.3 hijos entre las mujeres rurales.

CUADRO 2. TASAS GLOBALES Y MARITALES DE FECUNDIDAD POR EDAD Y ZONA DE RESIDENCIA

	1971- 1972	1981		
	Total	Urbana	Rural	Total
<u>Tasa Global de Fecundidad</u> ¹	7.50	4.08 ³	8.23 ³	6.48 ³
15-19	.1707	.0845	.1632	.1244
20-24	.3165	.2172	.3761	.2999
25-29	.3392	.2070	.3453	.2819
30-34	.3070	.1558	.2970	.2403
35-39	.2213	.1165	.2833	.2301
40-44	.1267	.0354	.1502	.0991
45-49	.0177	-	.0303	.0195
<u>Tasa Total de Fecundidad Marital</u> ²		6.43 ³	10.16 ³	8.83 ³
15-19		.3857	.4393	.4210
20-24		.3434	.4506	.4090
25-29		.2279	.3616	.3025
30-34		.1644	.3121	.2528
35-39		.1287	.2849	.2387
40-44		.0365	.1531	.1015
45-49		-	.0306	.0197

FUENTES: 1971-1972, Camisa, Z (1975) Fecundidad y Nupcialidad, Tomo 3, Encuesta Nacional Demográfica de Honduras, Santiago, Chile: Dirección General de Estadística y Censos de Honduras y CELADE.

1980, ENPA.

¹ Tasas Globales de Fecundidad: Número de nacimientos en el año anterior por cada 1,000 mujeres en edad fértil.

² Tasas de Fecundidad Marital: Número de nacimientos en el año anterior por cada 1,000 mujeres alguna vez casadas.

³ El número de nacimientos en el último año fué ajustado por cada grupo de edad asumiendo que el 60% del total de nacimientos que fué reportado en los meses 10-14 actualmente ocurrieron durante los meses 10-12.

CONOCIMIENTO Y DISPONIBILIDAD DE METODOS ANTICON-
CEPTIVOS

En el caso de las mujeres que apenas entran en su período de fecundidad (15-24 años), el número de hijos deseado es probablemente equivalente al total del número de hijos que la entrevistada ha estimado como el tamaño ideal de familia. Las mujeres en las áreas rurales, dentro de este grupo de edad, desean aproximadamente, como promedio, 3.5 hijos comparado con un promedio de sólo 2.5 hijos en el caso de las mujeres en las áreas urbanas. Pareciera que las mujeres más jóvenes en las áreas rurales desean una familia más numerosa que las de las áreas urbanas.

El 93% de las mujeres actualmente casadas en Honduras dijeron que conocían por lo menos un método de planificación familiar (Cuadro 4). Los métodos más conocidos por las mujeres en unión son la pastilla (91%), las esterilización femenina (81%), la inyección (71%) y el DIU (68%).

Sin embargo, hay una gran divergencia en el conocimiento de la planificación familiar según residencia urbana/rural. Casi un 10% de las mujeres en unión en las áreas rurales no conocen por lo menos un método

CUADRO 3. MUJERES EN UNION: PROMEDIO DE HIJOS VIVOS Y DE TOTAL DE HIJOS DESEADOS (HIJOS VIVOS MAS HIJOS ADICIONALES DESEADOS) POR GRUPOS DE EDAD Y NIVEL DE INSTRUCCION SEGUN ZONA DE RESIDENCIA

