

TENDENCIA DE EMBARAZOS Y PARTOS EN ADOLESCENTES

Periodo 2013-2017



Dra. Elvia Violeta Menjívar
Ministra de Salud

Dr. Ernesto Benjamín Pleités Sandoval
Sub director del Instituto Nacional de Salud

Con el Apoyo financiero de:



Esta publicación cuenta con la colaboración de la Cooperación Española a través de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) y el Fondo de Fortalecimiento Institucional para el Desarrollo España-El Salvador. El contenido de la misma es responsabilidad exclusiva del Instituto Nacional de Salud y se ha elaborado en el marco del Plan de Acción cód. n° 2670 "Estrategias para la prevención del embarazo en la adolescencia en Municipios priorizados del Depto. de San Salvador 2016-2017"



Instituto Nacional de Salud (INS):

Esta es una publicación de la Unidad de Planificación y Apoyo a la Gestión

Equipo Editorial:

Ernesto Benjamín Pleites Sandoval
Julio Alberto Armero Guardado
Rhina Lisette Domínguez de Quijada

Coordinador del Estudio:

Julio Alberto Armero Guardado

Equipo Técnico:

Rhina Lisette Domínguez de Quijada

Redacción y revisión técnica del documento:

Julio Alberto Armero Guardado
Rhina Lisette Domínguez de Quijada
Luis Barrera

Impresión:

Impresos Múltiples

Forma recomendada de citar

INS, El Salvador Tendencia de embarazos y partos en adolescentes. Periodo 2013-2017.

TABLA DE CONTENIDO

I. Introducción	5
II. Marco legal	6
III. Objetivos	6
IV. Metodología	7
1. Tipo y diseño de estudio	7
2. Sistema de Información en Salud	7
3. Análisis estadístico	8
4. Análisis espacial	9
V. Resultados	9
1. Control prenatal	9
a. Atención Prenatal por grupo de edad	10
i. Adolescentes de 10 a 12 años	11
ii. Adolescentes de 13 a 14 años	12
iii. Adolescentes de 15 a 17 años	13
iiii. Adolescentes de 18 a 19 años	14
b. Estado nutricional	15
2. Partos	16
a. Atención de parto	17
b. San Salvador	21
i. Sibasi Norte	21
3. Nacidos Vivos	22
a. Resultado de la finalización del embarazo	23
b. Descripción de nacimientos	24
c. Nacidos muertos	25
4. Métodos anticonceptivos	25
VI. Conclusiones	28
VII. Bibliografía	29
VIII. Anexos	30

I. INTRODUCCIÓN

En El Salvador, según la ley, la adolescencia inicia a los 12 y finaliza a los 18 años. Toda persona menor de 12 años se considera niño o niña.¹ Sin embargo, según la Organización Mundial de la Salud la adolescencia transcurre desde los 10 años hasta los 19, dividiendo en temprana (10-14 años) y tardía (15-19 años).²⁻³ Para fines de este documento se han realizado las agrupaciones de edad para compatibilizar con ambas definiciones tomando de 10 a 12 años, de 13 a 14 años, 15 a 17 años y de 18 a 19 años.

Según estimaciones de la Dirección General de Estadística y Censos de El Salvador (DIGESTYC) para el año 2017 se esperaban 1 232 125 adolescentes, de los cuales 608 648 eran de sexo femenino y 623 477 de sexo masculino. aproximadamente 40% corresponde al área rural.⁴

Los jóvenes y adolescentes de 15 a 19 años se encuentran en una situación de pobreza extrema en un 44.8% y 46.7% en pobreza relativa. Lo que coloca a esta población en una situación vulnerable en cuanto a su situación socioeconómica⁵. Sumado a esto, en la Encuesta Nacional de Salud se evidenció que de las mujeres jóvenes 27% ha iniciado a tener relaciones sexuales en edades de 15-19 años⁶.



Para El Salvador, en su compromiso con la Agenda 2030⁷ y el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, la prevención de embarazo en adolescentes es prioridad. No es posible alcanzar las metas propuestas, sin lograr equidad, y esto, implica fundamentalmente no dejar al margen a las niñas y adolescentes, especialmente aquellas en edad de 10 años, que representan el mayor riesgo de quedarse atrás⁸, un ejemplo claro es que según encuesta realizada en adolescentes que habían tenido un parto en el año 2012, ellas se habían unido a su pareja y 84% de ellas habían abandonado la escuela previamente a su embarazo⁹, 36% de los embarazos ocurren antes que las niñas concluyan sexto grado.¹⁰

En El Salvador las adolescentes que tienen un embarazo han tenido contacto y acceso al sistema de salud, la mayoría desde el control prenatal y control posparto, así como la atención del parto es institucional.¹¹ Sin embargo, la tendencia de embarazos y partos en adolescentes realizada hasta el año 2016 mostraba una leve tendencia al descenso de manera no concluyente, y el uso de métodos anticonceptivos se mostraba en valores muy bajos.¹²

Desde el Ministerio de Salud se han hecho varias acciones implementando estrategias para la prevención del embarazo en las adolescentes, sin embargo debido a las altas implicaciones de un embarazo en la vida de una adolescente, y la complejidad en las causas que conllevan a un embarazo en ellas, el abordaje debe de ser multidisciplinario, con el involucramiento de diversas instituciones de sectores como justicia, educación, salud, entre otros. En este sentido, se crea la Estrategia Nacional Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescentes 2017-2027, en la cual se involucran y comprometen diversas instituciones para contribuir en la prevención del embarazo en adolescentes, tomando como principales ejes, la prevención del embarazo, protección especial y acceso a la justicia con restitución de derechos y gestión del conocimiento.¹³

El presente análisis muestra la tendencia de embarazo, parto y controles preventivos en adolescentes de 10 a 19 años, atendidas en la red de establecimientos de salud del MINSAL y Fosalud entre 2013 a 2017. Se enmarca dentro de las prioridades de país,¹⁴ para poder evidenciar el fenómeno, y permitir identificar las poblaciones de mayor riesgo y poder orientar intervenciones.

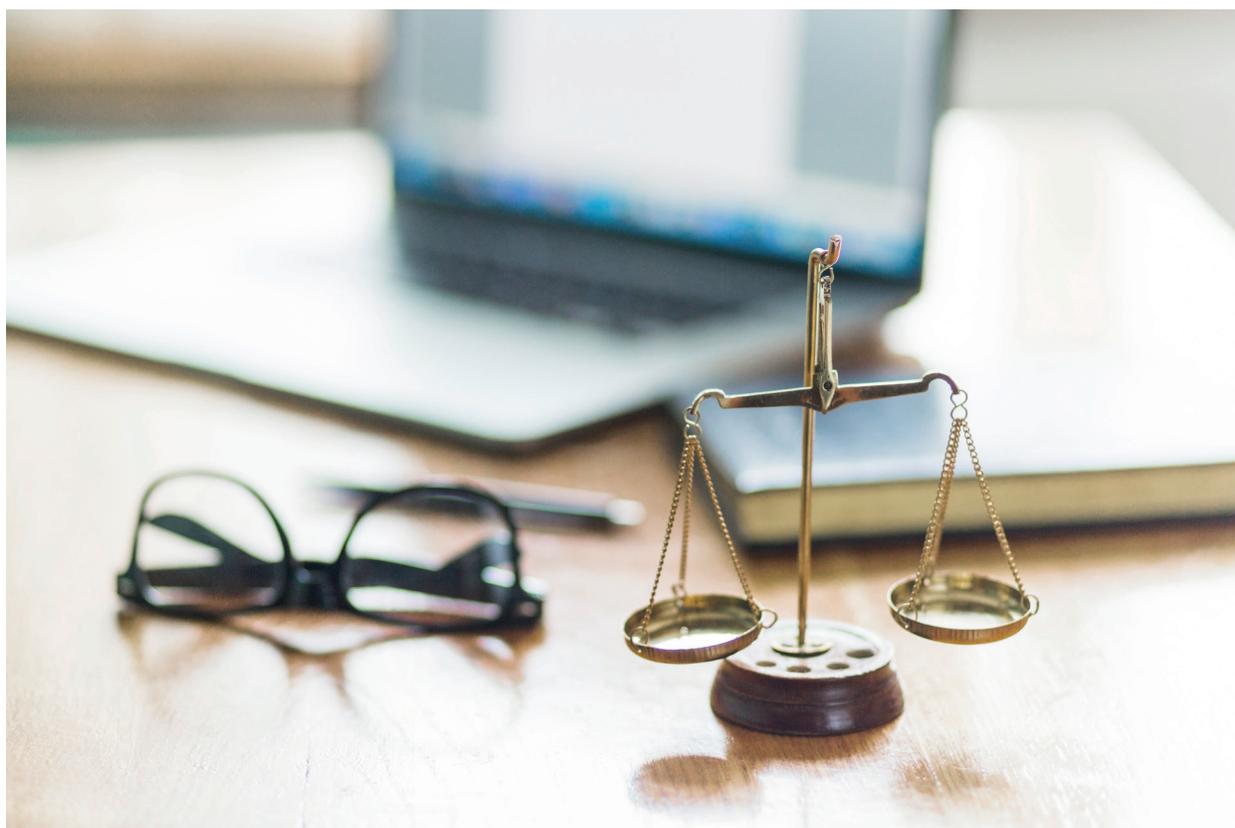
II. MARCO LEGAL

En El Salvador la Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia-LEPINA penaliza los diferentes tipos de uniones con menores de 18 años.¹

Y a pesar que por varios años existía incongruencia con el código de familia, en agosto 2017 se realiza una reforma del Código de Familia en la cual se deroga el inciso segundo del artículo,¹⁴ que permite el matrimonio de menores de edad si hay un embarazo o hijo de por medio.³

Además, según el código penal, el hecho que una persona tenga relaciones sexuales con una adolescente es considerado estupro si se encuentra por debajo de 18 años, y violación si es menor de 15 años.¹⁵

Lo anterior es reforzado por la ley Especial Integral para una Vida libre de Violencia para las mujeres, en la cual se puede interpretar, que la situación por la que cursan las adolescentes cuando quedan embarazadas es una situación de violencia.¹⁶



III. OBJETIVOS

Objetivo general

Describir las tendencias del embarazo en adolescentes de 10-19 años en El Salvador 2013-2017.

Objetivos específicos

1. Estimar las tasas de embarazo y partos en adolescentes de 10 a 19 años en El Salvador
2. Describir los resultados de finalización de embarazo en adolescentes de 10 a 19 años
3. Describir la tendencia en uso de métodos anticonceptivos

IV. Metodología



1. Tipo y diseño de estudio

Este estudio es descriptivo y consiste en el análisis secundario de base de datos de casos de embarazos y partos en adolescentes a nivel nacional registrados por el Sistema de Morbi mortalidad en línea (SIMMOW), durante el periodo 2013 - 2017.

2. Sistema de Información en Salud

El Ministerio de Salud, ha establecido que todas las atenciones preventivas que se brindan en la red de establecimientos de salud sean anotadas en el Registro Diario de Consultas Ambulatorias y Atenciones Preventivas, por médico, enfermera, nutricionista o psicólogo que brindó la atención al usuario(a). Estos registros son digitados por personal de estadística en el Sistema de Morbi Mortalidad en línea, conocido como SIMMOW específicamente en el módulo de Atenciones Ambulatorias. Dentro del cual se encuentran las atenciones preventivas de control prenatal que se brindan en los establecimientos de salud.

El Minsal, en el 2005, implementó el uso del SIMMOW, el cual recopilaba en su inicio solo las atenciones hospitalarias, este sistema incorpora información en los cuatro módulos: Atenciones Hospitalarias, Atenciones Ambulatorias, Lesiones de Causa Externa (SILEX) y Estadísticas Vitales sistema que es alimentado con información recolectadas en formularios impresos que son llenados por personal de salud que brindan la atención.

Las atenciones hospitalarias se recolectan en el formulario de Ingreso Hospitalario, el cual es llenado por médico, enfermera y profesionales de estadística, dentro del cual se anota si paciente verificó o no parto durante su atención hospitalaria, el formulario es digitado en el módulo de atención hospitalaria.^{17,18}

A partir del 2013, se implementó en la ficha médica de nacimiento, el cual es llenado por médico y enfermera que atiende el parto en la red de establecimientos de salud, este formulario es digitado en el módulo de estadísticas vitales/nacidos vivos por personal de estadística.

Para el mismo año se incorpora el registro de nacidos muertos utilizando para ello el certificado de nacido muerto, el cual es llenado por el médico tratante, este formulario es digitado en el módulo de atención hospitalaria, en la sección de nacido muerto.

Para el análisis de la atención de niñas y adolescentes se utilizaron los datos digitados en el SIMMOW, en los cuatros módulos del sistema, se generaron las datas de información según el componente analizado.

Con el fin de poder evaluar las tendencias de embarazos y partos en la población de niñas y adolescentes del país, se reagrupó las edades en cuatro categorías: 10 a 12 años, 13 a 14 años, 15 a 17 años y 18 a 19 años. Si bien se han registrado atenciones en pacientes de 9 años para el presente informe no se tomarán en cuenta esta población.

Para el análisis de nacidos vivos, se exportó la base de nacidos vivos digitados en el módulo de estadísticas vitales del SIMMOW, se filtró los partos reportados por la red de establecimientos de salud del MINSAL/FOSALUD, se generó una base con el grupo de edad de 10 a 19 años que es la población de estudio. Se excluyeron las atenciones brindadas residentes en otros países.

Los datos por analizar fueron: vía de evacuación, clase de parto, departamento, municipio, edad y área de residencia de la madre, edad gestacional del recién nacido y estado nutricional.

Para el análisis de atenciones maternas y de planificación familiar, se exportó las bases contenidas de las actividades preventivas maternas y planificación familiar digitada en el módulo de atenciones ambulatorias de los años 2013 a 2017. Las variables analizadas fueron inscripciones, controles maternos, inscripción temprana, estado nutricional, profesional que brindó atención, control post parto, lugar de residencia de paciente por departamento, municipio y área. Para planificación familiar, se evaluó, la edad, los métodos de planificación familiar utilizados y lugar de residencia de usuaria.

Los datos de nacido muerto fueron tomados de los registros digitados en el módulo de atención hospitalaria en la sección de nacido muerto, utilizándose los datos del 2013 al 2017. Las variables utilizadas para el análisis fueron sexo, edad gestacional, clase de parto, tipo de parto y edad de la madre.

Los datos de verificación de parto fueron tomados de los registros digitados en el módulo de atención hospitalaria en la sección consultas, utilizándose los datos del 2013 al 2017. Las variables utilizadas para el análisis fueron: datos del Recién Nacido si amerito hospitalización, de la madre edad, domicilio de residencia por departamento, municipio y área, parto subsecuente en el caso de parto por cesárea.

Para la generación de tendencias de abortos se utilizó la información contenida en el módulo de atenciones hospitalarias sección consultas, utilizándose los datos del 2013 al 2017. Las variables utilizadas fueron edad y lugar de residencia de la madre por departamento, municipio y área.

Para el análisis de las tendencias en el uso de métodos anticonceptivos se utilizó la información en el módulo de atenciones ambulatorias, consulta preventiva, utilizando los datos del 2013 a 2017 de inscripciones y de usuarias activas. Se incluyeron variables departamento, edad y tipo de método utilizado. Para el análisis se excluyeron las pacientes residentes en otros países.

Procedimientos para garantizar aspectos éticos

Para garantizar la confidencialidad, para el análisis no se han tomado en cuenta datos personales de las pacientes (nombre, número de expediente clínico, lugar de residencia), ni de los recién nacidos.

3. Análisis estadístico

Los datos fueron exportados del SIMMOW a una hoja de cálculo de Excel. A partir de la base de datos resultante, se realizaron

análisis de estadística descriptiva, mostrando la frecuencia y estimando las tasas tanto simples y acumuladas de las variables de interés.

Las tasas de los partos se han estimado por su distribución por edad, departamento, municipio. Las tasas se han expresado por 1000, utilizando las proyecciones poblacionales del 2013 al 2017 obtenidas a partir de las estimaciones y proyecciones de población de la Dirección General de Estadística y Censos de El Salvador (DIGESTYC).⁴

4. Análisis espacial

En primer lugar, se organizaron los resultados de las tasas expresadas por mil habitantes según cada grupo de edad, en una base de datos compatible con Sistemas de Información Geográfica (SIG), constituidas por filas y columnas, donde las filas corresponden a los 262 municipios de El Salvador y las columnas representan las tasas acumuladas de partos verificados por adolescentes de 10 a 19 años.

Se organizaron los resultados de las tasas 2017 haciendo una estratificación por edad, tomando como grupos de edad de 10 a 12 años, de 13 a 14 años, de 15 a 17 años y de 18 a 19 años.

Posteriormente se creó una capa en formato vectorial, para obtener una representación de los datos a nivel municipal. Los datos representados en los mapas fueron clasificados en 4 categorías, para esto, las tasas acumuladas fueron clasificadas en cuartiles (Q1, Q2, Q3) a los cuales se les asignó un color, donde las tasas más altas están representadas por un color más intenso.

V. RESULTADOS

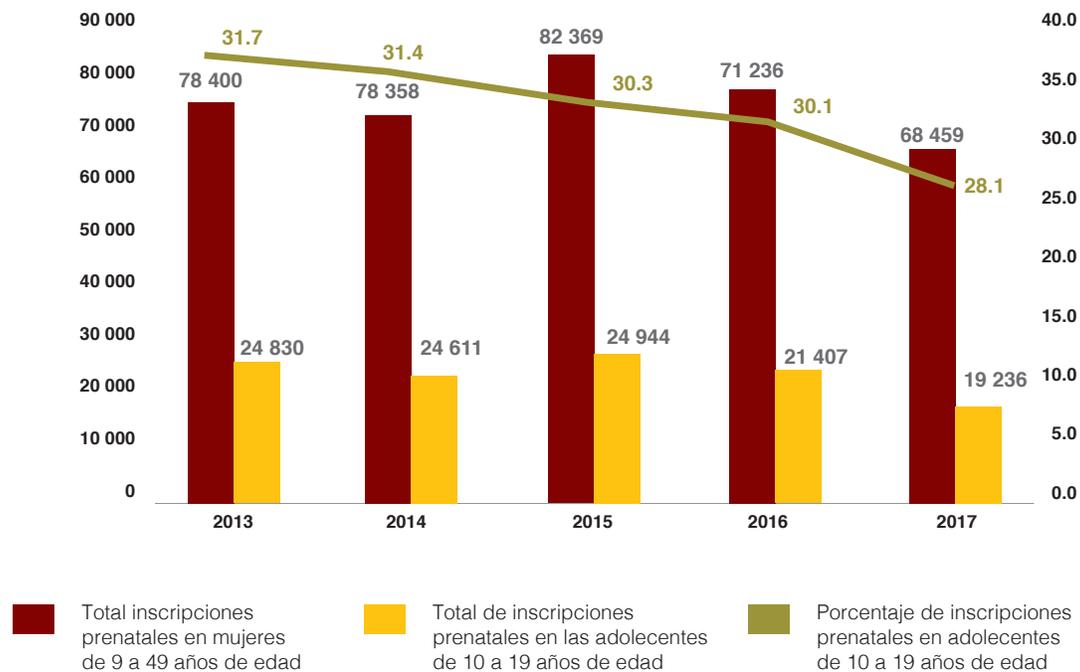
1. Control prenatal

Entre los años 2013 al 2017 se reportan un promedio de 75 764 casos de inscripciones prenatales en mujeres de 9 a 49 años en la red de establecimientos del Minsal. El embarazo en adolescentes representa aproximadamente el más del 30% de los embarazos reportados.

Desde el 2013 al 2017 se observa una disminución en la cantidad de embarazos en mujeres de todas las edades, sin embargo, en el 2017 el embarazo en adolescentes ha presentado un descenso en un 11% comparado con el 2013, por lo que se observa una diferencia de dos 3.6 puntos porcentuales, de 31.7 a 28.1%. (Gráfico 1)



Gráfico 1. Inscripciones a control prenatal en la red de establecimientos de salud por personal de Minsal y Fosalud, El Salvador 2013-2017



Fuente: Construcción propia con base a datos del Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias

La inscripción prenatal antes de las 12 semanas ha aumentado en un 5%. Sin embargo, en la edad de 13 a 14 años, no se ha visto una tendencia constante y por el contrario al resto de edades ha presentado un descenso en el año 2017. (Tabla 1) El aumento en la inscripción prenatal en etapas tempranas del embarazo aun presenta una brecha, ya que el objetivo es que la mayoría de las inscripciones prenatales se den antes de las 12 semanas para prevenir condiciones desde etapas tempranas del desarrollo intrauterino, así como dar una mejor atención oportuna e integral a la adolescente.

