

## 2.5 Razones de no Consulta.

El Cuadro 2.5 presenta las razones más importantes, que adujeron las personas que se declararon enfermas, para no acudir a una consulta de salud.

El incremento en la consulta, comentada en el cuadro anterior, determina por reciprocidad un descenso de las personas que no consultaron, en la misma magnitud y con las mismas características por área de residencia y por regiones.

Las tres principales razones por las que las personas enfermas no acudieron a la consulta en 1999, fueron "Conoce la enfermedad" (26.4 por ciento), "Enfermedad leve" (25.1 por ciento) y "Problemas económicos" (16.1 por ciento), estas tres razones se mantuvieron para los dos períodos para el área urbana y rural, pero en diferente orden y con diferentes porcentajes.

### Cuadro 2.5

**Distribución porcentual de la población enferma, por razón de no consulta, según área de residencia y región, 1998 y 1999.**

Área de Residencia y Región	Total	Razón de no consulta							
		Enfermedad Leve	No tuvo Tiempo	Centro Lejos	Atención Mala	Problemas Económicos	No hay Medicina	Conoce la Enfermedad	Otra
1998									
Total	61.3	27.4	3.7	14.2	2.4	17.4	5.4	22.6	6.8
Urbano	49.5	30.7	4.6	2.2	6.6	19.0	3.6	24.8	8.0
Rural	64.6	26.7	3.5	16.8	1.6	17.1	5.8	22.1	6.5
Pacífico	57.6	25.2	4.9	9.3	4.3	20.8	0.9	27.6	6.8
Central	59.7	30.8	2.8	10.3	1.3	15.7	7.4	21.8	9.9
Atlántico	76.8	25.3	3.0	33.6	0.7	13.7	11.0	13.0	-
1999									
Total	48.5	25.1	6.6	9.9	8.1	16.1	4.5	26.4	3.3
Urbano	38.7	22.8	8.7	-	8.7	7.9	0.8	42.5	8.7
Rural	51.4	25.6	6.2	12.2	7.9	18.0	5.3	22.8	2.1
Pacífico	47.4	17.0	7.6	5.2	5.8	18.5	0.3	42.2	3.3
Central	50.1	39.8	6.8	10.0	10.8	14.7	3.9	11.8	2.2
Atlántico	47.8	8.1	2.3	27.9	8.1	11.6	22.1	12.8	7.0

Por otro lado, en las regiones se presentan variaciones en las razones secundarias de no consulta, pero la razón principal para cada región permanece invariable en ambos períodos, así la razón principal en la región del Pacífico fue "Conoce la enfermedad" (42.2 por ciento en 1999 y 27.6 por ciento en 1998), en la región Central fue "Enfermedad leve" (39.8 por ciento en 1999 y 30.8 por ciento en 1998) y en la región del Atlántico fue "Centro de atención lejos" (27.9 por ciento en 1999

y 33.6 por ciento en 1998). Como algo negativo se puede señalar, al aumento en el porcentaje (de 2.4 a 8.1), en la razón "Atención mala".

## **2.6 Fecundidad en las Adolescentes (mujeres entre 15 y 19 años).**

El comportamiento reproductivo de las jóvenes entre los 15 y 19 años, es un tema de importancia tanto a nivel nacional como internacional y en nuestro país cobra mayor importancia, por cuanto las tasas de fecundidad son altas en este grupo, probablemente las más elevadas a nivel latinoamericano.

En general el paso del huracán Mitch no tuvo efectos sustantivos en este indicador, por lo que solo se presentan los datos de 1999.

En el Cuadro 2.6 se observa que del total de adolescentes investigadas en este grupo de edades, el 21 por ciento ya son madres (más de una quinta parte del total de jóvenes) y el 5.4 por ciento están embarazadas por primera vez, lo que significa que el 26.5 por ciento de las jóvenes han dado inicio a su vida reproductiva (alguna vez embarazadas).

Observando los datos por área de residencia, se nota que existen diferencias en las adolescentes que ya son madres, presentándose mayor incidencia en el área rural (23.7 por ciento, casi una de cuatro), mientras que en el área urbana es menor (16.7 por ciento). Los porcentajes de jóvenes embarazadas por primera vez, en cambio son, parecidos en ambas zonas (6.0 y 5.0 por ciento respectivamente).

**Cuadro 2.6**  
**Porcentaje de adolescentes (15 a 19 años), que son madres o están embarazadas, según área de residencia, 1999.**

Área de Residencia	Ya son Madres	Están Embarazadas por Primera vez	Alguna vez Embarazadas
Total	21.1	5.4	26.5
Urbano	16.7	6.0	22.6
Rural	23.7	5.0	28.8

### CAPÍTULO 3. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS

La educación es un indicador de las diferentes condiciones de vida de la población y es también un factor estrechamente vinculado al comportamiento demográfico, interesa por lo tanto conocer los cambios que pueden haber operado en esta característica a consecuencia del fenómeno natural Mitch.

El módulo de educación se aplicó a todas las personas a partir de los 3 años de edad, comprende asistencia preescolar, condición de alfabetismo, matrícula escolar, razones de no matrícula, escolaridad, alimentación en las escuelas y donación de uniformes y material escolar.

#### 3.1 Asistencia a Preescolar y Centro de Desarrollo Infantil (CDI).

Al hacer la comparación de los datos obtenidos en ambas encuestas (EMNV'98 y EMNV'99), se observa en el Cuadro 3.1 que la asistencia aumentó de 30.3 en 1998 a 36.2 en 1999, sobresale la participación de las niñas con 43.3 por ciento, mientras que en niños alcanzó al 30.1 por ciento, aunque el aumento entre estos años favorece en forma parecida a niños y niñas (alrededor de un 20 por ciento).

**Cuadro 3.1**  
**Población de 3 a 5 años por sexo, con asistencia a preescolar y centros de desarrollo infantil (CDI), 1998 y 1999.**

Asistencia y Área de Residencia	Asistencia					
	1998			1999		
	Total	Niños	Niñas	Total	Niños	Niñas
Asisten	30.3	24.9	36.1	36.2	30.1	43.3
Urbano	44.4	32.1	54.3	43.7	40.0	47.2
Rural	27.2	23.5	31.3	33.9	27.3	41.9
No asisten	69.7	75.1	63.9	63.8	69.9	56.7

Este incremento en la asistencia a Preescolar y CDI, es un reflejo de lo que ocurre en el área rural, donde sube de 27.2 por ciento a 33.9 por ciento, ya que en el área urbana los porcentajes de asistencia se mantienen alrededor del 44 por ciento.

Es probable que este incremento en la asistencia a Preescolar y CDI (a pesar de los daños ocurridos por el huracán), esté relacionado con la ampliación de la cobertura en la asistencia alimentaria en los centros de enseñanza, lo cual se expondrá más adelante, en este mismo capítulo.