

Condiciones sociales y económicas de las usuarias del Programa de Planificación Familiar

Vicente Piña e Isabel Rodríguez*

Resumen

En este trabajo se exponen las características sociales y económicas de las usuarias del Programa de Planificación Familiar en los Municipios Maracaibo y San Francisco, con lo cual es posible identificar los factores que inciden en el acceso de la población a los servicios de planificación familiar. Para ello se seleccionó un conjunto de indicadores relacionados con el perfil social, educativo y económico de las usuarias activas y en pérdida de seguimiento del PPF. La muestra fue de 380 usuarias activas y 319 usuarias en pérdidas de seguimiento obtenida de los siete establecimientos de salud que conformaron la población. Del análisis de los datos se concluye que: a) Más de 80% de las usuarias mantienen una relación de pareja estable, por lo que demandan con frecuencia los SPF para prevenir embarazos no deseables y enfermedades de transmisión sexual; b) Las usuarias encuestadas mantienen un número de descendientes entre uno y tres hijos; c) El nivel de formación de las usuarias influye notablemente en el número de hijos; d) Un número elevado de usuarias, por encima del 50%, se encuentra en pobreza extrema, a esto se agrega que una proporción significativa son amas de casa o están trabajando en la economía informal.

Palabras clave: Programa de Planificación Familiar, servicio de planificación familiar, usuarias activas y usuarias en pérdida de seguimiento.

Recibido: 22-01-01 • Aceptado: 27-06-01

* Centro de Estudios de la Empresa, La Universidad del Zulia. Maracaibo, Venezuela.

Social and Economic Status of the Users of the Family Planning Program

Abstract

In this research project the social and economic conditions of the users of the Family Planning Program (FPP) in the Maracaibo and San Francisco Municipalities are determined, and as a result it is possible to identify the factors that affect the access of the population to the services of the family planning program. In order to do this, a group of indicators related to the social educational and economic status of active and non-follow-up users of the FPP was selected. The sample included 380 active users and 319 non-follow-up users in the seven health facilities that made up the population. Based on the analysis of the data, the conclusions were that: a) more than

80% of the users maintain a stable marital relationship, and frequently demand the FFP to prevent non desired pregnancies and illnesses transmitted sexually; b) the users interviewed have between one to three children; c) the users' level of education influences notably in the number of children; d) A high number of users, over 50%, live in extreme poverty, and a significant proportion are housewives or are working in the informal economic sector.

Key words: Family Planning Program, family planning services, active and non-follow-up users.

Introducción

El Programa de Planificación Familiar (PPF) es una de las acciones que realiza el Estado en materia de salud reproductiva dirigida a regular la fecundidad del hombre y la mujer mediante la educación sexual, el acceso a los métodos anticonceptivos y la prestación de los servicios de atención de salud reproductiva. Se busca garantizar la planificación voluntaria de la familia respetando la libertad de decisión de la usuaria o pareja en cuanto a su derecho de procreación y a la atención de salud reproductiva.

La Planificación Familiar se inicia en Venezuela en el año 1963, cuando en la Maternidad Concepción Palacios de Caracas se instaló el primer Servicio de Planificación Familiar (SPF). Sin embargo, es a partir de 1974 cuando el Gobierno Nacional la incorpora como una política de salud adquiriendo presencia en todo el territorio nacional, mediante resolución G-96 del 29 de noviembre de 1974 emanado del entonces Ministerio de Sanidad y Asistencia Social (Ministerio de Salud y Desarrollo Social a partir de 1999), con base al cual se crea la Ofici-

na de Coordinación del Programa de Planificación Familiar (Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, 1975).

A partir de ese momento el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social (MSAS) ha venido impulsando el PPF con al finalidad de brindarle a la mujer la posibilidad de acceso a los métodos anticonceptivos que le permita regular el crecimiento de su familia (Merchan; 1994).

Según las Normas de Atención Materna y Planificación Familiar del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social establecidas en 1992, la población objetivo de ese programa estaba constituida por todas aquellas mujeres cuyas edades oscilan entre 15 y 49 años. Asimismo, se estableció la posibilidad de ofrecer los servicios de planificación familiar a las adolescentes menores de 15 años que así lo soliciten.

En 1997 las normas anteriores son modificadas para incorporar los derechos reproductivos, tanto de la mujer como del hombre, reconocidos en los documentos internacionales de derechos humanos y en otros acordados por las Naciones Unidas. Esto dio como resultado la Norma Oficial Venezolana para la Salud Reproductiva dentro del cual se inserta el PPF.

De acuerdo a estas nuevas normas, la población-objetivo del PPF está constituida por todas aquellas personas en edad reproductiva que requieran los servicios independientemente de su edad, estado civil, raza o religión; esto incluye a las adolescentes menores de 15 años y a la población masculina en edad reproductiva.

Desde el punto de vista de la política social se busca promover la paternidad responsable, contribuir a la disminución de la morbilidad y la mortalidad materna, perinatal e infantil, y fomentar el crecimiento familiar de manera equilibrada y racional.

Para ello, el PPF contempla un conjunto de objetivos específicos respecto a la función educativa y la atención médica, como son: orientación e información sobre planificación familiar, educación sexual y familiar, suministro de los métodos anticonceptivos, prevención de las enfermedades de transmisión sexual y tratamiento de la infertilidad.

En los últimos años ha existido una creciente preocupación, tanto en la administración pública como en los medios académicos, por generar datos válidos y confiables que den cuenta sobre los resultados e impactos de la implementación

del PPF para poder determinar en qué medida se están logrando los objetivos de la política de salud reproductiva.

Desde los inicios de los años noventa, el MSAS estableció un modelo evaluativo para obtener información estadística de las actividades realizadas por los Servicios de Planificación Familiar que funcionan en las diferentes entidades del país. Este instrumento evaluativo contempla un conjunto de indicadores y estándares para monitorear la ejecución del programa, determinar el cumplimiento de metas y medir la cobertura del mismo.

Obviamente, esta información es necesaria para la gerencia del programa, pero es insuficiente para saber en qué condiciones sociales se encuentran las usuarias que reciben o han recibido el SPF.

Existe una diversidad de factores que pueden estar favoreciendo o limitando el acceso de la población al uso de los servicios de planificación familiar. Estos factores están relacionados con las condiciones sociales y económicas de las usuarias del programa.

El objetivo de este trabajo es identificar y analizar las condiciones sociales y económicas de las usuarias, tanto activas como de pérdida de seguimiento del PPF en los Municipios Sanitarios Maracaibo y San Francisco. El estudio se realizó sobre una muestra de 380 usuarias activas y 319 usuarias en pérdida de seguimiento distribuidas en siete establecimientos de salud: cinco en Maracaibo y dos en San Francisco.

Las usuarias activas son aquellas que asisten regularmente al SPF para su control siguiendo las citas e instrucciones del médico o personal paramédico. Las usuarias en pérdida de seguimiento son aquellas que no concurrieron al SPF para su control durante el período de prórroga correspondiente al método utilizado (gestágenos orales o dispositivos intrauterinos).

Los resultados obtenidos en este estudio no pretenden ser concluyentes, ni generalizar los datos para toda la población objetivo. Se trata de un estudio exploratorio que permita aportar elementos al análisis de accesibilidad de las usuarias al PPF desde el punto de vista social y económico.

1. Condiciones sociales y económicas de las usuarias activas

Ubicación geográfica espacial de las usuarias activas

La ubicación espacial de las usuarias activas se realizó con base a la dirección domiciliaria de las mismas en cada uno de los municipios sanitarios en los cuales se hizo la selección de los establecimientos que formaron la muestra de estudio: Maracaibo y San Francisco. Las usuarias quedaron agrupadas de la siguiente manera: 238 en el Municipio Maracaibo, 99 en el Municipio San Francisco. Del total de usuarias encuestadas 43 residían en otros municipios o estados del país. En el Cuadro N° 1 se presenta la distribución de las usuarias activas por parroquia en los municipios Maracaibo y San Francisco.