Tabla 1. Porcentaje de Inscripción Prenatal antes de las 12 semanas de gestación atendidas en la red de establecimientos de salud MINSAL/FOSALUD. El Salvador, 2013 -2017

Grupos de edad	2013	2014	2015	2016	2017
10 a 12 años	50.4	62.5	56.8	62.0	52.2
13 a 14 años	56.5	53.5	57.3	58.3	55.6
15 a 17 años	61.3	60.0	61.9	63.7	63.2
18 a 19 años	62.2	60.5	63.5	66.2	66.5
Total 10 a 19 años	61.4	59.9	62.4	64.6	64.5

Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias

a. Atención Prenatal por grupo de edad

En todos los grupos de edad de las adolescentes se observa que la mayoría de los controles prenatales se realizan por médico, incluso en 2017 se puede ver un aumento en un 4% de las inscripciones realizadas por médico en las adolescentes.

La concentración de los controles prenatales es similar en todos los grupos de edad y en los 5 años revisados, en menores de 15 años en el 2017 se observa una concentración de un control más que en mayores de 15 años.

i. Adolescentes de 10 a 12 años

San Salvador ha sido el departamento que ha reportado la mayor cantidad de casos. El segundo y tercer departamento con mayor número de casos ha cambiado en los diferentes años, siendo en el 2017 Sonsonate y Santa Ana, desplazando a San Miguel y La Libertad, que habían estado en los primeros tres en varios de los años anteriores.

La cantidad de municipios que reportan inscripciones en estas edades ha disminuido cada año desde el 2013, siendo el dato del 2017 el menor observado en estos 5 años, reportando 31 municipios.

Tabla 2. Departamentos que registran mayor número de inscripciones prenatales en el grupo de edad de 10 a 12 años, atendidos en la red de establecimientos de salud MINSAL/FOSALUD. El Salvador, 2013 -2017

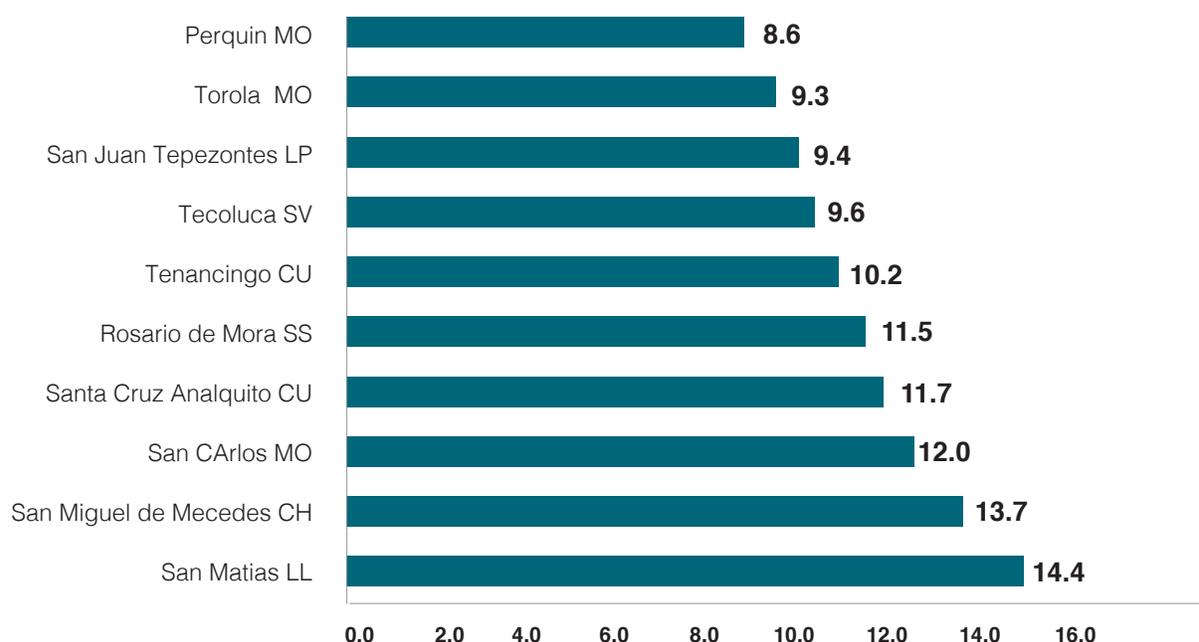
2013	2014	2015	2016	2017
San Salvador (33)	San Salvador (16)	San Salvador (17)	San Salvador (12)	San Salvador (10)
La Libertad (23)	San Miguel (10)	San Miguel (11)	La Libertad (7)	Sonsonate (7)
La Paz (10)	La Libertad (8)	La Libertad (8)	Cuscatlán (6)	Santa Ana (7)

Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias

Al realizar el cálculo de tasas acumuladas en los 5 años, los municipios que presentan mayor riesgo en este grupo etario se encuentran en La Libertad, Chalatenango, Morazán, Cuscatlán, San Salvador, La Paz y San Vicente. En el gráfico 2, se puede observar que el municipio con la mayor tasa es San Matías en La Libertad, seguido de San Miguel de Mercedes en Chalatenango y San Carlos Morazán.

En el año 2013 San Juan Tepezontes en La Paz presentó la tasa más elevada, en 2014 San Miguel de Mercedes Chalatenango, 2015 Tenancingo Cuscatlán, 2016 fue San Matías La Libertad y 2017 Santa Cruz Analquito Cuscatlán. (Anexo 5)

Gráfico 2. Tasas acumuladas de inscripción a control prenatal por cada 1000 adolescentes de 10 a 12 años atendidas en la red de establecimientos de salud Minsal/Fosalud El Salvador, 2013-2017



Fuente: Construcción propia con base a datos del Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias

ii. Adolescentes de 13 a 14 años

San Salvador ha sido el departamento que ha reportado la mayor cantidad de casos. El segundo y tercer departamento han sido La Libertad y Santa Ana, excepto en 2014 que fue San Miguel el tercero con mayor cantidad de casos en este grupo de edad de 13 a 14 años.

La cantidad de municipios que reportan inscripciones en estas edades ha disminuido cada año, de la misma forma como se observó en el grupo de edad de 10 a 12 años, desde el 2013, siendo el dato del 2017 el menor observado en estos 5 años, reportando 177 municipios.

Tabla 3. Departamentos que registran mayor número de inscripciones prenatales en el grupo de edad de 13 a 14 años atendidas en la red de establecimientos de salud MINSAL/FOSALUD. El Salvador, 2013 – 2017.

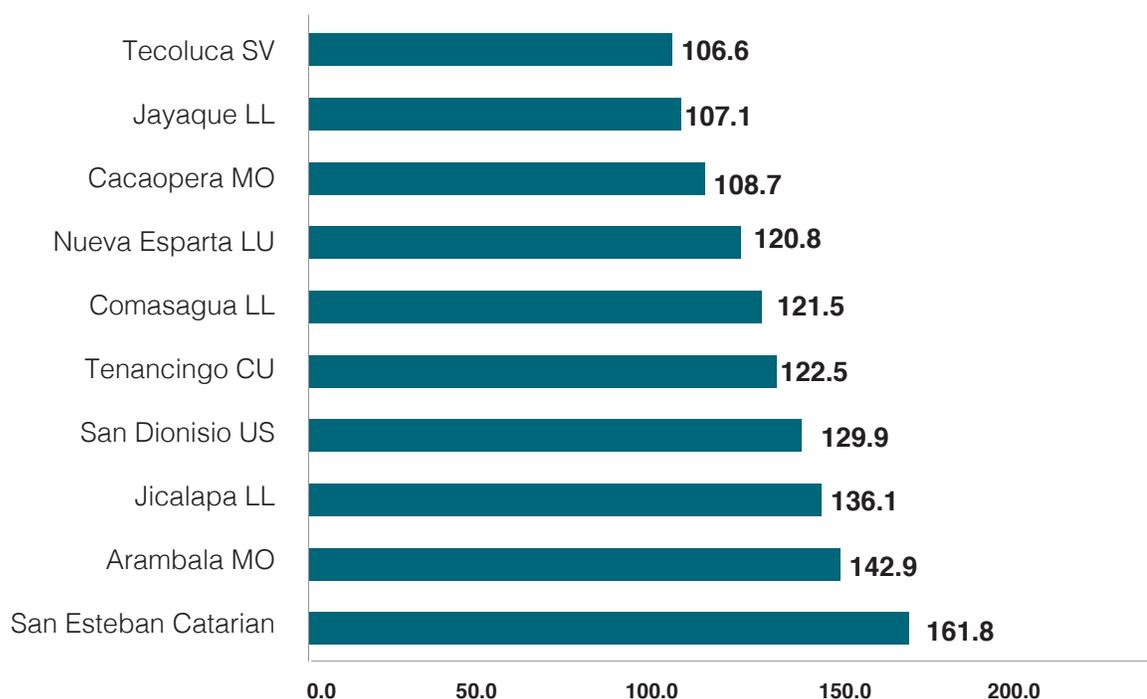
2013	2014	2015	2016	2017
San Salvador (265)	San Salvador (251)	San Salvador (268)	San Salvador (200)	San Salvador (101)
La Libertad (171)	La Libertad (192)	La Libertad (150)	La Libertad (163)	La Libertad (95)
Santa Ana (134)	San Miguel (142)	Santa Ana (139)	Santa Ana (119)	Santa Ana (85)

Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias

Al realizar el cálculo de tasas acumuladas en los 5 años, los municipios que presentan mayor riesgo en este grupo etario se encuentran en San Vicente, Morazán, La Libertad, Usulután, Cuscatlán y La Unión. En el gráfico 3, se puede observar que el municipio con la mayor tasa acumulada es San Esteban Catarina en San Vicente, seguido de Arambala Morazán y Jicalapa La Libertad.

En el año 2013 Mercedes la Ceiba en La Paz presentó la tasa más elevada, en 2014 San Dionisio Usulután, 2015 Nueva Trinidad Chalatenango, 2016 fue Arambala Morazán y 2017 San Esteban Catarina San Vicente. (Anexo 5)

Gráfico 3. Tasas acumuladas de inscripción a control prenatal por cada 1000 adolescentes de 13 a 14 años atendidas en la red de establecimientos de salud Minsal/Fosalud El Salvador 2013-2017



Fuente: Construcción propia con base a datos del Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias

iii. Adolescentes de 15 a 17 años

San Salvador ha sido el departamento que ha reportado la mayor cantidad de casos. El segundo y tercer departamento han sido La Libertad y Santa Ana, excepto en 2017 que fue Sonsonate el tercero con mayor cantidad de casos en este grupo de edad de 15 a 17 años.

La cantidad de municipios que reportan inscripciones en estas edades ha estado entre 257 que es el número más bajo en 2017 y 261 que fue el más alto en 2013.

Tabla 4. Departamentos que registran mayor número de inscripciones prenatales en el grupo de edad de 15 a 17 años atendidas en la red de establecimientos de salud MINSAL/FOSALUD. El Salvador, 2013 – 2017

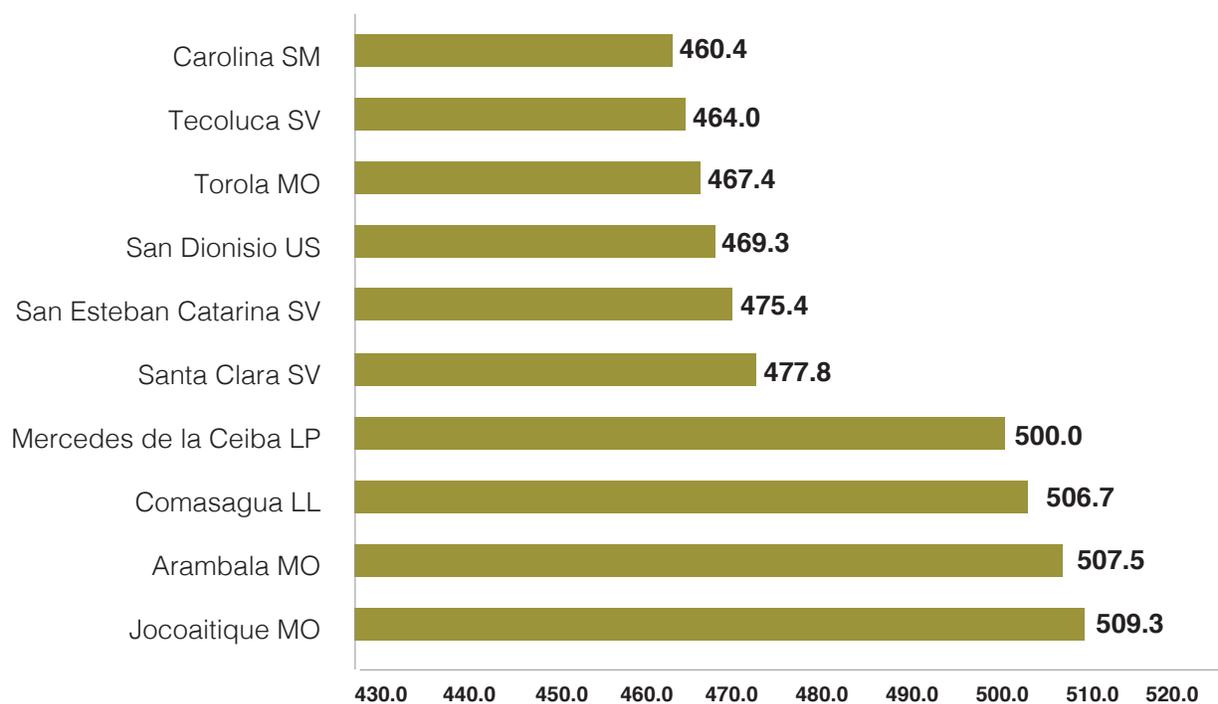
2013	2014	2015	2016	2017
San Salvador (2 214)	San Salvador (2 199)	San Salvador (2 185)	San Salvador (1 709)	San Salvador (1632)
La Libertad (1 240)	La Libertad (1 223)	La Libertad (1 276)	La Libertad (1 051)	La Libertad (989)
Santa Ana (1 100)	Santa Ana (1 062)	Santa Ana (1 183)	Santa Ana (1 005)	Sonsonate (899)

Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias

Al realizar el cálculo de tasas acumuladas en los 5 años, los municipios que presentan mayor riesgo en este grupo etario se encuentran en Morazán, La Libertad, La Paz, San Vicente, Usulután y San Miguel. En el gráfico 4, se puede observar que el municipio con la mayor tasa acumulada es Jocoaitique Morazán, seguido de Arambala Morazán y Comasagua La Libertad.

En el año 2013 San Fernando en Morazán presentó la tasa más elevada, en 2014 San Dionisio Usulután, 2015 Torola Morazán, 2016 fue California Usulután y 2017 Cinquera Cabañas. (Anexo 5)

Gráfico 4. Tasas acumuladas de inscripción a control prenatal por cada 1000 adolescentes de 15 a 17 años atendidas en la red de establecimiento de salud Minsal/Fosalud El Salvador, 2013-2017



Fuente: Construcción propia con base a datos del Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias

iii. Adolescentes de 18 a 19 años

San Salvador ha sido el departamento que ha reportado la mayor cantidad de casos. El segundo y tercer departamento han sido La Libertad y Sonsonate, excepto en 2015 que fue Santa Ana el tercero con mayor cantidad de casos en este grupo de edad de 18 a 19 años.

La cantidad de municipios que reportan inscripciones en estas edades ha estado entre 257 que es el número más bajo en 2014 y el total de los 262 municipios en 2017.

Tabla 5. Departamentos que registran mayor número de inscripciones prenatales en el grupo de edad de 18 a 19 años atendidas en la red de establecimientos de salud MINSAL/FOSALUD. El Salvador, 2013 – 2017

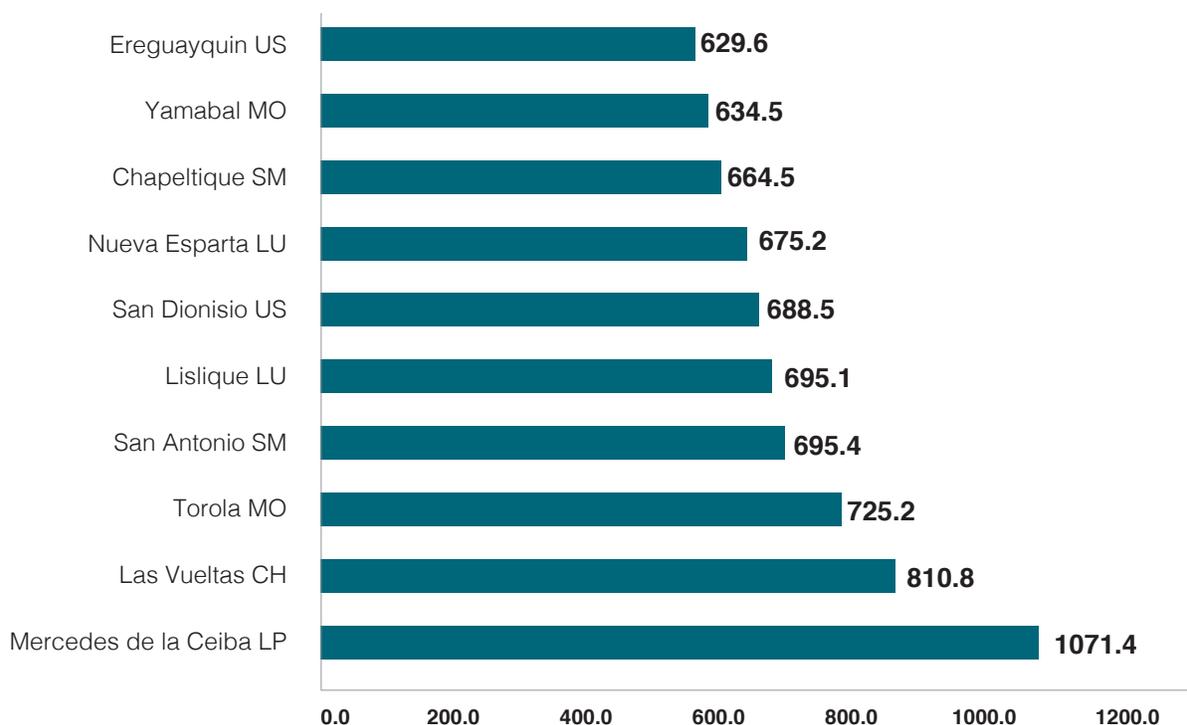
2013	2014	2015	2016	2017
San Salvador (2340)	San Salvador (2279)	San Salvador (2475)	San Salvador (2015)	San Salvador (1826)
La Libertad (1074)	La Libertad (1193)	La Libertad (1222)	La Libertad (1 095)	La Libertad (998)
Sonsonate (1069)	Sonsonate (1051)	Santa Ana (1110)	Sonsonate (962)	Sonsonate (946)

Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias

Al realizar el cálculo de tasas acumuladas en los 5 años, los municipios que presentan mayor riesgo en este grupo etario se encuentran La Paz, Chalatenango y Morazán. En el gráfico 5, se puede observar que el municipio con la mayor tasa acumulada es Mercedes la Ceiba en La Paz, Las Vueltas en Chalatenango y Torola en Morazán.

