












Información Básica de El Salvador

SALUD REPRODUCTIVA

PRESENTACIÓN

La toma de decisiones en salud reproductiva requiere de información oportuna y puntual. En este documento compartimos datos sobre El Salvador que pueden considerarse en la elaboración de planes, programas, acciones y para tomar decisiones en materia de políticas públicas en el área de la salud reproductiva.

Los campos que se incluyen son:

- | | | | |
|---|---|---|--|
|  | demografía, |  | demanda insatisfecha de anticonceptivos; |
|  | fecundidad global; |  | defunciones maternas en mujeres de todas las edades; |
|  | fecundidad específica en adolescentes; |  | abuso sexual, |
|  | proporción de nacimientos en adolescentes; |  | y muerte por violencia de género. |
|  | prevalencia anticonceptiva de mujeres en edad fértil; | | |

La información encontrada en la hoja informativa utiliza los datos oficiales actualmente disponibles en las siguientes fuentes:

- Base de datos y publicaciones de la CEPAL (Cepalstat).
- Banco Mundial. Indicadores del desarrollo mundial (IDM).
- Ministerio de Salud.
- Ministerio de Economía.
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC).

Esperamos que esta información sea de utilidad para quienes trabajan temas de salud reproductiva. Desde Ipas Centroamérica y México ofrecemos esta recopilación para que se utilice, discuta y argumente en los diferentes ámbitos de toma de decisiones, desde la sociedad civil hasta los diferentes niveles de gobierno.

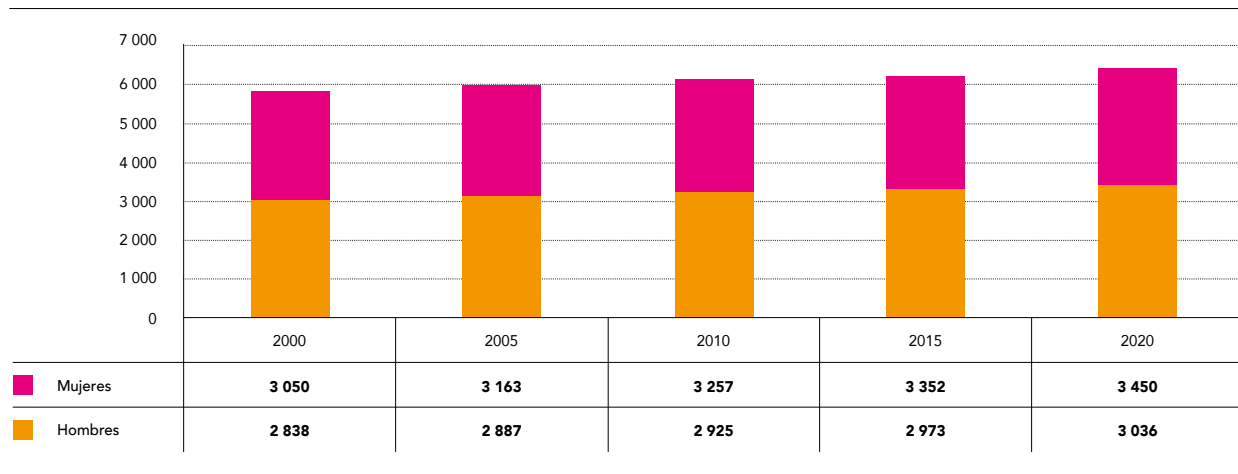


DEMOGRAFÍA

De acuerdo con estimaciones de Cepalstat, en 2020 la población completa de El Salvador fue de 6 486 000 habitantes. De ese total, 3 450 000 eran mujeres (53 %), mientras que 3 036 000 eran hombres (47 %). Esta proporción se ha mantenido en los últimos 10 años. Además, al comparar la población de 2 000 con 2020, se observa un incremento de 10 %.

Por otra parte, en 2010, del total de la población (6 182 000 habitantes), 3 275 000 eran mujeres y 2 925 000 eran hombres. Es decir, durante la última década aumentó 5 % el número de pobladores del país.