A los efectos de este estudio, el área metropolitana de la ciudad de Maracaibo comprende los municipios Maracaibo y San Francisco. Ambos municipios conforman una estructura espacial dividida en parroquias consolidadas y no consolidadas o periféricas. Según el Informe Preliminar sobre Asentamientos Urbanos Irregulares para el Plan de Desarrollo Local de Maracaibo (PDUM), las parroquias consolidadas se definen como aquellas áreas que conforman el macro-centro urbano de la ciudad como resultado de un largo proceso de urbanización sustentado en una alta intervención del estado en materia de infraestructura, servicios y equipamiento colectivos; las parroquias no consolidadas o periféricas son áreas en las cuales predomina un actividad inmobiliaria esencialmente informal y con una escasa intervención estatal.

De acuerdo a los datos presentados en el Cuadro N° 1, el 49,21% de las usuarias activas vive en parroquias consolidadas y el 39,47% en parroquias no consolidadas. Las parroquias consolidadas disponen de una adecuada dotación de servicios urbanos y un desarrollo inmobiliario con muy pocas zonas barriales o informales. En este grupo se encuentran las parroquias Bolívar, Cacique Mara, Cecilio Acosta, Cristo de Aranza, Coquivacoa, Juana de Avila, Manuel Dagnino, Olegario Villalobos y Santa Lucía.

Las parroquias no consolidadas presentan un alto déficit habitacional caracterizado por ranchos y viviendas inadecuadas. Son zonas donde se manifiesta la relación de vivienda y el nivel de pobreza. Este grupo de parroquias está conformado por Antonio Borjas Romero, Carraciolo Parra Pérez, Francisco Eugenio Bustamante, Idelfonso Vásquez, Luis Hurtado Higuera, Raúl Leoni, San Isidro y Venancio Pulgar.

Cuadro N° 1
Ubicación Espacial por Parroquia de las Usuarias Activas
en los Municipios Maracaibo y San Francisco

Municipio	Parroquia	Número de Usuarias	Porcentaje
Maracaibo	Bolívar	4	1,05
	Santa Lucia	3	0,79
	Olegario Villalobos	2	0,53
	Coquivacoa	4	1,05
	Juana de Ávila	17	4,47
	Idelfonso Vásquez	20	5,26
	Chiquiquirá	21	5,53
	Cacique Mara	46	12,10
	Cecilio Acosta	6	1,58
	Manuel Dagnino	6	1,58
	Cristo de Aranza	9	2,37
	Luis Hurtado Higuera	9	2,37
	Francisco E. Bustamante	14	3,68
	Raúl Leoni	12	3,16
	Carraciolo Parra Pérez	9	2,37
	Venancio Pulgar	26	6,84
	Antonio Borjas Romero	30	7,89
San Isidro	0	0,00	
San Francisco	Francisco Ochoa	12	3,16
	San Francisco	57	15,00
	Marcial Hernández	0	0,00
	Domitila Flores	19	5,00
	El Bajo	5	1,32
	Los Cortijos	6	1,58
Otros Municipios o Estados del país		43	11,32
TOTAL		380	100,00

Fuente: Encuesta PPF.

Estas parroquias registran entre 1991 y 1999 el mayor déficit habitacional de la ciudad pasando de 34,50% a 54,50% del déficit neto total, siendo las más elevadas Luis Hurtado Higuera con 12,21%, Idelfonso Vásquez con 9,41% y Francisco Eugenio Bustamante con 9,39% en las cuales se ubica el 23,67% de las usuarias activas. Es importante señalar que en estas parroquias habitan numerosas familias indígenas y extranjeros ilegales que se encuentran situaciones de extrema pobreza.

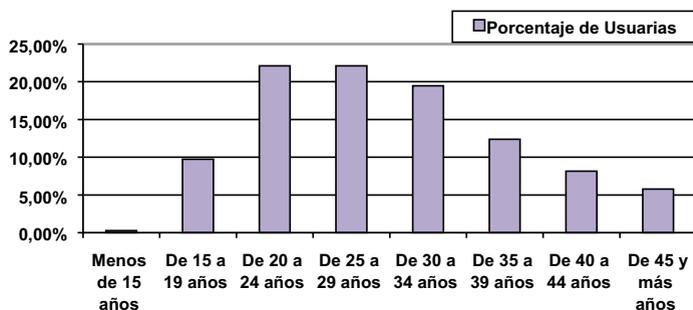
En las parroquias con asentamiento rurales (San Isidro, Marcial Hernández, Domitila Flores, El Bajo y Los Cortijos) hay muy pocas usuarias activas residenciadas cuyo porcentaje global apenas llega al 2,9%.

Edad de las Usuarias

La mayoría de las usuarias entrevistadas en los Servicios, tiene entre 20 y 34 años de edad, lo cual que representa el 63,69%. Le sigue en orden de importancia las que se encuentran entre 35 y 39 años con el 12,37%, las que se ubican entre 40 y 44 años con 8,15%, entre 15 y 19 años con 9,74%, las que tienen más de 45 años con 5,79% y menos de 15 años con 0,26%. El promedio de edad de las usuarias es de 33 años.

Los datos del Gráfico N°1 parecen indicar un mayor uso del SPF por parte de las mujeres adultas jóvenes que de las jóvenes adolescentes que representan un 9,74% o de aquellas mujeres con más de 40 años de edad que alcanzan el 13,94% de la muestra.

Gráfico N° 1
Edad de las Usuarias Activas



Fuente: Encuesta PPF.

Una de las razones que explica este comportamiento está relacionada con el nivel de fecundidad en cada grupo etario, pero también puede obedecer al grado de responsabilidad que asumen las mujeres entre los 20 y 34 años respecto al número de hijos que puedan mantener. Por lo general, estas mujeres, una vez que logran el número de hijos deseados, tratan de no tener más para proporcionarles una alimentación y educación adecuada dentro de sus posibilidades económicas.

Estado Civil

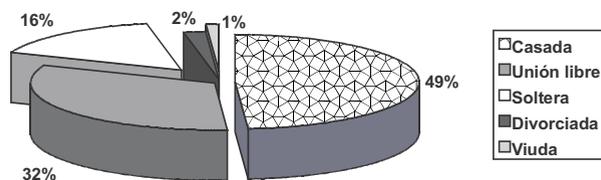
El 49% de la muestra está casada; 32% mantiene una relación libre y el 16% es de solteras (Gráfico N° 2).

Estos resultados hacen suponer que las usuarias con parejas, cuyas relaciones sexuales son más estables que las solteras, divorciadas y viudas demandan con más frecuencia los servicios del programa de planificación familiar.

Lugar de Nacimiento

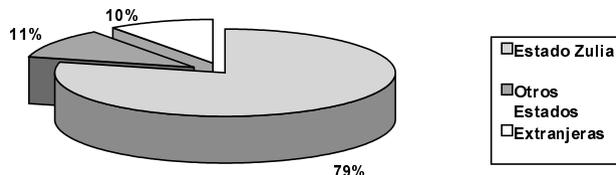
El 79% de las usuarias señaló ser nativa del Estado Zulia, 11% en otros Estados del resto del país y 10% extranjeras (Gráfico N° 3).

Gráfico N° 2
Porcentaje de Usuarias Activas según el Estado Civil



Fuente: Encuesta PPF.

Gráfico N° 3
Porcentaje de Usuarias Activas según Lugar de Nacimiento



Fuente: Encuesta PPF.

Estos datos resultan lógicos a la luz de la composición demográfica del estado Zulia, en términos de la posición que ocupa en la misma cada grupo de usuarias según su lugar de nacimiento. A pesar que las usuarias fueron entrevistadas en los establecimientos de salud ubicados en los Municipios Maracaibo y San Francisco, un porcentaje considerable de ellas son nativas de otros lugares del estado Zulia.

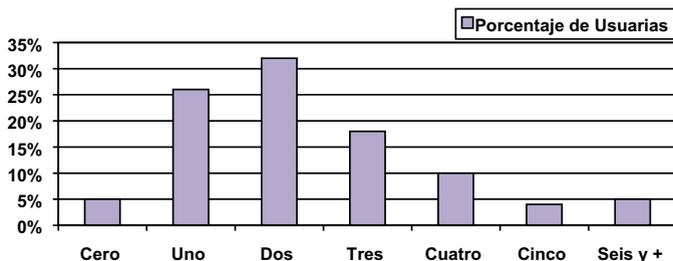
Número de Hijos

Las usuarias con dos hijos alcanzaron el mayor porcentaje de frecuencia en la muestra al registrar el 31,7%. En segundo lugar, les siguen las que tienen un hijo, con el 26,1%; y en tercer lugar, las madres con tres hijos, equivalente al 18,2%. Las madres con cuatro y más hijos reportaron el 19,3%; las usuarias sin hijos obtuvieron el 4,7% (Gráfico N° 4).