En el año 2013 Mercedes la Ceiba La Paz presentó la tasa más elevada, en 2014 Las Vueltas Chalatenango, 2015 Cinquera Cabañas, 2016 Las Vueltas Chalatenango nuevamente y 2017 de nuevo Mercedes la Ceiba La Paz. (Anexo 5)

Gráfico 5. Tasas acumuladas de inscripción a control prenatal por cada 1000 adolescentes de 18 a 19 años atendidas en la red de establecimientos de salud Minsal/Fosalud El Salvador 2013-2017

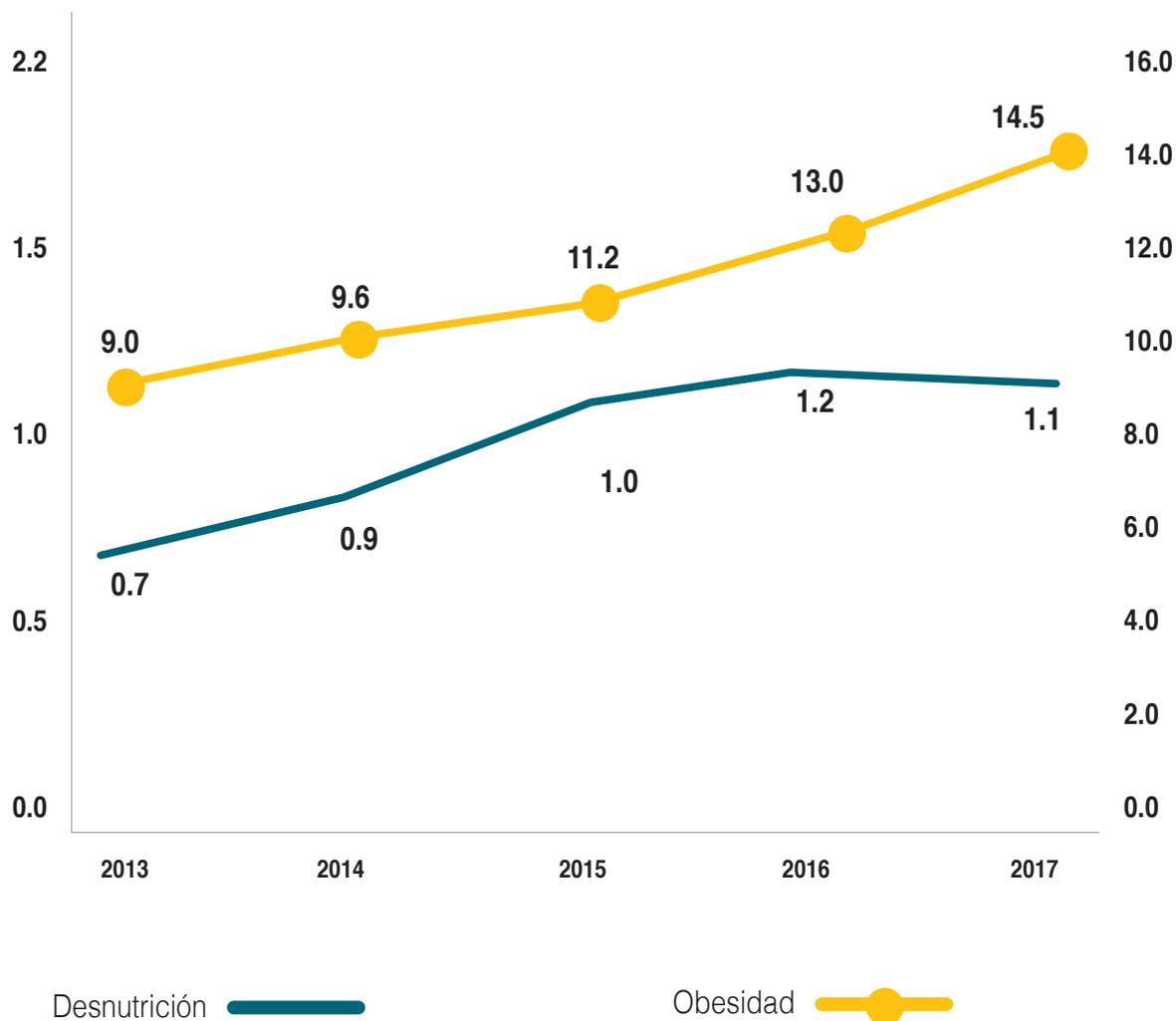


Fuente: Construcción propia con base a datos del Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias

b. Estado nutricional

En cuanto al estado nutricional de las adolescentes, se puede observar que la desnutrición se observa en menos del 2% de las inscripciones, siendo las adolescentes que más la presentan las menores de 15 años. (Anexo 1).

Gráfico 6. Proporción de adolescentes inscritas a control prenatal con sobrepeso/obesidad y desnutrición en la red de establecimientos de salud Minsal/Fosalud El Salvador 2013-2017



Fuente: Construcción propia con base a datos del Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias

Por otro lado, la obesidad y sobrepeso tiene una tendencia al alza. En las adolescentes de 10-12 años, la proporción de inscritas al control prenatal con obesidad o sobrepeso se ha duplicado. A pesar de ser el grupo de edad en el cual la diferencia de porcentaje entre el 2013 y 2017 es mayor, el aumento se observa en los demás grupos de edad también.

En las edades de 13 a 14 años, ha pasado de ser 6.2 por ciento en 2013 a 9 por ciento en 2017; en las edades de 15 a 17 años, ha subido de 7.3 por ciento a 12.8% y en finalmente, en las de 18 a 19 años pasa de 11.3% a 16.6%.

Tabla 6. Porcentaje de obesidad y sobrepeso en adolescentes inscritas a control prenatal, según evaluación inicial de estado nutricional en la red de establecimientos de salud MINSAL/FOSALUD. El Salvador, 2013-2017

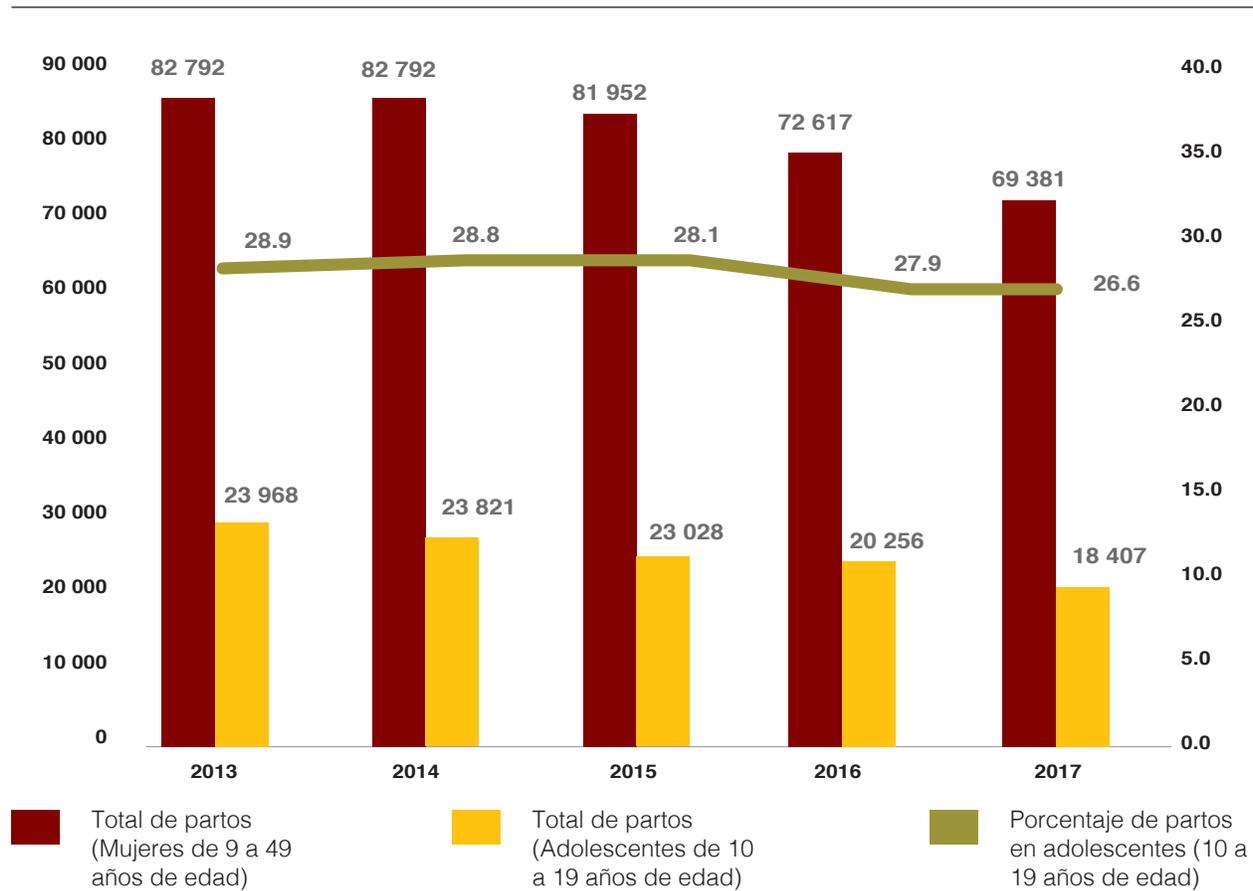
Grupo de edad	2013	2014	2015	2016	2017
10 a 12 años	8.2	6.3	9.5	6.0	15.2
13 a 14 años	6.3	6.6	6.9	9.2	9.0
15 a 17 años	7.3	8.4	9.7	11.1	12.8
18 a 19 años	10.8	11.2	13.2	15.4	16.6
Total 10 a 19 años	8.8	9.6	11.2	13.0	14.5

Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias

2. Partos

Los partos en adolescentes de 10 a 19 años han representado alrededor de un 27% de los partos registrados por el Minsal a nivel nacional. En el año 2017 se observa una menor cantidad de partos en todas las edades, sin embargo, la proporción de partos correspondientes a adolescentes también disminuyó a 26.5 %. Es decir, hubo un descenso en 8 por ciento. (Gráfico 7)

Gráfico 7. Partos atendidos en la red de establecimientos Minsal, El Salvador 2013-2017



Fuente: Construcción propia a partir de Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Verificó parto

Los partos atendidos por cesárea en adolescente también han disminuido en el año 2017, bajando casi dos puntos porcentuales a 22.8. (Tabla 9) Esto es menor que la proporción de cesáreas en mujeres de todas las edades en quienes fue de 29.3%. El número de cesárea subsecuente en estas adolescentes ha disminuido, y en el grupo de 10-12 años no se reportaron cesáreas subsecuentes en 2016 y 2017.

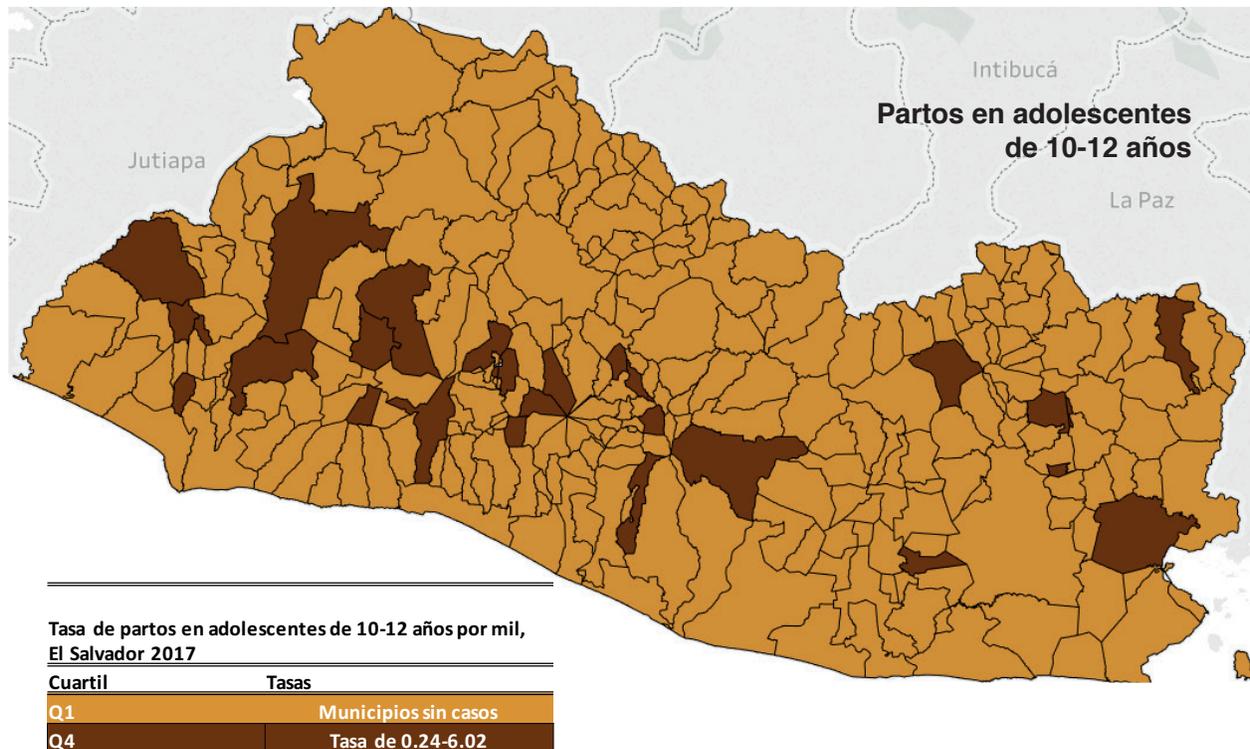
Tabla 7. Porcentaje de nacidos vivos por cesárea, de madres adolescentes de 10 a 19 años atendidos en la red de hospitales del Minsal. El Salvador 2013-2017

Grupo de edad	2013	2014	2015	2016	2017
10 a 12 años	45.2	37.5	34.4	45.0	39.1
13 a 14 años	26.5	23.3	24.4	24.4	20.4
15 a 17 años	23.0	21.4	22.1	23.1	20.5
18 a 19 años	26.4	24.1	25.7	25.0	24.7
Total 10 a 19 años	24.9	22.9	24.1	24.2	22.8

Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW

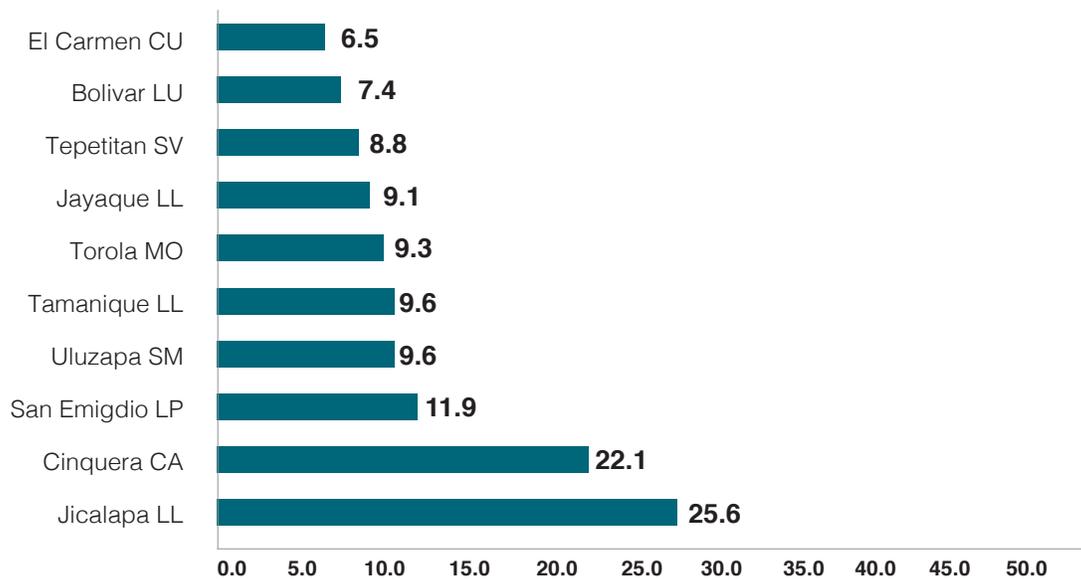
a. Atención de parto

Mapa 1. Tasa de partos por cada mil adolescentes de 10 a 12 años, atendidas en la red de hospitales de Minsal. El Salvador 2017.



En este grupo de edad se puede observar que los municipios con tasas más elevadas de partos en el año 2017 fueron Salcoatitán en Sonsonate, Verapaz en San Vicente y Santo Domingo de Guzmán en Sonsonate.

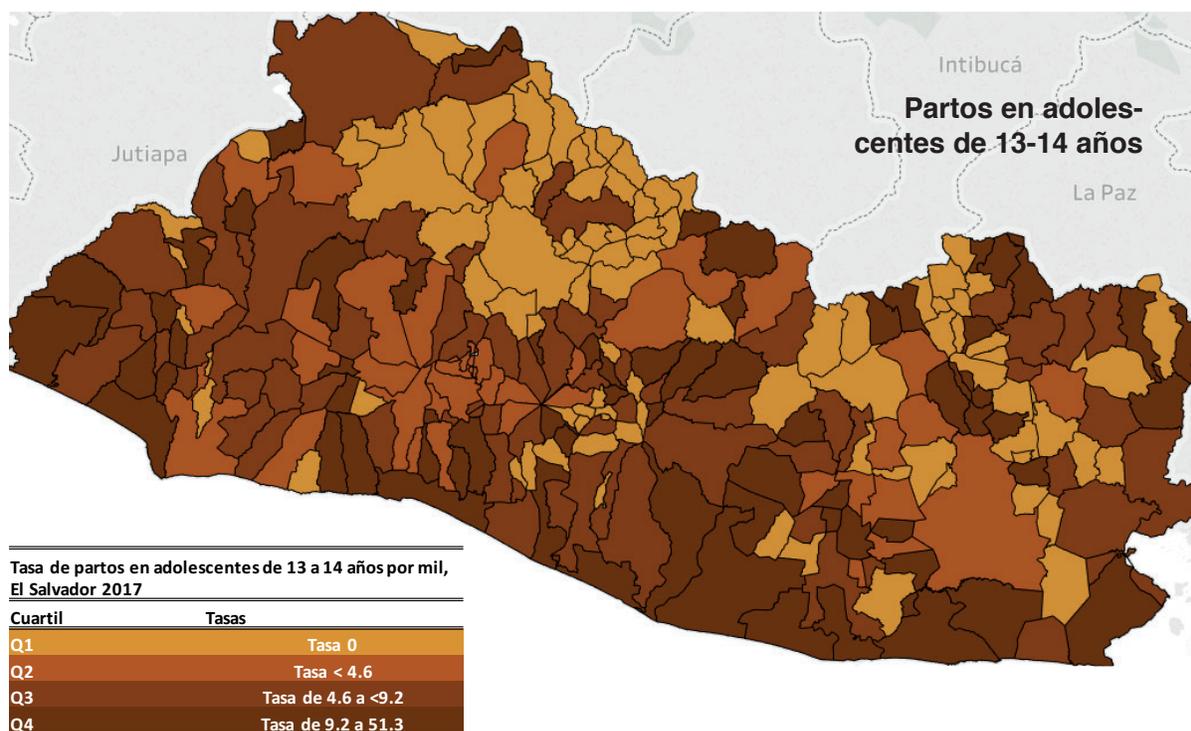
Gráfico 8. Tasas acumuladas de partos atendidos en adolescentes 10 a 12 años en la red de establecimientos Minsal, El Salvador 2013-2017



Fuente: Construcción propia a partir de Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Verificó parto

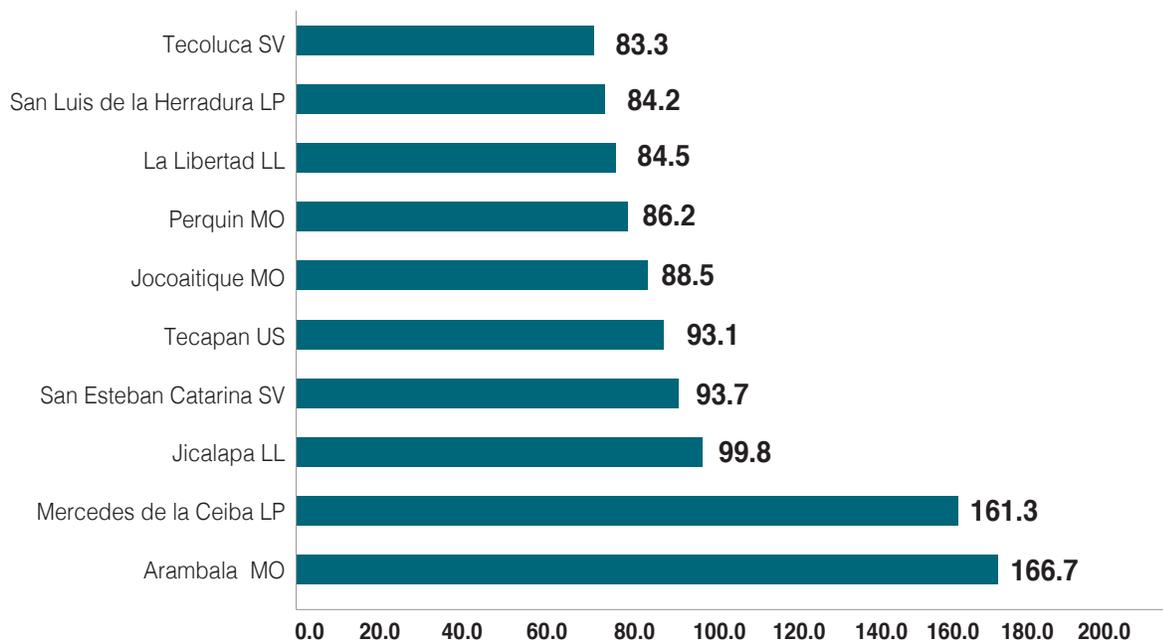
Al observar los últimos cinco años, la tasa acumulada muestra los municipios con mayor riesgo en ese período, siendo los principales 3 Jicalapa en La Libertad, Cinquera en Cabañas y San Emigdio en La Paz.