	<u>Zona de Residencia</u>				<u>T O T A L</u>	
	<u>Urbana</u>		<u>Rural</u>		<u>Hijos Vivos</u>	<u>Hijos Deseados</u>
	<u>Hijos Vivos</u>	<u>Hijos Deseados</u>	<u>Hijos Vivos</u>	<u>Hijos Deseados</u>		
<u>EDAD</u>						
15 - 19	0.8	2.5	0.9	3.2	0.9	3.0
20 - 24	1.6	2.6	2.2	3.7	2.0	3.3
25 - 29	2.4	3.2	3.7	4.7	3.2	4.1
30 - 34	3.7	4.1	4.8	5.6	4.4	5.0
35 - 39	4.2	4.5	6.1	6.7	5.6	6.1
40 - 44	5.0	5.1	7.0	7.4	6.3	6.6
45 - 49	6.0	6.1	6.8	6.9	6.6	6.6
<u>NIVEL DE INSTRUCCION</u>						
Ninguno	4.6	5.1	4.9	5.7	4.8	5.6
Primaria 1 - 3	4.1	4.7	4.6	5.6	4.5	5.4
Primaria 4 - 6	2.9	3.6	3.6	4.4	3.2	4.0
Secundaria 1 - 3	2.4	3.2	2.7	4.1	2.5	3.3
Secundaria 4 - 6 y Universidad	2.0	2.9	3.8	4.9	2.2	3.1
TOTAL	3.1	3.8	4.4	5.3	3.9	4.8
Número de Mujeres	(754)		(1,431)		(2,185)	

FUENTE: EPA 1981

CUADRO 4. MUJERES EN UNIÓN: CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS SEGUN ZONA DE RESIDENCIA

Conocimiento de Métodos	Mujeres en Unión Zona de Residencia			Número de Mujeres
	Urbana	Rural	Total	
Algún Método	99.0	90.4	93.3	(2039)
Ningún Método	1.0	9.6	6.7	(146)
TOTAL	100.0 (754)	100.0 (1431)	100.0	(2185)
Método Moderno	99.0	90.3	93.3	(2038)
Sólo Método Tradicional	0.0	0.1	0.1	(1)
Ningún Método	1.0	9.6	6.7	(146)
TOTAL	100.0 (754)	100.0 (1431)	100.0	(2185)
<u>Métodos Específicos</u>				
Pastillas	98.4	87.2	91.1	
Esterilización Femenina	92.1	75.0	80.9	
Inyección	87.1	62.4	70.9	
DIU (Anillo)	90.1	56.8	68.3	
Condón	61.7	23.0	36.4	
Aborto	45.1	24.0	31.3	
Vaginales	52.5	17.7	29.7	
Ritmo	48.6	12.9	25.2	
Esterilización Masculina	31.5	12.1	18.8	
Retiro	19.7	11.4	14.3	

FUENTE: ENPA 1981.

CUADRO 5. MUJERES EN UNIÓN: CONOCIMIENTO DE FUENTES DE METODOS SEGUN ZONA DE RESIDENCIA

Conocimiento de Fuentes	MUJERES EN UNIÓN Zona de Residencia			Número de Mujeres
	Urbana	Rural	Total	
Alguna Fuente	92.8	67.6	76.3	(1666)
Ninguna Fuente	7.2	32.4	23.7	(519)
TOTAL	100.0	100.0	100.0	(2185)
<u>Métodos Específicos</u>				
Pastillas	74.7	49.3	58.1	(2181)
Esterilización Femenina	77.3	47.6	57.9	(2185)
Inyección	48.7	19.8	29.8	(2158)
DIU (Anillo)	53.3	22.7	33.3	(2165)
Condón	36.3	6.6	16.8	(2118)
Aborto	2.3	1.7	1.9	(2079)
Vaginales	32.5	7.7	16.2	(2105)
Esterilización Masculina	10.5	2.8	5.4	(2081)

FUENTE: ENPA 1981.