Agrupando los porcentajes de mayor frecuencia se podría aseverar que el 76% de las usuarias activas encuestadas mantienen un número de hijos adecuado al patrón de familia deseable (de uno a tres hijos) por las mujeres entrevistadas de las zonas urbanas de los Municipios Maracaibo y San Francisco.

Al relacionar el número de hijos con los grupos etarios de las usuarias activas los resultados fueron muy significativos lo que refleja una buena asociación entre los dos indicadores. En el Cuadro N° 2 se nota que en la medida que aumenta la edad, el número de hijos por usuaria se va incrementando hasta llegar al grupo etario con edades adulta entre 25 y 29 años, para luego descender a medida que avanzan las edades. En los grupos etarios con edades de 20 a 24 años, de 25 a 29 años y de 30 a 34 años se concentran el mayor número de usuarias con dos y tres hijos. A partir de este último grupo etario comienza a declinar el número de hijos

Gráfico N° 4
Número de Hijos de las Usuarias Activas



Fuente: Encuesta PPF.

Cuadro N° 2
Relación entre Número de Hijos y Grupos Etarios en las Usuarias Activas

Número de Hijos	Edad de las Usuarias														
	Menos de 15		De 15 a 19		De 20 a 24		De 25 a 29		De 30 a 34		De 35 a 39		De 40 a 44		De 45 y más
N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1	100	21	72,4	38	49,4	25	30,9	12	16,2			2	6,5		
2		8	27,6	30	39,0	32	39,5	25	33,8	14	29,8	7	22,6	4	18,2
3				8	10,4	18	22,2	17	23,0	12	25,5	10	32,3	4	18,2
4				1	1,3	5	6,2	13	17,6	10	21,3	5	16,1	5	22,7
5 y más						1	1,2	7	9,5	11	23,4	7	22,6	9	40,9
Total	1	0,3	8,0	77	21,3	81	22,4	74	20,4	47	13,0	31	8,6	22	6,1

Fuente: Encuesta PPF.

por usuaria con dos y tres hijos por grupos etarios, pero luego se registra un incremento en el número de usuarias que alcanzan a tener cuatro, cinco y más hijos.

Este comportamiento ascendente en edad joven y luego descendente en edad adulta tiene que ver con la capacidad reproductiva de las usuarias. En el grupo de adolescentes las relaciones sexuales son menos permanentes que el de los grupos etarios en edad adulta joven y en el caso de los grupos etarios con más de 40, años sus niveles de fecundidad tienden a bajar por las diversas razones (biológicas, educativas, económicas, psicológicas y sociales) que inciden en su salud reproductiva.

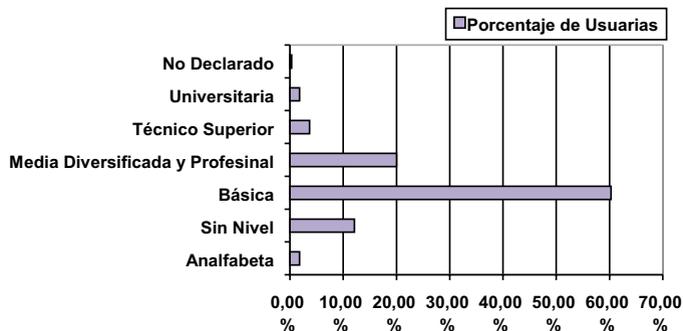
Grado de instrucción

El 60,3% de las usuarias tiene educación básica, representando el porcentaje más elevado de la muestra; en segundo lugar, están las que tienen educación media diversificada y profesional con el 20%. Luego siguen en importancia las que no alcanzaron el nivel de educación básica con 12,1%. Continúan después las que tienen educación técnica superior con 3,7%, las profesionales universitarias con 1,8% y las que no declararon con 0,3% (Gráfico 5).

En el Cuadro N° 3 y Gráfico N° 6 se presenta una comparación entre las usuarias activas del PPF y la población femenina del Estado Zulia y del país por nivel educativo para 1998.

Al examinar los datos del cuadro y gráfico anteriores se observa que el porcentaje de usuarias con educación básica guarda una estrecha correspondencia

Gráfico N° 5
Grado de Instrucción de las Usuarias Activas



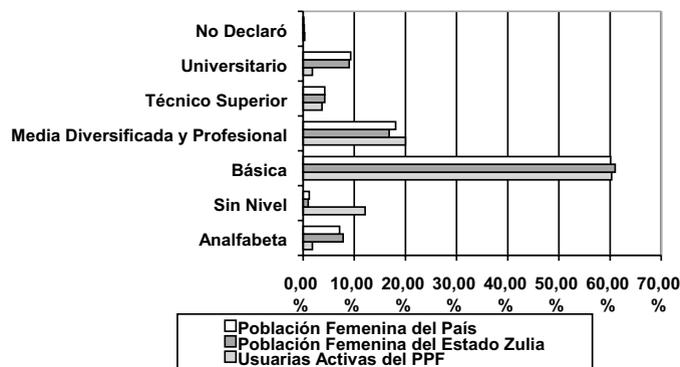
Fuente: Encuesta PPF.

Cuadro N° 3
Usuaris Activas del PPF, Población Femenina del Estado Zulia y Población Femenina del País por Nivel Educativo. Año 1998

Nivel Educativo	Usuaris Activas del PPF		Pob. Femenina del Edo. Zulia		Pob. Femenina del País	
	N° Mujeres	%	N° Mujeres	%	N° Mujeres	%
Analfabeta	7	1.8	90.130	7.8	632.899	7.0
Sin Nivel	46	12.1	12.092	1.0	104.035	1.2
Básica	229	60.3	706.305	61.0	5.391.682	60.1
Media Diversificada y Profesional	76	20.0	194.397	16.8	1.624.136	18.1
Técnico Superior	14	3.7	49.115	4.2	377.418	4.2
Universitaria	7	1.8	104.612	9.0	833.753	9.3
No Declaró	1	0.3	2.049	0.2	8.167	0.1
Total	380	100.0	1.158.673	100.0	8.972.090	100.0

Fuente: O.C.E.I. y cálculos propios.

Gráfico N° 6
Usuaris Activas del PPF, Población Femenina del Estado Zulia y Población Femenina del País por Nivel Educativo. Año 1998



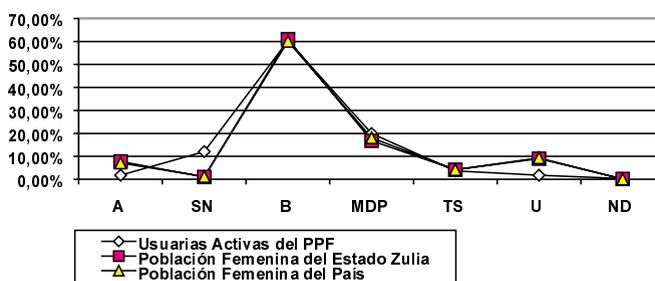
Fuente: Encuesta PPF.

con la población femenina del Estado Zulia y el país para el mismo nivel educativo, siendo las diferencias muy mínimas. Las usuarias con educación media diversificada y profesional registraron un porcentaje ligeramente superior a la población femenina del Estado y el país; las usuarias sin nivel de educación básica tienen un porcentaje muy elevado con relación a la población femenina del Estado y el país, mientras las usuarias con nivel técnico superior y formación universitaria están por debajo de la población femenina del Estado y el país. Por su parte, las usuarias analfabetas reportaron un porcentaje muy inferior al registrado por la población femenina del Estado Zulia y el resto del país.