Población total por sexo de 2000 a 2020 (en miles de personas)

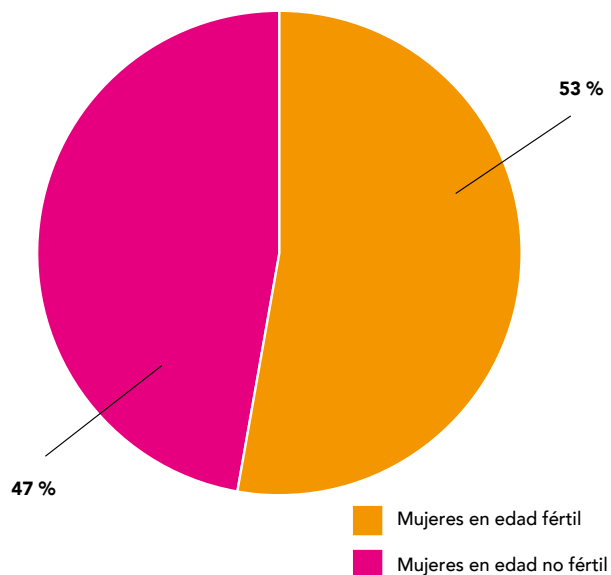


Fuente: Elaboración propia con base en estimaciones de la Cepalstat (2019a).

Mujeres en edad fértil 2020, de 15 a 49 años
(% con respecto del total de mujeres)

En 2020, las mujeres en edad reproductiva (de 15 a 49 años) fueron 1 824 000, esto es, 53 % del total nacional de mujeres.

Asimismo, en 2020 las adolescentes entre 15 a 19 años fueron 292 000, 8 % del total de mujeres. A su vez, las de edades de entre 10 a 14 años, fueron 283 000, es decir 8 % de la población femenina entera. De todas las mujeres en edad fértil (1 824 000) las adolescentes (575 000) representaron 32 %, es decir, una de cada tres.

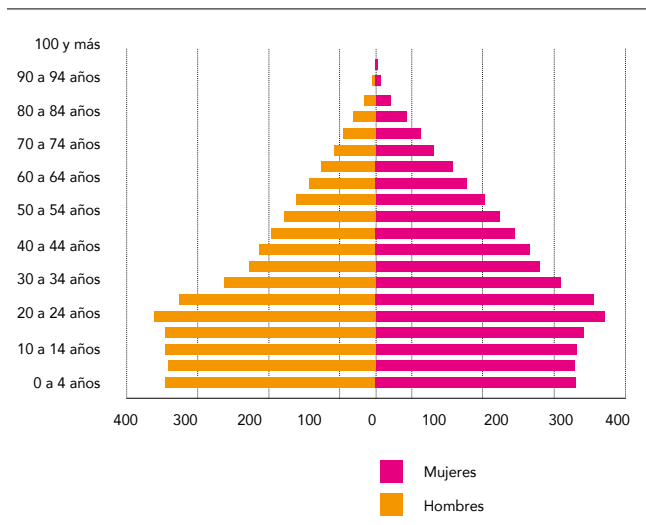


Fuente: Elaboración propia con base en estimaciones de la Cepalstat (2019a).

En el comportamiento demográfico de 2020, El Salvador ha tenido una pirámide poblacional de tipo regresivo, donde la natalidad ha tenido un leve descenso, puesto que una gran parte de las y los habitantes se concentra entre los 20 a los 24 años. En este grupo el número de hombres es de 311 000 y el de mujeres es de 322 000, es decir, 10 % de la población total.

En el centro de la estructura están las personas en edades productivas; esto se debe a que en los últimos años han disminuido los nacimientos y las muertes por enfermedades, además de que ha habido un pronunciado proceso de emigración. Por otro lado, según Vindell (2021), El Salvador es el segundo país más envejecido de Centroamérica, después de Costa Rica.

Pirámide de población, 2020
(en miles de personas)



Fuente: Elaboración propia con base en estimaciones de la Cepalstat (2019a) y Vindell (2021).

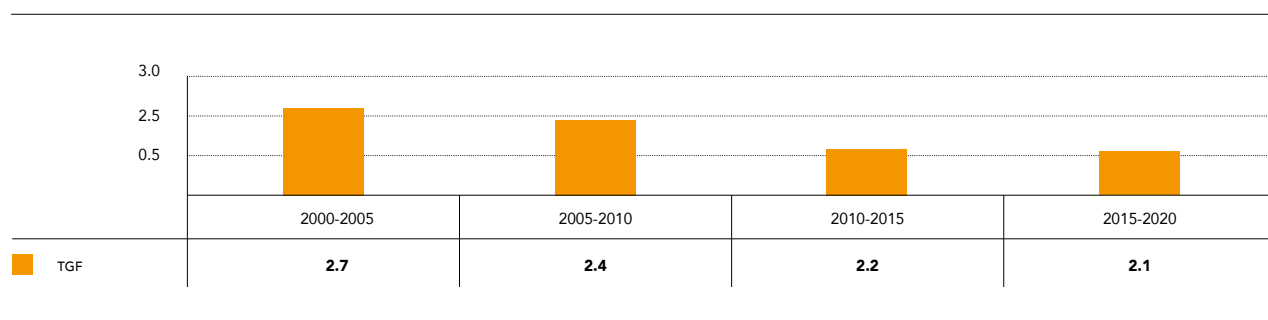


FECUNDIDAD GLOBAL

Según datos de la Cepalstat, de 2000 a 2005, la tasa global de fecundidad (TGF) en El Salvador fue de 2.72 hijos por mujer en edad reproductiva. De 2005 a 2010, fue de 2.40; de 2010 a 2015, de 2.17, y de 2015 a 2020, de 2.05. Es evidente que, en esas dos décadas, ha descendido la fecundidad.