CUADRO 7. MUJERES EN UNION: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS QUE USAN, SEGUN AREA DE RESIDENCIA

Uso de Método	Area de Residencia		Total	Número de Mujeres
	Urbana	Rural		
USA METODO	47.4	16.1	26.9	(587)
NO USA METODO	52.6	83.9	73.1	(1589)
<u>EFICACES</u>				
Pastillas	22.0	6.3	11.7	(256)
Condón	0.8	0.1	0.3	(7)
Vaginales	1.4	0.3	0.7	(14)
DIU (Anillo)	5.5	0.9	2.4	(53)
Esterilización	13.1	5.4	8.0	(176)
Vasectomía	0.2	0.1	0.2	(3)
Inyección	0.6	0.2	0.3	(7)
<u>NO EFICACES</u>				
Ritmo	2.9	0.9	1.6	(34)
Retiro	0.8	2.0	1.6	(34)
Otro	-	0.1	0.1	(1)
<u>NO USA METODO</u>	52.6	83.9	73.1	(1598)
TOTAL	100.0 (754)	100.0 (1431)	100.0 (2185)	(2185)

FUENTE: ENPA 1981.

USO DE ANTICONCEPTIVOS

La tasa global de la prevalencia anticonceptiva para las mujeres actualmente casadas en Honduras es de 26.9% (Cuadro 7). La tasa de las mujeres urbanas actualmente casadas que usan anticonceptivos (47.4%) es tres veces mayor que la tasa en las áreas rurales (16.1%). El método más popular es la pastilla que es usada por un 22% de las mujeres urbanas actualmente casadas y por un 6.3% de las mujeres rurales actualmente casadas. Otro 13% de las mujeres urbanas y un 5.4% de las mujeres rurales fueron esterilizadas.

Los niveles de uso varían según grupos de edad y zona de residencia (Gráfica 1). Más de la mitad de las mujeres en unión que viven en las áreas urbanas y que pertenecen al grupo de edad de 25-29 años están usando actualmente un método anticonceptivo. Este porcentaje aumenta a 60% para las mujeres en el grupo de edad 30-34 años y declina después un poco al aumentar la edad. El porcentaje del uso de anticonceptivos permanece alto para las mujeres mayores de 39 años, debido a que el 41% de estas usuarias ha adoptado la esterilización femenina -- un método permanente para el control del embarazo.

anticonceptivo. Los niveles de conocimiento de métodos específicos son mucho más bajos entre mujeres en la zonas rurales.

Una mujer no debe conocer solamente un método de planificación familiar sino también una fuente para tal método, antes que pueda efectivamente usarlo. En las áreas urbanas, las 3/4 partes de las mujeres en unión conocen las fuentes de abastecimiento de los métodos más populares (Cuadro 5), como ser: la pastilla (75%) y la esterilización femenina (77%). Sin embargo, en las áreas rurales, los niveles de conocimiento de las fuentes de abastecimiento son mucho más bajos; menos de la mitad de las mujeres conocen una fuente para obtener la pastilla (49%) y la esterilización femenina (48%).

Las mujeres rurales también deberán viajar bastante más lejos para llegar a las fuentes de la planificación familiar (Cuadro 6). El tiempo mediano

de viaje a una fuente de abastecimiento para la pastilla es tres veces más largo (45 minutos) en las áreas rurales que el mediano en las zonas urbanas (15 minutos). La diferencia del tiempo de viaje es aún más grande para obtener la esterilización femenina (2 horas en las áreas rurales comparado con 30 minutos en las áreas urbanas) y para el DIU (1-1/2 hora y 25 minutos respectivamente).

