CUADRO 7.21

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD DE ACUERDO CON
DECLARACIONES REFERENTES A LA FECUNDIDAD Y LA REPRODUCCIÓN, POR
EDUCACIÓN, ENDSSR 2008.

	EI	OUCACIÓN (AÑ	OS APROBAD	OS DE ESTUD	IO)
DECLARACIÓN	TOTAL	0 - 5 AÑOS	6 AÑOS	7 - 11 AÑOS	12 Y MÁS AÑOS
Una mujer puede embarazarse la primera vez que tiene relaciones sexuales	77.8	69.7	67.8	74.8	86.5
Es preferible que la mujer llegue virgen al matrimonio	61.0	71.1	71.5	67.1	47.7
Es el hombre quien decide los hijos que debe tener la pareja	6.0	10.7	13.0	5.9	3.0
N° DE CASOS	2650	205	336	1198	911

CUADRO 7.22

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD DE ACUERDO CON LA DECLARACIÓN QUE ES PREFERIBLE QUE LA MUJER LLEGUE VIRGEN AL MATRIMONIO SEGÚN RELACIÓN CON SU PRIMERA PAREJA SEXUAL Y EDAD ACTUAL, ENDSSR 2008.

RELACIÓN CON LA		ERIBLE QUE U VIRGEN AL MA	TOTAL	N° DE	
PRIMERA PAREJA	SÍ	NO	NO SABE		CASOS
TOTAL	60.8	33.1	6.1	100.0	2615*
Relaciones Premaritales	49.9	43.1	7.0	100.0	1573
Relaciones Maritales	86.2	13.8	0.0	100.0	125
Nunca tuvo relaciones	75.4	19.3	5.3	100.0	917
EDAD					
15-19	67.9	26.7	5.4	100.0	1372
20-24	53.1	40.0	6.9	100.0	1243

^{*} Se excluyen 35 mujeres cuya 1ra. relación sexual reportó violación.

CUADRO 7.23

PORCENTAJE DE MUJERES QUE PENSABAN QUE PODÍAN QUEDAR EMBARAZADAS
CUANDO EFECTIVAMENTE QUEDARON EMBARAZADAS LA PRIMERA VEZ Y QUERÍAN
ESE EMBARAZO, SEGÚN EDAD AL PRIMER EMBARAZO, MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE

EDAD CON AL MENOS UN EMBARAZO, ENDSSR 2008.

EDAD AL PRIMER EMBARAZO		A QUE PODÍA EMBARAZADA	DE LAS QUE PENSABAN QUE PODÍAN QUEDAR EMBARAZADAS, ENTONCES QUERÍAN ESE EMBARAZO			
	%	N° DE CASOS*	%	N° DE CASOS		
TOTAL	68.7	893	81.5	624		
< 18	65.2	428	78.4	282		
18 -19	75.6	260	85.0	195		
20- 24	67.7	205	82.9	147		

Se excluyen 3 casos que no recuerdan edad al primer embarazo.

CUADRO 7.24

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS RAZONES POR LAS QUE PENSABA QUE NO PODÍA QUEDAR EMBARAZADA CUANDO SE EMBARAZÓ LA PRIMERA VEZ, MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD CON AL MENOS UN EMBARAZO, ENDSSR 2008.

RAZONES POR LAS QUE PENSABA QUE	TOTAL	ÁI	REA
NO PODÍA QUEDAR EMBARAZADA	TOTAL	URBANA	RURAL
Usó anticonceptivos	33.3	37.7	28.7
Creía que no estaba en su período fértil	18.0	17.0	19.1
No tenía relaciones frecuentes	16.5	12.8	20.3
Su pareja le dijo que no quedaría embarazada	8.5	4.4	12.6
Creía que todavía no tenía la edad	7.9	7.0	8.8
Era la primera vez	6.3	8.6	4.0
Problemas de subfecundidad	3.0	4.3	1.6
Otra	1.8	2.4	1.2
No sabe/ No responde	4.6	5.7	3.6
TOTAL	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	270	144	126

^{*} Se excluye 1 caso que no recuerda edad al primer embarazo.