Este descenso se debe al impacto y rápida difusión de los programas de anticoncepción, que han extendido y generalizado el uso de métodos anticonceptivos. Sin embargo, hay que tener presente que la prevalencia de estos métodos es distinta entre los grupos sociales. Por otro lado, se ha reducido la mortalidad, incluso la infantil, y se ha incrementado el nivel educativo de la población joven. De acuerdo con datos del Fondo de Población de la Naciones Unidas (UNFPA), El Salvador tiene la segunda TGF más baja en América Central después de Costa Rica, y seguida por México.

Tasa global de fecundidad (TGF), expresada en número promedio de hijos por mujer, 2000 a 2020



Fuente: Elaboración propia con base en estimaciones de la Cepalstat (2019b) y UNFPA (2018).

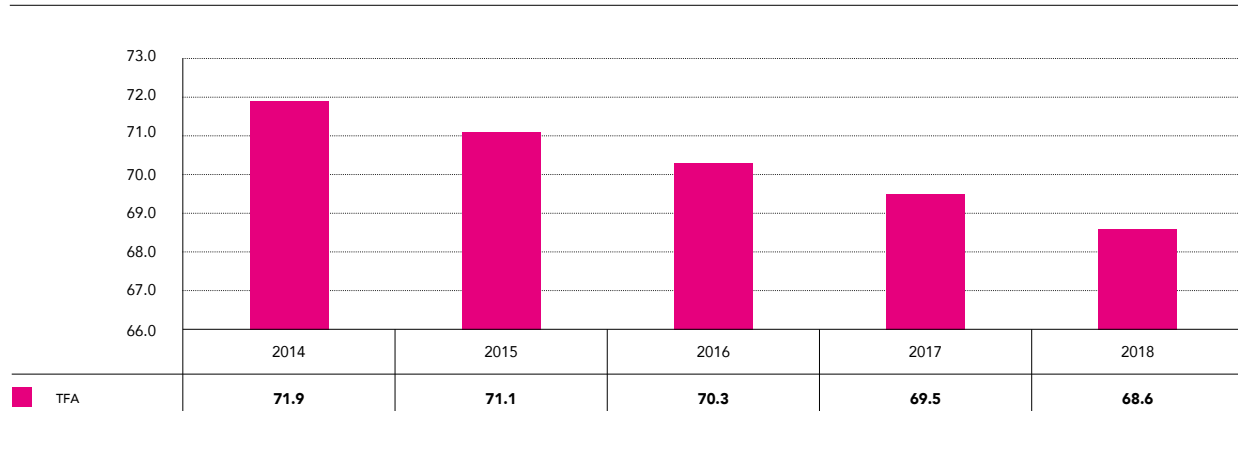


FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN ADOLESCENTES

La tasa de fecundidad en adolescentes (TFA) también ha descendido en los últimos cuatro años. Según los datos del Banco Mundial, en 2014 fue de 71.9 nacimientos por cada 1 000 mujeres, mientras que en 2018 fue de 68.6.

A pesar de este decremento, el país mantiene altas tasas de fecundidad adolescente. Algunas de las razones que explican este fenómeno son el inicio temprano de las relaciones sexuales, el acceso limitado a los métodos anticonceptivos desde el comienzo de su vida sexual y la penalización del aborto. Asimismo, existen grandes brechas socioeconómicas que dificultan el acceso a los servicios de anticoncepción.

Tasa de fecundidad en adolescentes (TFA), expresada en número de nacimientos por cada 1 000 mujeres entre 15 y 19 años de edad, 2014 a 2018



Fuente: Elaboración propia con base en IDM del Banco Mundial (2021a), UNFPA (2018) y Ministerio de Economía (2018).

