

**CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS:
UN ANALISIS COMPARATIVO CON DATOS DE LOS
INFORMES DE PAISES EN AMERICA LATINA**

*Erica Taucher
(CELADE)*

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo es explorar si los datos publicados en los informes generales de los países participantes en la Encuesta Mundial de Fecundidad, permiten hacer estudios comparativos y, si así fuera, adelantar algunos resultados. Con este fin se estudiaron los datos del capítulo de conocimiento y uso de anticonceptivos de los informes de Colombia, Costa Rica, Panamá, Perú y República Dominicana.

Se analizan algunas diferencias en el diseño de las encuestas y en la forma de publicar los datos, que limitan la comparación entre países.

Después de unificar los criterios de clasificación de algunas de las variables investigadas, se compara la estructura de las muestras y las características del conocimiento y uso de anticonceptivos en los 5 países.

Se concluye que la mayoría de las dificultades para hacer la comparación a partir de los datos publicados, se pueden subsanar con el análisis de tabulaciones obtenidas de las cintas de los datos de las encuestas, lo que justifica los diversos estudios comparativos que actualmente se están desarrollando, basados en esa fuente de información.

<PRACTICA ANTICONCEPTIVA> <CONOCIMIENTO
DE ANTICONCEPTIVOS> <ANALISIS COMPARATI-
VO> <ENCUESTA MUNDIAL DE FECUNDIDAD>

KNOWLEDGE AND USE OF CONTRACEPTIVES IN LATIN AMERICA. A COMPARATIVE ANALYSIS

SUMMARY

The objective of this paper is to explore if the data published in the general reports of countries participating in the World Fertility Survey, permit comparative studies, and if so, to advance some results. For that purpose, data from the chapter on knowledge and use of contraceptives of the reports from Colombia, Costa Rica, Panama, Peru and Dominican Republic, were studied.

Some differences among countries, with respect to the survey design and to the publication of data that limit comparisons, are analyzed.

After unifying the classification criteria of some of the investigated variables, the structure of the samples and the characteristics of knowledge and use of contraceptives are compared among the 5 countries.

It is concluded that most of the difficulties for comparing the published data can be overcome by analyzing tabulations based on data tapes of the surveys, which justifies the various comparative studies under way at present, using this source of information.

<CONTRACEPTIVE PRACTICE> <CONTRACEPTIVE
KNOWLEDGE> <COMPARATIVE ANALYSIS> <WORLD
FERTILITY SURVEY>

I. INTRODUCCION

La realización de encuestas muestrales en la población con el fin de estimar indicadores demográficos es de evidente utilidad para países con registros estadísticos deficientes. Además, permite obtener tasas específicas según diversas características de tipo socioeconómico que son difíciles o imposibles de obtener, aun en aquellos países en que existe un buen sistema de registro civil. Muchas veces tales características no se registran para los hechos vitales y, aunque se recojan, hay dificultades para obtener la población correspondiente a los denominadores de las tasas para los años que siguen a un censo.

En la Encuesta Mundial de Fecundidad (EMF) 1] se agrega a las ventajas señaladas, que el diseño de cuestionarios tipo, la uniformidad de instrucciones para recoger los datos y las recomendaciones comunes para la publicación, debían permitir la comparación de la información que se obtiene en los distintos países participantes. 2]

No es éste el primer esfuerzo que se hace en tal sentido en la región. El Programa de Encuestas Comparativas de Fecundidad en América Latina (PECFAL), desarrollado en el Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE) entre los años 1963 y 1969 en 9 ciudades y luego, en las áreas rurales de 4 países de América Latina, tenía propósitos semejantes (1). Además el CELADE ha colaborado en numerosas encuestas de fecundidad y encuestas demográficas de objetivos más amplios en varios países, como es el caso de Honduras (1970-1972), Paraguay (1971), El Salvador (1973), Bolivia (1975) y otros.

Finalizada la etapa de recolección de los datos de la EMF, la División de Población de las Naciones Unidas está a cargo de la comparación de los resultados a nivel mundial. Cada Comisión Económica de esta Organización hará el análisis para su respectiva región. El CELADE, por su parte, está realizando un estudio comparativo de varios países de América Latina. En todas estas investigaciones se obtienen tabulacio-

1] La Encuesta Mundial de Fecundidad es un programa de investigación internacional que comenzó en 1972. Es realizada por el Instituto Internacional de Estadística (ISI), con la colaboración de las Naciones Unidas y en cooperación con la Unión Internacional para el Estudio Científico de la Población (IUSSP).

2] En América Latina y el Caribe, la EMF se realizó en los siguientes países: Colombia, Costa Rica, Ecuador, Guyana, Haití, Jamaica, México, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Trinidad Tobago y Venezuela.

nes especiales, a partir de las cintas de datos proporcionadas por la Dirección de la EMF en Londres.

El presente trabajo tiene por propósito explorar si los datos publicados en los informes generales de los países participantes en la EMF permiten hacer estudios comparativos y, si así fuera, adelantar algunos resultados. Como tema se eligió el conocimiento y uso de anticonceptivos, que corresponde a uno de los capítulos del estudio comparativo que se está desarrollando en el CELADE.

II. DATOS DISPONIBLES

A la fecha de este estudio, se disponía de los informes generales publicados por Colombia (2), Costa Rica (3), Panamá (4), Perú (5) y República Dominicana (6). Por lo tanto, la discusión de las posibilidades de comparación y de las dificultades encontradas, así como el estudio comparativo de los datos, se limita a estos países.

En las pautas para los informes de los países (7) aparecen 19 tablas dedicadas al tema de conocimiento y uso de anticonceptivos, que pueden construirse a partir de los datos del cuestionario base (Core Questionnaire) (8). El número de tablas aumenta de acuerdo a la cifra de variables secundarias que cada país elige para asociarlas con las variables específicas del capítulo. Así, por ejemplo, el patrón de uso de anticonceptivos de mujeres alguna vez casadas o unidas puede asociarse dentro de cada grupo de edad con el nivel de instrucción, la región de residencia, la religión, el trabajo de la mujer, etc., dando lugar, en cada caso, a una nueva tabla.

De lo anterior se podría deducir que existen suficientes datos sobre conocimiento y uso de anticonceptivos en los informes para realizar un estudio comparativo. Sin embargo, al intentarlo, se encontraron varias dificultades, que pueden agruparse en: diferencias entre países en cuanto a las mujeres elegibles para la entrevista individual; diferencias con respecto a las variables de asociación elegidas en cada país; y disparidad de criterios de clasificación para una misma variable. A pesar de estos problemas, fue posible hacer algunos análisis, que se presentan más adelante.

III. DIFICULTADES PARA EL ANALISIS COMPARATIVO DE LOS INFORMES

1. *Diferencias entre mujeres elegibles para la entrevista individual.*

En primer término, hay diferencias entre los países en cuanto al intervalo de edad considerado para que una mujer sea elegida para contestar la entrevista individual. En Colombia, República Dominicana y Perú se entrevistaron mujeres entre 15 y 49 años de edad, mientras que en Costa Rica y Panamá se entrevistaron mujeres entre 20 y 49 años de edad. Esta diferencia incide en los niveles generales de fecundidad, en la proporción de mujeres casadas o unidas y en todo otro indicador que tenga relación con la edad. El análisis de tales factores exige, por lo tanto, que se corrijan los totales para que todas las muestras se refieran a un mismo intervalo de edades o bien, cuando la presentación de los datos lo permite, el examen detallado por grupos de edades. En las tabulaciones que se analizan más adelante, ninguna de estas alternativas fue posible de aplicar, por lo que sólo se señala el sesgo que puede introducir este factor en la comparación de los datos de los países considerados.

Otra diferencia importante que existe entre las muestras es que en Perú se consideraron como mujeres elegibles para ser entrevistadas individualmente sólo las mujeres no solteras, mientras que en los demás países lo eran todas las mujeres en edad fértil. Sin embargo, las tablas del capítulo de planificación familiar se refieren todas a mujeres alguna vez casadas o unidas, de manera que esta diferencia no plantea dificultades al análisis de la materia en estudio.

2. *Diferencias en cuanto a variables utilizadas en las tabulaciones*

El plan de tabulación para el primer informe de cada país establecía los criterios de clasificación fundamentales para cada tabla, pero dejaba libertad a los países con respecto a la elección de las variables secundarias de clasificación, tales como nivel de instrucción, región de residencia, religión, grupo étnico u otros. Esta justificada adaptación de las tablas a la realidad y los intereses de cada país, da por resultado que las únicas clasificaciones secundarias comunes a todos los países son el nivel de instrucción y el lugar de residencia actual.

3. *Disparidad de criterios de clasificación*

En relación a los criterios de clasificación utilizados en el capítu-

lo de conocimiento y uso de anticonceptivos, es necesario referirse a la edad de la mujer, al número de hijos sobrevivientes, al nivel de instrucción de la mujer y a la zona de residencia actual, que son las variables primarias o secundarias que aparecen en todos los países.

Para las cuatro variables había discrepancias entre los criterios de clasificación adoptados por los países, lo que hizo necesario reagrupar las categorías en clases comunes para todos.