CUADRO 7.25

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA RELACIÓN CON EL PADRE DEL BEBÉ, SEGÚN EDAD CUANDO SE QUEDÓ EMBARAZADA LA PRIMERA VEZ, MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD CON AL MENOS UN EMBARAZO, ENDSSR 2008.

			,		
EDAD AL PRIMER		RELACIÓN CON	EL PAPÁ AL PRIN	MER EMBARAZO	O
EMBARAZO	ESPOSO	NOVIO	OTRO*	TOTAL	N° DE CASOS**
TOTAL	48.4	50.5	1.1	100.0	893
< 15	39.3	57.2	3.5	100.0	56
13	39.3	31.2	3.3	100.0	30
15 - 17	45.7	53.5	0.7	100.0	372
18 - 19	50.9	47.3	1.8	100.0	260
20 - 24	52.0	47.6	0.4	100.0	205

^{*} Incluye amigo, extraño/ recién conocido, fue violada.

^{**} Se excluyen 3 casos que no recuerdan la edad al primer embarazo.

CUADRO 7.26

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ACTITUD DE LA FAMILIA CUANDO SUPO DEL EMBARAZO FUERA DEL MATRIMONIO, POR SI ELLA Y SU PAREJA VIVEN JUNTOS AHORA, MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD CON AL MENOS UN EMBARAZO, ENDSSR 2008.

ACTITUD DE LA FAMILIA	TOTAL	AHORA VIV	EN JUNTOS
ACTITUD DE LA FAMILIA	TOTAL	SI	NO
No le gustó/ Se enojaron	43.8	36.4	49.5
Aceptaron embarazo sin matrimonio	23.8	25.0	22.9
Se pusieron contentos	11.0	15.0	8.0
No intervienen	9.7	13.4	6.8
Le echaron de la casa	2.7	1.5	3.6
Quiere/ Quería que aborte	2.1	2.2	2.0
Quiere / Quiso casamiento	2.0	3.7	0.7
No lo saben todavía	1.4	0.8	1.9
Van a criar al niño	1.4	0.0	2.5
Obligaron/ Obligan a casarse	0.3	0.8	0.0
Otro	1.7	1.1	2.1
TOTAL	100.0	100.0	100.0
N° DE CASOS	437*	202	235

^{*}Se excluye 1 caso sin información.

CUADRO 7.27
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ACTITUD DE LA PAREJA CUANDO SUPO DEL EMBARAZO FUERA DEL MATRIMONIO, POR SI ELLA Y SU PAREJA VIVEN JUNTOS AHORA, MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD, ENDSSR 2008.

ACTITUD DE LA DADELA	TOTAL	AHORA VIV	VEN JUNTOS
ACTITUD DE LA PAREJA	TOTAL	SÍ	NO
Contento	45.3	65.9	29.4
Aceptó	20.4	21.7	19.4
Preocupado	9.7	7.0	11.7
Le pidió que aborte	7.8	1.5	12.6
La dejó sola/ no lo ha vuelto a ver/él no lo sabe	6.3	0.0	11.2
Enojado	5.4	2.9	7.4
Fue indiferente	4.3	0.6	7.2
No sabe/ Fue violada	0.6	0.0	1.0
Otro	0.3	0.3	0.3
TOTAL	100.0	100.0	100.0
N° DE CASOS*	437	202	235

^{*} Se excluye 1 casos sin información.

CUADRO 7.28 CONDICIÓN DE ESTUDIO O TRABAJO QUE TENÍA CUANDO SUPO QUE ESTUVO EMBARAZADA POR PRIMERA VEZ, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD CON AL MENOS UN EMBARAZO, ENDSSR 2008.