Mapa 2. Tasa de partos por cada mil adolescentes de 13 a 14 años, atendidas en la red de hospitales de Minsal. El Salvador 2017.



En este grupo de edad se puede observar que los municipios con tasas más elevadas de partos en el año 2017 fueron Arambala en Morazán, San Esteban Catarina en San Vicente y Jayaque en La Libertad.

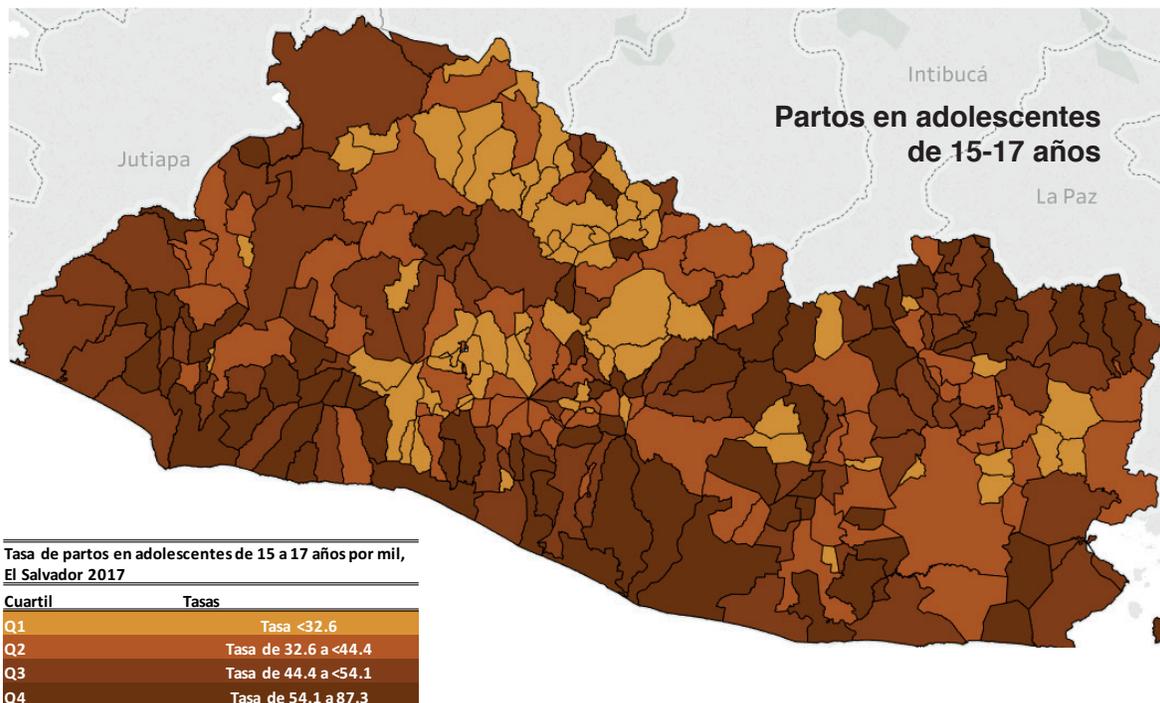
Gráfico 9. Tasas acumuladas de partos atendidos en adolescentes de 13 a 14 años en la red de establecimientos Minsal, El Salvador 2013-2017



Fuente: Construcción propia a partir de Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Verificó parto

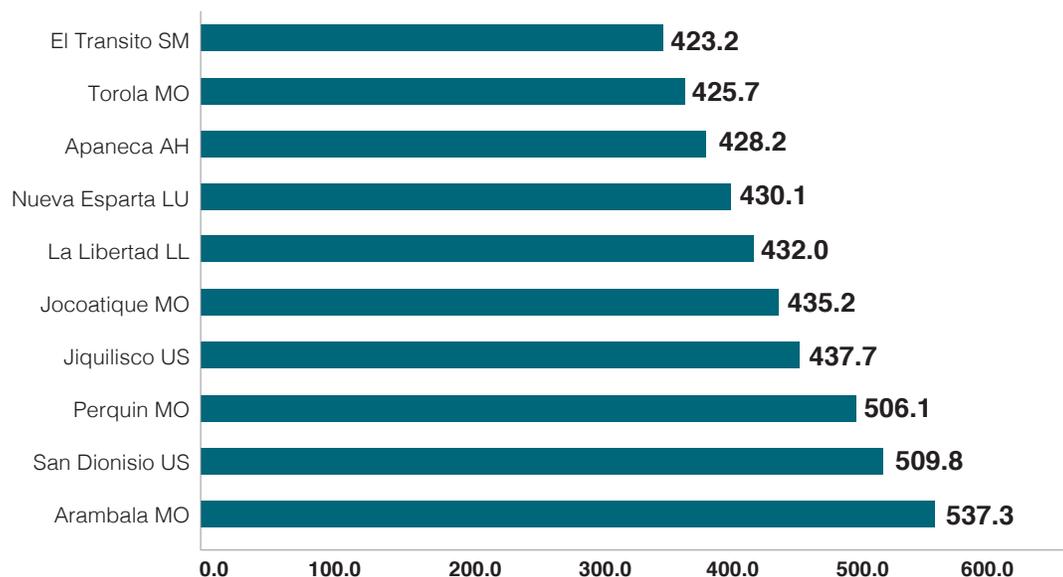
Al observar los últimos cinco años, la tasa acumulada muestra los municipios con mayor riesgo en ese período, siendo los principales 3 Arambala en Morazán, Mercedes la Ceiba en La Paz y Jicalapa en La Libertad.

Mapa 3. Tasa de partos por cada mil adolescentes de 15 a 17 años, atendidas en la red de hospitales de Minsal. El Salvador 2017.



En este grupo de edad se puede observar que los municipios con tasas más elevadas de partos en el año 2017 fueron Perquin en Morazán, Cancasque en Chalatenango y La Libertad en La Libertad.

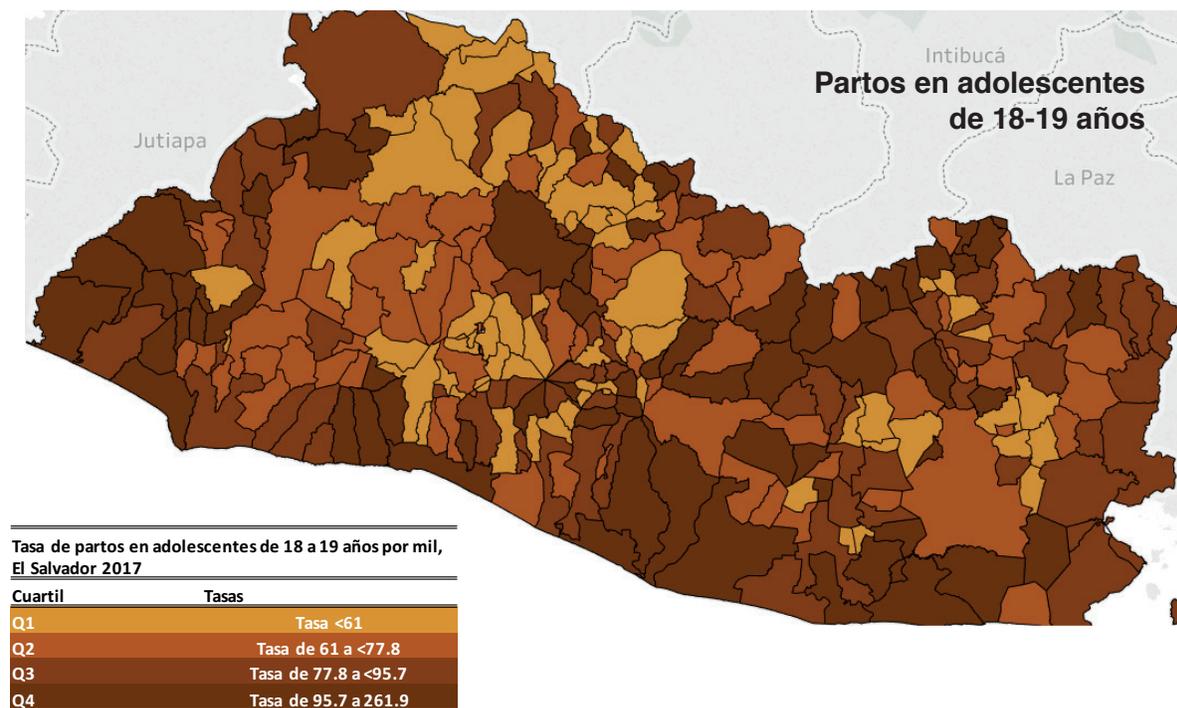
Gráfico 10. Tasas acumuladas de partos atendidos en adolescentes de 15-17 años en la red de establecimientos Minsal, El Salvador 2013-2017



Fuente: Construcción propia a partir de Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Verificó parto

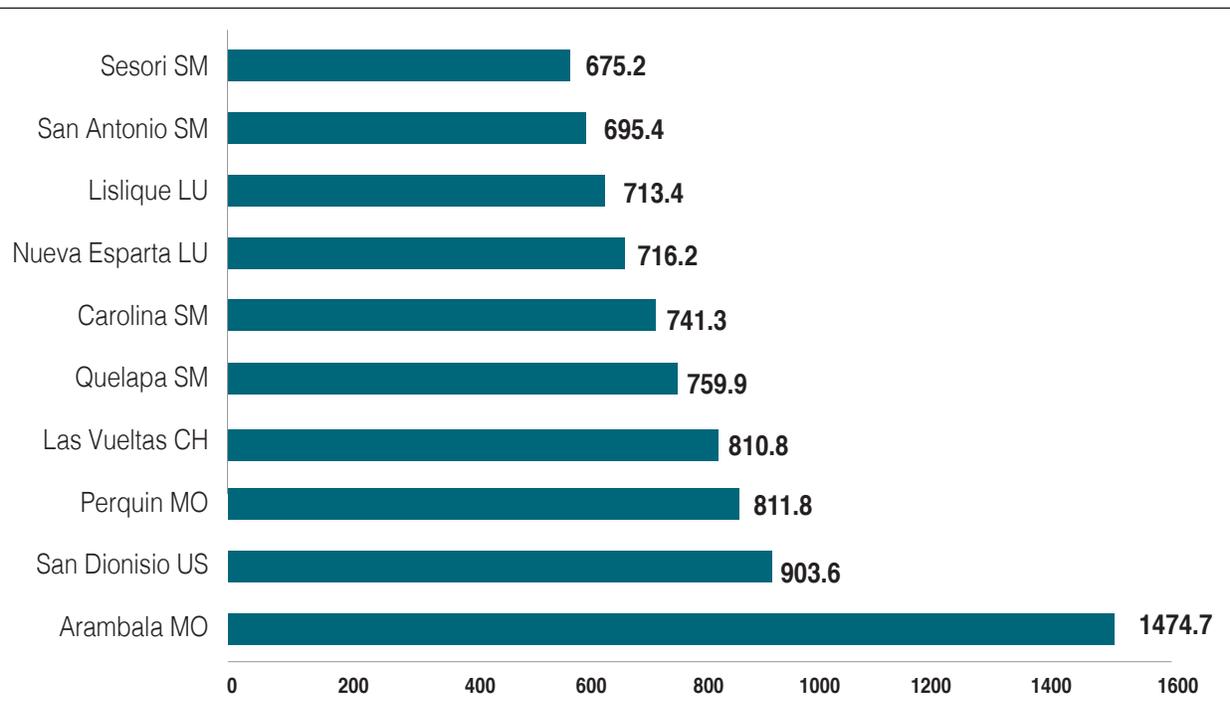
Al observar los últimos cinco años, la tasa acumulada muestra los municipios con mayor riesgo en ese período, siendo los principales 3 Arambala en Morazán, San Dionisio en Usulután y Perquín en Morazán.

Mapa 4. Tasa de partos por cada mil adolescentes de 18 a 19 años, atendidas en la red de hospitales de Minsal. El Salvador 2017.



En este grupo de edad se puede observar que los municipios con tasas más elevadas de partos en el año 2017 fueron Arambala en Morazán, Quelepa en San Miguel y Nueva Trinidad en Chalatenango.

Gráfico 11. Tasas acumuladas de partos atendidos en adolescentes de 18 a 19 años en la red de establecimientos Minsal, El Salvador 2013-2017



Fuente: Construcción propia a partir de Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Verificó parto

Al observar los últimos cinco años, la tasa acumulada muestra los municipios con mayor riesgo en ese período, siendo los principales 3 Arambala en Morazán, San Dionisio en Usulután y Perquin en Morazán, de la misma forma que se observó en el grupo de edad de 15 a 17 años.

b. San Salvador

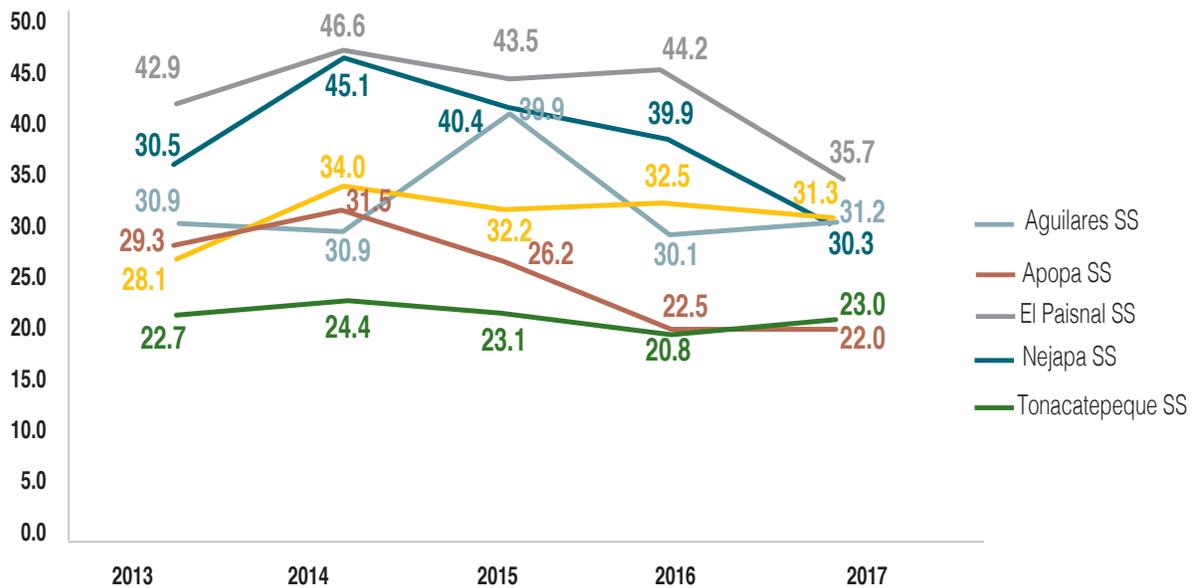
San Salvador ha sido el departamento en donde se concentran la mayor cantidad de casos, en edades de 10 a 12 años en el año 2013 el municipio con mayor cantidad de casos fue San Salvador, pero se presentó al menos un caso en Apopa, Soyapango, Ilopango, San Marcos, San Martín, Delgado, Mejicanos, Rosario de Mora y Santo Tomás. En 2014 el municipio que más casos presentó fue Apopa y presentaron al menos un caso Nejapa, Tonacatepeque, Delgado y San Martín. En 2015 Soyapango e Ilopango presentaron mayor número de casos y hubo también al menos un caso en San Marcos, Panchimalco y Cuscatancingo. En 2016 fue San Salvador seguido de Soyapango los dos que presentaron casos y en 2017 el que más presentó fue Delgado, habiendo al menos un caso en Apopa, Ilopango, San Martín y Santo Tomás.

De 13 a 14 años en 2013, 2014 y 2016 los municipios con mayor cantidad de casos fueron San Salvador seguido de Apopa y Soyapango, en 2015 se observa Tonacatepeque en tercer lugar y en 2017 fue Soyapango seguido de San Salvador y Apopa. En edades de 15 a 17 años los tres municipios con mayor número de casos fueron San Salvador, Soyapango y Apopa, excepto en 2014 que fue Soyapango el de mayor número de casos seguido siempre de San Salvador y Apopa. De las adolescentes de 18 a 19 años en todos los años los tres principales municipios fueron San Salvador, Soyapango y Apopa.

i. Sibasi Norte

Apopa ha sido uno de los municipios con mayor cantidad de casos, y al observar las tasas por mil adolescentes se puede observar que tanto El Paisnal como Aguilares presentan de San Salvador las tasas más elevadas, principalmente en edades de 13 a 14 años y en edades de 15 a 17 años. Así que, desde el punto de vista de carga, en cuanto a cantidad de casos y de riesgo, es decir tasas, calculadas a partir de número de casos entre población por mil, se puede observar la carga que presenta el Sibasi Norte en la situación de embarazo en adolescentes.

Gráfico 12. Tasas de partos en adolescentes de 10-19 años por cada mil adolescentes de municipios del SIBASI Norte, atendidas en la red de establecimientos del Minsal. El Salvador 2013-2017

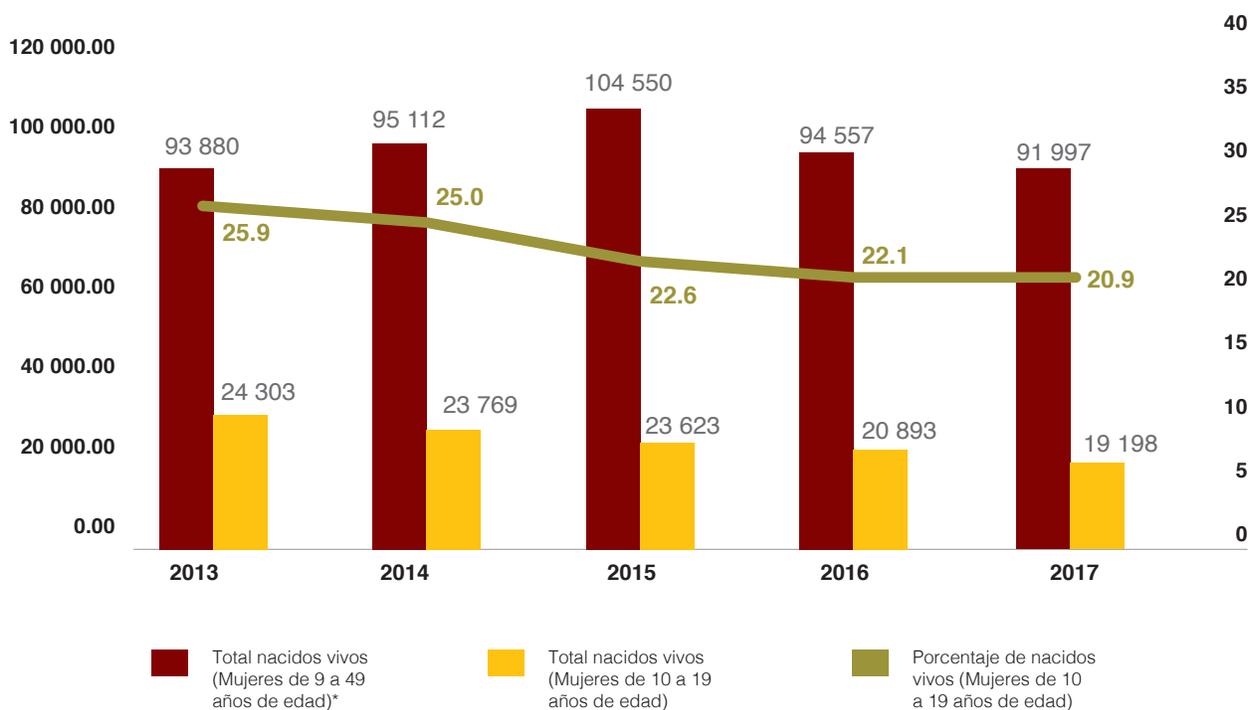


Fuente: Construcción propia a partir de Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Verificó parto

3. Nacidos Vivos

En el periodo de 2013 a 2017 se ha observado un descenso en los nacidos vivos de madres adolescentes, desde 25.9% en 2013 a 20.9% en 2017, esos 5 puntos porcentuales significan un descenso en un 19 %. (Gráfico 13) Más de la mitad provienen de partos de adolescentes de áreas rurales. Más del 99% fueron partos hospitalarios.