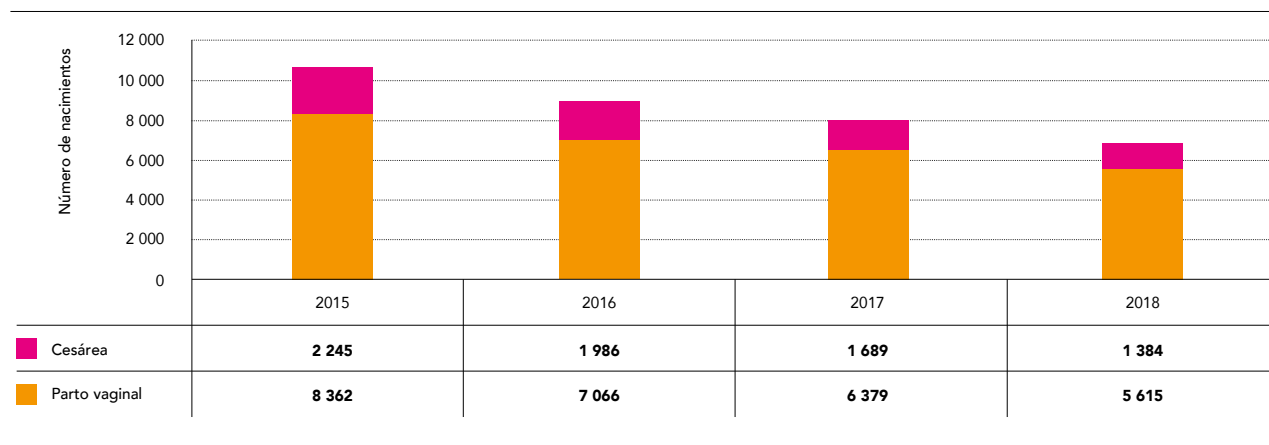


PROPORCIÓN DE NACIMIENTOS EN ADOLESCENTES

De acuerdo con el Ministerio de Economía de El Salvador, el número total de nacimientos en adolescentes de 10 a 17 años disminuyó 34 % de 2015 a 2018, es decir, hubo 10 607 nacimientos en 2015, y 6 999 en 2018.

Durante el mismo periodo, la proporción de partos vaginales aumentó de 78.80 % a 80.20 %, mientras que la proporción de cesáreas disminuyó de 21.20 % a 19.80 %.

Número de nacimientos en adolescentes de 10 a 17 años, según tipo de parto, 2015-2018



Fuente: Elaboración propia con base en el Ministerio de Economía (2018).

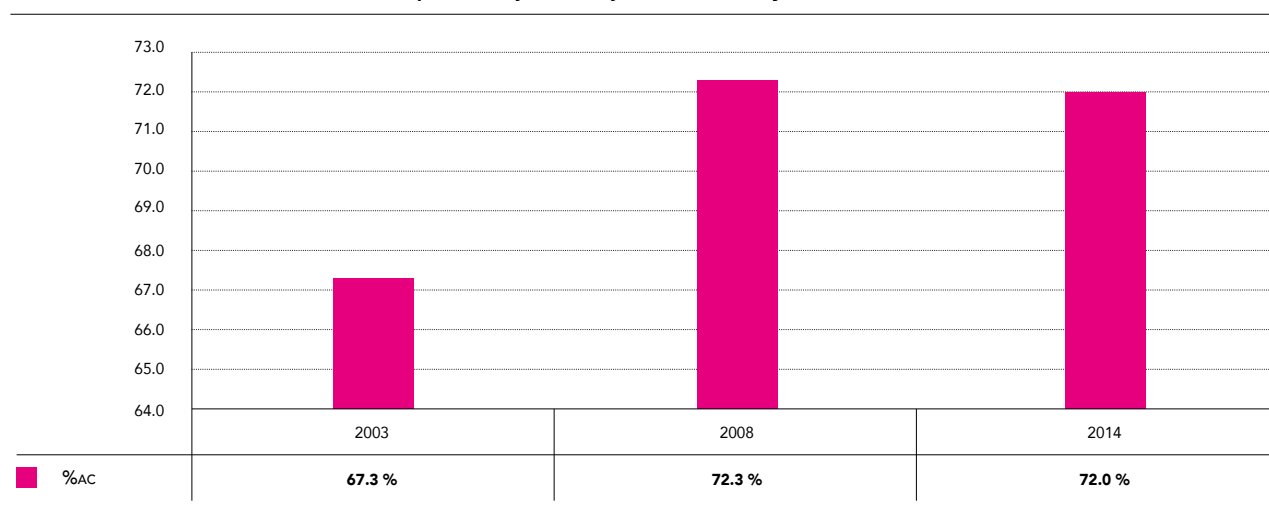


PREVALENCIA ANTICONCEPTIVA DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL

La prevalencia del uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres en edad fértil de 2003 a 2014 ha tenido un comportamiento irregular, pero con tendencia al ascenso: en este periodo fue de 4.7 %.