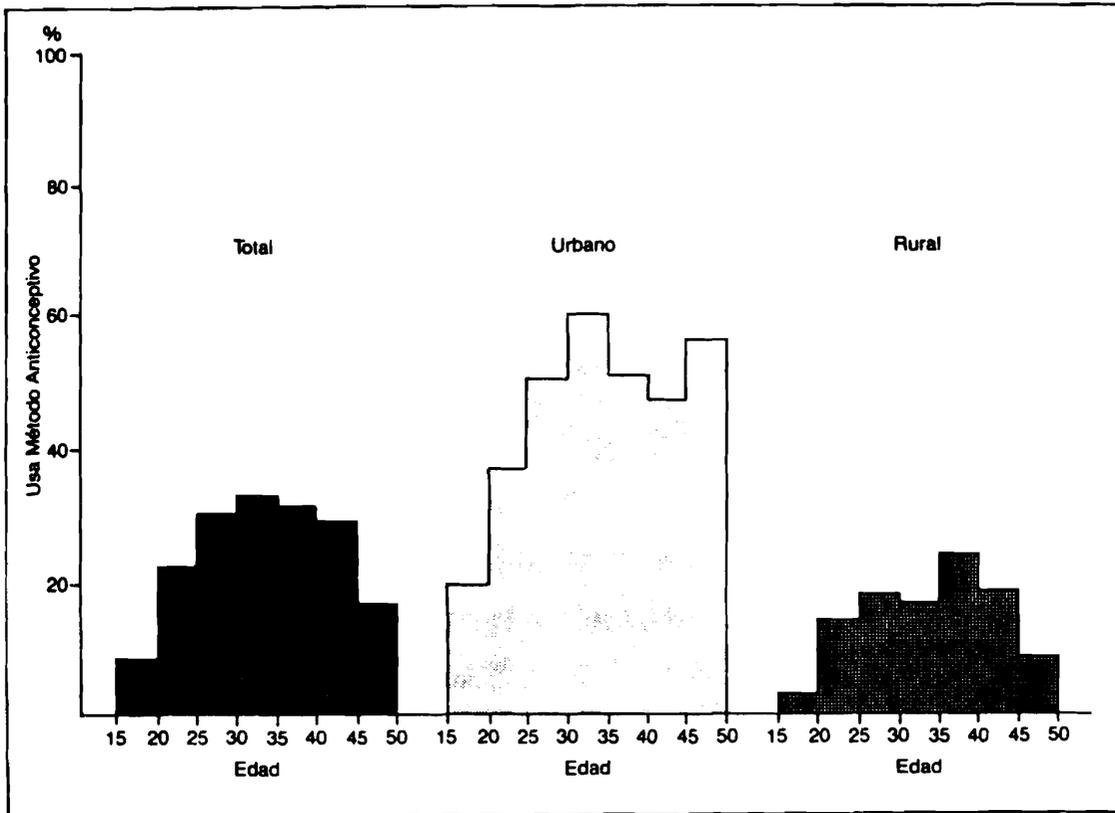
En resumen, las mujeres urbanas poseen niveles mucho más altos no solamente del conocimiento de métodos de planificación familiar sino también de las fuentes de abastecimiento, que las mujeres rurales. Para las mujeres urbanas, el tiempo de viaje a sus fuentes conocidas del planificación familiar es mucho más corto que para la mayoría de las mujeres rurales.

CUADRO 6. MUJERES EN UNION QUE CONOCEN UNA FUENTE DE ABASTECIMIENTO PARA CADA METODO: PROMEDIO Y MEDIANA DEL TIEMPO DE VIAJE A LA FUENTE DE ABASTECIMIENTO SEGUN ZONA DE RESIDENCIA

Método	Zona de Residencia						Total		Número de Mujeres
	Urbano		Rural		Promedio	Mediana	Promedio	Mediana	
	Promedio	Mediana	Promedio	Mediana					
Pastilla	19.4	14.7 (562)	78.3	45.3 (702)	52.1	20.4		(1264)	
Condón	15.0	10.5 (264)	66.4	30.5 (91)	28.1	14.9		(356)	
Vaginales	17.3	14.6 (234)	90.4	45.1 (107)	40.2	15.3		(341)	
DIU	37.1	24.8 (399)	135.0	90.2 (320)	80.6	35.0		(718)	
Esterilización Femenina	54.2	30.0 (581)	168.1	121.7 (685)	115.8	60.4		(1266)	
Vasectomía	44.5	29.5 (74)	174.3	145.0 (38)	88.0	35.2		(112)	
Inyección	24.9	14.9 (363)	106.6	75.2 (281)	60.6	29.8		(643)	