3.1 Edad de la mujer

La clasificación por grupos de edades ofrece problemas cuando se publica en grupos decenales. Al tener distintos puntos de partida: 15 o 20 años de edad, según la muestra de mujeres considerada en cada país, no hay coincidencia entre los grupos. Por lo anterior, sólo pudieron utilizarse en la comparación por grupos de edades aquellas tablas en que la variable se clasificaba en grupos quinquenales.

3.2 Número de hijos sobrevivientes

No hay concordancia entre los criterios de clasificación utilizados en los diferentes países. Mientras que en algunos se clasifica en menos de 4 y en 4 ó más, en otros se introduce una clase intermedia de 4 a 6 hijos sobrevivientes. Por otra parte, la clasificación detallada se detiene en 5 ó más en República Dominicana, en cambio en el resto llega hasta 9 ó más.

En las tablas comparativas que se presentan más adelante, esta variable se clasifica en tres categorías: 0, 1 a 3, y 4 ó más. Por lo tanto, sólo pudieron utilizarse las tablas de los informes en que se presentaba el número de hijos sobrevivientes en categorías unitarias. Se estimó que la clasificación en menos de 4 y 4 ó más, que habría sido otra alternativa, era demasiado burda para el análisis, especialmente por no distinguir la categoría de 0 hijos sobrevivientes, que probablemente tendría características especiales.

3.3 Nivel de instrucción de la mujer

Había grandes diferencias entre los criterios de clasificación del nivel de instrucción utilizados por los distintos países. Para las tablas comparativas se usó una clasificación que reagrupaba las categorías encontradas en: ninguno, primario, secundario y universitario. Esta decisión se tomó antes de conocer el informe de Perú, en que las catego-

rías secundario y universitario se presentan juntas. Se mantuvo, sin embargo, porque permite uniformar el criterio en los restantes países y porque se suponía que existen diferencias importantes entre esas dos categorías. Las clases de cada país, incluidas en los cuatro grupos, se especifican al pie de las tablas correspondientes.

3.4 *Zona de residencia*

La diversidad de categorías adoptadas por los países para presentar los datos según zona de residencia, indica que la clasificación en rural y urbana no daba suficiente información para las necesidades nacionales. Sin embargo, para este estudio hubo que resumir las clasificaciones en los dos grupos mencionados, por ser la única posibilidad de lograr uniformidad entre países. Al pie de las tablas que se presentan más adelante, se encuentran las categorías que en cada país corresponden a estos dos grupos.

IV. ESTUDIO COMPARATIVO DE LOS DATOS DE LOS INFORMES

El análisis comparativo que sigue se refiere a la estructura de las mujeres entrevistadas en relación a variables tales como edad, estado marital y otras y a los aspectos específicos de planificación familiar que se pueden estudiar a partir de los informes.

1. *Estructura de las poblaciones*

1.1 *Edad*

La estructura por edad de las mujeres en edad fértil es de evidente interés por las relaciones que tiene con otras variables, en especial con la nupcialidad y la fecundidad.

Tratándose de países con distintos antecedentes de mortalidad y fecundidad, bien podría esperarse que sus poblaciones tuvieran distintas estructuras por edades.

Los datos que se presentan en el cuadro 1 se refieren a mujeres de 20 a 49 años, lo que implicó eliminar el grupo de 15 a 19 años en Colombia, Perú y República Dominicana, debido a que como ya se dijo an-

teriormente, en Costa Rica y Panamá ese grupo no fue considerado para las encuestas individuales.

Se observa que Colombia, Costa Rica y Panamá tienen una estructura por edades muy semejante. Sólo llama la atención que en Panamá el grupo de 30-34 años de edad representa un porcentaje más elevado que en los otros dos países, lo que más que a una realidad demográfica, podría corresponder a errores en el registro de la edad. República Dominicana, por el contrario, tiene una población más joven que el resto de los países, lo que, dados sus antecedentes demográficos, podría reflejar una situación real.

En relación con posibles errores que pueden afectar al registro de la edad, cabe señalar que los cuestionarios contemplan una instrucción al entrevistador para que estime la edad de la mujer en el caso que ella no la recuerde. Es posible que este hecho pueda llevar a una exageración de la edad, especialmente en los casos en que el entrevistador proviniera de un medio social diferente, en el que las mujeres conservan por más tiempo su aspecto juvenil.

Cuadro 1

ESTRUCTURA POR GRUPOS DE EDADES DE MUJERES DE 20 a 49 AÑOS

Grupos de edades	Países				
	Colombia	Costa Rica	Panamá	Perú	República Dominicana
20-24	26.7	25.1	24.4	25.5	28.9
25-29	21.2	21.3	21.1	18.6	20.5
30-34	14.5	16.6	19.7	15.5	14.2
35-39	15.6	14.8	14.4	15.2	15.7
40-44	11.5	11.4	11.0	12.8	10.8
45-49	10.5	10.8	9.4	12.4	9.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

1.2 *Estado marital*

El estado marital actual de las mujeres alguna vez casadas o unidas se presenta en el cuadro 2. Nuevamente se encuentra que República Dominicana difiere en forma importante de los otros países, principalmente por la alta proporción de separadas o divorciadas. Para el análisis del uso de anticonceptivos también es importante que haya diferencias de hasta 10 por ciento en el porcentaje de las que actualmente están casadas o unidas cuando se comparan los diferentes países.

Cuadro 2

**DISTRIBUCION DE MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS
SEGUN ESTADO MARITAL ACTUAL
(en porcentajes)**

Estado marital actual	Colombia	Costa Rica	Panamá	Perú	República Dominicana
Casada	62.5				30.0
Conviviente	23.1	88.4	85.0	89.7	50.1
Separada o Divorciada	11.4	9.5		7.8	18.0
Viuda	3.0	2.1	15.0	2.5	1.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

1.3 Zona de residencia

La zona de residencia es también una variable asociada a la fecundidad y al uso de anticonceptivos, por lo que se la ha tomado en cuenta en numerosas tabulaciones. El porcentaje de mujeres alguna vez casadas o unidas residente en áreas urbanas es el siguiente, para los países considerados: Colombia: 64.3; Costa Rica: 50.6; Panamá: 56.3; Perú: 40.7; y República Dominicana: 47.8. Se ve la importante diferencia que existe entre los países con respecto a esta variable. En su interpretación, no debe olvidarse que puede haber diferencias entre países con respecto a las condiciones de vida de áreas calificadas de la misma manera.

1.4 Nivel de instrucción

Por último, se analiza la estructura de las mujeres alguna vez casadas o unidas por nivel de instrucción, que es el indicador de tipo socioeconómico que habitualmente más se asocia a las variables demográficas y a las demás variables sociales. En el Cuadro 3 se ve que las diferencias son muy acentuadas entre los distintos países. Cabe recordar que en Costa Rica y Panamá no se consideran las mujeres de 15-19 años, lo que no explica la baja proporción de la categoría *ninguno*. Se esperaría, al contrario, que en países en desarrollo sea la juventud la que esté teniendo más acceso a la educación, por lo que debería reducirse la población sin instrucción al ampliar las edades al grupo de 15-19 años, lo que no se observa aquí. Esto indicaría que Costa Rica y Panamá tienen realmente una baja proporción de mujeres sin educación.

Cuadro 3

DISTRIBUCION DE MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS
SEGUN NIVEL DE INSTRUCCION

Nivel de Instrucción	País				
	Colombia ^{a/}	Costa Rica ^{b/}	Panamá ^{c/}	Perú ^{d/}	Rep. ^{e/} Domin.
Ninguna	21.0	5.7	9.2	25.8	7.1
Primaria	59.1	68.7	50.9	51.1	83.2
Secundaria	18.4	17.3	33.3	23.1	8.0
Universitaria	1.5	8.3	6.6		1.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

- a/ Ninguna = sin instrucción o analfabeta; Primaria = 1 ó 2 años + 3 ó 4 años + primaria completa; Secundaria = secundaria incompleta + secundaria completa; Universitaria = universitaria.
- b/ Ninguna = ninguna; Primaria = menos de 3 años + 3-5 años + primaria completa; Secundaria = secundaria incompleta + secundaria completa; Universitaria = universitaria.
- c/ Ninguna = menos de 4 años y analfabeta; Primaria = menos de 4 años y alfabeto + 4-6 años; Secundaria = 0-3 años + 4-6 años; Universitaria = universitaria.
- d/ Ninguna = ninguna; Primaria = 0-2 años + 3-4 años + 5 ó más años; Secundaria = secundaria ó más.
- e/ Ninguna = ninguna; Primaria = primaria; Secundaria = secundaria; Universitaria = universitaria.

También se destaca la alta proporción de mujeres con nivel secundario en Panamá que supera todos los demás países. Otro hecho notable es que en República Dominicana haya un 83.2 por ciento de mujeres con nivel primario, con muy escasa proporción de nivel secundario, pero también muy pocas mujeres sin instrucción. En comparación con Panamá, esto es discordante si se considera que este último país tiene un porcentaje más alto en la categoría ninguno. Sin embargo, si se vuelve a las definiciones, se ve que Panamá aplicó un criterio más estricto para calificar la instrucción. De hecho, incluyó en la categoría más baja a las mujeres con menos de 4 años de primaria analfabetas, en cambio en el resto de los países sólo se tomó en consideración la asistencia a la escuela.