En los últimos años, El Salvador ha logrado grandes avances en materia de anticoncepción, ha creado un marco jurídico y regulatorio en la asignación de recursos para adquirir métodos anticonceptivos. Asimismo, ha ofrecido información y servicios de control de la fertilidad, en los que la sociedad civil ha tenido protagonismo. No obstante, aún debe sensibilizarse a algunos funcionarios sobre la importancia de este tema, además de mejorar las condiciones de acceso a la salud y al bienestar de algunos sectores poblacionales.

Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos (porcentaje AC), 2003 a 2014
(porcentaje de mujeres entre 15 y 49 años)



Fuente: Elaboración propia con base en IDM del Banco Mundial (2021b) y USAID y Measure Evaluation (2015).

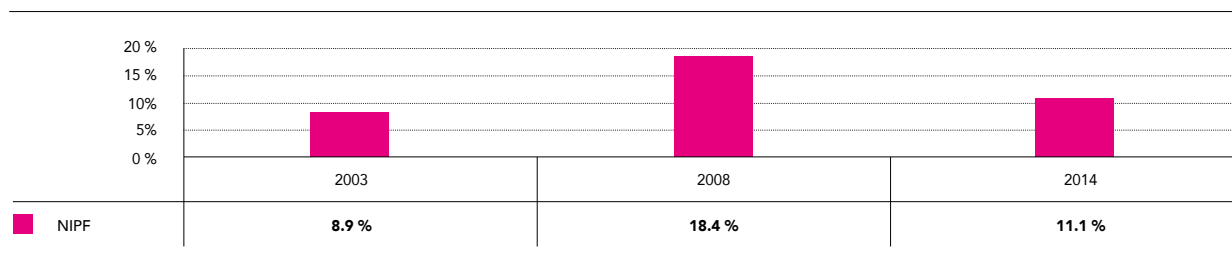


DEMANDA INSATISFECHA DE ANTICONCEPTIVOS (GENERAL)

De acuerdo con los datos de la Cepalstat, las necesidades insatisfechas de anticoncepción han tenido un comportamiento irregular en El Salvador, puesto que de 2003 a 2008 subió de 8.9 % a 18.4 %, mientras que disminuyó 7.3 % en 2014 (11.1 %).

Aunque esta demanda insatisfecha se ha reducido, aún hay barreras en la accesibilidad de los servicios de salud, y una baja calidad en la atención integral en salud sexual y reproductiva. Por otra parte, algunos estudios realizados entre la población adolescente escolarizada muestran que todavía hay deficiencias en la información con la que cuentan sobre los métodos, además de que se carece acceso a los servicios de salud, debido a factores sociales, culturales y familiares. Los métodos de anticoncepción más empleados por este grupo poblacional son los inyectables, seguidos del condón masculino.

Necesidades insatisfechas de anticoncepción 2003 a 2014



Fuente: Elaboración propia con base en estimaciones de Cep base alstat (2019d) y en Guadamuz Ortiz (2020).

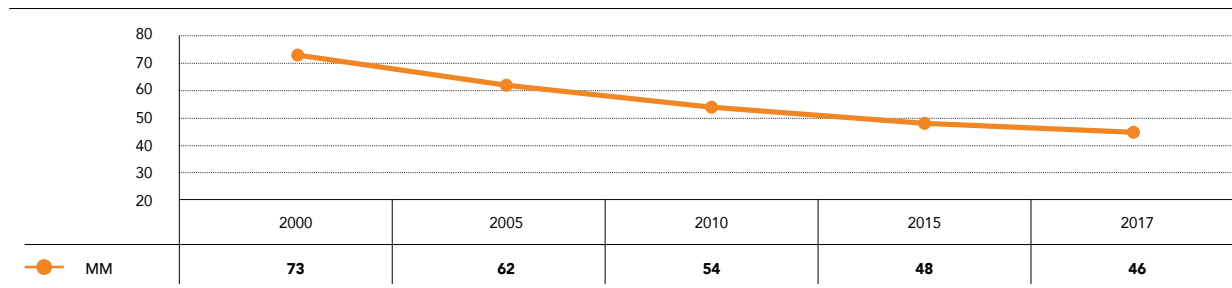


DEFUNCIONES MATERNAS EN MUJERES DE TODAS LAS EDADES

De 2000 a 2017, la mortalidad materna de mujeres de todas las edades ha disminuido considerablemente de 73 a 46 defunciones maternas por cada 100 000 nacidos vivos.