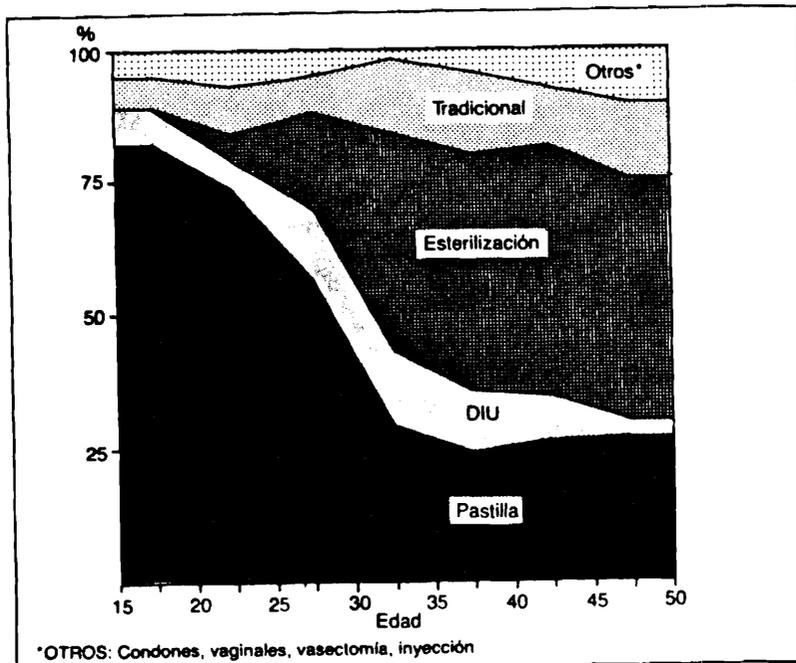
FUENTE: ENPA 1981.

GRAFICA 1
HONDURAS. 1981. MUJERES EN UNION: DISTRIBUCION
PORCENTUAL DE USO DE ANTICONCEPTIVOS POR EDAD Y AREA
DE RESIDENCIA



FUENTE: ENPA 1981.

GRAFICA 2
HONDURAS. 1981. TODAS LAS USURIAS: METODO UTILIZADO POR EDAD



FUENTE: ENPA 1981.

Los porcentajes del uso de anticonceptivos entre las mujeres en unión en las áreas rurales son bajos para todos los grupos de edad. Solo en el grupo de edad de 35-39 años el nivel de uso actual se aproxima a 1/4 (24%) de la población expuesta.

La Gráfica 2 ilustra el porcentaje de todas las usuarias en cada grupo de edad, que usan métodos específicos. Los porcentajes de las mujeres que están usando el DIU, los métodos tradicionales y "otros" métodos (condones, vaginales, vasectomía, inyección) permanecen relativamente constantes en todos los grupos de edad. Es de notar, que los

CUADRO 8. MUJERES EN UNION: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES QUE NO USAN METODOS SEGUN SU INTENCION DE SU USO EN EL FUTURO Y METODO PREFERIDO, SEGUN ZONA DE RESIDENCIA

	Rural	Urbano	Total
INTENCION			
Usar	43.9	57.7	47.5
No Usar	41.3	34.8	39.5
No Sabe	14.8	7.5	12.8
TOTAL	100.0 (1063)	100.0 (387)	100.0 (1450)
METODO PREFERIDO DE LAS CON INTENCION DE USAR			
Pastilla	38.4	40.2	39.0
Condón	0.3	0.3	0.3
Vaginales	1.0	1.4	1.1
DIU (Anillo)	1.8	8.5	4.0
Esterilización	28.4	28.3	28.3
Vasectomía	0.4	-	0.3
Inyección	15.6	10.2	13.9
Ritmo	2.8	2.5	2.7
Retiro	1.2	0.3	0.9
Cualquiera	0.7	1.1	0.8
No Sabe	9.4	7.2	8.7
Total	100.0 (466)	100.0 (223)	100.0 (689)

FUENTE: ENPA 1981.

métodos tradicionales son usados por más mujeres en comparación con todos los métodos en el grupo "otros". El cambio mayor de uso entre los diferentes tipos de métodos por edad es el cambio gradual del uso de la pastilla a la esterilización femenina. Más del 75% de las usuarias en los grupos de las mujeres más jóvenes (15-19 años) usan la pastilla, pero la mayoría de las usuarias mayores de 34 años han sido esterilizadas.