Todo lo anterior hace recomendable obtener tabulaciones por nivel de instrucción de las mujeres para las variables que interesa estudiar y tener en cuenta la composición diferencial de la población en las interpretaciones, o bien tipificar por nivel de instrucción si las asociaciones lo demuestran necesario.

Cuadro 4

ESTRUCTURA POR NUMERO DE HIJOS ACTUALMENTE VIVOS DE MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS EN DIFERENTES NIVELES DE INSTRUCCION

Países y nivel de instrucción ^{a/}	Distribución porcentual de mujeres según número de hijos actualmente vivos				Total	Número de mujeres
	0	1 a 2	3 a 4	5 ó más		
TOTAL						
Colombia	6.0	31.3	26.8	35.9	100.0	2.318
Costa Rica	4.3	36.5	26.6	32.6	100.0	2.222
Panamá	4.6	29.4	30.9	35.1	100.0	2.257
Perú	3.3	31.1	30.7	34.9	100.0	13.841 ^{b/}
Rep. Dom.	9.8	26.9	26.6	36.7	100.0	1.493
NINGUNA						
Colombia	3.8	22.4	20.8	53.0	100.0	451
Costa Rica	1.6	14.6	18.7	65.1	100.0	123
Panamá	2.2	15.2	23.9	58.7	100.0	230
Perú	2.3	17.5	27.6	52.6	100.0	3.417
Rep. Dom.	6.3	21.4	25.9	46.4	100.0	112
PRIMARIA						
Colombia	5.2	28.4	29.3	37.1	100.0	1.378
Costa Rica	2.9	30.8	27.2	39.1	100.0	1.514
Panamá	2.5	22.8	30.2	44.5	100.0	1.146
Perú	3.3	28.1	32.4	36.2	100.0	6.940
Rep. Dom.	9.3	26.0	26.3	38.4	100.0	1.242
SECUNDARIA Y SUPERIOR						
Colombia	10.4	47.4	25.2	17.0	100.0	489
Costa Rica	8.4	55.9	26.8	8.9	100.0	585
Panamá	7.9	41.8	33.5	16.8	100.0	881
Perú	4.4	50.4	30.5	14.7	100.0	3.484
Rep. Dom.	17.3	38.8	30.2	13.7	100.0	139

a/ Ver cuadro 3 para categorías incluidas en cada nivel.

b/ El número de mujeres en Perú es más alto que en los otros países porque se aplicaron factores de expansión correspondientes a las regiones del país.

1.5 Número de hijos actualmente vivos

La distribución de las mujeres actualmente casadas o unidas por número de hijos actualmente vivos se muestra asociada al nivel de instrucción de la mujer en el cuadro 4 y a su lugar de residencia actual en el cuadro 5.

Cuadro 5

ESTRUCTURA POR NUMERO DE HIJOS VIVOS DE MUJERES ACTUALMENTE CASADAS SEGUN AREA DE RESIDENCIA ACTUAL Y PAISES

Países y área de a/ residencia	Distribución porcentual de mujeres según número de hijos vivos					Número de mujeres
	0	1 a 2	3 a 4	5 ó más	Total	
TOTAL						
Colombia	6.0	31.3	26.8	35.9	100.0	2.322
Costa Rica	4.3	36.5	26.6	32.6	100.0	2.222
Panamá	4.6	29.4	30.9	35.1	100.0	2.257
Perú	3.3	31.3	30.7	34.9	100.0	13.841 b/
Rep. Dom.	9.8	26.9	26.6	36.7	100.0	1.493
AREA URBANA						
Colombia	6.8	34.6	28.7	29.9	100.0	1.493
Costa Rica	5.8	42.9	29.0	22.3	100.0	1.125
Panamá	6.0	35.5	31.8	26.7	100.0	1.271
Perú	3.0	34.7	31.1	31.2	100.0	9.044
Rep. Dom.	11.5	31.4	29.2	27.9	100.0	713
AREA RURAL						
Colombia	4.5	25.2	23.5	46.8	100.0	829
Costa Rica	2.7	30.0	24.3	43.0	100.0	1.097
Panamá	2.8	21.6	29.5	46.1	100.0	986
Perú	4.0	24.3	30.1	41.6	100.0	4.797
Rep. Dom.	8.3	22.7	24.2	44.8	100.0	780

a/ *Costa Rica:* Urbano = área metropolitana + Valle Central urbano + Resto del país urbano; Rural = Valle Central rural + resto del país rural.

Panamá: Urbano = área metropolitana + Resto del país urbano; Rural = área metropolitana rural + resto del país rural.

Perú: Urbano = Lima metropolitana urbana + otras ciudades grandes + ciudades pequeñas; Rural = rural.

b/ El número de mujeres en Perú es más alto que en los otros países porque se aplicaron factores de expansión correspondientes a las regiones del país.

En el cuadro 4 se observa que tanto en el grupo sin instrucción como en aquél con instrucción primaria, hay pocas mujeres sin hijos. La proporción de mujeres que tiene 5 ó más hijos, en cambio, es muy alta en las que no tienen instrucción. Completamente diferente es la distribución de las mujeres con instrucción secundaria o superior. En ellas hay una mayor proporción de mujeres sin hijos que en los grupos anteriormente comentados. También se ve que hay una muy alta proporción de mujeres con 1 a 2 hijos, decreciendo la frecuencia de las que tienen 3 a 4 hijos y, más aún, la de las que tienen 5 o más hijos. Analizando la edad de las mujeres en los distintos niveles de instrucción se vio que en los niveles más bajos el promedio de edad es mayor. Este hecho influye, adicionalmente, en que estas mujeres aparezcan con un mayor número de hijos que las de los niveles de instrucción superiores, que en promedio son más jóvenes.

Cuando se analiza la distribución por número de hijos vivos según residencia urbana o rural, que se presenta en el cuadro 5, se observa que en general los países repiten un patrón de alta fecundidad rural, que se manifiesta en una mayor frecuencia de mujeres con 5 ó más hijos. En este caso el promedio de edad de las mujeres residentes en áreas urbanas era muy similar al de las que residen en áreas rurales, por lo que el factor edad no influiría en estas diferencias.

Tanto en este cuadro como en el cuadro 4, se observa que en República Dominicana hay un mayor porcentaje de mujeres sin hijos que en los demás países. El hecho que en República Dominicana se hayan incluido en la muestra a las mujeres de 15 a 19 años de edad, las que no fueron consideradas para la entrevista en Costa Rica y Panamá, puede explicar parte de la diferencia con esos países. Igual cosa podría decirse con respecto a Colombia. En cambio, en Perú, en que también se incluyeron en la muestra las mujeres de 15 a 19 años, la proporción de mujeres sin hijos es muy baja.

2. *Conocimiento y uso de anticonceptivos*

2.1 *Conocimiento de anticonceptivos*

En el cuadro 6 se puede comparar la frecuencia con que las mujeres actualmente casadas o unidas conocen determinados métodos anticonceptivos en los diferentes países.

Al hacer el análisis debe tenerse presente que en Colombia, República Dominicana y Perú, se incluyeron mujeres de 15 a 19 años de

edad mientras que, en los demás, la edad inicial es de 20 años. El examen de las tablas de los informes muestra que el grupo de 15 a 19 años de edad generalmente tiene menor conocimiento de anticonceptivos que el total. Por tal motivo, los porcentajes de mujeres que conocen métodos estarían sesgados hacia abajo en países que incluyen este grupo, en relación a los que no lo incluyen. Sin embargo, el conocimiento de métodos es tan frecuente en todos los países, que la remoción de tal influencia no modificaría sustancialmente la comparación.

Una posible explicación de tan alto grado de conocimiento podría ser la manera de preguntar el dato y el hecho de tabular la respuesta espontánea sobre conocimiento, junto con la respuesta que sigue a la

Cuadro 6

PORCENTAJES DE MUJERES FERTILES ACTUALMENTE EN UNION QUE CONOCEN (O HAN OIDO DE) UN METODO ANTICONCEPTIVO a/

Métodos	Colombia	Costa Rica	Panamá	Perú	Rep. Dominicana
Número total de mujeres	2.667	2.446	2.525	4.530	1.456
Ningún método	3.9	0.4	1.3	16.8	2.8
Solamente método ineficiente	0.9	0.0	0.1	4.4	0.1
Cualquier método eficiente	95.2	99.6	98.6	78.7	97.1
<i>Métodos específicos</i>					
Píldora	91.0	98.3	95.5	64.4	92.4 b/
DIU	83.0	92.8	89.1	77.3	43.9
Otro método femenino científico	57.0	72.2	56.4	31.9	69.8
Ducha	40.0	59.7	61.7	48.4	---
Condón	61.0	92.1	75.6	40.3	70.7
Ritmo	58.0	82.1	65.6	56.4	41.8
Retiro	48.0	68.1	60.8	41.3	56.7
Abstinencia	28.0	30.7	34.9	24.2	---
Esterilización femenina	73.0	93.8	93.5	60.7	94.2
Esterilización masculina	40.0	68.2	64.3	19.1	30.0
Inyección	72.0	89.1	---	63.1	---
Métodos folklóricos	8.0	---	---	---	---
Otros	---	7.0	---	11.1	---

Fuente: Tabla 4.2.1 de los informes nacionales.

a/ En Colombia, República Dominicana y Perú se refiere a mujeres de 15-49 años de edad, en Costa Rica y Panamá a mujeres de 20-49 años de edad.

b/ Incluye inyección.

descripción del método. No se justifica, por lo anterior, hacer un estudio más detallado del conocimiento y de sus relaciones con otros factores, de manera que el análisis se concentrará en el uso de anticonceptivos.