Sin embargo, en los tres casos los mayores porcentajes están concentrados entre educación básica y media diversificada y profesional superando el 70% de las mujeres en estudio, lo que significa que el perfil educativo de las usuarias activas encuestadas del PPF de los municipios Maracaibo y San Francisco se asemeja a la tendencia de la distribución de la población femenina del Estado Zulia y el país por nivel educativo. En el Gráfico N° 7 se aprecia el comportamiento de estos datos en forma de polígonos parecido a una curva normal.

En las tres curvas de este gráfico se observa una mayor concentración de mujeres alrededor del nivel de educación básica y en menor proporción en educación media diversificada y profesional. En el resto de los niveles educativos las usuarias activas aparentan tener una distribución más normal que en el caso de la

Gráfico N° 7
Usuarias Activas del PPF, Población Femenina del Estado Zulia y Población Femenina del País por Nivel Educativo. Año 1998



—◇— Usuarias Activas del PPF
—■— Población Femenina del Estado Zulia
—▲— Población Femenina del País

A: Analfabeta
SN: Sin Nivel Educativo
B: Básica
MDP: Media Diversificada y Profesional
TS: Técnico Superior
U: Universitaria
ND: No Declaró

Fuente: Encuesta PPF.

población femenina del Estado Zulia. Esto evidencia que los datos obtenidos sobre el grado de instrucción de las usuarias activas son altamente significativos.

El nivel de estudios guarda una relación importante con los niveles de fecundidad de las usuarias. Para sondear esa posibilidad se cruzó el número de hijos de las usuarias con el grado de instrucción, obteniéndose un nivel de significación del 0,001 con asociación baja. Sin embargo, los resultados de ese cruce permiten establecer algunas características sobre el comportamiento reproductivo de las usuarias activas con base a los datos presentados en el Cuadro N°4.

En este cuadro se observa, en términos generales, que los niveles de instrucción mantienen una relación inversamente proporcional con el número de hijos de las usuarias. A medida que el nivel de instrucción aumenta, el número de hijos es menor. Las usuarias que acusaron mayor porcentaje con 4, 5 y más hijos correspondieron a las de menores niveles de instrucción, especialmente aquellas sin nivel educativo y con educación básica. Las usuarias con estudios técnico superior y universitarios registraron menor número de hijos, concentrados en 1 y 2 hijos, lo que revela un mayor control sobre el crecimiento de la familia.

A los efectos del presente estudio, las usuarias sin nivel educativo comprenden las que saben leer y escribir pero no tienen escolaridad (alfabetas sin escolaridad) y aquellas que iniciaron la primaria pero no alcanzaron el nivel de educación básica, representando el 1,4% y 11,4% de la muestra respectivamente. Estos grupos de usuarias concentran el mayor porcentaje con 5 y más hijos.

Ingreso familiar

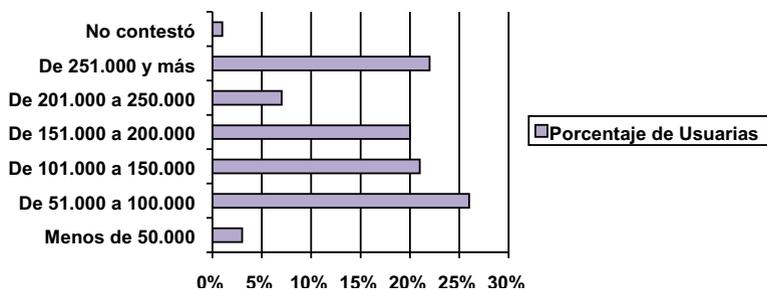
Los resultados de las encuestas revelan que el 51% de la muestra tiene ingresos inferiores a 150.000 bolívares. Sin embargo, hay un 22,1% con ingresos superiores a los 200.000 bolívares (Gráfico N° 8).

Se aprecia una dispersión de los datos concentrando los mayores porcentajes alrededor del salario mínimo entre 51.000,00 y 200.000,00 bolívares. Si se toma en cuenta el precio de la cesta básica alimentaria para finales de 1997, ubicado en Bs. 176.480,00, podría decirse que más del 70% de la muestra se encuentra en niveles de pobreza extrema.

Ocupación

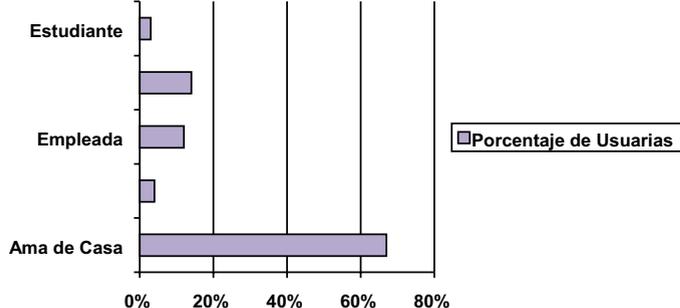
El 66,8% de las usuarias encuestadas son amas de casa. Las que realizan un trabajo independiente representan el 14%, seguidas de las empleadas con un

Gráfico N° 8
Ingreso Familiar de las Usuarias Activas



Fuente: Encuesta PPF.

Gráfico N° 9
Ocupación de las Usuarias Activas



Fuente: Encuesta PPF.

12,4%. En menor proporción están las obreras y estudiantes con 4,2% y 2,6% respectivamente (Gráfico N° 9).

Estos datos hacen suponer que las usuarias dedicadas exclusivamente al oficio del hogar tienen más posibilidades de asistir al SPF que las usuarias trabajadoras, quienes disponen de poco tiempo libre para acudir al SPF en los horarios de consulta establecidos. Las trabajadoras independientes acuden a las consultas con más frecuencia que las obreras y empleadas, por cuanto no están sujetas al cumplimiento de un horario rígido de trabajo.

En el Cuadro N° 5 se realizó un cruce entre el número de hijos y la ocupación, con el propósito de determinar si el comportamiento reproductivo de las usuarias se ve afectado por la ocupación.

Cuadro N° 4
Relación entre el Número de Hijos de las Usuarias Activas y su Grado de Instrucción

N° de Hijos	Grado de Instrucción													
	Analfabeta	Sin Nivel Educativo	Básica	Media Diversificada y Profesional	Técnico Superior	Universitaria	No Declarado							
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1	5	10,9	53	24,2	31	44,3	6	50,0	4	57,1				
2	8	17,4	78	35,6	26	37,1	4	33,3	3	42,9	1	100,0		
3	2	28,6	10	21,7	46	21,0	10	14,3	1	8,3				
4	7	15,2	28	12,8	3	4,3	1	8,3						
5 y más	5	71,4	16	34,8	14	6,4								
Total	7	1,9	46	12,7	219	60,5	70	19,3	12	3,3	7	1,9	1	0,3

Cuadro N° 5
Relación entre el Número de Hijos y la Ocupación de las Usuarias Activas

N° de Hijos	Ocupación									
	Ama de Casa	Obrera	Empleada	Trabajadora Independiente	Estudiante					
1	59	24,0%	4	26,7%	16	36,4%	15	30,6%	5	62,5%
2	85	34,6%	4	26,7%	17	38,6%	12	24,5%	2	25,0%
3	45	18,3%	2	13,3%	8	18,2%	13	26,5%	1	12,5%
4	28	11,4%	3	20,0%	2	4,5%	6	12,2%		
5 y más	29	11,8%	2	13,3%	1	2,3%	3	6,1%		
Total	246	68,0%	15	4,1%	44	12,2%	49	13,5%	8	2,2%

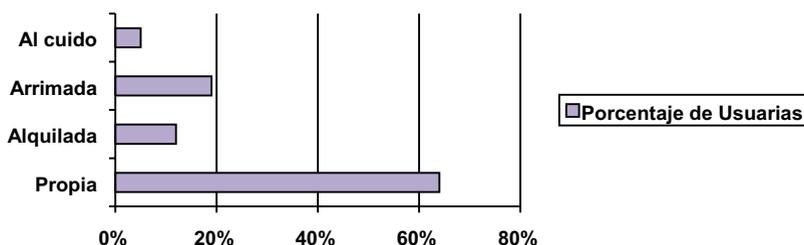
Fuente: Encuesta PPF.

Se observa que las amas de casa poseen el mayor porcentaje total en número de hijos con el 68% de la muestra; le siguen las trabajadoras independientes y las empleadas con 13 y 12.2% respectivamente. Esto demuestra que cuando la mujer está desempeñando una actividad laboral tiende a tener menos hijos con el objeto de mantener su empleo y contribuir al ingreso familiar.