CARACTERISTICAS DE LAS NO USUARIAS

Más de la mitad de las actuales no usuarias (que tienen algún conocimiento de la planificación familiar) refirieron que no usarán métodos anticonceptivos en el futuro o que no saben si los usarán (52.3%). Este porcentaje (Cuadro 8) es más alto entre las mujeres rurales (56.1%) que entre las urbanas (42.3%). Los métodos preferidos de las no

CUADRO 9. MUJERES EN UNION QUE NO USAN PLANIFICACION FAMILIAR: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE RAZONES PARA NO USAR, SEGUN ZONA DE RESIDENCIA

Razones Para No Usar	Urbano	Rural	TOTAL
No Conoce	2.0	11.5	9.1
Esta Embarazada	22.2	12.0	14.5
Esta Dando el Pecho	11.4	10.1	10.8
Desea Tener Hijos	18.5	9.1	11.4
Separada del Esposo	4.2	0.7	1.6
No le Gusta Ninguno/ Tiene Temor de Usarlos/ Produce Cancer, etc.	17.6	17.7	17.7
Nunca ha Usado/No Tiene Información	3.8	15.5	12.6
Menopausa, Estéril	8.7	7.5	7.8
Enfermedad/Recomendación Médica	3.2	2.2	2.5
El Esposo no le Permite Usar	2.6	4.2	3.8
La Religión no lo Permite	3.1	4.6	4.2
Costo	0.2	3.0	2.3
Otros	2.4	2.0	2.1
TOTAL	100.0	100.0	100.0
Número de Mujeres	(397)	(1201)	(1598)

FUENTE: ENPA 1981.

usuarias que tienen la intención de usar un método en el futuro son, respectivamente, la pastilla, la esterilización femenina y la inyección.

Se preguntó a todas las mujeres no usuarias la razón por la cual no estaban usando actualmente un método de planificación familiar (Cuadro 9). En las áreas urbanas, cerca de la mitad de las mujeres no usuarias reportaron ya sea que estaban embarazadas (22%), que deseaban tener un hijo (19%), o que se consideraban estériles o menopáusicas (9%). Estas mujeres no están "en riesgo" actualmente de un embarazo no deseado.

El 11% de las no usuarias urbanas reportaron no usar un método porque estaban actualmente lactando.²

Mientras que estas mujeres no deben tomar la pastilla, podrían adoptar otro método de anticoncepción durante ese período. Otro grupo significativo de no usuarias (el 18% del total) son esas que no usan un método porque no les gusta o tienen miedo de usar la planificación familiar.

En las áreas rurales, la distribución de las razones para no usar un método es muy diferente. Aproximadamente un 29% (comparado con un 50% en las áreas urbanas) no están "en riesgo" de un embarazo no deseado - quiere decir, aquellas que actualmente están embarazadas (12%), las que desean un hijo (9%) o las que creen que son estériles o menopáusicas (8%). Las mujeres rurales parecen estar mucho menos informadas acerca de la planificación familiar. Casi un 12% reportó no tener conocimiento de la planificación familiar; otro 16% indicó no tener suficiente información o experiencia con métodos específicos. En resumen, más de 1/4 parte de todas las no usuarias rurales reportaron la falta de información como la razón principal por no usar métodos anticonceptivos. Un 18% adicional, o aproximadamente la misma proporción que en las áreas urbanas, sabía acerca de la planificación familiar, pero no les gustaba o tenían miedo de usar métodos.

² En las áreas urbanas, el 20% de las mujeres en unión que están lactando también están usando un método anticonceptivo. En las áreas rurales, esta cifra es 6%.