2.2 Uso de anticonceptivos

En el cuadro 7 se puede ver que el porcentaje de mujeres alguna vez casadas o unidas que han usado distintos métodos anticonceptivos varía mucho entre países. Si bien la inclusión del grupo de 15-19 años en Colombia, República Dominicana y Perú podría hacer

Cuadro 7

PORCENTAJE DE MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS QUE HAN USADO UN METODO ANTICONCEPTIVO ESPECIFICO a/

Métodos	Colombia	Costa Rica	Panamá	Perú	Rep. Dominicana
Numero total de mujeres	3.302	3.037	3.203	5.640	2.256
Ningún método	40.9	18.4	27.4	51.5	52.7
Sólamente método ineficiente	11.9	8.8	10.4	25.5	15.2
Cualquier método eficiente	47.2	72.8	62.2	23.0	32.1
<i>Métodos específicos</i>					
Píldora	33.0	50.6	42.1	13.4	19.7 b/
DIU	15.0	12.3	8.4	2.5	6.7
Otro método femenino científico	12.0	11.3	9.2	4.7	8.9
Ducha	5.0	5.1	10.4	14.8	---
Condón	8.0	35.5	12.9	6.8	10.5
Ritmo	18.0	20.2	15.5	26.6	7.0
Retiro	17.0	25.4	17.9	16.5	18.6
Abstinencia	5.0	4.0	7.6	7.2	---
Esterilización femenina	4.0	12.1	20.5	2.6	10.9
Esterilización masculina	0.0	0.9	0.3	---	---
Inyección	3.0	8.6	---	4.8	---
Métodos folklóricos	3.0	---	---	---	---
Otros	---	1.7	---	2.8	2.0

Fuente: Tabla 4.3.1 de los informes nacionales.

a/ En Colombia, República Dominicana y Perú se refiere a mujeres de 15 a 49 años; en Costa Rica y Panamá a mujeres de 20 a 49 años de edad.

b/ Incluye inyección.

mujeres actualmente casadas que están usando algún método. Tanto en el cuadro 7 como en el cuadro 8, destaca la alta frecuencia de la esterilización femenina en Panamá, que alcanza al 20.5 por ciento de las mujeres alguna vez casadas y al 25.6 por ciento de las actualmente casadas o unidas. También es notable el uso del ritmo como método anticonceptivo en el Perú, que es practicado por el 14 por ciento de las mujeres actualmente casadas, lo que representa el 35 por ciento de los métodos actualmente usados por esas mujeres.

Del análisis conjunto de los cuadros 6 y 8 se deduce que el país en que existe mayor difusión de la planificación familiar, tanto en conocimiento como uso, es en Costa Rica. Le sigue de cerca Panamá y está ubicado siempre en último lugar, Perú.

La situación de los países no aparece tan clara en el cuadro 9. Al referirse al patrón de uso de métodos anticonceptivos en general, sin especificar su eficacia, Perú adquiere aquí franca ventaja sobre República Dominicana en lo que se refiere al uso actual de métodos. Por otra parte, no se advierten diferencias importantes en relación al uso en los intervalos cerrados o abiertos.

Aunque el uso de métodos eficientes puede dar mayor información sobre el efecto que ese uso tendrá en la fecundidad, puede estar condicionado por el acceso que la población tiene a esos métodos. En cambio, el uso de cualquier método traduciría más bien una actitud hacia la planificación de la familia aunque no pueda realizarse eficazmente.

2.3 Intención de uso futuro de anticonceptivos

El dato sobre lo que piensan hacer en el futuro las que nunca han usado métodos, también es ilustrativo sobre la actitud de las mujeres hacia la planificación familiar. Tomando como referencia el total de nunca usuarias, el mayor porcentaje que piensa usar en el futuro se encuentra en Panamá con un 42.9 por ciento, siguiendo Perú con un 36.9 por ciento. En cambio en Costa Rica y República Dominicana, se encuentran los porcentajes más bajos. Probablemente los motivos en ambos países sean diferentes. En Costa Rica, sólo un 10.4 por ciento de las mujeres alguna vez unidas no han usado anticonceptivos, de manera que las que no piensan usar posiblemente tengan preveniciones importantes contra la planificación familiar, si se toma en cuenta el alto porcentaje de conocimiento de anticonceptivos que tienen las mujeres en Costa Rica. En República Dominicana, en cambio, las que nunca

han usado representan el 52.5 por ciento de las mujeres alguna vez casadas, lo que, desde ya, denota una escasa difusión de las prácticas anticonceptivas. En tal contexto, y considerando que el porcentaje de mujeres que declaran conocer métodos anticonceptivos también es muy grande, la intención de no usar métodos en el futuro podría más bien reflejar la resignación a una situación dada.

Cuadro 9

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS SEGUN PATRON DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS a/

Patrón de uso	Colombia	Costa Rica	Panamá	Perú	Rep. Dom.
Número total de mujeres	3.302	3.037	3.203	5.640	2.256
<i>Marido o mujer esterilizados</i>	3,9	12,9	20,8	2,6	10,9
<i>Usa actualmente algún método</i>	32,9	45,2	27,5	25,7	16,0
<i>Usó un método antes:</i>	22,3	19,7	21,4	20,3	19,3
En el intervalo abierto	9,1	8,9	8,7	6,8	6,8
En el último intervalo cerrado	8,9	8,1	9,0	8,9	---
En cualquier momento	4,3	2,7	3,7	----	---
En algún intervalo cerrado	---	---	---	4,6	12,5
<i>Nunca ha usado:</i>	29,3	10,4	18,4	38,2	52,6
... pero piensa usar	8,8	2,4	7,9	14,1	12,5
... y no piensa usar	20,5	8,0	10,5	24,1	40,1
<i>Con impedimento para quedar embarazada (no es fértil) (no vida marital) (Perú)</i>	11,6	---	2,9	13,2	---
<i>Usó antes, ya no es fértil</i>	---	3,8	---	---	1,2
<i>No expuesta</i>	---	8,0	9,0	---	---

Fuente: Tabla 4.5.1 de los informes nacionales.

a/ En Colombia, República Dominicana y Perú se refiere a mujeres de 15-19 años; en Costa Rica y Panamá, a mujeres de 20 a 49 años.

2.4 Porcentaje de nunca usuarias

Los porcentajes de mujeres alguna vez casadas o unidas que nunca han usado anticonceptivos, se muestran en los cuadros 10 y 11

En el cuadro 10, se ven clasificadas por lugar de residencia actual y número de hijos sobrevivientes. Dentro de cada país, el porcentaje de nunca usuarias en el área rural supera al del área urbana.

Dentro de cada categoría de área de residencia, el porcentaje de nunca usuarias es máximo para las mujeres que tienen 0 hijos vivos. Luego, la mayoría de los casos, disminuye para las que tienen 1 a 3 hijos, para aumentar en las que tienen 4 ó más hijos.

Cuadro 10

PORCENTAJE DE MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS QUE NUNCA HAN USADO ANTICONCEPTIVOS, SEGUN ZONA DE RESIDENCIA Y NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES a/

Zona de residencia y número de hijos sobrevivientes	Colombia	Costa Rica ^{b/}	Panamá ^{b/}	Perú ^{b/}	Rep. Dom.
<i>Total</i>	40.8	18.4	27.4	51.5	52.7
0 hijos	66.9	54.0	56.9	77.6	76.0
1 – 3 hijos	37.5	12.9	24.3	46.8	50.1
4 o más hijos	39.4	19.5	26.7	53.0	48.5
<i>Urbana</i>	30.5	15.2	19.8	35.3	41.7
0 hijos	60.9	52.3	49.3	67.3	71.6
1 – 3 hijos	26.2	10.7	18.5	33.5	38.2
4 o más hijos	28.7	14.2	15.4	34.6	34.3
<i>Rural</i>	59.4	21.9	38.0	79.8	64.0
0 hijos	79.0	57.1	76.8	93.6	82.4
1 – 3 hijos	62.6	16.2	35.9	77.7	65.1
4 o más hijos	54.1	23.1	36.6	79.8	59.2
Número total de mujeres	3.299	3.037	3.203	5.640	2.256

Fuente: Tabla 4.3.2 de los informes

a/ En Colombia y República Dominicana se refiere a mujeres de 15 a 49 años de edad; en Costa Rica y Panamá a mujeres de 20 a 49 años de edad.

b/ Ver cuadro 5 para categorías incluidas en cada grupo.