Gráfico 13. Nacidos vivos de madre adolescente atendidos en la red de hospitales Minsal, El Salvador 2013-2017

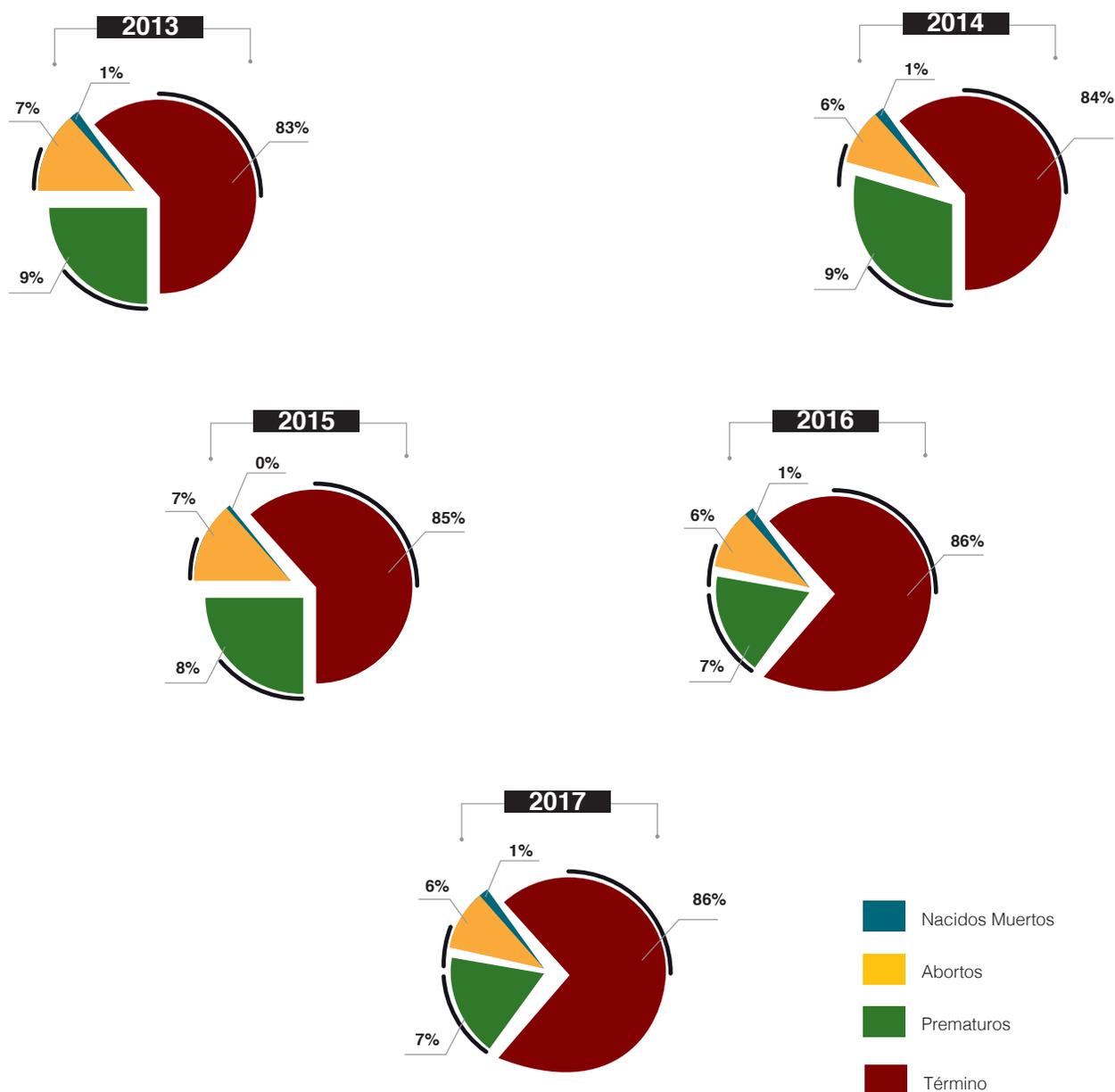


Fuente: Construcción propia a partir de Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Verificó parto

a. Resultado de la finalización del embarazo

Durante los 5 años se puede observar que la finalización del embarazo en las adolescentes se ha mantenido sin cambios, siendo más del 80% partos con recién nacido vivo de término, seguido de alrededor de un 9 por ciento de recién nacidos vivos prematuros, de 6 a 8 por ciento de abortos y uno por ciento de nacidos muertos.

Gráfico 14. Finalización de embarazo de adolescentes atendidas en la red de hospitales del Minsal. El Salvador 2013-2017

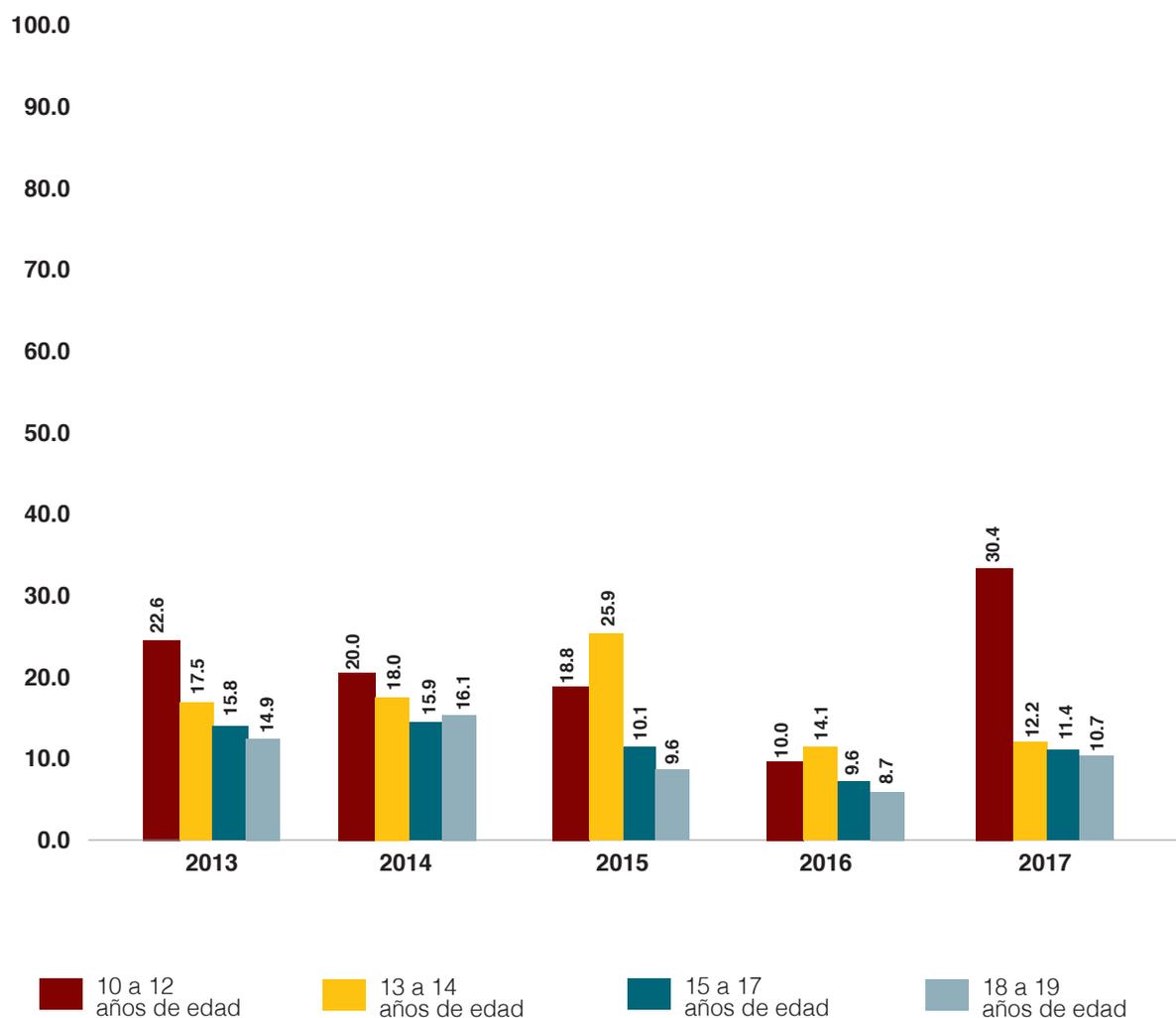


Fuente: Construcción propia a partir de Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Verificó parto

b. Descripción de nacimientos

En los 5 años analizados se puede observar que los recién nacidos de adolescentes menores de 15 años requirieron ser hospitalizados en mayor proporción que los recién nacidos de madres de 15 años o más. En el caso del grupo de 10 a 12 años, en el año 2017, el porcentaje de recién nacidos hospitalizados asciende hasta el 30% de los recién nacidos de adolescentes en esa edad. El porcentaje menor se observó en el 2016 en los recién nacidos vivos de madres de 18 a 19 años siendo de 8.7 por ciento.

Gráfico 15. Porcentaje de recién nacidos vivos que requirieron hospitalización en la red de hospitales del Minsal, según edad materna, El Salvador 2013-2017



Fuente: Construcción propia a partir de Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Verificó parto

Las adolescentes de 10 a 12 años presentaron los porcentajes más elevados de recién nacidos prematuros, así como de recién nacidos de bajo peso. En el grupo de 13 a 14 años también se observan proporciones mayores a las del promedio en el total de adolescentes.

Tabla 8. Porcentaje de nacidos vivos prematuros de madres adolescentes atendidas en la red de hospitales del Minsal. El Salvador 2013-2017

Grupo de edad	2013	2014	2015	2016	2017
10 a 12 años	16.1	7.5	3.1	30.0	21.7
13 a 14 años	14.0	12.2	11.7	10.2	10.0
15 a 17 años	9.5	9.0	7.9	7.6	7.4
18 a 19 años	8.8	8.2	8.0	7.1	6.7
Total 10 a 19 años	9.3	8.7	8.1	7.4	7.1

Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW

c. Nacidos muertos

Se observa que la proporción de nacidos muertos que corresponden a madres en edad adolescente alcanzó un 25% en 2014 sin embargo, la proporción ha disminuido a 21.3% en 2017. (Tabla 11)

Tabla 9. Nacidos muertos atendidos en la red de hospitales Minsal. El Salvador 2013-2017

	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
Total Nacidos muertos (mujeres de 9 a 49 años de edad)*	565	589	558	532	516
Total Nacidos muertos (mujeres 10 a 19 años de edad)	129	148	118	132	110
Porcentaje de nacidos muertos 10 a 19 años de edad	22.8	25.1	21.1	24.8	21.3

Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW

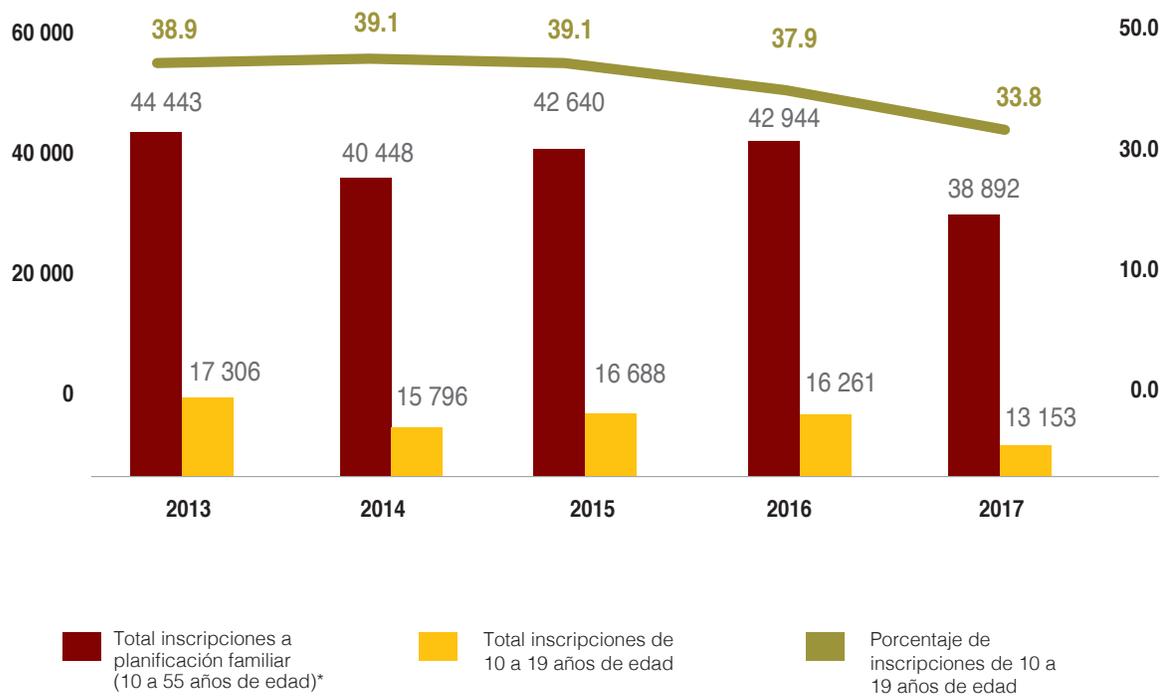
En el caso de los nacidos muertos, casi el 70% de ellos eran de edad gestacional menor de 37 semanas, considerados prematuros y alrededor del 30% eran de edades gestacionales consideradas de término.

4. Métodos anticonceptivos

El número de inscripciones de planificación familiar ha sido el más bajo en el año 2017 de los observado en los demás años analizados, siendo de 38 892, la mayor cantidad de inscripciones se registró en el año 2014 en donde superó los 44 mil.

En el caso de las adolescentes no ha sido distinto, ya que en el 2017 se registró la menor cantidad de inscripciones de 13 153. Esto representó un 33.8% del total de inscripciones. Es decir, un descenso de casi 5 puntos porcentuales, es decir ha disminuido en 13% la inscripción a uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

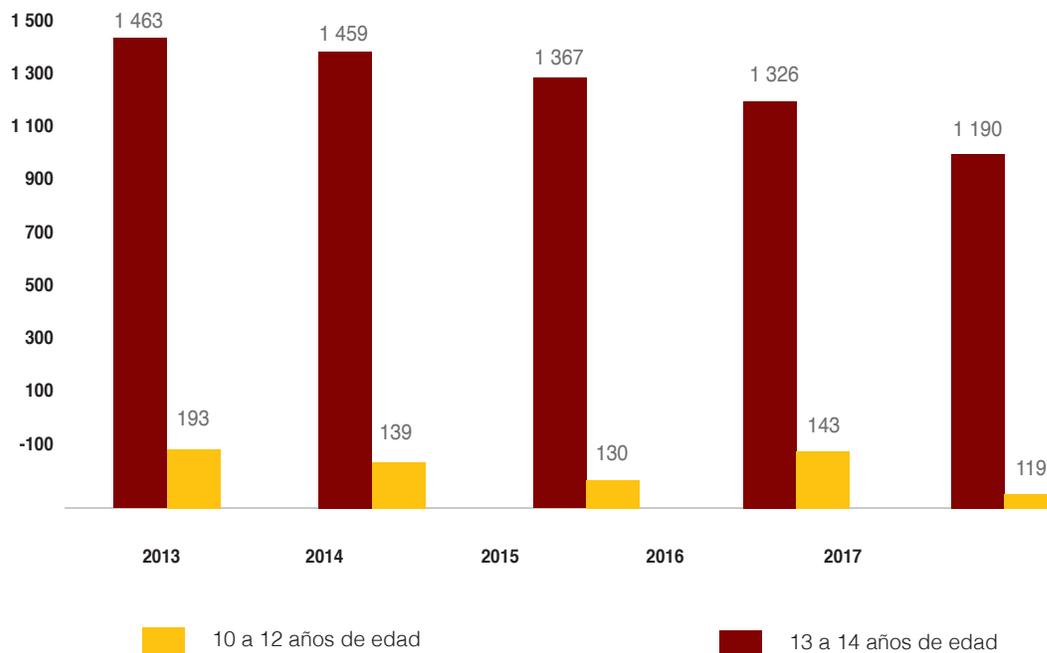
Gráfico 16. Inscripciones a controles de planificación familiar en la red de establecimientos de salud Minsal/Fosalud 2013-2017



Fuente: Construcción propia a partir de Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones preventivas

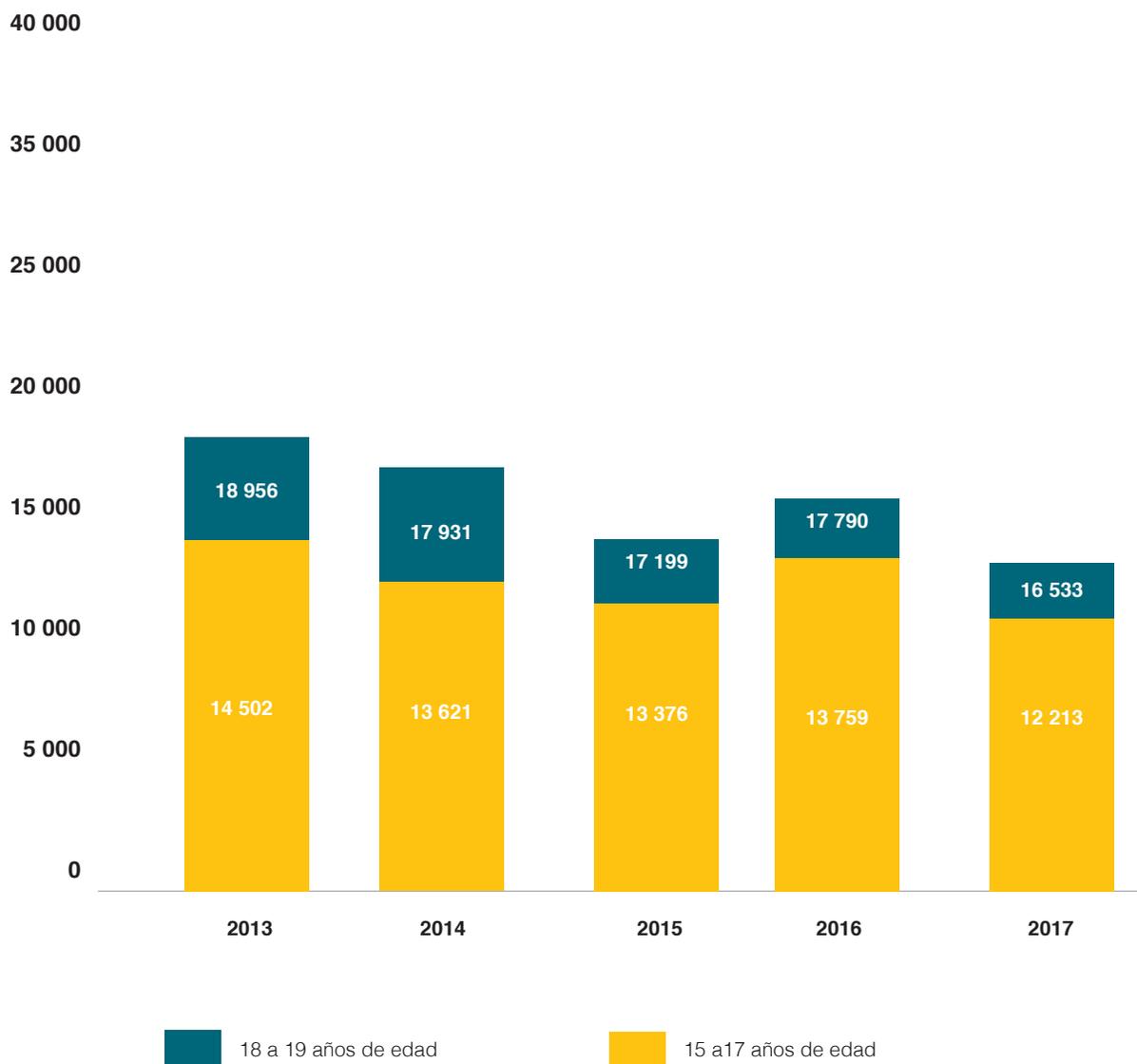
El número de usuarias activas también ha disminuido en todos los grupos de edad.