Según el informe "Línea base de la mortalidad materna", de 2005 a 2006, entre las principales causas directas de las defunciones maternas estuvieron los trastornos hipertensivos, las hemorragias y los trastornos de origen infeccioso. En ese año, estas constituyeron 42 % de las muertes, mientras que las causas indirectas representaron 39 %. De estas últimas, un aspecto importante es que 40.6 % estuvieron vinculadas con suicidios causados por un envenenamiento autoinfligido como consecuencia del embarazo.

Muertes maternas (MM) registradas por cada 100 000 nacidos vivos, 2000 a 2017



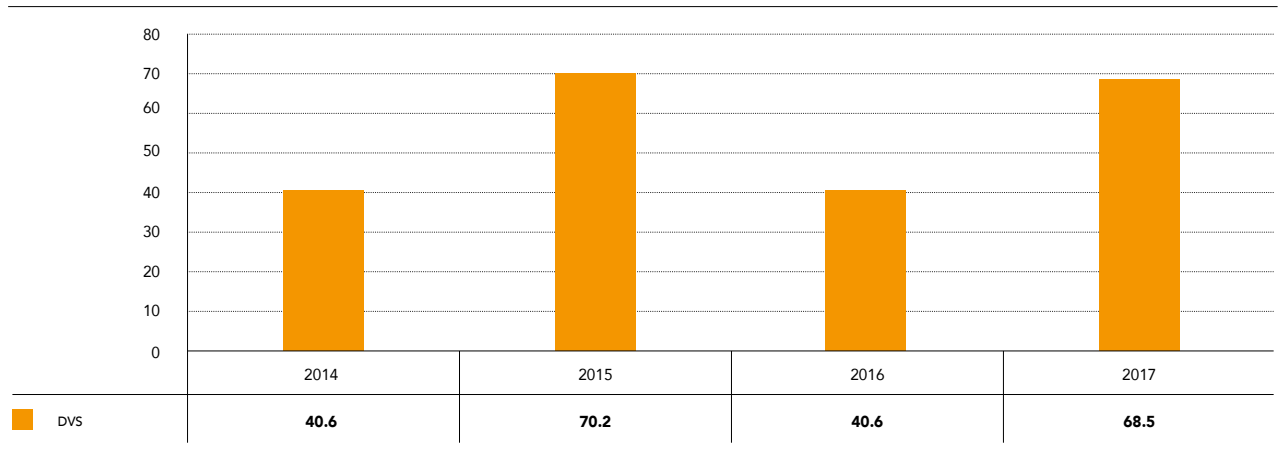
Fuente: Elaboración propia con base en estimaciones de la Cepalstat (2019d) y Grupo de Trabajo Regional para la Reducción de la Mortalidad Materna (2014).



ABUSO SEXUAL

Según datos de la UNODC, durante 2014, en El Salvador hubo 2 557 casos de abuso sexual; en 2015 hubo 4 440; en 2016, 2 582, y, finalmente, en 2017, 4 374. Por lo tanto, la tasa por 100 000 habitantes de delitos de violencia sexual (dvs) en el país pasó de 40.6 en 2014 a 68.5 en 2017, lo que implica un comportamiento irregular.

Delitos de violencia sexual (dvs), tasa por cada 100,000 habitantes 2014 a 2017



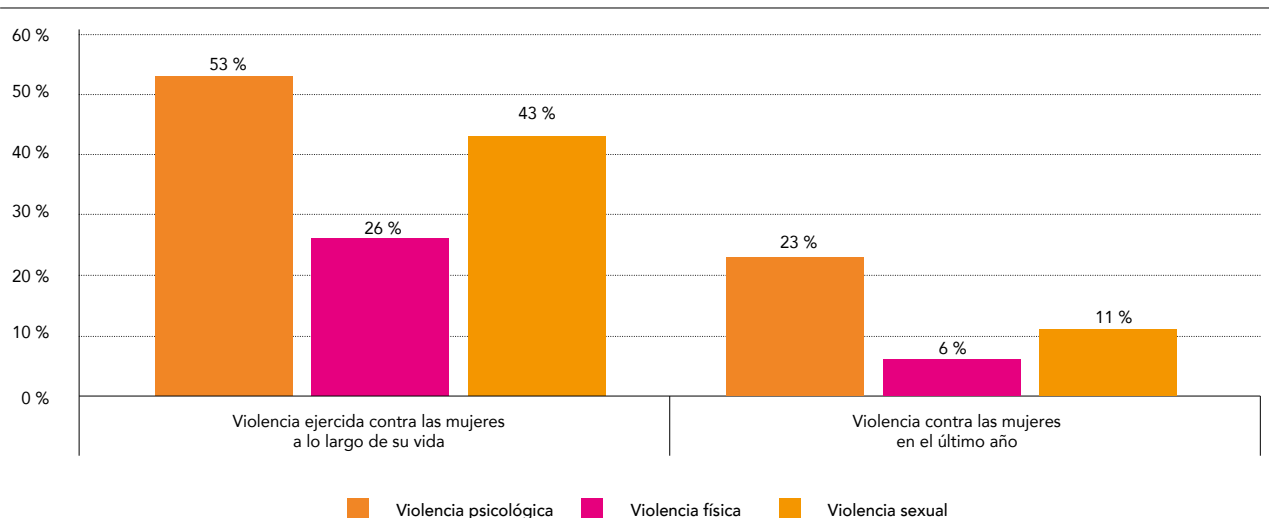
Fuente: Elaboración propia con base en datos de la UNODC (s. f.) y el Ministerio de Economía (2017).