Debido al distinto punto de partida de la edad, 15 años para Colombia, Perú y República Dominicana y 20 años para Costa Rica y Panamá, lo que da grupos decenales diferentes, no era posible presentar un cuadro comparativo que incluyera la edad. Sin embargo, al revisar las tablas de los informes, se ve que dentro de los grupos de edad se presenta una tendencia parecida de los porcentajes de no usuarias: altos para las que no tienen hijos, más bajos para las que tienen un moderado número de hijos y en ascenso a medida que aumenta el número de hijos sobrevivientes. Esto indicaría que en el primero de esos grupos el no uso de anticonceptivos puede interpretarse como consecuencia de no haber aún tenido hijos. La relación de causalidad, en cambio, se invertiría en los grupos siguientes en algunos países, en que pareciera que el número de hijos sería consecuencia del uso o no de anticonceptivos.

La asociación entre uso de anticonceptivos y área de residencia aquí descrita, coincide con los hallazgos en otras encuestas en América Latina, como por ejemplo en la de El Salvador (9). No sucede lo mismo en los países europeos, especialmente cuando se controla por otras variables (10). Sin embargo la asociación entre uso de anticonceptivos y número de hijos es similar en este último estudio.

En el cuadro 11, el fenómeno se analiza según categorías de nivel de instrucción de la mujer. En todos los países, el porcentaje de nunca usuarias disminuye al aumentar el nivel de instrucción de la mujer. Dentro de cada categoría del nivel de instrucción, nuevamente es máximo el porcentaje de nunca usuarias en las que no tienen hijos, pero a diferencia de lo que sucede con más frecuencia en el caso anteriormente comentado, el porcentaje de no uso disminuye sistemáticamente al aumentar el número de hijos. Esto permitiría calificar en este caso a la variable número de hijos como explicativa del uso de anticonceptivos.

2.5 Porcentaje de usuarias actuales.

En los cuadros 12 y 13, se muestra el porcentaje de mujeres actualmente unidas que son usuarias de métodos anticonceptivos al momento de la encuesta. En el cuadro 12 tales porcentajes se muestran en categorías según área de residencia actual de la mujer y por número de hijos sobrevivientes. Dentro de cada país el porcentaje de uso es mayor en el área urbana. Las diferencias urbano-rurales son más acentuadas en países con bajo porcentaje de uso, como Perú y República Dominicana, que en Costa Rica en que casi el 80 por ciento de las mujeres son usuarias actuales.

El porcentaje de uso es constantemente más bajo en la categoría de 0 hijos y aumenta considerablemente en la de 1 a 3 hijos sobrevivientes. La conducta en el grupo de 4 y más hijos es variable. En Costa Rica, Panamá y República Dominicana, el porcentaje de usuarias aumenta en la categoría de 4 y más hijos en el área urbana, lo que podría indicar

Cuadro 11

PORCENTAJE DE MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS QUE NUNCA HAN USADO ANTICONCEPTIVOS, SEGUN NIVEL DE INSTRUCCION Y NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES a/

Nivel de instrucción y número de hijos sobrevivientes	Colombia ^{b/}	Costa Rica ^{b/}	Panamá ^{b/}	Perú ^{b/}	Rep. Dom. ^{b/}
<i>Total</i>	40.9	18.4	27.4	51.4	52.7
0 hijos	66.9	54.0	56.9	77.6	76.0
1 - 3 hijos	37.6	12.9	24.3	46.8	50.1
4 ó más hijos	39.5	19.5	26.7	53.0	48.5
<i>Ninguno</i>	67.0	29.7	52.7	80.6	77.0
0 hijos	92.9	75.0	85.7	94.2	84.6
1 - 3 hijos	72.2	32.5	55.6	84.1	76.7
4 ó más hijos	62.0	27.3	50.5	78.3	76.1
<i>Primario</i>	40.1	20.6	31.6	51.4	53.3
0 hijos	72.6	64.8	74.6	89.1	79.2
1 - 3 hijos	39.8	16.6	33.0	52.7	53.1
4 ó más hijos	34.4	20.6	27.4	45.7	46.9
<i>Secundario</i>	16.2	10.6	16.3	18.7	31.7
0 hijos	51.9	41.1	49.5	53.4	62.5
1 - 3 hijos	11.0	7.2	14.5	18.2	22.0
4 ó más hijos	11.0	6.5	9.9	8.1	25.8
<i>Universitario</i>	10.4	9.6	15.6	---	23.1
0 hijos	18.2	39.4	36.4	---	44.4
1 - 3 hijos	9.4	6.0	12.2	---	22.7
4 ó más hijos	---	---	9.7	---	---

Fuente: Tabla 4.3.2 de los informes nacionales.

a/ En Colombia, Perú y República Dominicana se refiere a mujeres de 15 a 49 años de edad; en Costa Rica y Panamá, a mujeres de 20 a 49 años de edad.

b/ Ver cuadro 3 para categorías incluidas en cada nivel.

que el uso es consecuencia de un alto número de hijos. En Colombia y Perú, en cambio, el uso es menos frecuente, pudiendo interpretarse como causa del elevado número de hijos. La situación es distinta en el área rural en que el porcentaje de uso aumenta con el número de hijos en Colombia y República Dominicana, mientras que en los restantes países disminuye. En todos estos casos, sin embargo, las diferencias entre los porcentajes no son suficientemente grandes como para excluir la posibilidad que se deben a variaciones por azar.

En el cuadro 13, el porcentaje de uso actual se presenta también por número de hijos sobrevivientes, pero dentro de categorías de nivel de instrucción de la mujer.

Cuadro 12

PORCENTAJE DE MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS NO EMBARAZADAS QUE ACTUALMENTE USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS, SEGUN AREA DE RESIDENCIA ACTUAL Y NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES a/

	Colombia	Costa Rica	Panamá	Perú	Rep. Dom.
No. de mujeres	2.322	2.222	2.257	3.851	1.493
Total	52.0	77.8	65.1	41.3	38.4
0 hijos	23.7	38.9	30.8	15.6	13.6
1 - 3 hijos	56.1	80.4	68.1	40.5	45.2
4 ó más hijos	51.1	78.6	65.5	39.1	41.7
Urbana ^{b/}	62.0	81.1	72.4	48.9	55.0
0 hijos	27.4	36.9	31.6	23.8	15.9
1 - 3 hijos	66.4	83.6	72.8	56.9	50.6
4 ó más hijos	61.8	84.0	77.9	54.8	56.5
Rural ^{b/}	34.0	74.5	55.7	15.4	28.8
0 hijos	13.5	43.3	28.6	4.2	10.8
1 - 3 hijos	30.1	75.7	59.2	16.7	27.7
4 ó más hijos	37.6	75.1	54.8	15.8	32.2

Fuente: Tabla 4.4.5 de los informes nacionales.

a/ En Colombia, Perú y República Dominicana se refiere a mujeres de 15 a 49 años de edad, en Costa Rica y Panamá, a mujeres de 20 a 49 años de edad.

b/ Ver cuadro 5 para categorías incluidas en cada grupo.

A excepción de Perú y Colombia, el grupo de mujeres sin instrucción es demasiado reducido como para interpretar dentro de él las categorías por número de hijos sobrevivientes. Lo mismo sucede con el grupo de mujeres con instrucción universitaria.

Cuadro 13

PORCENTAJE DE MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS NO EMBARAZADAS QUE ACTUALMENTE USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS SEGUN NIVEL DE INSTRUCCION DE LA MUJER E HIJOS SOBREVIVIENTES a/

	Colombia	Costa Rica	Panamá	Perú	Rep. Dom.
Total	52.1	77.8	65.1	41.3	38.4
0 hijos	23.7	38.9	30.8	15.6	13.6
1 - 3 hijos	56.1	80.4	68.1	45.2	40.5
4 ó más hijos	51.1	78.6	65.5	39.1	41.7
b/					
Ninguno	27.1	64.2	40.9	16.2	17.0
0 hijos	5.9	50.0	20.0	10.3	0.0
1 - 3 hijos	22.2	45.2	47.5	12.7	13.2
4 ó más hijos	30.2	71.1	39.0	18.1	20.9
b/					
Primario	52.1	77.3	62.7	48.5	37.7
0 hijos	21.1	27.3	17.2	10.9	9.5
1 - 3 hijos	52.0	79.7	62.3	46.9	38.1
4 ó más hijos	55.2	77.9	64.9	54.3	42.6
b/					
Secundario	75.2	81.9	73.9	81.3	61.5
0 hijos	29.5	42.4	38.8	29.4	46.6
1 - 3 hijos	80.1	85.0	73.2	81.8	67.2
4 ó más hijos	76.2	86.9	82.4	91.9	68.0
b/					
Universitario	64.9	82.4	77.0	---	66.7
0 hijos	57.1	62.5	33.0	---	57.1
1 - 3 hijos	66.7	82.1	81.6	---	68.8
4 ó más hijos	33.3	96.1	91.3	---	71.4
No. de mujeres	2.318	2.222	2.257	1.493	3.851

Fuente: Tabla 4.4.5 de los informes nacionales.

a/ En Colombia, Perú y República Dominicana se refiere a mujeres de 15 a 49 años de edad; en Costa Rica y Panamá, a mujeres de 20 a 49 años de edad.

b/ Ver cuadro 3 para categorías incluidas en cada nivel.