Tenencia de la vivienda

Del total de encuestadas, 63,9% tiene vivienda propia, 11,8% reside en viviendas alquiladas y 19,2% vive “arrimada” en casa de los padres, de algún pariente o amigo. El 5% restante vive “al cuidado” de alguna vivienda (Gráfico N° 10).

Gráfico N° 10
Tenencia de la Vivienda de las Usuarias Activas



Fuente: Encuesta PPF.

Las usuarias que viven “arrimadas” ocupan el segundo lugar en la distribución de frecuencias, lo cual revela la difícil situación de acceso a una vivienda propia para las parejas jóvenes. Como ya se ha señalado, los niveles de ingreso familiar de las usuarias activas encuestadas no rebasan los parámetros de 100.000 y 200.000 bolívares mensuales los cuales resultan insuficientes para cubrir otros requerimientos diferentes a la alimentación, transporte y vestidos.

Servicios públicos

Para la construcción de este indicador, se tomaron en cuenta los servicios de agua, electricidad, teléfono, aseo urbano y eliminación de excretas.

Según las encuestas realizadas el 93,7% de la muestra recibe el suministro de agua a través de tuberías. El 3,27% se surte de los camiones y un 2,9% de un tanque público.

Sin embargo, a pesar que la casi totalidad de la muestra posee tuberías instaladas, el problema existente en los barrios urbanos es la deficiencia en el suministro del servicio de agua para el uso doméstico que se ha venido agravando en los últimos años.

El 29,2% de la muestra dispone de los otros servicios públicos. La casi totalidad de las usuarias (99,7%) tienen el servicio de electricidad y un 92,6% reciben el servicio de aseo urbano. El servicio de gas lo reciben el 91,8% y el servicio de teléfono solamente lo tiene el 34,5% de la muestra.

El 66,1% de la muestra utiliza W.C. y sistema de cloacas; el 30,8% tiene pozo séptico y el 1,3% letrina. Estos últimos se encuentran, por lo general, en aquellas zonas de la ciudad denominada áreas de desarrollo no controlado o asentamientos irregulares donde predominan barrios de ranchos que no cuentan con servicios de cloacas.

Desde el punto de vista de los resultados de las encuestas, pareciera que las usuarias, en su gran mayoría, cuentan con el suministro de todos los servicios urbanos.

La situación antes descrita revela el cuadro de pobreza crítica en la cual pudiera encontrarse una parte de las usuarias activas que residen en aquellas parroquias no consolidadas con bajo nivel de desarrollo urbano.

2. Condiciones sociales y económicas de las usuarias en pérdida de seguimiento

Ubicación geográfica espacial de las usuarias en pérdida de seguimiento

Las usuarias en pérdida de seguimiento encuestadas quedaron conformada en tres grupos: 113 usuarias del Municipio Maracaibo, 63 del Municipio San Francisco y 10 de otros municipios del Estado y del resto del país. En el Cuadro N° 6 se presenta la ubicación de las usuarias en pérdida de seguimiento distribuidas por parroquias en los Municipios Sanitarios Maracaibo y San Francisco.

A partir de los datos reflejados en el Cuadro N° 6 se obtiene que 60,76% de las usuarias en pérdida de seguimiento habita en las parroquias consolidadas y el 33,86% en parroquias no consolidadas. El 5,38% de las usuarias en pérdida de

Cuadro N° 6
Ubicación Espacial por Parroquia de las Usuarias en Pérdida de Seguimiento en los Municipios Maracaibo y San Francisco

Municipio	Parroquia	Número de Usuarias	Porcentaje
Maracaibo	Bolívar	2	1,07
	Santa Lucía	0	0,00
	Olegario Villalobos	0	0,00
	Coquivacoa	3	1,61
	Juana de Ávila	12	6,45
	Idelfonso Vásquez	6	3,23
	Chiquiquirá	5	2,70
	Cacique Mara	23	12,37
	Cecilio Acosta	2	1,07
	Manuel Dagnino	1	0,53
	Cristo de Aranza	9	4,83
	Luis Hurtado Higuera	6	3,23
	Francisco E. Bustamante	12	6,45
	Raul Leoni	6	3,23
	Carraciolo Parra Pérez	4	2,15
	Venancio Pulgar	5	2,70
	Antonio Borjas Romero	17	9,14
San Isidro	0	0,00	
San Francisco	Francisco Ochoa	3	1,61
	San Francisco	56	30,11
	Marcial Hernández	3	1,61
	Domitila Flores	1	0,53
	El Bajo	0	0,00
	Los Cortijos	0	0,00
Otros Municipios o Estados del país		10	5,38
Total		186	100,00

Fuente: Encuesta PPF.

seguimiento que conformaron la muestra de estudio residían en otros municipios del Estado Zulia o del país.

Las parroquias San Francisco y Cacique Mara presentan el mayor porcentaje de usuarias en pérdida de seguimiento con 30,11% y 12,37% respectivamente, seguida por la parroquia Antonio Borjas Romero con 9,14%. Las dos primeras son parroquias consolidadas con un buen nivel de desarrollo urbanístico y la tercera es una parroquia no consolidada o periférica que presenta insuficiencias en cuanto a servicios urbano e infraestructura.

Edad de las usuarias

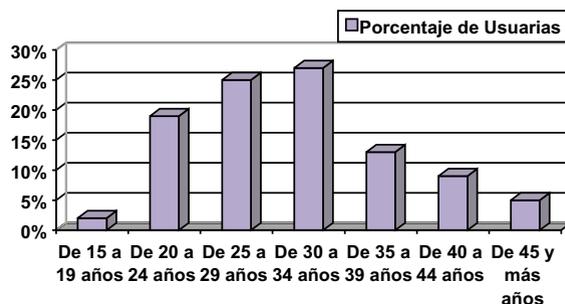
Los resultados de la encuesta reportaron un alto porcentaje de usuarias ubicadas en las edades comprendidas entre 20 y 34 años. Estas representan el 71,51% de la muestra. El segundo rango más importante corresponde a las usuarias con edades entre 35 y 39 años inclusive. El promedio de edad fue de 34,5 años (Gráfico N° 11).

Los datos obtenidos revelan una tendencia similar a las usuarias activas. Las usuarias en pérdidas de seguimiento con edad adulta fueron las que más demandaron los servicios del programa de planificación familiar alcanzando el 71,51%. Mientras las mujeres con edades mayor a los 40 años registraron el 13,44% y las jóvenes adolescentes apenas llegaron al 2,15%.

Estado civil

El 65% de la muestra es casada, luego viene en orden de importancia las que mantienen una unión libre con 18% y siguen las solteras con 11% (Gráfico N° 12).

Gráfico N° 11
Edad de las Usuarias en Pérdida de Seguimiento



Fuente: Encuesta PPF.

Al igual que las usuarias activas, las mujeres en pérdidas de seguimiento que viven en pareja fueron las que acudieron con más frecuencia a los servicios de planificación familiar, lo que revela que las usuarias con vida sexual activa permanente tienden a tener una mayor vigilancia sobre su reproducción que las que ocasionalmente tienen una pareja.

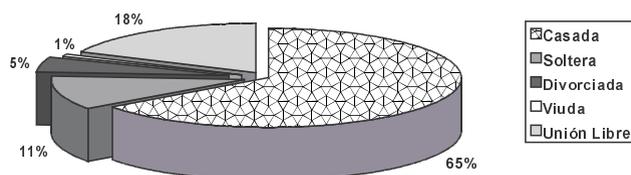
Lugar de nacimiento

El 84 % de la muestra manifestó haber nacido en el Estado Zulia; 9 % en el resto del país y 7% extranjeras (6% de Colombia y 1% de Perú). Esto se corresponde con la participación que tiene la población femenina en la composición demográfica del Estado Zulia (Gráfico N° 13).