Gráfico 17. Usuarias activas de planificación familiar menores de 15 años atendidas en la red de establecimientos de salud Minsal/Fosalud, El Salvador 2013-2017



Fuente: Construcción propia a partir de Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/Atenciones preventivas

Gráfico 18. Usuarías activas de planificación familiar de 15 o más años atendidas en la red de establecimientos de salud Minsal/ Fosalud, El Salvador 2013-2017



Fuente: Construcción propia a partir de Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones preventivas

El método que se reporta más utilizado es el método inyectable en más del 80% de las usuarias, sin embargo, se reportan casos de uso de anticonceptivos orales, de barrera, DIU e intradérmico.

En edades de 10 a 12 años se reportan adolescentes utilizando principalmente métodos inyectables, seguido de pocos casos que utilizan métodos orales y algunas con dispositivo intrauterino y de barrera.

De 13 a 14 años se observa la misma proporción de uso de los anteriores, pero se registran casos de adolescentes que utilizan método intradérmico.

En los grupos de 15 a 17 años y de 18 a 19 años se observa la misma preferencia por métodos inyectables con proporciones similares a las ya vistas en los otros grupos de edad. Sin embargo, se reporta uso de métodos naturales también.

VI. Conclusiones

Durante los últimos 5 años se observa una tendencia al descenso en las inscripciones y partos en adolescentes de 10 a 19 años. Sin embargo, el descenso es en promedio y es necesario que cada municipio se analice en sí mismo, ya que hay algunos que han incrementado las tasas de embarazos en estas edades.

Los embarazos en adolescentes más jóvenes, específicamente en el grupo de 10 a 12 años, no presentan un patrón de distribución en el país, y han sido distintos municipios los que han reportado casos en estos últimos años. Esto se puede deber a varios factores, dentro de los cuales debe considerarse como principal que en estas edades un embarazo manifiesta claramente un acto de violencia sexual, por lo que la presencia de casos debe de abordarse desde el punto de vista de protección a la niñez y adolescencia principalmente.

Se puede observar que los municipios que presentan mayor riesgo de presentar embarazos en adolescentes mayores de 15 años se encuentran en las regiones occidental, paracentral y oriental del país, habiendo algunos municipios de alto riesgo también en Chalatenango y La Libertad que pertenecen a la región central.

San Salvador, al contener la mayor concentración de población, también presenta la mayor cantidad de casos de embarazos en adolescentes de todas las edades, lo que lo posiciona como un departamento priorizado debido a la alta carga en salud que representa.

Cada vez se observan mayor número de inscripciones prenatales con adolescentes con estados nutricionales de sobrepeso y obesidad. Esto es congruente con lo que se reporta a nivel país, conociendo que el sobrepeso y obesidad se están convirtiendo en una morbilidad cada vez más frecuente. En este grupo de edad, es de doble relevancia, ya que el sobrepeso y obesidad en adolescencia puede predisponer a morbilidades como hipertensión o diabetes mellitus en edades más tempranas, asimismo, pueden representar riesgos durante el embarazo, influyendo en la presencia de complicaciones en la adolescente o en el recién nacido.

En adolescentes menores de 15 años se observa mayor cantidad de recién nacidos prematuros así como mayor cantidad de recién nacidos que requieren hospitalización, lo que señala que los embarazos en estas adolescentes son de mayor riesgo.

No todos los partos en adolescentes de 10 a 12 años o de 13 a 14 años son vía cesárea, lo que conlleva al debate si las adolescentes de estas edades están preparadas física y psicológicamente para culminar un trabajo de parto sin secuelas físicas, psicológicas y emocionales.

El uso de métodos anticonceptivos también ha sufrido un descenso en su uso. Sin embargo, se observan adolescentes utilizando métodos de larga duración como el dispositivo intrauterino y el intradérmico.

Se registra poca cantidad de usuarias de métodos de barrera, de los cuales el Minsal tiene en disponibilidad el condón masculino y el femenino, siendo estos los únicos métodos que pueden prevenir infecciones de transmisión sexual.

Se desconoce a través de este análisis si las usuarias activas de métodos anticonceptivos son adolescentes que han tenido un embarazo previo o no, dato que podría reflejar de mejor manera la tendencia de uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

VII. Bibliografía

1. San Salvador, El Salvador. Ley de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia. Diario oficial; 2009.
2. OMS. Desarrollo en la adolescencia. Citado a partir de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
3. El Salvador. Código de familia. Diario Oficial No. 231; 1997.
4. MINEC, DIGESTYC, UNFPA, CELADE. El Salvador: Estimaciones y Proyecciones de Población. Nacional 2005 - 2050. Departamental 2005 - 2050 [Internet]. 2014 [citado 18 de enero de 2017]. Disponible en: file:///C:/Users/Lic.%20Edgar%20Quinteros/Downloads/Estimacion_y_proyeccion_de%20poblacion_2005-2050.pdf
5. STPP/Injuve/Unfpa, El Salvador: Medición del Gasto Público Social en Adolescencia y Juventud. Periodo 2011-2013. San Salvador El Salvador. Septiembre de 2016
6. Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Salud de El Salvador, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Encuesta Nacional de Salud de Indicadores Múltiples por Conglomerados. 2014.
7. Sistema de las Naciones Unidas en El Salvador. Transformar nuestro mundo. La agenda 2030 para el desarrollo sostenible. A/RES/70/1 2015
8. UNFPA. Estado de la población mundial 2016. UNFPA 2016
9. INS, CONNA, ISDEMU, UNFPA, Ministerio de Salud de El Salvador. Maternidad y Unión en niñas y adolescentes. Consecuencias en la vulneración de sus derechos. 2015.
10. UNFPA, El costo económico del embarazo en niñas y adolescentes. El Salvador 2017
11. Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Salud, Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA) El Salvador, Consejo Nacional de Niñez y adolescencia, Instituto Nacional para el Desarrollo de la Mujer. Maternidad y unión en niñas y adolescentes. Consecuencias en la vulneración de sus derechos. 2016.
12. Instituto Nacional de Salud. Tendencia de embarazos y Partos en adolescentes atendidas en la red de establecimientos del Minsal y Fosalud 2013-2016. El Salvador 2017
13. Gabinete de Gestión Social e Inclusión. Estrategia Nacional Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescentes 2017-2027. El Salvador 2017
14. Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Salud. Agenda Nacional de Prioridades de Investigación en Salud 2018-2024. Revista Alerta Año 2018 Vol 1 no. 1. El Salvador 2018.
15. San Salvador, El Salvador. Código Penal. Diario oficial; 1997.
16. San Salvador, El Salvador. Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia para las Mujeres. Diario oficial; 2011.
17. Ministerio de Salud M de, DVS, JAAG. Instructivo para el llenado del Formulario de Ingreso y Egreso (FIE). MINSAL; 2014.
18. Ministerio de Salud. Manual de instrucciones para el llenado del registro diario de consulta ambulatoria y atenciones preventivas. 2014.



VIII. Anexos

Anexo 1: Tabla resumen de las atenciones Prenatales que se brindan en la red de establecimientos de Salud por personal del MINSAL y FOSALUD, El Salvador, 2013-2017					
	<i>Año 2013</i>	<i>Año 2014</i>	<i>Año 2015</i>	<i>Año 2016</i>	<i>Año 2017</i>
Total Inscripciones Prenatales (9 a 49 años) *	78 400	78 358	82 369	71 236	68 459
Total de inscripciones de 10 a 19 años	24 830	24 611	24 944	21 407	19 236
Porcentaje de inscripciones de 10 a 19 años	31.7	31.4	30.3	30.1	28.1
Inscripciones Prenatales					
10 a 12 años	121	80	74	50	46
13 a 14 años	1 417	1 460	1 363	1 116	735
15 a 17 años	11 866	11 696	11 708	9 996	8 858
18 a 19 años	11 426	11 375	11 799	10 245	9 597
Total 10 a 19 años	24 830	24 611	24 944	21 407	19 236
Inscripción Prenatal antes de las 12 semanas de gestación					
10 a 12 años	61	50	42	31	24
13 a 14 años	801	781	781	651	409
15 a 17 años	7273	7017	7247	6368	5 598
18 a 19 años	7112	6882	7497	6786	6 382
Total 10 a 19 años	15247	14730	15567	13836	12 413
Porcentaje de Inscripción Prenatal antes de las 12 semanas de gestación					
10 a 12 años	50.4	62.5	56.8	62.0	52.2
13 a 14 años	56.5	53.5	57.3	58.3	55.6
15 a 17 años	61.3	60.0	61.9	63.7	63.2
18 a 19 años	62.2	60.5	63.5	66.2	66.5
Total 10 a 19 años	61.4	59.9	62.4	64.6	64.5
Estado Nutricional de inscripciones					
Obesidad y sobrepeso					
10 a 12 años	10	5	7	3	7
13 a 14 años	88	96	94	103	66
15 a 17 años	862	979	1 143	1 113	1 130
18 a 19 años	1 287	1 277	1 558	1 573	1 595
Total 10 a 19 años	2 247	2 357	2 802	2792	2 798
Desnutrición grave**					
10 a 12 años	2	0	4	0	0
13 a 14 años	11	19	17	20	13
15 a 17 años	85	107	132	128	104
18 a 19 años	83	89	95	117	99
Total 10 a 19 años	181	215	248	265	216
Número de municipios que reportan inscripciones					
10 a 12 años	64	54	50	37	31
13 a 14 años	222	220	218	204	177
15 a 17 años	261	259	260	260	257
18 a 19 años	259	257	258	259	262
No de inscripciones de áreas rurales					
10 a 12 años	65	48	47	28	27

Tabla resumen de las atenciones Prenatales que se brindan en la red de establecimientos de Salud por personal del MINSAL y FOSALUD, El Salvador, 2013-2017

	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
13 a 14 años	906	953	888	743	518
15 a 17 años	7 466	7 243	7 446	6 505	5 721
18 a 19 años	6 737	6 734	7 013	6 326	5 992
Total 10 a 19 años	15 174	14 978	15 394	13 602	12 258
No de inscripciones realizadas por médico(a)					
10 a 12 años	118	78	71	42	45
13 a 14 años	1304	1390	1284	1070	711
15 a 17 años	10 790	10 966	10 866	9 506	8 458
18 a 19 años	10 394	10 619	10 843	9 568	9 075
Total 10 a 19 años	22 606	23 053	23 064	20 186	18 289
Porcentaje de inscripciones realizadas por médico(a)					
10 a 12 años	97.5	97.5	95.9	84.0	97.8
13 a 14 años	92.0	95.2	94.2	95.9	96.7
15 a 17 años	90.9	93.8	92.8	95.1	95.5
18 a 19 años	91.0	93.4	91.9	93.4	94.6
Total 10 a 19 años	91.0	93.7	92.5	94.3	95.1
Controles Prenatales					
	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
10 a 12 años	628	386	308	254	289
13 a 14 años	6109	6151	5742	4340	3802
15 a 17 años	59 051	55 907	55 672	45 434	40 309
18 a 19 años	58 816	58 201	56 265	49 849	46 881
Total 10 a 19 años	124 604	120 645	117 987	99 877	91 281
Concentración de controles Prenatales					
10 a 12 años	5.2	4.8	4.2	5.1	6.3
13 a 14 años	4.3	4.2	4.2	3.9	5.2
15 a 17 años	5.0	4.8	4.8	4.5	4.6
18 a 19 años	5.1	5.1	4.8	4.9	4.9
Total 10 a 19 años	5.0	4.9	4.7	4.7	4.7
Controles Post natales					
10 a 12 años	70	55	63	41	54
13 a 14 años	408	813	784	699	604
15 a 17 años	4 658	8 637	9 201	8 161	7 221
18 a 19 años	5 101	9 787	10 303	9 898	8 780
Total 10 a 19 años	10 237	19 292	20 351	18 799	16 659
Controles Post natales Tempranos					
10 a 12 años	29	38	39	28	38
13 a 14 años	408	561	546	442	389
15 a 17 años	4 658	5 983	6 064	5 503	4 942
18 a 19 años	5 097	6 727	6 827	6 711	6 105
Total 10 a 19 años	10 192	13 309	13 476	12 684	11 474
Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias					
*Se excluyen atenciones de personas residentes en el extranjero					
** severo , categoría entendida como grave en El Salvador					

Anexo 2: Tabla resumen de los partos verificados en la red de hospitales del MINSAL, El Salvador, 2013-2017

	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
Total Partos (9 a 49 años) *	82 792	82 792	81 952	72 617	69 381
Total de partos de 10 a 19 años	23 968	23 821	23 028	20 256	18 407
Porcentaje de partos de 10 a 19 años	28.9	28.8	28.1	27.9	27
Partos					
10 a 12 años	52	52	33	22	32
13 a 14 años	1 039	1 009	886	808	707
15 a 17 años	11 051	10 683	10 339	8 862	8 010
18 a 19 años	11 826	12 077	11 770	10 564	9 658
Total 10 a 19 años	23 968	23 821	23 028	20 256	18 407
Total Partos por cesárea (9 a 49 años) *	22 740	23 285	24 095	22 049	20 315
Porcentaje de partos por cesárea de (9 a 49 años)	27.5	28.1	29.4	30.4	29.3
Total de partos por cesárea de 10 a 19 años	5 861	5 467	5 602	5 010	4188.0
Porcentaje de partos por cesárea de 10 a 19 años	24.5	23.0	24.3	24.7	22.8
Cesárea subsecuente					
10 a 12 años	4	1	1	0	0
13 a 14 años	9	11	9	5	4
15 a 17 años	224	238	213	167	160
18 a 19 años	525	595	562	488	439
Total 10 a 19 años	762	845	785	660	603
No de partos de áreas rurales					
10 a 12 años	32	37	19	13	16
13 a 14 años	622	595	538	462	415
15 a 17 años	6 479	6 106	6 039	5 039	4 629
18 a 19 años	6 619	6 634	6 537	5 746	5 435
Total 10 a 19 años	13 752	13 372	13 133	11 260	10 495
Porcentaje de partos de áreas rurales					
10 a 12 años	61.5	71.2	57.6	59.1	50.0
13 a 14 años	59.9	59.0	60.7	57.2	58.7
15 a 17 años	58.6	57.2	58.4	56.9	57.8
18 a 19 años	56.0	54.9	55.5	54.4	56.3
Total 10 a 19 años	57.4	56.1	57.0	55.6	57.0
Rn que requirieron hospitalización					
10 a 12 años	7	8	6	2	7
13 a 14 años	168	166	113	110	83
15 a 17 años	1 717	1 665	1 034	850	913
18 a 19 años	1 851	1 986	1 201	980	1 116
Total 10 a 19 años	3 743	3 825	2 354	1 942	2 119
Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Verificó parto					
*Se excluyen atenciones de personas residentes en el extranjero					

Anexo 3: Tabla resumen de nacidos vivos en la red de establecimientos de Salud por personal del MINSAL y FOSALUD, El Salvador, 2013-2017

	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
Total Nacidos vivos (mujeres de 9 a 49 años) *	93 880	95 112	104 550	94 557	91 997
Total Nacidos vivos (mujeres 10 a 19 años	24 303	23 769	23 623	20 893	19 198
Porcentaje de nacidos vivos 10 a 19 años	25.9	25.0	22.6	22.1	20.9
Nacidos vivos					
10 a 12 años	31	40	32	20	23
13 a 14 años	961	920	862	782	680
15 a 17 años	10 871	10 443	10 267	8 821	8 030
18 a 19 años	12 440	12 366	12 462	11 270	10 465
Total 10 a 19 años	24 303	23 769	23 623	20 893	19 198
Total Nacidos muertos (mujeres de 9 a 49 años) *	565	589	558	532	516
Total Nacidos muertos (mujeres 10 a 19 años	129	148	118	132	110
Porcentaje de nacidos muertos 10 a 19 años	22.8	25.1	21.1	24.8	21.3
Nacidos muertos					
10 a 12 años	0	1	0	0	1
13 a 14 años	10	11	9	7	7
15 a 17 años	57	72	52	56	40
18 a 19 años	62	64	57	69	62
Total 10 a 19 años	129	148	118	132	110
Nacidos vivos por cesárea					
10 a 12 años	14	15	11	9	9
13 a 14 años	255	214	210	191	139
15 a 17 años	2 500	2 238	2 265	2 034	1 648
18 a 19 años	3 284	2 979	3 207	2 819	2 582
Total 10 a 19 años	6 053	5 446	5 693	5 053	4 378
Total cesáreas todas edades	27 839	27 257	31 285	29 373	28 066
Porcentaje de nacidos vivos por cesárea					
10 a 12 años	45.2	37.5	34.4	45.0	39.1
13 a 14 años	26.5	23.3	24.4	24.4	20.4
15 a 17 años	23.0	21.4	22.1	23.1	20.5
18 a 19 años	26.4	24.1	25.7	25.0	24.7
Total 10 a 19 años	24.9	22.9	24.1	24.2	22.8
Porcentaje NV por cesárea todas edades	29.7	28.7	29.9	31.1	30.5
No de nacidos vivos de áreas rurales					
10 a 12 años	15	20	10	12	10
13 a 14 años	503	499	485	408	385
15 a 17 años	5 860	5 765	5 574	4 644	4 710
18 a 19 años	6 573	6 650	6 431	5 661	5 817
Total 10 a 19 años	12 951	12 934	12 500	10 725	10 922
No de nacidos vivos prematuros					
10 a 12 años	5	3	1	6	5
13 a 14 años	135	112	101	80	68
15 a 17 años	1 036	945	816	668	593

Tabla resumen de nacidos vivos en la red de establecimientos de Salud por personal del MINSAL y FOSALUD, El Salvador, 2013-2017

	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
18 a 19 años	1 095	1 018	996	799	701
Total 10 a 19 años	2 271	2 078	1 914	1 553	1 367
Porcentaje de nacidos vivos prematuros					
10 a 12 años	16.1	7.5	3.1	30.0	21.7
13 a 14 años	14.0	12.2	11.7	10.2	10.0
15 a 17 años	9.5	9.0	7.9	7.6	7.4
18 a 19 años	8.8	8.2	8.0	7.1	6.7
Total 10 a 19 años	9.3	8.7	8.1	7.4	7.1
No. Nacidos vivos bajo peso**					
10 a 12 años	3	4	6	2	5
13 a 14 años	135	132	125	122	99
15 a 17 años	1 185	1 056	1 087	877	863
18 a 19 años	1 270	1 132	1 204	1 102	983
Total 10 a 19 años	2 593	2 324	2 422	2 103	1 950
Porcentaje Nacidos vivos bajo peso**	<i>Año 2013</i>	<i>Año 2014</i>	<i>Año 2015</i>	<i>Año 2016</i>	<i>Año 2017</i>
10 a 12 años	9.7	10.0	18.8	10.0	21.7
13 a 14 años	14.0	14.3	14.5	15.6	14.6
15 a 17 años	10.9	10.1	10.6	9.9	10.7
18 a 19 años	10.2	9.2	9.7	9.8	9.4
Total 10 a 19 años	10.7	9.8	10.3	10.1	10.2
Partos hospitalarios					
10 a 12 años	31	40	32	20	23
13 a 14 años	954	913	857	776	673
15 a 17 años	10 824	10 388	10 217	8 758	7 960
18 a 19 años	12 386	12 296	12 415	11 197	10 364
Total 10 a 19 años	24 195	23 637	23 521	20 751	19 020
Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/Estadísticas vitales/Nacidos vivos					
*Se excluyen atenciones de personas residentes en el extranjero					
**peso menor a 2500 gr.					

Anexo 4: Tabla resumen de la atención de Planificación familiar que se brindan en la red de establecimientos de Salud por personal del MINSAL y FOSALUD, El Salvador, 2013-2017

	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
Total Inscripciones a planificación familiar (10 a 55 años) *	44 443	40 448	42 640	42 944	38 892
Total de inscripciones de 10 a 19 años	17 306	15 796	16 688	16 261	13 153
Porcentaje de inscripciones de 10 a 19 años	38.9	39.1	39.1	37.9	33.8
Inscripciones Planificación familiar					
10 a 12 años	166	130	138	152	56
13 a 14 años	1 013	989	988	927	805
15 a 17 años	8 155	7 321	7 817	7 638	6 446
18 a 19 años	7 972	7 356	7 745	7 544	6 706
Total 10 a 19 años	17 306	15 796	16 688	16 261	14 013

Tabla resumen de la atención de Planificación familiar que se brindan en la red de establecimientos de Salud por personal del MINSAL y FOSALUD, El Salvador, 2013-2017

	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
Total usuarias activas planificación familiar (10 a 55 años) *	154 891	147 852	144 989	155 337	149 935
Total usuarias activas de 10 a 19 años	35 114	33 150	32 072	33 018	30 055
Porcentaje de usuarias activas de 10 a 19 años	22.7	22.4	22.1	21.3	20.0
Usuarias activas					
10 a 12 años	193	139	130	143	119
13 a 14 años	1 463	1 459	1 367	1 326	1 190
15 a 17 años	14 502	13 621	13 376	13 759	12 213
18 a 19 años	18 956	17 931	17 199	17 790	16 533
Total 10 a 19 años	35 114	33 150	32 072	33 018	30 055
Porcentaje uso de método (Inyectable)					
10 a 12 años	83.4	69.8	89.2	86.0	85.7
13 a 14 años	84.3	78.7	81.7	83.6	84.2
15 a 17 años	86.2	79.7	83.1	85.3	85.4
18 a 19 años	85.0	78.3	82.2	84.6	85.0
Total 10 a 19 años	85.5	78.9	82.6	84.9	85.1
Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias/Preventivo					
Se excluyen atenciones de personas residentes en el extranjero					
**peso menor a 2500 gr.					