que los porcentajes de uso estuvieran algo rebajados en el total, en comparación a lo que se obtendría si se excluyeran, no llegan a justificar los porcentajes definitivamente más bajos de uso de métodos eficientes en esos países con respecto a Costa Rica y Panamá. Igual cosa puede decirse del cuadro 8, en que se comparan los porcentajes de

Cuadro 8

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES EXPUESTAS ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS QUE USAN ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO EN LA ACTUALIDAD a/

Método	Colombia	Costa Rica	Panamá	Perú	Rep. Dom.	Rep. Dom. corregida <u>d/</u>
Número total de mujeres	2.323	2.222	2.257	3.851	1.493	---
No usa método alguno	48.2	22.2	34.9	58.7	53.0	58.3
<i>Métodos usados</i>						
Píldora	16.2	27.2	20.6	5.5	9.7 <u>c/</u>	10.7
DIU	10.4	6.3	4.5	1.8	3.4	3.7
Otro método femenino científico	2.8	2.1	2.1 <u>b/</u>	1.1	2.5	2.8
Ducha	0.6	0.4	0.8	4.4	---	---
Condón	2.1	10.7	1.5	1.4	1.9	2.1
Ritmo	6.2	6.2	3.1	14.3	1.5	1.7
Retiro	5.8	5.6	3.6	4.3	4.2	4.6
Abstinencia	1.1	0.6	1.7	2.8	---	---
Esterilización femenina	4.9	14.9	25.6	3.6	14.3	15.7
Esterilización masculina	0.2	1.2	0.4	---	0.1	0.1
Inyección	0.5	2.4	0.7	1.4	---	---
Métodos folklóricos	1.0	---	---	---	---	---
Otros	---	0.5	0.4	0.8	0.3	0.3
Sin riesgo de concepción	---	---	---	---	9.1	---

Fuente: Tabla 4.4.1 de los informes nacionales.

- a/ En Colombia, República Dominicana y Perú se refiere a mujeres de 15 a 49 años de edad, en Costa Rica y Panamá, a mujeres de 20 a 49 años de edad.
- b/ Suma de porcentajes que usan diafragma, tabletas espumantes y jalea o crema.
- c/ Incluye inyección.
- d/ Los porcentajes se modificaron en relación a los que aparecen en el informe para reducir el grupo de mujeres expuestas, al igual que en los demás países.

Cuadro 14

**DISTRIBUCION DE MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS SEGUN
PATRON DE USO DE ANTICONCEPTIVOS POR AREA DE RESIDENCIA
(PORCENTAJES) a/**

(Continúa)

Patrón	Colombia			Costa Rica			Panamá		
	Total	Urb ^{b/}	Rur ^{b/}	Total	Urb ^{b/}	Rur ^{b/}	Total	Urb ^{b/}	Rur ^{b/}
<i>Total</i>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<i>Nunca ha usado</i>	29.3	19.1	47.8	18.4	15.2	21.9	27.4	19.8	38.0
<i>Piensa usar</i>	8.8	6.3	13.4	2.4	1.9	3.0	7.9	5.2	11.7
<i>No piensa usar</i>	20.5	12.8	34.4	8.0	5.4	10.8	10.5	5.9	16.9
<i>No expuesta</i>	---	---	---	8.0	7.9	8.1	9.0	8.7	9.4
<i>Usó antes</i>	22.3	25.4	16.8	19.7	20.9	18.3	21.4	22.9	17.9
<i>En interv. abierto</i>	9.2	11.0	5.9	8.9	10.2	7.4	8.7	11.7	4.6
<i>En último int. cerrado</i>	8.9	10.1	6.7	8.1	8.2	7.9	9.0	9.0	8.9
<i>En int. cerrado anterior</i>	4.8	4.3	4.3	2.7	2.5	3.0	3.7	3.2	4.4
<i>Usa actualmente</i>	36.8	44.0	23.7	61.9	59.8	56.4	48.3	53.0	41.8
<i>Esterilizada</i>	3.9	5.0	2.0	12.9	12.9	12.9	20.8	22.5	18.4
<i>Otros</i>	32.9	39.1	21.7	45.2	46.9	43.5	27.5	30.5	23.4
<i>Usó antes-no es fértil</i>	11.5	11.5	11.7	3.8	4.1	3.4	2.9	3.3	2.3
<i>No. de mujeres</i>		3.299			3.037		3.203		

Fuente: Tabla 4.5.5 de los informes nacionales.

a/ En Colombia, Perú y República Dominicana, se refiere a mujeres de 15 a 49 años de edad; en Costa Rica y Panamá, a mujeres de 20 a 49 años de edad.

b/ Ver cuadro 5 para categorías incluidas en cada grupo.

Por lo tanto, sólo pueden analizarse con más justificación los grupos de instrucción primaria y secundaria, con el fin de hacer comparaciones entre países.

El uso actual de anticonceptivos es constantemente más alto en el

Cuadro 14-A

DISTRIBUCION DE MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS SEGUN PATRON DE USO DE ANTICONCEPTIVOS POR AREA DE RESIDENCIA (PORCENTAJES) a/

(Conclusión)

Patrón	Perú			Rep. Dominicana		
	Total	Urb ^{b/}	Rur ^{b/}	Total	Urb ^{b/}	Rur ^{b/}
<i>Total</i>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<i>Nunca ha usado</i>	51.4	35.7	79.8	52.6	41.5	63.9
<i>Piensa usar</i>	14.1	10.5	20.6	12.6	8.5	16.7
<i>No piensa usar</i>	24.1	14.1	42.2	40.0	33.0	47.2
<i>No expuesta</i>	13.2	11.1	17.0	---	---	---
<i>Usó antes</i>	20.3	26.0	10.0	19.2	24.0	14.4
<i>En interv. abierto</i>	6.8	9.5	1.9	6.8	9.2	4.3
<i>En último int. cerrado</i>	8.9	10.9	5.3	12.4	14.8	10.1
<i>En int. cerrado anterior</i>	4.6	5.6	2.8	---	---	---
<i>Usa actualmente</i>	28.2	38.3	10.2	27.0	33.1	20.6
<i>Esterilizada</i>	2.6	3.7	0.6	11.0	14.1	7.6
<i>Otros</i>	16.0	19.0	13.0	25.7	34.6	9.6
<i>Usó antes, no es fértil</i>	---	---	---	1.2	1.4	1.1
No. de mujeres		5.640			2.256	

Fuente: Tabla 4.5.5 de los informes nacionales.

a/ En Colombia, Perú y República Dominicana, se refiere a mujeres de 15 a 49 años de edad; en Costa Rica y Panamá, a mujeres de 20 a 49 años de edad.

b/ Ver cuadro 5 para categorías incluidas en cada grupo.

grupo con instrucción secundaria, siendo mayores las diferencias de nivel de uso entre mujeres con diferente instrucción en los países con bajas tasas de uso. Esto coincide con los resultados encontrados en un estudio analítico de PECFAL rural (11).

La proporción de usuarias actuales en el grupo con 0 hijos es definitivamente más reducida en todos los países que en las que tienen hi-

Cuadro 15

DISTRIBUCION DE MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS
SEGUN PATRON DE USO ANTICONCEPTIVO POR NIVEL DE
INSTRUCCION (PORCENTAJES) a/

(Continúa)

Patrón	Colombia				
	Total	Ning ^{b/}	Prim ^{b/}	Sec. ^{b/}	Univ ^{b/}
<i>Total</i>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<i>Nunca ha usado</i>	29.2	46.5	29.3	11.1	6.3
Piensa usar	8.8	12.0	9.3	4.0	4.2
No piensa usar	20.4	34.5	20.0	7.1	2.1
No expuesta	---	---	---	---	---
<i>Usó antes</i>	22.3	15.6	22.7	27.6	39.5
En interv. abierto	9.1	7.1	8.5	13.0	16.6
En último interv. cerrado	8.9	5.3	9.1	11.1	22.9
En interv. cerrado ant.	4.3	3.2	5.1	3.5	---
<i>Usa actualmente</i>	36.9	17.8	37.3	56.3	50.0
Esterilizada	4.0	2.9	3.9	5.4	4.2
Otros	32.9	14.9	33.4	50.9	45.8
<i>Usó antes, no es fértil</i>	11.6	20.2	10.7	5.0	4.2
No. de mujeres			3.294		

Fuente: Tabla 4.5.5 de los informes nacionales.

a/ En Colombia, Perú y República Dominicana se refiere a mujeres de 15 a 45 años de edad; en Costa Rica y Panamá, a mujeres de 20 a 49 años de edad.

b/ Ver cuadro 3 para categorías incluidas en cada nivel.

jos, en cambio, no existe una asociación clara del uso con el número de hijos. En general, el uso es más frecuente en el grupo con más hijos, haciendo excepción a esta regla, Colombia en las mujeres con enseñanza secundaria y Costa Rica en las mujeres con enseñanza primaria.