DEMANDA DE ANTICONCEPTIVOS

Las mujeres actualmente en unión fueron clasificadas en las tres categorías siguientes de demanda anticonceptiva (Cuadro 10).

Cerca de la mitad (47.3%) de las mujeres en unión conyugal forman parte del grupo demandante de mujeres no satisfechas (expuestas al embarazo no deseado). Para las residentes rurales este indicador es superior (56%) al de las residentes urbanas (31%). Comparativamente, el alto porcentaje de demanda no satisfecha en las áreas rurales se debe, entre otros factores, a niveles más bajos de conocimiento y disponibilidad de los instrumentos anticonceptivos.

SALUD MATERNO-INFANTIL

Igual que en la mayoría de otros resultados de esta encuesta, las mujeres urbanas y rurales prefieren diferentes instituciones o personas para que les asistan en sus partos. En las ciudades, más de la mitad de los partos tuvieron lugar en instituciones públicas (Hospital Público un 40% y Hospital del Seguro Social 13.5%), siguiéndoles los partos asistidos por parteras empíricas (23.3%) y médicos privados (16.1%).

Las parteras empíricas desempeñan un papel de suma importancia en las áreas rurales, ya que ellas asisten en los partos de casi las 3/4 partes (71.3%) de todos los nacimientos; los hospitales públicos asistieron en un 13.6% de los partos en las áreas rurales, y un 11.3% de los partos tuvo lugar en "otros lugares" -- la mayoría de ellos aparentemente en sus hogares.

Existe una gran diferencia en la prevalencia de lactancia entre las mujeres urbanas y rurales. Mas del 90% de las mujeres en las áreas rurales lactaron a su último hijo. Sin embargo, solamente 4 de cada 5 mujeres urbanas lactaron y la prevalencia entre las madres que trabajan (76%) y las con 4 o más años de instrucción (78-75%) fue un poco mas baja.

Más del 83% de las mujeres urbanas y el 66% de las mujeres rurales respondieron que su último hijo nacido vivo había sido vacunado por lo menos una vez. Al nivel del país, los porcentajes siguientes de los niños menores de 5 años fueron inoculados con el número requerido de dosis de las vacunas siguientes: polio (35%), DPT (33%), tuberculosis (42%) y sarampión (51%).

En las áreas urbanas, más del 88% de las mujeres actualmente en unión escuchan la radio. Esta cifra desciende a 71% en las áreas rurales.

La estación de radio más popular entre las mujeres urbanas y rurales es la HRN, La Voz de Honduras. Casi 1/4 de todas las radioyentes escuchan esta radioemisora.

A las entrevistadas se les preguntó entonces a qué hora del día preferían escuchar la radio. En ambas áreas, urbana y rural, la radio-audiencia alcanza su máximo en la mañana (de 7 a 8 A.M. en las áreas urbanas y de 8 a 9 A.M. en las áreas rurales). La audiencia nacional de radio es mayor de 6 a 10 A.M.

CUADRO 10. MUJERES EN UNIÓN: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA SATISFACCIÓN DE LA DEMANDA DE ANTICONCEPTIVOS POR ZONA DE RESIDENCIA

	<u>Zona de Residencia</u>		
	<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>	<u>Total</u>
GRUPO A: <u>No Demanda</u>	21.8	28.0	25.8
Componentes:			
o Mujeres embarazadas en el momento de la encuesta			
o Mujeres que quieren un hijo dentro de dos años a contar del momento de la encuesta			
GRUPO B: <u>Demanda no Satisfecha</u>	30.8	56.0	47.3
Componentes:			
o Mujeres que no quieren más hijos y no usan métodos anticonceptivos			
o Mujeres que quieren más hijos después de dos años de la fecha de la encuesta y no usan métodos anticonceptivos			
GRUPO C: <u>Demanda Satisfecha</u>	47.4	16.1	26.9
Componentes:			
o Mujeres que usan métodos anticonceptivos			
	100%	100%	100%
	(754)	(1431)	(2185)

FUENTE: ENPA 1981.