Número de hijos

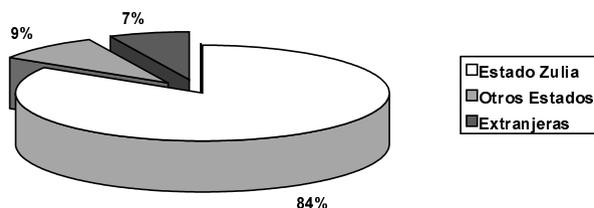
Las usuarias que tienen dos hijos reportaron la frecuencia más alta alcanzando con el 37,6% de la muestra; en segundo lugar le siguen las que tienen tres

Gráfico N° 12
Número de Usuarias en Pérdidas de Seguimiento según el Estado



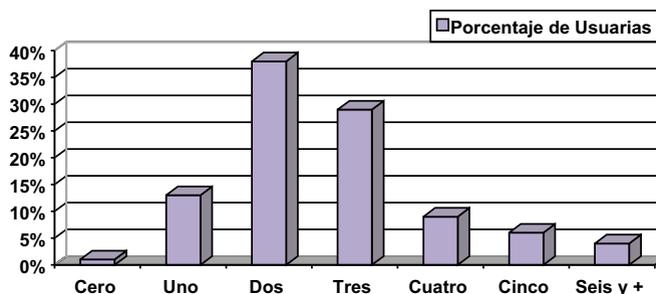
Fuente: Encuesta PPF.

Gráfico N° 13
Número de Usuarias en Pérdidas de Seguimiento según Lugar de Nacimiento



Fuente: Encuesta PPF.

Gráfico N° 14
Número de Hijos de las Usuarías en Pérdida de Seguimiento



Fuente: Encuesta PPF.

hijos con el 29% y luego las que tienen un hijo con el 13,4%. Las usuarias con cuatro y más hijos representan el 18,9% de la muestra; las que no tuvieron hijos registraron el 1,1% (Gráfico N° 14).

Con estos datos se pudiera intuir que las usuarias en pérdidas de seguimiento también mantienen, como las usuarias activas, un número de hijos relativamente moderado (de uno a tres hijos).

Con respecto al cruce realizado entre el número de hijos y edad de las usuarias en pérdidas de seguimiento, se encontró una buena asociación, pues como lo reflejan el Cuadro N° 7, conforme avanza la edad de las usuarias en esa medida se tiende a elevar el número de usuarias, hasta llegar a los grupos etarios de 25 a 29 años y de 30 a 34 años, donde los mayores porcentajes se ubican en dos y tres hijos; y luego, en los grupos de 30 a 34 y de 35 a 39 se concentran alrededor de los tres hijos, llegando a alcanzar éste último el más alto porcentaje (41,7%) del resto de los grupos etarios.

Los datos del Cuadro N° 7 indican que las mujeres encuestadas van incrementando el número de hijos en la medida que aumenta su edad hasta llegar al lapso de los 30 a 34 años, a partir del cual desciende su nivel de fecundidad.

Si se toma en cuenta la distribución de los datos del referido cuadro, en relación al número de hijos por cada grupo etario, se observa que los más altos porcentajes de usuarias se concentran en los grupos etarios de 25 a 29 años y de 30 a

Cuadro N° 7
Relación entre Número de Hijos y Grupos Etarios en las Usuarias en Pérdidas de Seguimiento

N° de Hijos	Edad de las Usuarias													
	De 15 a 19		De 20 a 24		De 25 a 29		De 30 a 34		De 35 a 39		De 40 a 44		De 45 y más	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1	4	100	10	28,6	5	10,6	4	8,2					2	22,2
2			13	37,1	28	59,6	22	44,9	5	20,8	2	12,5		
3			9	25,7	9	19,1	18	36,7	10	41,7	5	31,3	3	33,3
4			1	2,9	4	8,5	2	4,1	5	20,8	3	18,8	1	11,1
5 y más			2	5,7	1	2,1	3	6,1	4	16,7	6	37,5	3	33,3
Total	4	2,2	35	19,0	47	25,5	49	26,6	24	13,0	16	8,7	9	4,9

Fuente: Encuesta PPF.

34 años con 25,5% y 26,6% respectivamente, registrando una tendencia central alrededor de los dos hijos. Mientras que en los grupos etarios mayor a los 35 años, la frecuencia en el número de hijos se dispersa entre tres y cinco y más hijos. En estos últimos grupos se observa, en conjunto, una reducción significativa del número de hijos con respecto a los anteriores grupos etarios.

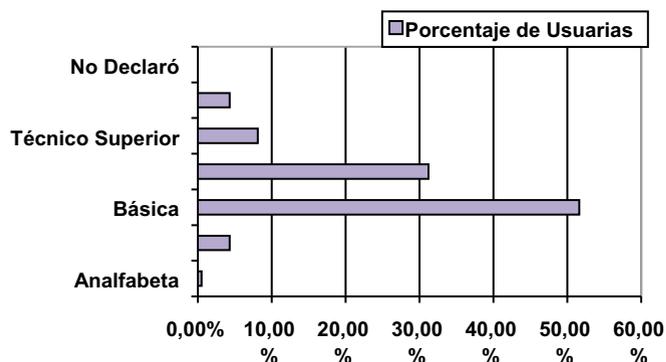
Grado de Instrucción

Las usuarias con educación básica representan el 51,6% de la muestra y registran la más alta frecuencia en cuanto al número de hijos; luego le siguen, en orden de importancia, los que culminaron la educación media diversificada y profesional con el 31,2%, las que tienen educación técnica superior con 8,1%, las profesionales universitarias con 4,3%, las que no lograron el nivel de educación básica con 4,3% y las analfabetas con 0,5% (Gráfico N° 15).

El Cuadro N° 8 y el Gráfico N° 16 muestran comparativamente el nivel educativo de las usuarias en pérdida de seguimiento, la población femenina del Estado Zulia y del país:

Comparando los datos de las usuarias en pérdida de seguimiento con la población femenina del Estado Zulia y el país, se llega a la siguiente conclusión: el porcentaje de las usuarias con educación básica culminada es menor a la población femenina en el Estado Zulia y el país para ese mismo nivel; las usuarias con educación media diversificada y profesional, así como las que tienen educación

Gráfico N° 15
Grado de Instrucción de las Usuarias en Pérdida de Seguimiento



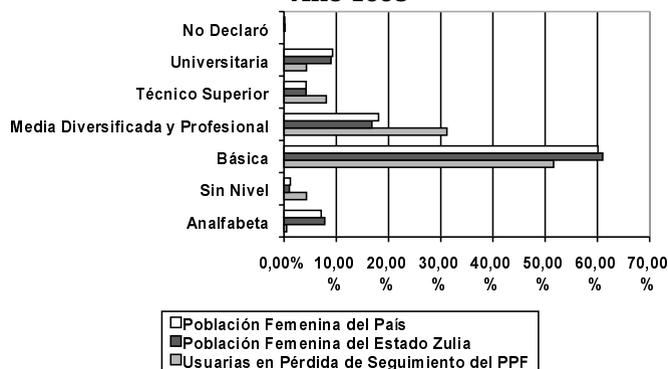
Fuente: Encuesta PPF.

Cuadro N° 8
Usuarías en Pérdida de Seguimiento del PPF, Población Femenina del Estado Zulia y Población Femenina del País por Nivel Educativo. Año 1998

Nivel Educativo	Usuarías Activas del PPF		Pob. Femenina del Edo. Zulia		Pob. Femenina del País	
	N°	%	N°	%	N°	%
	Mujeres		Mujeres		Mujeres	
Analfabeta	1	0,5	90.130	7,8	632.899	7,0
Sin Nivel	8	4,3	12.092	1,0	104.035	1,2
Básica	96	51,6	706.305	61,0	5.391.682	60,1
Media Diversificada y Profesional	58	31,2	194.397	16,8	1.624.136	18,1
Técnico Superior	15	8,1	49.115	4,2	377.418	4,2
Universitaria	8	4,3	104.612	9,0	833.753	9,3
No Declaró	0	0,0	2.049	0,2	8.167	0,1
Total	186	100,0	1.158.673	100,0	8.972.090	100,0

Fuente: O.C.E.I. y cálculos propios.