Cuadro 15-A

DISTRIBUCION DE MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS
SEGUN PATRON DE USO ANTICONCEPTIVO POR NIVEL DE
INSTRUCCION (PORCENTAJES) a/

(Continúa)

Patrón	Costa Rica				
	Total	Ning ^{b/}	Prim ^{b/}	Sec. ^{b/}	Univ ^{b/}
<i>Total</i>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<i>Nunca ha usado</i>	18.4	29.7	21.7	10.7	9.6
Piensa usar	2.4	2.9	2.4	2.5	3.2
No piensa usar	8.0	16.3	9.6	4.4	2.4
No expuesta	8.0	10.5	9.7	3.8	4.0
<i>Usó antes</i>	19.7	19.2	22.6	22.8	21.4
En interv. abierto	8.9	9.9	7.8	11.7	11.2
En último interv. cerrado	8.1	5.8	8.2	9.3	9.6
En interv. cerrado ant.	2.7	3.5	3.3	1.6	2.0
<i>Usa actualmente</i>	58.1	47.7	58.7	64.0	69.6
Esterilizada	12.9	18.0	14.1	12.0	6.4
Otros	45.2	29.7	44.6	52.0	59.2
<i>Usó antes, no es fértil</i>	3.8	3.5	3.5	4.1	7.2
No. de mujeres			3.037		

Fuente: Tabla 4.5.5 de los informes nacionales.

a/ En Colombia, Perú y República Dominicana se refiere a mujeres de 15 a 45 años de edad; en Costa Rica y Panamá, a mujeres de 20 a 49 años de edad.

b/ Ver cuadro 3 para categorías incluidas en cada nivel.

2.6 Factores asociados con el patrón de uso de anticonceptivos

En el cuadro 14 se presenta el patrón de uso de anticonceptivos según área de residencia actual.

Se observa que en el grupo de nunca usuarias de anticonceptivos la proporción de las que no piensan usar en el futuro es siempre algo

Cuadro 15-B

DISTRIBUCION DE MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS SEGUN PATRON DE USO ANTICONCEPTIVO POR NIVEL DE INSTRUCCION (PORCENTAJES) a/

(Continúa)

Patrón	Panamá				
	Total	Ning ^{b/}	Prim ^{b/}	Sec. ^{b/}	Univ ^{b/}
<i>Total</i>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<i>Nunca ha usado</i>	27.4	52.7	31.7	16.3	15.7
Piensa usar	7.9	15.0	8.5	5.6	5.2
No piensa usar	10.5	25.5	12.7	4.3	3.8
No expuesta	9.0	12.2	10.5	6.4	6.7
<i>Usó antes</i>	12.9	18.9	27.2	22.3	19.2
En interv. abierto	8.7	3.4	6.5	12.4	14.7
En último interv. cerrado	9.0	6.8	7.8	11.7	6.6
En interv. cerrado ant.	3.7	2.7	4.6	3.1	1.0
<i>Usa actualmente</i>	48.3	33.7	46.6	53.5	57.3
Esterilizada	20.8	14.3	23.2	20.2	14.2
Otros	27.5	19.4	23.2	33.3	43.1
<i>Usó antes, no es fértil</i>	2.9	0.7	3.0	3.0	4.7
No. de mujeres			3.203		

Fuente: Tabla 4.5.5 de los informes nacionales.

a/ En Colombia, Perú y República Dominicana se refiere a mujeres de 15 a 45 años de edad; en Costa Rica y Panamá, a mujeres de 20 a 49 años de edad.

b/ Ver cuadro 3 para categorías incluidas en cada nivel.

mayor en el área rural que en el área urbana, a excepción de República Dominicana. En cuanto al uso actual de anticonceptivos, se observa que en Costa Rica la diferencia urbano-rural es mínima y tampoco es muy acentuada en Panamá. En los otros países, en cambio, se nota una clara diferencia entre el uso actual por parte de las mujeres del área urbana y rural, con un máximo en Perú, en que el porcentaje de usuarias urbanas es 3.75 veces el de usuarias rurales. El porcentaje de mujeres

Cuadro 15-C

DISTRIBUCION DE MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS
SEGUN PATRON DE USO ANTICONCEPTIVO POR NIVEL DE
INSTRUCCION (PORCENTAJES) a/

(Continúa)

Patrón	Total	Perú		
		Ning ^{b/}	Prim ^{b/}	Sec. y Univ. ^{b/}
<i>Total</i>	100.0	100.0	100.0	100.0
<i>Nunca ha usado</i>	51.4	80.7	51.4	18.7
Piensa usar	14.1	16.4	16.3	7.1
No piensa usar	24.1	14.4	23.2	6.7
No expuesta	13.2	22.9	11.9	4.9
<i>Usó antes</i>	20.3	9.1	20.6	32.0
En interv. abierto	6.8	5.0	6.4	11.1
En último interv. cerrado	8.9	4.6	9.0	13.5
En interv. cerrado ant.	4.6	1.7	5.2	6.5
<i>Usa actualmente</i>	28.3	10.2	28.0	49.3
Esterilizada	12.6	1.2	12.5	14.4
Otros	25.7	9.0	25.5	44.9
<i>Usó antes, no es fértil</i>	---	---	---	---
No. de mujeres			5.640	

Fuente: Tabla 4.5.5 de los informes nacionales.

a/ En Colombia, Perú y República Dominicana se refiere a mujeres de 15 a 45 años de edad; en Costa Rica y Panamá, a mujeres de 20 a 49 años de edad.

b/ Ver cuadro 3 para categorías incluidas en cada nivel.

esterilizadas es mayor en el área urbana que en la rural en todos los países, a excepción de Costa Rica en que coinciden exactamente.

En el cuadro 15, el patrón de uso de anticonceptivos se analiza en diferentes categorías de nivel de instrucción.

En las mujeres que nunca han usado anticonceptivos se ve que priman, en general, las que no piensan usar en el futuro. Hacen excepción

Cuadro 15-D

DISTRIBUCION DE MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS
SEGUN PATRON DE USO ANTICONCEPTIVO POR NIVEL DE
INSTRUCCION (PORCENTAJES) a/

(Conclusión)

Patrón	Rep. Dominicana				
	Total	Ning ^{b/}	Prim ^{b/}	Sec. ^{b/}	Univ ^{b/}
<i>Total</i>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<i>Nunca ha usado</i>	52.6	77.0	53.1	31.6	23.1
Piensa usar	12.6	13.0	12.8	9.4	12.8
No piensa usar	40.0	64.0	40.3	22.2	10.3
No expuesta	---	---	---	---	---
<i>Usó antes</i>	19.2	10.0	19.1	28.3	23.1
En interv. abierto	12.9	6.8	2.8	6.4	12.0
En último interv. cerrado	12.4	5.0	12.7	17.2	10.3
En interv. cerrado ant.	---	---	---	---	---
<i>Usa actualmente</i>	27.0	12.4	26.5	38.9	51.3
Esterilizada	17.0	9.3	10.9	13.3	7.7
Otros	16.0	3.1	15.6	25.6	43.6
<i>Usó antes, no es fértil</i>	1.2	0.6	1.3	1.1	2.6
No. de mujeres			2.256		

Fuente: Tabla 4.5.5 de los informes nacionales.

a/ En Colombia, Perú y República Dominicana se refiere a mujeres de 15 a 45 años de edad; en Costa Rica y Panamá, a mujeres de 20 a 49 años de edad.

b/ Ver cuadro 3 para categorías incluidas en cada nivel.

a esto las de nivel universitario, en las que en todos los países predomina la declaración del deseo de planificar en el futuro.

El porcentaje de usuarias actuales aumenta en todos los países en relación directa con el nivel de instrucción. Sólo se ve un desvío de esta tendencia en Colombia y Costa Rica, en lo que se refiere al nivel universitario que tiene una menor proporción de usuarias actuales que

Cuadro 16

PORCENTAJE DE MUJERES EXPUESTAS QUE ESTAN USANDO METODOS ANTICONCEPTIVOS SEGUN DESEO DE MAS HIJOS Y NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES a/

(Continúa)

Deseo de más hijos y No. de hijos sobrevivientes.	Colombia			Costa Rica		
	No usa	Usa sólo ineficiente	Usa eficiente	No usa	Usa sólo ineficiente	Usa eficiente
<i>Desea</i>	54.6	12.7	32.7	29.3	13.4	57.3
0 hijos	77.2	7.1	15.7	61.4	6.8	31.8
1 hijo	49.2	14.7	36.1	25.3	12.7	62.0
2 hijos	44.6	15.9	39.5	20.8	14.8	64.3
3 hijos	52.1	10.7	37.2	22.5	12.7	64.8
4 hijos	51.9	13.0	35.2	33.3	14.5	52.2
5 y más	63.6	11.1	25.3	41.1	16.9	41.9
<i>No desea</i>	43.9	16.0	40.1	15.6	13.1	71.2
0 hijos	66.7	0.0	33.3	40.0	0.0	60.0
1 hijo	54.0	12.7	33.3	21.3	17.0	61.7
2 hijos	35.3	21.1	43.6	13.2	13.8	73.0
3 hijos	37.3	12.3	50.5	12.6	14.6	72.9
4 hijos	38.4	17.1	44.5	14.4	12.6	73.1
5 y más	48.8	16.0	35.2	17.0	12.4	70.6
<i>Total</i>	48.2	14.7	37.1	22.2	13.2	64.6
0 hijos	76.3	6.5	17.3	61.1	6.3	32.6
1 hijo	50.0	14.4	35.6	24.9	13.0	62.0
2 hijos	40.0	18.4	41.5	17.9	14.6	67.5
3 hijos	43.1	12.1	44.8	16.6	13.8	69.6
4 hijos	41.0	16.0	42.9	19.8	13.2	67.1
5 y más	51.3	15.1	33.6	22.0	13.0	65.0

Fuente: Tabla 5.2.3 de los informes nacionales.

a/ En Colombia y República Dominicana se refiere a mujeres de 15 a 49 años de edad; en Costa Rica y Panamá a mujeres de 20 a 49 años de edad.

el nivel secundario. Debido al reducido número de mujeres universitarias, estas diferencias bien podrían explicarse por error de muestreo.