Anexo 5: Inscripciones a control de planificación familiar de adolescentes en establecimientos de salud MINSAL/FOSALUD El Salvador, 2013-2017

Adolescentes de 10 a 12 años					
Departamento	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017
Ahuachapán	9	5	2	2	4
Sonsonate	8	2	8	7	3
Santa Ana	4	3	2	8	8
Chalatenango	2	2	12	4	1
La Libertad	19	9	12	15	6
San Salvador	13	8	4	6	12
Cuscatlán	4	5	4	5	1
La Paz	1	6	7	2	2
Cabañas	1	5	8	3	1
San Vicente	7	5	5	7	1
Usulután	11	3	3	8	9
San Miguel	1	5	2	5	1
Morazán	3	7	69	4	2
La Unión	83	65	0	76	5
Total	166	130	138	152	56
Adolescentes de 13 a 14 años					
Departamento	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017

**Inscripciones a control de planificación familiar de adolescentes en establecimientos de salud MINSAL/
FOSALUD El Salvador, 2013-2017**

Adolescentes de 10 a 12 años

<i>Departamento</i>	<i>Año 2013</i>	<i>Año 2014</i>	<i>Año 2015</i>	<i>Año 2016</i>	<i>Año 2017</i>
Ahuachapán	53	39	60	52	53
Sonsonate	79	75	70	61	69
Santa Ana	75	65	86	75	52
Chalatenango	50	58	52	48	52
La Libertad	126	135	134	119	111
San Salvador	178	118	138	159	119
Cuscatlán	31	64	46	37	41
La Paz	80	78	57	69	40
Cabañas	49	45	51	39	45
San Vicente	41	74	65	38	25
Usulután	82	64	86	91	76
San Miguel	63	61	53	59	42
Morazán	35	42	34	37	27
La Unión	71	71	56	43	53
Total	1 013	989	988	927	805

Adolescentes de 15 a 17 años

<i>Departamento</i>	<i>Año 2013</i>	<i>Año 2014</i>	<i>Año 2015</i>	<i>Año 2016</i>	<i>Año 2017</i>
Ahuachapán	483	344	410	413	367
Sonsonate	723	685	613	635	641
Santa Ana	588	487	685	608	588
Chalatenango	363	360	352	369	316
La Libertad	1 011	797	904	912	795
San Salvador	1 590	1 146	1 413	1 272	983
Cuscatlán	372	427	402	389	314
La Paz	492	573	498	458	500
Cabañas	323	346	316	366	263
San Vicente	322	451	378	295	279
Usulután	592	537	599	593	452
San Miguel	545	531	543	588	411
Morazán	325	264	300	331	224
La Unión	426	373	404	409	313
Total	8 155	7 321	7 817	7 638	6446

Adolescentes de 18 a 19 años

<i>Departamento</i>	<i>Año 2013</i>	<i>Año 2014</i>	<i>Año 2015</i>	<i>Año 2016</i>	<i>Año 2017</i>
Ahuachapán	420	346	440	427	384
Sonsonate	715	648	692	638	660
Santa Ana	540	472	633	633	574
Chalatenango	316	329	321	326	343
La Libertad	1 064	830	936	848	822
San Salvador	1 737	1 373	1 564	1 466	1167
Cuscatlán	469	479	404	404	324

Inscripciones a control de planificación familiar de adolescentes en establecimientos de salud MINSAL/ FOSALUD El Salvador, 2013-2017

Adolescentes de 10 a 12 años

<i>Departamento</i>	<i>Año 2013</i>	<i>Año 2014</i>	<i>Año 2015</i>	<i>Año 2016</i>	<i>Año 2017</i>
La Paz	471	554	458	519	476
Cabañas	362	327	286	307	251
San Vicente	291	371	326	272	277
Usulután	477	453	529	528	413
San Miguel	504	536	529	519	481
Morazán	268	271	299	312	242
La Unión	338	367	328	345	293
Total	7 972	7 356	7 745	7 544	6707

Anexo 6: Usuaris activas de métodos anticonceptivos en adolescentes de 10 a 12 años atendidas en la red de establecimientos de salud Minsal y Fosalud. El Salvador 2017

<i>Departamento</i>	<i>Método anticonceptivo</i>							<i>Total</i>
	<i>Inyectable</i>	<i>Oral</i>	<i>Barrera</i>	<i>DIU</i>	<i>Natural</i>	<i>Intradérmico</i>	<i>Otro</i>	
Ahuachapan	5	0	0	0	0	0	0	5
Santa Ana	6	1	1	0	0	0	0	8
Sonsonate	15	0	0	0	0	0	0	15
Chalatenango	3	0	1	0	0	0	0	4
La Libertad	18	0	0	1	0	0	0	19
San Salvador	14	3	0	1	0	0	0	18
Cuscatlan	2	1	0	0	0	0	0	3
La Paz	5	1	0	0	0	0	0	6
Cabañas	3	0	0	0	0	0	0	3
San Vicente	3	0	0	2	0	0	0	5
Usulután	10	2	0	0	0	0	0	12
San Miguel	9	1	0	0	0	0	0	10
Morazán	3	0	0	0	0	0	0	3
La Unión	6	0	0	2	0	0	0	8
Total	102	9	2	6	0	0	0	119

Usuaris activas de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13-14 años atendidas en la red de establecimientos de salud Minsal y Fosalud. El Salvador 2017

<i>Departamento</i>	<i>Método anticonceptivo</i>							<i>Total</i>
	<i>Inyectable</i>	<i>Oral</i>	<i>Barrera</i>	<i>DIU</i>	<i>Natural</i>	<i>Intradérmico</i>	<i>Otro</i>	
Ahuachapan	69	5	0	3	0	0	0	77
Santa Ana	79	12	1	6	0	3	0	101
Sonsonate	82	3	0	2	0	0	0	87
Chalatenango	58	10	1	1	0	0	0	70
La Libertad	138	10	3	17	0	0	0	168
San Salvador	124	10	0	11	0	0	0	145
Cuscatlan	41	2	0	16	0	0	0	59
La Paz	53	2	1	8	0	1	0	65
Cabañas	50	2	0	6	0	0	0	58
San Vicente	32	6	2	4	0	0	0	44
Usulután	105	9	3	4	0	0	0	121
San Miguel	68	1	1	3	0	0	0	73

Usuarías activas de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13-14 años atendidas en la red de establecimientos de salud Minsal y Fosalud. El Salvador 2017

Departamento	Método anticonceptivo							Total
	Inyectable	Oral	Barrera	DIU	Natural	Intradérmico	Otro	
Morazan	40	1	1	1	0	0	0	43
La Unión	63	5	0	11	0	0	0	79
Total	1 002	78	13	93	0	4	0	1 190

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias/Preventivo

Usuarías activas de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-17 años atendidas en la red de establecimientos de salud Minsal y Fosalud. El Salvador 2017

Departamento	Método anticonceptivo							Total
	Inyectable	Oral	Barrera	DIU	Natural	Intradérmico	Otro	
Ahuachapán	743	44	2	38	0	0	0	827
Santa Ana	890	133	12	51	1	8	2	1 097
Sonsonate	927	58	5	47	0	0	1	1 038
Chalatenango	520	37	11	12	0	0	1	581
La Libertad	1 378	72	22	119	2	0	2	1 595
San Salvador	1 384	66	13	72	1	4	1	1 541
Cuscatlán	479	43	6	92	0	0	0	620
La Paz	765	27	8	100	0	3	2	905
Cabañas	413	37	8	69	0	0	0	527
San Vicente	526	36	6	39	1	0	0	608
Usulután	860	58	15	32	2	2	3	972
San Miguel	809	55	6	53	0	7	3	933
Morazan	335	15	1	49	0	0	2	402
La Unión	406	41	4	115	0	1	0	567
Total	10 435	722	119	888	7	25	17	12 213

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias/Preventivo

Usuarías activas de métodos anticonceptivos en adolescentes de 18-19 años atendidas en la red de establecimientos de salud Minsal y Fosalud. El Salvador 2017

Departamento	Método anticonceptivo							Total
	Inyectable	Oral	Barrera	DIU	Natural	Intradérmico	Otro	
Ahuachapán	1 037	76	4	26	1	1	1	1 146
Santa Ana	1 124	158	12	83	1	4	8	1 390
Sonsonate	1 179	54	10	55	0	1	2	1 301
Chalatenango	626	92	20	36	2	0	0	776
La Libertad	1 784	139	19	138	0	5	2	2 087
San Salvador	2 024	93	17	170	2	9	2	2 317
Cuscatlán	694	34	7	145	0	1	0	881
La Paz	957	50	11	93	0	7	2	1 120
Cabañas	523	39	6	101	0	0	0	669
San Vicente	750	45	6	80	5	1	0	887
Usulután	1 188	81	11	34	3	0	9	1 326
San Miguel	1 143	83	17	69	1	18	7	1 338
Morazan	473	35	4	60	0	0	3	575
La Unión	546	54	8	106	1	5	0	720
Total	14 048	1 033	152	1 196	16	52	36	16 533

Fuente: Sistema de morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Atenciones Ambulatorias/Preventivo

Anexo 7: Número de partos en adolescentes que se atienden en los establecimientos de salud de MINSA. El Salvador, 2013-2017

Edad	10 -12 años					13 -14 años					15 - 17 años					18 - 19 años				
	Municipio	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016
AHUACHAP	5	3	0	0	2	21	13	18	13	19	220	217	219	198	210	268	250	257	256	285
APANECA AH	0	0	0	0	1	1	0	2	0	2	31	28	20	22	23	20	24	34	30	20
ATIQUIZAYA AH	1	0	0	0	0	2	7	9	4	8	54	66	59	70	45	55	72	73	65	54
CONCEPCION DE ATACO AH	0	0	0	0	0	1	2	2	6	2	20	23	35	24	25	37	33	32	27	40
EL REFUGIO AH	0	0	0	0	0	1	1	2	0	1	12	20	13	17	13	9	14	10	15	15
GUAYMANGO AH	0	0	0	0	0	4	5	6	1	5	40	34	52	32	36	34	48	45	59	46
JUJUTLA AH	0	0	0	0	0	2	2	4	5	5	71	42	53	63	53	69	74	78	60	54
SAN FRANCISCO MENENDEZ AH	1	0	0	1	0	9	11	7	15	9	121	118	91	97	82	120	135	138	120	105
SAN LORENZO AH	1	0	0	0	0	2	2	1	1	0	13	14	27	9	20	17	20	22	18	24
SAN PEDRO PUXTLA AH	0	0	0	0	0	4	1	3	2	1	16	19	14	15	13	19	17	24	16	24
TACUBA AH	1	0	0	0	0	3	8	5	1	7	73	58	63	50	56	74	88	85	88	74
TURIN AH	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	10	15	18	12	13	12	19	18	14	16
CANDELARIA DE LA FRONTERA SA	0	0	0	0	0	0	2	2	7	2	58	35	45	44	36	49	44	54	51	46
CHALCHUAPA SA	0	0	0	0	0	14	15	8	10	11	144	127	162	90	102	131	151	142	129	143
COATEPEQUE SA	1	0	0	0	0	4	10	3	8	8	67	77	57	50	53	55	73	64	54	47
EL CONGO SA	0	0	0	0	0	3	7	1	3	2	54	50	38	45	44	56	62	62	43	39
EL PORVENIR SA	0	0	0	0	0	3	2	2	2	2	28	17	18	13	12	20	19	20	19	23
MASAHUAT SA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	2	1	0	2	1	1	7
METAPAN SA	1	0	0	0	0	9	13	9	8	8	141	117	132	109	97	164	147	170	124	120
SAN ANTONIO PAJONAL SA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	3	2	2	5	7	6	10	4	7
SAN SEBASTIAN SALITRILLO SA	0	0	0	0	0	3	0	5	3	3	36	36	30	23	23	27	26	49	37	44
SANTA ANA SA	2	1	0	0	3	38	40	33	23	27	422	400	379	349	354	434	433	446	378	351
SANTA ROSA GUACHIPILIN SA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	3	1	6	2	2	2	5
SANTIAGO DE LA FRONTERA SA	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	7	3	8	8	11	12	12	10	13	10
TEXISTEPEQUE SA	0	0	0	0	0	2	3	3	2	1	30	37	34	27	26	39	43	41	31	43
ACAJUTLA SO	0	1	0	1	0	11	13	12	6	15	131	126	106	119	90	120	132	116	117	120
ARMENIA SO	0	0	0	1	0	11	5	5	4	3	76	65	68	66	68	53	71	91	80	72
CALUCO SO	0	0	0	0	0	3	3	2	0	1	23	20	21	10	16	16	17	15	22	17
CUISNAHUAT SO	0	0	0	0	0	1	3	0	2	2	26	13	21	22	24	33	21	24	27	23
IZALCO SO	0	0	1	1	1	15	14	11	11	8	139	137	136	128	89	153	143	141	147	120
JUAYUA SO	0	0	0	0	0	2	5	1	4	2	63	43	53	38	33	48	44	40	52	33
NAHUILINGO SO	0	0	0	0	0	2	2	2	3	0	29	32	24	19	19	21	30	32	26	18
NAHUIZALCO SO	0	1	1	0	0	14	11	12	18	8	108	110	109	115	97	134	130	132	107	110
SALCOATITAN SO	0	0	0	0	1	0	1	2	2	0	14	17	16	19	12	12	13	16	14	16

Número de partos en adolescentes que se atienden en los establecimientos de salud de MINSA. El Salvador, 2013-2017

Edad	10 -12 años					13 -14 años					15 - 17 años					18 - 19 años				
	Municipio	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016
SAN ANTONIO DEL MONTE SO	0	0	0	1	0	7	4	7	6	4	55	51	81	43	45	50	64	71	54	56
SAN JULIAN SO	0	0	0	0	0	4	4	3	1	2	54	44	42	40	41	51	52	61	46	35
SANTA CATARINA MASAHUAT SO	0	0	0	0	0	1	2	1	1	2	19	25	30	15	16	19	30	21	15	27
SANTA ISABEL ISHUATAN SO	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	15	22	18	14	16	20	27	27	16	19
SANTO DOMINGO DE GUZMAN SO	0	0	0	0	1	1	1	2	0	3	9	16	11	4	15	29	23	15	17	11
SONSONATE SO	0	1	1	0	0	12	13	19	13	6	143	161	133	146	131	156	134	186	156	136
SONZACATE SO	0	1	0	0	0	2	3	2	2	0	36	37	45	49	32	48	57	33	56	38
AGUA CALIENTE CH	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	8	9	7	6	6	11	14	5	8	14
ARCATAO CH	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	4	6	5	1	5	9	7	5	3	7
AZACUALPA CH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	1	2	1	0
CANCASQUE CH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	5	5	5	2	4	4	3	6
CHALATENANGO CH	0	0	0	0	0	6	4	6	5	4	59	39	43	32	23	60	61	49	43	39
CITALA CH	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	6	5	5	3	7	7	7	8	8	5
COMALAPA CH	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4	7	4	2	2	11	7	9	9	9
CONCEPCION QUEZALTEPEQUE CH	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	10	12	10	8	9	9	19	13	11	12
DULCE NOMBRE DE MARIA CH	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	12	6	15	6	4	11	8	6	10	9
EL CARRIZAL CH	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	2	1	4	5	2	4	3	6
EL PARAISO CH	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	17	15	21	15	14	19	20	25	22	21
LA LAGUNA CH	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	9	3	4	4	7	10	5	6	13	6
LA PALMA CH	0	0	0	0	0	2	0	0	1	2	22	18	19	15	16	32	33	29	27	15
LA REINA CH	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	12	5	14	12	4	22	19	18	12	22
LAS FLORES CH	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	5	1	1	1	3	2	3	2	0
LAS VUELTAS CH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	2	4	4	3	4	3
NOMBRE DE JESUS CH	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	7	7	2	6	6	12	8	9	2	10
NUEVA CONCEPCION CH	0	0	0	0	0	8	5	5	1	0	60	60	58	62	47	73	80	71	45	37
NUEVA TRINIDAD CH	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1	3	2	0	0	4	4	2	6
OJOS DE AGUA CH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	5	3	3	4	8	6	5	6
POTONICO CH	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	2	0	3	3	0	3	1
SAN ANTONIO DE LA CRUZ CH	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	5	3	1	2	6	4	7	4	3
SAN ANTONIO LOS RANCHOS CH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0
SAN FERNANDO CH	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	5	5	4	4	1	10	3	5	6	1
SAN FRANCISCO LEMPA CH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	2
SAN FRANCISCO MORAZAN CH	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3	4	5	5	5	5	6	4	6	9

Número de partos en adolescentes que se atienden en los establecimientos de salud de MINSA. El Salvador, 2013-2017

Edad	10 -12 años					13 -14 años					15 - 17 años					18 - 19 años				
Municipio	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
SAN IGNACIO CH	0	0	0	0	0	1	3	2	1	2	24	14	15	10	7	24	17	24	13	14
SAN ISIDRO LABRADOR CH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	7	0	0	1	1
SAN LUIS DEL CARMEN CH	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	1	0	1	0	2	1	0	2	3
SAN MIGUEL DE MERCEDES CH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	6	1	9	3	6	3	4
SAN RAFAEL CH	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6	6	3	1	2	4	4	6	8	6
SANTA RITA CH	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	5	3	9	5	6	6	2	7	6	7
TEJUTLA CH	0	0	0	0	0	3	3	1	0	1	37	24	20	16	11	31	39	19	28	22
ANTIGUO CUSCATLAN LL	0	0	0	0	0	1	3	1	2	3	14	10	14	9	13	17	23	17	19	10
CHILTIUPAN LL	0	0	0	0	0	3	2	1	4	3	23	21	16	13	18	20	20	28	26	24
CIUDAD ARCE LL	0	1	0	1	1	12	12	12	13	11	104	121	114	103	84	115	96	114	103	110
COLON LL	1	1	1	0	0	18	21	6	15	10	157	156	139	138	115	162	170	175	160	136
COMASAGUA LL	0	0	0	0	0	4	2	4	0	2	35	36	36	30	32	33	37	31	32	28
HUIZUCAR LL	0	0	0	0	0	3	2	0	3	1	19	25	24	15	19	19	26	24	21	23
JAYAQUE LL	0	0	1	1	1	7	1	2	2	6	28	21	29	23	25	20	29	25	32	18
JICALAPA LL	3	1	0	0	0	0	2	4	5	0	14	13	16	8	13	18	14	14	15	10
LA LIBERTAD LL	0	1	1	0	0	14	14	13	9	15	120	109	121	91	100	106	108	129	106	117
NUEVA SAN SALVADOR LL	0	2	0	0	2	8	8	5	13	6	93	107	103	72	71	108	109	117	97	95
NUEVO CUSCATLAN LL	1	0	0	0	0	3	2	0	1	2	16	9	11	8	10	15	10	12	14	16
QUEZALTEPEQUE LL	1	1	0	0	0	10	16	2	9	4	87	106	108	76	79	92	109	87	93	84
SACACOYO LL	0	1	0	0	0	1	1	5	3	5	27	32	22	33	21	26	26	27	30	23
SAN JOSE VILLANUEVA LL	0	0	0	0	0	3	5	1	3	4	32	31	25	26	13	34	28	33	27	24
SAN JUAN OPICO LL	2	1	1	1	1	14	20	14	11	5	165	156	152	150	123	141	144	161	138	134
SAN MATIAS LL	0	0	0	0	0	5	3	1	1	2	14	16	13	12	5	16	15	16	11	9
SAN PABLO TACACHICO LL	0	1	0	0	0	7	5	9	5	2	39	46	39	25	21	44	50	32	35	31
TALNIQUE LL	0	0	0	0	0	3	0	1	5	0	17	17	29	12	17	18	15	14	18	22
TAMANIQUE LL	1	1	2	0	0	7	5	3	1	4	30	17	18	25	17	33	28	29	34	33
TEOTEPEQUE LL	0	0	0	0	0	2	4	4	2	1	23	22	26	24	22	28	32	25	35	26
TEPECOYO LL	0	0	0	0	0	6	8	3	3	2	31	23	30	29	26	24	23	23	24	25
ZARAGOZA LL	1	0	0	0	0	3	3	7	2	2	41	45	34	25	22	24	34	43	29	24
AGUILARES SS	0	0	0	0	0	6	3	4	4	2	46	56	33	41	28	33	42	50	38	31
APOPA SS	1	2	0	0	1	25	16	13	22	14	182	219	189	124	134	200	259	221	194	177
AYUTUXTEPEQUE SS	0	0	0	0	0	6	2	2	1	1	37	35	33	33	28	40	50	52	35	31
CUSCATANCINGO SS	0	0	1	0	0	8	4	2	6	4	89	87	99	65	72	122	131	120	104	100