VIOLENCIA DE GÉNERO

De acuerdo con la *Encuesta nacional de violencia contra la mujer (2017)*, en el ámbito nacional, 53 % de mujeres ha vivido violencia psicológica a lo largo de su vida; 26 %, violencia física, y 43 %, violencia sexual. Por su parte, 23 % ha sufrido violencia psicológica en el último año; 6 %, violencia física, y 11 %, violencia sexual. En las áreas urbanas del país hay mayor prevalencia de violencia física y sexual, mientras que en el área rural predomina la psicológica, seguida de la sexual y de la física.

Violencia psicológica, física o sexual ejercida contra las mujeres durante su vida y en el último año



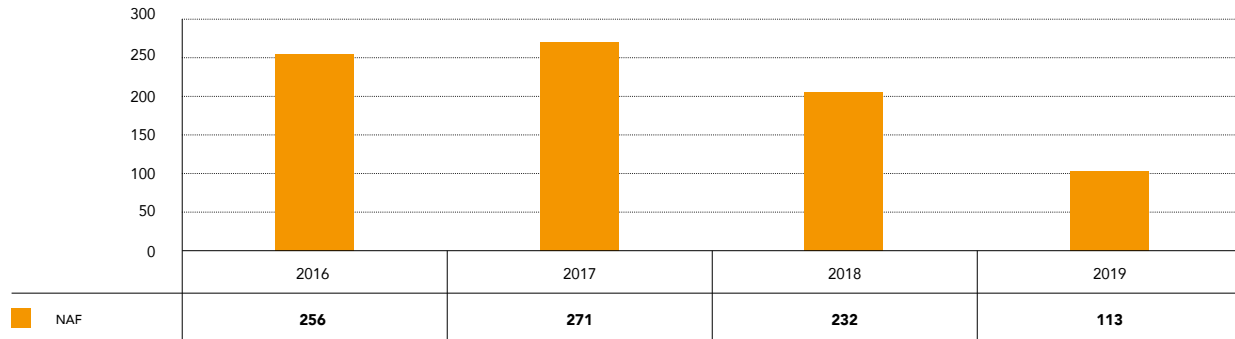
Fuente: Ministerio de Economía (2017).



MUERTE POR VIOLENCIA DE GÉNERO

De acuerdo con datos de la Cepalstat, el número absoluto de feminicidios en 2016 fue de 256; en 2017, de 271; en 2018, de 232, y en 2019, de 113. Por lo tanto, las muertes por violencia de género registradas en El Salvador descendieron 143 casos de 2016 a 2019; 2017 fue el año con más casos.

Número absoluto de feminicidios registrados (NAF), 2016 a 2019



Fuente: Elaboración propia con base en estimaciones de la Cepalstat (2019e).