El porcentaje de esterilizadas tiene conductas particulares para cada país en relación con el nivel de instrucción. Lo único que se observa con alguna constancia es que el porcentaje de mujeres universitarias esterilizadas es menor que en las otras categorías, cuando el porcentaje en el total de mujeres es superior al 10 por ciento. Esto podría

Cuadro 16-A

(Conclusión)

PORCENTAJE DE MUJERES EXPUESTAS QUE ESTAN USANDO METODOS ANTICONCEPTIVOS SEGUN DESEO DE MAS HIJOS Y NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES a/

Deseo de más hijos y No. de hijos sobrevivientes.	Panamá			Rep. Dominicana		
	No usa	Usa sólo ineficiente	Usa eficiente	No usa	Usa sólo ineficiente	Usa eficiente
<i>Desea</i>	49.1	12.9	37.9	75.2	9.4	15.4
0 hijos	72.9	11.5	15.6	---	---	---
1 hijo	42.4	10.6	47.0	---	---	---
2 hijos	36.7	15.6	47.7	73.0	10.8	16.2
3 hijos	47.1	13.5	39.4	74.6	9.9	15.5
4 hijos	58.9	12.5	28.6	76.9	7.7	15.4
5 y más	67.0	13.8	19.2	85.9	2.6	11.5
<i>No desea</i>	26.1	10.4	63.5	61.8	19.5	18.7
0 hijos	25.0	---	75.0	---	---	---
1 hijo	37.9	10.3	51.7	---	---	---
2 hijos	22.9	10.2	66.9	68.1	11.1	20.8
3 hijos	18.0	8.8	73.2	50.0	22.6	27.4
4 hijos	21.8	10.9	67.3	57.3	24.0	13.7
5 y más	31.3	11.0	57.7	65.1	19.5	15.4
<i>Total</i>	34.9	11.2	53.9	68.3	13.8	16.8
0 hijos	69.2	10.6	20.2	71.7	10.9	17.4
1 hijo	42.0	10.4	47.6	61.2	16.4	22.4
2 hijos	30.1	13.2	56.7	65.9	16.3	15.9
3 hijos	26.2	10.0	63.8	71.0	16.0	14.0
4 hijos	29.3	11.0	59.6	---	---	---
5 y más	36.6	11.1	52.3	---	---	---

Fuente: Tabla 5.2.3 de los informes nacionales.

a/ En Colombia y República Dominicana se refiere a mujeres de 15 a 49 años de edad; en Costa Rica y Panamá a mujeres de 20 a 49 años de edad.

deberse a un promedio de edad menor de las mujeres universitarias o bien una actitud diferente de las mujeres más cultas que sería interesante investigar más adelante.

Otra observación es que la relación entre las distintas modalidades de uso y el nivel de instrucción es más intensa mientras menor es el nivel general de uso en el país. En otras palabras, en países como Costa Rica y Panamá, el acceso a los anticonceptivos es mucho más igualitario para las distintas clases reflejadas por el nivel de instrucción que en países como Colombia y Perú en que las diferencias son muy acentuadas.

La relación entre el uso actual de anticonceptivos, el deseo de más hijos y el número de hijos sobrevivientes, se puede comparar en el cuadro 16. No pudo incluirse Perú por referirse la tabla del informe de ese país sólo a mujeres que no desean más hijos. En general, los porcentajes de uso son coherentes con la condición del deseo de más hijos.

V. CONCLUSIONES

Las principales dificultades que se encontraron para realizar el estudio comparativo con los datos publicados en los informes generales fueron las diferencias entre las muestras de los distintos países y la disparidad de criterios de clasificación de las variables.

Entre las primeras, la más importante es que el intervalo de edad considerado para que una mujer fuera elegida para la entrevista individual, variaba entre países, siendo de 20 a 49 años en Costa Rica y Panamá y de 15 a 49 años en los demás.

La disparidad entre los criterios de clasificación se solucionó, reagrupando las categorías de las variables analizadas en clases comunes para los 5 países.

Al comparar la estructura de las muestras se encontró que las diferencias más importantes entre los países eran la distribución de las mujeres por lugar de residencia y por nivel de instrucción. Como ambas variables están relacionadas con el nivel de fecundidad y con el uso de anticonceptivos, estas diferencias estructurales deben tenerse en cuenta en la interpretación de los resultados o bien, controlando estas variables.

En relación al conocimiento y uso de anticonceptivos se encontró que:

1. La proporción de mujeres que conoce métodos anticonceptivos es muy alta en todos los países. Por tal motivo no se justifica estudiar su asociación con otras variables y el análisis debe centrarse en el uso de métodos.
2. Existen grandes diferencias entre los países en relación al uso de anticonceptivos. Costa Rica y Panamá tienen niveles de uso muy altos, Colombia se sitúa en una posición intermedia y Perú y República Dominicana exhiben niveles bajos.
3. Dentro de los países, las tasas de participación anticonceptiva son mayores para mujeres que residen en áreas urbanas y para las que tienen mayor nivel de instrucción. Estas diferencias son menos marcadas en los países que tienen altos niveles de uso de anticonceptivos.
4. La asociación entre el número de hijos sobrevivientes y la conducta anticonceptiva sólo es clara si se hace la distinción entre mujeres con y sin hijos. Las que no tienen hijos, constantemente tienen tasas de uso menores, en cambio en las demás, a veces el número de hijos aparece como variable explicativa del uso de anticonceptivos y otras, como su consecuencia. Por lo tanto la información publicada no permite medir el efecto del uso de anticonceptivos sobre los niveles de fecundidad.

Debido a que los datos de la encuesta no fueron recogidos con este fin, el problema tampoco se solucionará satisfactoriamente con el análisis detallado de los datos de las cintas. Sólo podrá obtenerse una información parcial estudiando la asociación entre la longitud del último intervalo cerrado y del intervalo abierto con el uso o no de anticonceptivos en estos intervalos. Además será posible analizar el efecto de la esterilización sobre la fecundidad.

5. La comparación de los datos publicados en los informes ha permitido obtener una visión general de la conducta anticonceptiva en los países estudiados. Sin embargo no fue posible controlar la influencia de las diferencias estructurales entre las muestras, por carecerse del detalle de clasificación requerido. Por lo tanto se justifica la realización de estudios comparativos basados en datos de las cintas de las encuestas, tales como el que se está desarrollando actualmente en el CELADE.

BIBLIOGRAFIA

- (1) Conning, A.M., *Encuestas Comparativas de Fecundidad en América Latina. Algunos Aspectos Metodológicos*. Documento presentado a la XXIV Reunión Anual de la Sociedad Brasileña para el Progreso de la Ciencia, Sao Paulo, julio 1972.
- (2) *Encuesta Nacional de Fecundidad. Colombia 1976. Resultados Generales*. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Bogotá, *septiembre* 1977.
- (3) *Encuesta Nacional de Fecundidad 1976. Costa Rica*. Dirección General de Estadística y Censos *septiembre* 1978.
- (4) *Encuesta de Fecundidad. Informe General. Panamá 1977*. Oficina de Estudios de Población *noviembre* 1977.
- (5) *Encuesta Nacional de Fecundidad del Perú 1977-1978. Informe General*. Dirección General de Censos, Encuestas y Demografía. Dirección de Demografía. Lima, 1979.
- (6) *República Dominicana. Encuesta Nacional de Fecundidad. Informe General*. Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social. Consejo Nacional de Población y Familia. Santo Domingo. 1976.
- (7) *World Fertility Survey. Guidelines for the Country Report No. 1*. WFS/TECH.225 13 August 1975.
- (8) *World Fertility Survey: Core Questionnaires Basic Documentation No. 1*. March 1975.
- (9) Reyes J. R. y H. A. Mariona. *Interrelaciones entre Ausencia de Relaciones Sexuales, Anticoncepción, Mortalidad y Fecundidad*. Encuesta Nacional de Fecundidad de El Salvador. Asociación Demográfica Salvadoreña. El Salvador, agosto 1976.
- (10) *La Fecundidad y la Planificación de la Familia en Europa hacia 1970: Estudio comparativo de doce encuestas nacionales*. Naciones Unidas, Estudios Demográficos No. 58. ST / ESA / SER.A / 58 Nueva York, 1977.
- (11) Simmons, A. B., J. M. de Jong: *Education and Contraception in Rural Latin America*. CELADE, SIEF A-2 / P May 1974 S. 141 / 24 - 74.