Gráfico N° 16
Usuarías en Pérdida de Seguimiento del PPF, Población Femenina del Estado Zulia y Población Femenina del País por Nivel Educativo. Año 1998



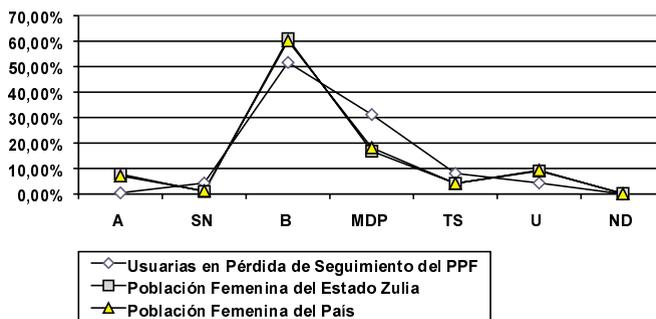
Fuente: Encuesta PPF.

técnica superior registraron un porcentaje por encima de la población femenina en ese mismo nivel educativo en el Estado Zulia. En cambio las usuarias con profesión universitaria acusaron un porcentaje inferior a la registrada por la población femenina de la región y el país. Las usuarias que no lograron alcanzar el nivel de educación básica reportaron un porcentaje mayor a la población femenina regional y nacional, en tanto que las usuarias analfabetas obtuvieron un porcentaje por debajo de la población femenina del estado Zulia y el país.

Al igual que las usuarias activas, la distribución de los datos de las usuarias en pérdida de seguimiento encuestadas de los municipios Maracaibo y San Francisco guarda una correspondencia con respecto a los datos mostrados por la población femenina del Estado Zulia y el país, cuyos mayores porcentajes se concentran en los niveles de educación básica y educación media diversificada y profesional. Esta tendencia se confirma en el Gráfico N° 17 en el cual se presenta la distribución de los datos a través de tres polígonos.

A diferencia de las usuarias activas, la distribución de los datos de las usuarias en pérdida de seguimiento presenta una dispersión mayor hacia los niveles de educación media diversificada y profesional, y de educación técnica superior por encima de la población femenina del Estado Zulia y el país.

Gráfico N° 17
Usuarias en Pérdida de Seguimiento del PPF, Población Femenina del Estado Zulia y Población Femenina del País por Nivel Educativo.



A: Analfabeta

SN: Sin Nivel Educativo

B: Básica

MDP: Media Diversificada y Profesional

TS: Técnico Superior

U: Universitaria

ND: No Declaró

Fuente: Encuesta PPF.

Dada la incidencia que tiene el grado de instrucción en los niveles de fecundidad, se estableció un cruce entre el número de hijos y el grado de instrucción. El nivel de significación fue de 0,05 con asociación de poca relevancia. No obstante, se puede apreciar en el Cuadro N° 9 algunas tendencias generales que permiten caracterizar el comportamiento reproductivo de las usuarias en pérdida de seguimiento según su grado de instrucción.

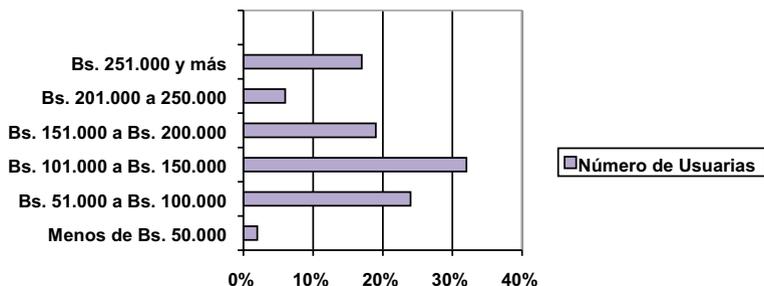
Este cuadro revela que cuanto mayor es el grado de instrucción de las usuarias, el número de hijos tiende a ser menor. En los niveles de instrucción correspondientes a la educación básica y media diversificada, y profesional se registra el mayor número de casos con dos, tres, cuatro y cinco hijos, siendo las usuarias con educación básica las que concentran el mayor porcentaje con 5 y más hijos. Mientras que las mujeres con grados de instrucción técnica superior y universitaria tienden a declinar significativamente el número de hijos.

Ingreso familiar

Los resultados indican que el 58,1% de la muestra tiene ingresos menores a los 150.000 bolívares mensuales. El 18,8% percibe salarios entre 151.000 y 200.000 bolívares mensuales, 6,4% entre 201.000 y 250.000 bolívares y el 16,7% gana más de 251.000 bolívares (Gráfico N° 18).

Se pudiera deducir de estos datos que la mayor frecuencia en los niveles de ingreso gira alrededor del salario mínimo, oscilando entre 50.000,00 y 200.000,00 bolívares. El 76,9% de las usuarias se encuentra en situación de pobreza extrema, pues sus ingresos apenas cubren el costo de la cesta básica alimentaria para finales de 1997 (Bs. 176.480,00).

Gráfico N° 18
Ingreso Familiar de las Usuarias en Pérdida de Seguimiento



Fuente: Encuesta PPF.

Cuadro N° 9
Relación entre el Número de Hijos de las Usuarías
en Pérdida de Seguimiento y su Grado de Instrucción

N° de Hijos	Grado de Instrucción										
	Analfabeta	Sin Nivel Educativo	Básica	Media Diversificada y Profesional	Técnico Superior	Universitaria	No Declarado	N°	%	N°	%
1			12	9	3	1	1	0,5			
2	1	0,5	32	23	10	4	2,2				
3	1	0,5	28	22	1	0,5					
4		2	10	3	1	0,5					
5 y más	3	1,6	13	1					2	1,1	
Total	1	0,5	95	58	15	8,2	7	3,8			

Fuente: Encuesta PPF.

Ocupación

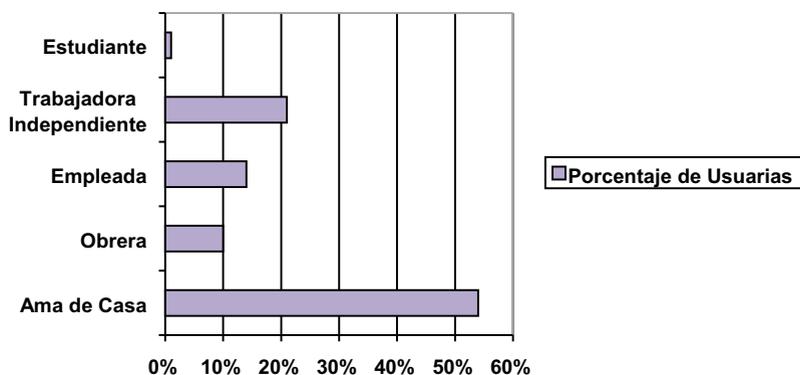
La mayoría de la muestra (54,3%) son amas de casa. Luego siguen las que realizan un trabajo independiente con 21,5%; las empleadas con 14% y en menor grado las obreras con 10,2%.

Las amas de casa y en menor grado las trabajadoras independientes, parecieran tener mayor disponibilidad de tiempo que las otras usuarias para asistir al servicio de planificación familiar. Como se observa en el Gráfico N° 19, la situación ocupacional de las usuarias en pérdidas de seguimiento es bastante similar a las usuarias activas en cuanto a los porcentajes de las amas de casa y las que desempeñan una actividad productiva (empleadas y obreras), que de alguna forma están sujetas a un horario de trabajo. En el caso de las amas de casa parece existir una mayor disponibilidad de tiempo para acudir al SPF, mientras a las empleadas y obreras, por su horario de trabajo, se les dificulta acudir con mayor frecuencia a las consultas.

Para determinar el comportamiento reproductivo en cada una de las referidas ocupaciones se hizo un cruce entre el número de hijos y la ocupación de las usuarias (Cuadro N° 10).

En este cuadro se refleja que las amas de casa son las que tienen el mayor número de hijos con el 54,9% de la muestra; le siguen en importancia las trabajadoras independientes con el 21,2%. Es de hacer notar que estos dos grupos de usuarias concentran el mayor porcentaje con más de 5 hijos.

Gráfico N° 19
Ocupación de la Usuarias en Pérdida de Seguimiento



Fuente: Encuesta PPF.