RECOMENDACIONES

- Es fundamental una mayor orientación sobre métodos anticonceptivos y más acceso a ellos, puesto que hubo un aumento en la demanda insatisfecha. Aunque El Salvador esté implementando medidas en salud sexual y reproductiva para llegar a gran número de personas usuarias, es esencial brindar una orientación integral y de calidad, con la información necesaria de acuerdo con el contexto económico y social particular del país.
- La población adolescente requiere más información para tomar decisiones reproductivas, ya que, a pesar de que su fecundidad ha descendido, aún se necesita una orientación de calidad en los servicios de salud. Es urgente prevenir el embarazo no deseado con políticas efectivas que garanticen una cobertura anticonceptiva universal, oportuna y adecuada a sus necesidades.
- El aborto inducido es, a menudo, la respuesta a la necesidad insatisfecha de anticoncepción, a las fallas anticonceptivas, a los embarazos no deseados y a la violencia sexual. El aborto inseguro y sus complicaciones consumen recursos esenciales del sistema de salud, ya que uno de cada diez eventos hospitalarios en las mujeres es por esta causa.
- En El Salvador se penaliza el aborto y es evidente que esto no reduce su incidencia y, en cambio, aumenta el riesgo de muerte y de complicaciones para las mujeres. Sin embargo, es destacable que en el país las defunciones maternas, entre las que puede haber algunas por abortos, han tenido una disminución constante.
- El acceso a servicios de aborto, de acuerdo con lo establecido por la ley, con tecnología moderna y segura, se traduce en una disminución de la mortalidad materna, en la reducción de hospitalizaciones, en ahorros para el sistema de salud, en descriminalización, en equidad social y en la reducción del estigma. Para ello se requieren recursos humanos capacitados, presupuestos institucionales, sistemas de distribución de insumos eficientes y costo-efectivos, asistencia técnica, normas, guías y voluntad política.
- Es necesario un trabajo interinstitucional y una visualización de la problemática para prevenir la violencia ejercida contra las mujeres, así como los feminicidios.

REFERENCIAS

Banco Mundial. (2021a). "Tasa de fertilidad en adolescentes". Indicadores del desarrollo mundial (IDM), <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.ADO.TFRT>

Banco Mundial. (2021b). "Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos". Indicadores del desarrollo mundial (IDM), <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.DYN.CONU.ZS>

Cepalstat. (2019a). "Población por grupos de edad, según sexo". Bases de datos y publicaciones estadísticas. <https://estadisticas.cepal.org/cepalstat/tabulador/ConsultaIntegrada.asp?IdAplicacion=1&idTema=1&idIndicador=31&idioma=e>

Cepalstat. (2019b). "Tasa global de fecundidad". Bases de datos y publicaciones estadísticas. <https://cepalstat-prod.cepal.org/cepalstat/tabulador/ConsultaIntegrada.asp?idIndicador=37&idioma=e>

Cepalstat. (2019c). "Necesidades insatisfechas en materia de planificación familiar". Bases de datos y publicaciones estadísticas. <https://estadisticas.cepal.org/cepalstat/tabulador/ConsultaIntegrada.asp?idIndicador=2183&idioma=e>

Cepalstat. (2019d). "Razón de mortalidad materna". Bases de datos y publicaciones estadísticas. <https://estadisticas.cepal.org/cepalstat/tabulador/ConsultaIntegrada.asp?idIndicador=41&idioma=e>


Cepalstat. (2019e). "Número de feminicidios". Bases de datos y publicaciones estadísticas. <https://estadisticas.cepal.org/cepalstat/tabulador/ConsultaIntegrada.asp?idIndicador=2780&idioma=e>

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2018). Los desafíos de la baja fecundidad en América Latina. <https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Baja%20fecundidad%20en%20ALC%20-%20version%20web%20espa%C3%B1ol.pdf>

Grupo de Trabajo Regional para la Reducción de la Mortalidad Materna. (2014). Estudio de caso de la vigilancia y respuesta a la mortalidad materna. https://msh.org/wp-content/uploads/2016/10/gtr_estudio_de_caso_elsalvador_esp.pdf

Instituto Nacional de Salud y Ministerio de Salud. (2017). Factores relacionados al uso de anticonceptivos para la prevención de embarazos durante la adolescencia. <http://ins.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2019/03/Factores-que-influyen-en-el-uso-de-anticoncepcion.pdf>

Ministerio de Economía. (2017). Encuesta nacional de violencia contra la mujer. <https://oig.cepal.org/es/documentos/encuesta-nacional-violencia-mujeres-salvador-2017>



Ministerio de Economía. (2018). Boletín estadístico con enfoque de género basado en hechos vitales. <http://aplicaciones.digestyc.gob.sv/observatorio.genero/hechosVitales/docs/Bolet%C3%ADn%20Estad%C3%ADstico%20con%20enfoque%20de%20g%C3%A9nero%20basado%20en%20hechos%20vitales.pdf>

Vindell, J. (2021). Pirámide poblacional de El Salvador. <https://rpubs.com/VINDELL2981/731790>
United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC). (s. f.). "Sexual violence". <https://dataunodc.un.org/es/node/1632>

USAID y Measure Evaluation. (2015). Planificación familiar en El Salvador. Logros de 50 años. <https://www.measureevaluation.org/resources/publications/sr-15-118c-es.html>