Número de partos en adolescentes que se atienden en los establecimientos de salud de MINSA. El Salvador, 2013-2017

Edad	10 -12 años					13 -14 años					15 - 17 años					18 - 19 años				
	Municipio	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016
DELGADO SS	1	1	0	0	3	12	15	5	6	4	137	114	116	97	78	157	156	162	135	120
EL PAISNAL SS	0	0	0	0	0	5	3	1	2	0	30	29	38	25	26	29	34	20	30	18
GUAZAPA SS	0	0	0	0	0	2	7	5	3	0	37	34	23	34	34	33	43	50	38	36
ILOPANGO SS	1	0	2	0	1	15	15	7	11	9	172	155	155	123	124	167	168	175	146	120
MEJICANOS SS	1	0	0	0	0	12	6	7	7	4	143	150	108	75	85	143	176	149	147	127
NEJAPA SS	0	1	0	0	0	5	3	5	5	3	41	37	60	36	37	54	55	57	46	47
PANCHIMALCO SS	0	0	1	0	0	9	6	4	5	9	98	88	89	75	67	99	92	90	98	80
ROSARIO DE MORA SS	1	0	0	0	0	3	2	4	2	3	22	16	26	22	27	33	32	26	32	28
SAN MARCOS SS	1	0	1	0	0	8	6	6	5	7	83	84	66	65	60	89	98	96	81	72
SAN MARTIN SS	1	1	0	0	1	11	9	6	7	9	133	139	120	97	85	155	144	145	130	115
SAN SALVADOR SS	2	0	0	2	0	29	24	25	34	19	318	290	293	264	229	384	373	388	330	316
SANTIAGO TEXACUANGOS SS	0	0	0	0	0	2	0	0	3	1	30	23	20	22	19	26	33	44	38	35
SANTO TOMAS SS	1	0	0	0	1	3	4	3	2	3	39	25	41	32	27	42	55	49	42	47
SOYAPANGO SS	1	0	2	1	0	21	24	25	30	20	313	301	276	209	201	335	353	332	292	203
TONACATEPEQUE SS	0	1	0	0	0	9	13	17	8	12	113	125	121	102	112	151	150	154	131	140
CANDELARIA CU	0	0	0	0	0	3	2	0	1	1	22	23	20	10	20	19	33	22	21	23
COJUTEPEQUE CU	1	0	1	0	0	13	8	6	5	7	105	84	79	60	62	95	103	91	77	77
EL CARMEN CU	0	0	1	1	1	0	7	3	4	3	33	27	35	30	24	47	36	48	45	30
EL ROSARIO CU	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	10	7	8	8	4	14	8	4	8	8
MONTE SAN JUAN CU	0	0	0	0	1	1	1	5	1	3	32	20	22	15	22	33	29	29	34	21
ORATORIO DE CONCEPCION CU	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5	4	5	2	0	6	9	6	8	4
SAN BARTOLOME PERULAPIA CU	0	1	0	0	0	1	2	3	1	3	10	11	11	10	7	8	13	13	8	17
SAN CRISTOBAL CU	0	0	0	0	0	3	1	2	2	2	16	15	16	24	17	19	28	24	19	18
SAN JOSE GUAYABAL CU	0	0	0	0	0	3	0	1	4	0	14	10	16	10	11	23	9	25	18	19
SAN PEDRO PERULAPAN CU	0	0	0	0	0	10	5	7	8	8	97	77	75	85	56	96	102	94	105	89
SAN RAFAEL CEDROS CU	0	0	0	0	0	4	4	4	1	2	38	37	21	32	20	48	31	32	34	28
SAN RAMON CU	0	0	0	0	0	4	1	2	1	0	17	6	13	9	6	15	9	14	15	13
SANTA CRUZ ANALQUITO CU	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	5	7	8	5	2	7	3	7	5	3
SANTA CRUZ MICHAPA CU	0	0	0	0	0	1	0	2	1	1	24	17	24	20	16	17	23	22	21	23
SUCHITOTO CU	0	0	0	0	0	3	4	5	0	0	47	57	40	36	42	64	67	47	53	57
TENANCINGO CU	0	0	0	0	0	0	2	1	3	1	17	10	13	8	5	18	19	14	9	14
CUYULTITAN LP	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	9	11	11	9	10	7	8	14	9	12
EL ROSARIO LP	1	1	0	0	0	4	3	3	4	2	39	49	37	34	42	51	38	39	35	30
JERUSALEN LP	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	6	1	6	5	3	6	6	5	2	2

Número de partos en adolescentes que se atienden en los establecimientos de salud de MINSA. El Salvador, 2013-2017

Edad	10 -12 años					13 -14 años					15 - 17 años					18 - 19 años				
	Municipio	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016
MERCEDES DE LA CEIBA LP	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	4	0	2	3	0
OLOCUILTA LP	1	1	0	0	0	3	3	2	5	3	55	69	55	49	50	56	41	44	53	41
PARAISO DE OSORIO LP	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	4	7	4	3	10	10	6	11	3
SAN ANTONIO MASAHUAT LP	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	4	8	6	7	6	7	7	9	7	5
SAN EMIGDIO LP	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	3	8	4	4	4	10	5	10	8
SAN FRANCISCO CHINAMECA LP	0	0	0	0	0	2	3	1	3	1	16	11	11	11	10	13	12	17	11	16
SAN JUAN NONUALCO LP	0	0	0	0	1	4	1	1	0	2	36	26	42	19	26	42	40	21	29	33
SAN JUAN TALPA LP	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	8	13	9	6	21	12	12	12	14
SAN JUAN TEPEZONTES LP	0	0	0	0	0	3	0	1	0	1	8	9	5	7	4	14	5	14	4	4
SAN LUIS DE LA HERRADURA LP	0	0	1	0	0	6	10	7	6	8	63	70	66	50	51	62	61	46	47	53
SAN LUIS TALPA LP	0	0	0	1	0	8	4	3	6	4	58	49	48	50	41	62	56	60	53	40
SAN MIGUEL TEPEZONTES LP	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	9	9	12	13	7	14	11	9	8	9
SAN PEDRO MASAHUAT LP	0	0	0	0	0	9	6	5	3	8	72	73	55	43	53	62	65	66	57	55
SAN PEDRO NONUALCO LP	0	0	0	0	0	0	0	3	4	0	18	15	18	16	20	17	23	15	23	21
SAN RAFAEL OBRAJUELO LP	0	0	0	0	0	0	1	3	2	0	18	12	19	9	12	16	18	17	17	14
SANTA MARIA OSTUMA LP	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	18	8	7	5	6	14	10	16	16	12
SANTIAGO NONUALCO LP	0	0	0	0	0	15	6	7	7	6	89	77	71	76	65	92	84	75	71	72
TAPALHUACA LP	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	6	4	3	2	7	5	4	8	3	2
ZACATECOLUCA LP	0	1	1	0	0	18	19	17	15	9	154	165	172	130	139	164	178	168	123	137
CINQUERA CA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	4	6	3	3	3	8	5	2	6
DOLORES CA	0	0	0	0	0	3	0	2	5	1	16	15	19	22	17	15	15	11	14	18
GUACOTECTI CA	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	17	11	7	18	16	18	16	14	16	14
ILOBASCO CA	2	0	0	0	0	11	19	9	6	3	160	132	134	117	76	177	153	141	108	117
JUTIAPA CA	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	17	21	12	11	10	20	18	19	12	13
SAN ISIDRO CA	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	18	20	22	9	10	15	20	17	23	18
SENSUNTEPEQUE CA	0	1	0	0	0	12	9	9	8	1	72	97	72	55	67	96	112	89	83	90
TEJUTEPEQUE CA	0	0	0	0	0	3	6	0	1	1	18	9	13	11	16	21	16	10	19	15
VICTORIA CA	0	0	0	0	0	3	2	1	2	3	23	33	31	35	21	30	31	45	23	32
APASTEPEQUE SV	0	0	0	0	0	4	4	3	4	3	54	57	48	37	32	67	56	54	54	47
GUADALUPE SV	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	8	10	13	10	10	15	16	9	16	13
SAN CAYETANO ISTEPEQUE SV	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	11	13	5	8	7	19	13	13	6	9
SAN ESTEBAN CATARINA SV	0	1	0	0	0	1	3	2	0	5	19	17	14	13	9	11	16	10	18	18
SAN ILDEFONSO SV	0	0	1	0	0	0	4	0	1	0	22	23	18	9	20	21	21	19	24	19
SAN LORENZO SV	0	0	0	0	0	0	2	1	2	1	10	6	12	6	15	16	13	18	18	15

Número de partos en adolescentes que se atienden en los establecimientos de salud de MINSA. El Salvador, 2013-2017

Edad	10 -12 años					13 -14 años					15 - 17 años					18 - 19 años				
	Municipio	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016
SAN SEBASTIAN SV	1	1	0	0	0	2	5	1	0	4	30	18	21	20	9	32	13	21	30	20
SAN VICENTE SV	0	2	2	0	1	11	16	15	7	7	125	141	163	108	76	162	142	142	115	87
SANTA CLARA SV	0	0	0	0	0	2	1	0	1	1	14	17	15	8	12	10	15	15	17	8
SANTO DOMINGO SV	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	14	10	10	1	15	23	14	19	18	10
TECOLUCA SV	1	1	1	1	0	9	9	11	2	12	75	67	68	54	50	74	93	71	58	56
TEPETITAN SV	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	8	5	6	4	4	11	6	11	4	3
VERAPAZ SV	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	12	12	16	9	7	17	13	12	18	16
ALEGRIA US	0	0	0	0	0	1	2	2	1	1	28	19	19	19	18	18	30	32	31	25
BERLIN US	0	0	0	0	0	3	5	5	2	4	41	44	50	48	33	43	59	57	41	50
CALIFORNIA US	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	6	4	8	8	5	6	9	3	6	8
CONCEPCION BATRES US	0	0	0	0	0	9	5	3	2	0	46	41	19	19	22	36	40	37	25	27
EL TRIUNFO US	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	17	11	13	6	12	16	11	20	10	15
EREGUAYQUIN US	0	1	0	0	0	5	1	0	0	1	20	17	14	12	9	22	14	14	18	5
ESTANZUELAS US	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	17	19	19	22	9	25	21	29	15	15
JIQUILISCO US	0	1	0	0	0	14	19	17	6	13	186	170	143	106	105	163	151	141	108	107
JUCUAPA US	0	0	0	0	0	2	3	1	1	1	37	35	38	32	28	45	41	36	36	33
JUCUARAN US	0	0	0	0	0	6	5	0	1	6	41	37	40	29	21	34	37	42	23	34
MERCEDES UMANA US	0	0	0	0	0	3	2	3	2	2	24	19	32	19	13	29	44	27	33	19
NUEVA GRANADA US	0	0	0	0	0	2	0	0	2	1	13	22	22	13	15	21	21	25	24	13
OZATLAN US	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	34	20	20	22	19	43	31	20	23	20
PUERTO EL TRIUNFO US	0	0	0	0	0	9	5	7	3	4	63	61	37	21	28	37	46	36	40	35
SAN AGUSTIN US	0	0	1	0	0	0	2	2	0	3	16	22	19	12	8	25	16	17	11	8
SAN BUENAVENTURA US	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	9	9	3	9	5	10	11	6	4	6
SAN DIONISIO US	0	1	0	0	0	1	2	3	0	1	19	21	21	16	11	12	29	26	24	14
SAN FRANCISCO JAVIER US	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	10	11	13	11	7	18	18	14	9	8
SANTA ELENA US	1	0	0	0	0	1	4	0	4	5	35	34	38	40	20	48	33	37	38	30
SANTA MARIA US	1	1	0	0	0	4	0	3	2	1	24	29	22	26	12	23	22	29	20	15
SANTIAGO DE MARIA US	0	0	0	0	0	5	4	4	3	4	43	49	39	40	34	55	42	35	35	28
TECAPAN US	0	0	0	0	0	6	3	5	0	1	21	32	14	20	16	19	24	17	25	10
USULUTAN US	0	0	0	1	0	13	17	17	12	9	167	161	129	125	103	166	167	173	133	133
CAROLINA SM	1	0	0	0	0	2	1	5	3	2	16	22	21	22	15	30	35	26	24	22
CHAPELTIQUE SM	0	0	0	0	0	2	5	2	2	1	27	35	35	31	17	35	34	39	28	17
CHINAMECA SM	0	0	0	0	0	2	4	3	2	2	49	45	47	39	29	50	48	41	41	38
CHIRILAGUA SM	0	1	0	0	0	9	4	6	6	6	62	65	60	45	26	59	49	69	52	49

Número de partos en adolescentes que se atienden en los establecimientos de salud de MINSA. El Salvador, 2013-2017

Edad	10 -12 años					13 -14 años					15 - 17 años					18 - 19 años				
	Municipio	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016
CIUDAD BARRIOS SM	1	0	0	0	1	10	4	5	5	1	52	51	61	48	53	74	46	71	53	55
COMACARAN SM	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	5	4	5	2	6	8	8	9	4
EL TRANSITO SM	0	0	0	0	0	3	9	7	5	6	53	56	68	48	43	53	55	45	46	44
LOLOTIQUE SM	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	20	19	15	25	16	30	34	22	20	19
MONCAGUA SM	0	0	1	0	0	8	7	4	4	0	44	53	51	44	37	66	60	50	50	28
NUEVA GUADALUPE SM	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	13	6	3	7	2	13	10	10	14	5
NUEVO EDEN DE SAN JUAN SM	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	8	6	5	9	7	11	12	8	11	8
QUELEPA SM	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	11	10	7	13	4	16	12	16	10	15
SAN ANTONIO SM	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	12	15	6	8	13	18	21	17	13	15
SAN GERARDO SM	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	10	14	7	12	5	12	15	18	10	9
SAN JORGE SM	0	0	0	0	0	0	1	4	3	2	22	28	22	19	17	25	23	33	26	15
SAN LUIS DE LA REINA SM	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	8	9	6	8	8	19	11	8	6	11
SAN MIGUEL SM	4	2	5	1	0	25	42	25	30	21	392	433	431	389	307	429	465	449	371	330
SAN RAFAEL ORIENTE SM	0	0	0	0	1	3	5	2	2	1	35	24	22	21	18	40	37	32	31	27
SESORI SM	0	0	0	0	0	4	0	2	1	0	23	18	27	17	11	29	31	28	35	25
ULUAZAPA SM	0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	3	7	4	4	3	5	11	4	3	6
ARAMBALA MO	0	0	0	0	0	1	3	0	1	2	8	10	8	7	3	13	17	10	13	11
CACAOPERA MO	0	0	0	0	0	0	5	5	2	2	39	36	33	26	23	26	34	27	34	20
CHILANGA MO	0	0	0	0	0	3	0	3	1	0	22	20	22	22	14	28	25	24	19	24
CORINTO MO	0	0	0	0	0	1	3	4	2	3	47	48	48	44	29	55	53	38	50	36
DELICIAS DE CONCEPCION MO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	20	8	9	4	12	6	8	9	12	11
EL DIVISADERO MO	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	15	15	8	11	10	7	15	11	14	8
EL ROSARIO MO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	2	2	0	2	5	4	0
GUALOCOCTI MO	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	12	4	10	7	7	16	8	12	9	7
GUATAJIAGUA MO	0	0	0	0	0	2	4	6	2	3	36	50	31	29	24	29	36	40	36	35
JOATECA MO	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	7	5	8	9	10	14	15	8	9	8
JOCOAITIQUE MO	0	0	0	0	0	4	0	2	0	0	4	15	11	12	5	7	4	3	6	7
JOCORO MO	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	12	22	11	12	16	17	21	20	10	13
LOLOTIQUILLO MO	0	1	0	0	0	0	1	2	3	1	14	14	11	10	5	11	9	11	13	9
MEANGUERA MO	0	0	0	0	0	1	3	1	0	1	21	13	19	12	16	19	17	19	13	18
OSICALA MO	0	0	0	0	0	3	1	1	1	4	19	17	21	14	18	26	16	28	21	9
PERQUIN MO	0	0	0	0	0	3	1	2	0	1	15	13	14	13	11	13	15	14	15	12
SAN CARLOS MO	0	1	0	0	0	1	3	0	0	2	9	6	9	8	9	7	10	3	9	13
SAN FERNANDO MO	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	3	8	5	2	3	4	5	6	3	3

Número de partos en adolescentes que se atienden en los establecimientos de salud de MINSA. El Salvador, 2013-2017

Edad	10 -12 años					13 -14 años					15 - 17 años					18 - 19 años				
	Municipio	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016
SAN FRANCISCO GOTERA MO	0	0	0	1	1	6	3	5	3	0	40	48	56	25	37	42	71	43	39	41
SAN ISIDRO MO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	5	0	3	1	4	1	2	3
SAN SIMON MO	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	23	14	22	17	18	36	32	33	32	26
SENSEMBRA MO	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	7	6	6	1	4	10	5	8	4	5
SOCIEDAD MO	0	0	0	0	0	0	2	2	3	1	35	21	23	19	19	24	25	35	33	25
TOROLA MO	0	1	0	0	0	1	0	3	0	0	10	12	13	9	7	12	11	8	8	12
YAMABAL MO	0	0	0	0	0	1	0	3	1	1	12	13	9	12	9	11	16	7	13	11
YOLOAIQUIN MO	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	7	6	12	2	7	6	5	5	2	2
ANAMOROS LU	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	38	24	36	20	26	41	34	35	27	20
BOLIVAR LU	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	5	4	8	3	8	8	11	6	6
CONCEPCION ORIENTE LU	0	0	0	0	0	3	5	2	0	2	23	20	21	15	15	22	26	22	20	15
CONCHAGUA LU	0	1	0	1	0	22	14	20	6	10	130	119	87	102	67	108	101	97	88	78
EL CARMEN LU	0	0	0	1	0	6	3	2	2	0	31	34	30	25	27	33	30	33	28	27
EL SAUCE LU	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	14	11	11	10	7	13	12	12	11	12
INTIPUCA LU	0	0	0	0	0	1	4	5	1	1	22	22	13	19	18	15	13	17	11	12
LA UNION LU	0	0	0	0	0	14	7	4	11	5	125	93	91	67	56	95	102	89	72	65
LISLIQUE LU	0	0	0	0	0	4	1	4	2	2	41	47	39	32	29	55	56	45	40	38
MEANGUERA DEL GOLFO LU	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	6	5	7	4	5	7	2	4	7	5
NUEVA ESPARTA LU	0	1	0	0	1	2	2	3	3	4	43	28	24	20	26	32	43	33	30	19
PASAQUINA LU	0	0	0	0	0	4	4	3	3	2	37	36	28	29	21	50	45	36	28	29
POLOROS LU	0	0	0	0	0	8	1	4	0	0	21	15	19	18	20	23	31	30	21	17
SAN ALEJO LU	0	1	0	0	1	3	3	2	6	3	39	55	37	31	28	62	42	52	39	29
SAN JOSE LU	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	10	2	7	5	2	11	5	7	4	5
SANTA ROSA DE LIMA LU	0	0	0	0	0	6	1	1	4	5	67	60	52	46	31	79	80	58	49	50
YAYANTIQUE LU	0	0	0	0	0	1	3	2	0	0	14	15	16	7	11	11	23	17	13	8
YUCUAIQUIN LU	1	0	0	0	0	2	0	1	0	1	9	8	12	6	9	8	11	11	10	9

Fuente: Sistema de Morbi mortalidad en línea SIMMOW/ Verificó parto