Cuadro N° 10
Relación entre el Número de Hijos y la Ocupación de las Usuaris en Pérdida de Seguimiento

N° de Hijos	Ama de Casa		Obrera		Empleada		Trabajadora Independiente	
1	16	15,8%	4	22,2%	2	7,7%	3	7,7%
2	37	36,6%	5	27,8%	18	69,2%	10	25,6%
3	27	26,7%	3	16,7%	3	11,5%	21	53,8%
4	10	9,9%	5	27,8%	1	3,8%		
5 y más	11	10,9%	1	5,6%	2	7,7%	5	12,8%
Total	101	54,9%	18	9,8%	26	14,1%	39	21,2%

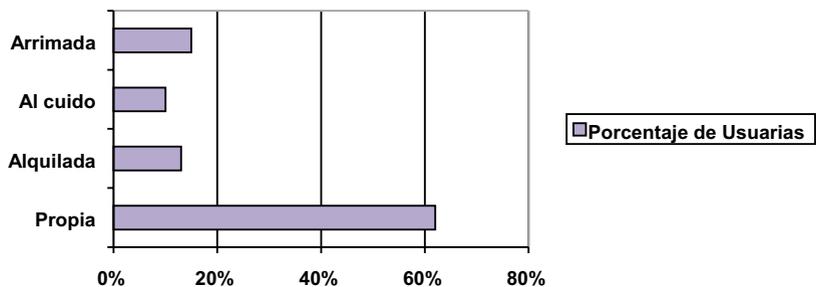
Fuente: Encuesta PPF.

Tenencia de la vivienda

El 61,8% de las encuestadas afirmó tener vivienda propia. Un 15,1% señaló estar “arrimada” en casa de algún pariente o amigo. Un 12,9% vive en vivienda alquilada y un 9,7% al cuidado de una vivienda (Gráfico N° 20).

Las usuarias en pérdida de seguimiento que viven “arrimadas”, al igual que las usuarias activas, ocupan el segundo lugar en la distribución de frecuencia, lo que indica la dificultad de las parejas jóvenes para adquirir una vivienda.

Gráfico N° 20
Tenencia de la vivienda de las Usuaris en Pérdida de Seguimiento



Fuente: Encuesta PPF.

El promedio de los niveles de ingreso familiar de estas usuarias se ubica entre 50.000 y 200.000 bolívares, con lo cual sólo pueden cubrir el costo de la canasta básica alimentaria.

Servicios públicos

A continuación se presenta un diagnóstico del nivel de accesibilidad que tienen las usuarias en pérdidas de seguimiento a los servicios públicos básicos:

El 32,3% de las encuestadas cuenta con todo los servicios básicos. El 98,4% de las encuestadas reciben el servicio de agua por tuberías. Apenas un 1,1% se abastece de los camiones y un 0,5% de tanque público.

El 100% de las usuarias tiene servicio de electricidad y el 98,9% el servicio de aseo urbano. El servicio de gas lo recibe el 97,8% de la muestra y el 86% de las encuestadas tienen W.C. conectadas a cloacas, mientras que el 12,4% utiliza pozo séptico.

Sin embargo, a pesar que la casi totalidad de la muestra manifiesta contar con los servicios básicos, el problema existente en los barrios de la ciudad de Maracaibo es la insuficiencia de los servicios y de infraestructura para atender el crecimiento incontrolado de la población, particularmente, en aquellas parroquias periféricas con alto nivel de pobreza crítica, donde se localizaron muy pocas usuarias en pérdida de seguimiento.

La reducida cantidad de usuarias en pérdida de seguimiento ubicada en las parroquias periféricas o no consolidadas recogida en la muestra, revelan la limitada accesibilidad de la población al PPF, debido a la escasez de establecimientos de salud con SPF localizados en esas áreas urbanas.

Conclusiones

La ubicación espacial de las usuarias activas y de pérdida de seguimiento determinó que los mayores porcentajes (60,76% en las activas y 49,21% en las pérdidas de seguimiento) están residenciadas en las parroquias consolidadas de la ciudad que tienen un desarrollo urbanístico importante; en cambio, en las parroquias no consolidadas donde hay un menor número de usuarias, existe una insuficiencia generalizada

de establecimientos de salud con SPF que limita la posibilidad de acceso masivo de la población a los recursos y beneficios del PPF.

El Estado Civil en ambos tipos de usuarias, presenta similares comportamientos en cuanto a las categorías casada y unión libre. En el caso de las usuarias activas la suma de estas dos categorías alcanzó el 81,6% y en las pérdidas de seguimiento el 83,4 %. Esto revela que las usuarias en relación de pareja, por mantener una vida sexual activa, demandan con más frecuencia los servicios de PPF para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

La distribución de frecuencia de las edades según los grupos etarios, tanto en la usuarias activas como las pérdidas de seguimiento, revela una tendencia central hacia las edades adultas jóvenes, pues el número de hijos se va incrementando hasta concentrarse entre los 20 y 24 años, para luego disminuir significativamente a partir de los 35 y más años.

Estos resultados parecen expresar la íntima relación que tiene para cada grupo etario los niveles de fecundidad y las tendencias de las demandas al SPF. En consecuencia, tales aspectos deben ser considerados en el Programa de Planificación Familiar y en la política de salud reproductiva para orientar las acciones que han de tomarse en cada grupo etario.

En relación al número de hijos reportados por las usuarias activas y de pérdida de seguimiento se notó que los mismos guardan un comportamiento bastante similar. Su discreta diferencia es el producto del tamaño de la muestra seleccionado para cada caso. Mientras en las usuarias activas el número mayor de hijos se concentró entre uno y dos hijos, en las pérdidas de seguimiento la concentración estuvo entre dos y tres hijos.

El cruce del número de hijos con la edad de las usuarias, reflejó un crecimiento progresivo de los hijos en la medida que aumentaba la edad de la madre hasta llegar a los treinta años, a partir del cual se inicia una relación inversa en el sentido de producirse una estabilización del número de hijos mientras aumenta la edad de las usuarias.

Este comportamiento puede estar condicionado por diversos factores, entre ellos la propia acción del PPF, la influencia de los medios de comunicación, el

nivel de instrucción, el proceso de urbanización y el desempeño laboral de las usuarias.

El grado de instrucción constituye un factor determinante en el número de descendientes de las usuarias. Se evidencia en los resultados de las encuestas que las usuarias con elevada formación académica tienden a tener muy pocos hijos, mientras que las usuarias con escasa instrucción registran el mayor número de hijos.

Tanto en las usuarias activas como en las pérdidas de seguimiento, los mayores porcentajes con mayor número de hijos corresponden a las mujeres con educación básica y media diversificada y profesional, muy semejante a la distribución de la población femenina del estado Zulia y del país por nivel educativo. Esto demuestra que los datos obtenidos sobre el grado de instrucción de las usuarias encuestadas del PPF son significativamente representativos de la población femenina de la región zuliana y del país.

Los datos reportados en este estudio reafirman la estrecha relación que existe entre el nivel de instrucción y la fecundidad. Al respecto, un trabajo realizado en el año 1989 por el Dr. Alfredo Díaz Bruzual, sobre Población y Planificación Familiar señala que: "Más que los factores económicos, sociales, demográficos y la situación conyugal, el nivel de instrucción se constituye en una variable que discrimina los niveles de descendencia de la mujer venezolana" (Díaz Bruzual, 1998: 87).

La capacitación de las mujeres mediante la educación técnica y universitaria las prepara para insertarse en el campo de trabajo mejorando sus condiciones socioeconómicas, al mismo tiempo que le permite elevar el nivel de responsabilidad respecto a su salud reproductiva.

Bibliografía

- DÍAZ BRUZUAL, Alfredo (1989). "Población y Planificación Familiar". En: **Salud para todos en Venezuela**. Vol. I. Caracas: Fondo Editorial Científica Venezolana.
- MERCHAN, Darío (1994). **Planificación Familiar. Anticoncepción**. Mérida: Consejo de Publicaciones de la Universidad de los Andes. Talleres Gráficos Universitarios.

MINISTERIO DE SANIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL (1975). **Memoria y Cuenta**. Caracas.

MINISTERIO DE SANIDAD Y ASISTENCIA SOCIAL (1998). **Normas para la Atención Integral en Salud Reproductiva**. Caracas.

OFICINA CENTRAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA (1998). **Anuario Estadístico**.