WIUJERES DE 15 A 2		CONDICIÓN DE ESTUDIO O TRABAJO QUE TENÍA								
CARACTERÍSTICAS	SÓLO ESTUDIABA	SÓLO TRABAJABA	ESTUDIABA Y TRABAJABA	NO ESTUDIABA NI TRABAJABA	TOTAL	N° DE CASOS*				
TOTAL	16.4	32.2	8.4	43.0	100.0	895				
ÁREA										
Urbana	25.9	35.7	12.0	26.3	100.0	434				
Rural	7.9	28.9	5.2	58.0	100.0	461				
REGIÓN										
Gran Asunción	21.4	36.3	12.0	30.4	100.0	177				
Norte	16.3	25.4	6.6	51.6	100.0	272				
Centro Sur	16.8	28.5	9.7	45.0	100.0	218				
Este	12.5	35.3	5.4	46.8	100.0	228				
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)										
0-6	1.9	37.2	1.0	59.8	100.0	302				
7-11	22.4	28.2	10.5	38.8	100.0	348				
12 y más	25.4	31.3	14.1	29.2	100.0	245				
EDAD AL PRIMER EMBARAZO**										
< 18	19.9	23.7	7.8	48.7	100.0	428				
18-19	13.1	39.8	9.0	38.2	100.0	465				
NIVEL SOCIOECONÓMICO										
Bajo	7.4	31.5	5.3	55.8	100.0	458				
Alto	25.0	32.8	11.4	30.9	100.0	437				
ESTADO CIVIL AL PRIMER EMBARAZO										
Premarital	23.2	37.5	11.5	27.8	100.0	427				
Marital	9.1	26.5	5.0	59.4	100.0	468				

^{*}Se excluye 1 caso sin información.

^{**}Se excluyen 3 casos que no recuerdan la edad al primer embarazo.

CUADRO 7.29

CONSECUENCIAS EDUCATIVAS/ LABORALES A CAUSA DEL PRIMER EMBARAZO, MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD QUE ESTABAN ESTUDIANDO/ TRABAJANDO AL MOMENTO DE SU PRIMER EMBARAZO, Y SIGUIERON O NO ESTUDIANDO/ TRABAJANDO AL QUEDAR EMBARAZADA O AL TÉRMINO DEL EMBARAZO, ENDSSR 2008.

		CONSECUENCIA	AS EDUCATIVAS			
CARACTERÍSTICAS	INTERRUMPIÓ SUS ESTUDIOS PERO VOLVIÓ Y NO VOLVIÓ A ESTUDIAR A ESTUDIAR		SUB TOTAL INTERRUMPIÓ	NO INTERRUMPIÓ SUS ESTUDIOS	TOTAL	N° DE CASOS*
TOTAL	6.4	44.6	51.1	48.9	100.0	220
CARACTERÍSTICAS	DEJÓ DE T PERO VOLVIÓ A TRABAJAR	TRABAJAR Y NO VOLVIÓ A TRABAJAR	SUB TOTAL DEJÓ DE TRABAJAR	NO DEJÓ DE TRABAJAR	TOTAL	N° DE CASOS*
TOTAL	7.2	37.1	44.3	55.7	100.0	317

^{*}Se excluyen 6 casos de mujeres que estaban embarazadas al momento de la entrevista y 1 caso sin información.

^{**} Se excluyen 19 mujeres que estaban embarazada al momento de la entrevista y 3 casos sin información.

CAPÍTULO 8

SALUD DE LA MADRE

En el presente capítulo se describen los hallazgos relacionados con la salud sexual y reproductiva de las mujeres de 15 a 44 años de edad. Se detalla información acerca de la atención prenatal (lugar de la atención, número de atenciones y trimestre de embarazo a la primera atención), protección antitetánica durante el embarazo, lugar, tipo y asistencia profesional del parto y control posparto en mujeres que tuvieron hijos nacidos vivos en los 5 años anteriores a la encuesta. Además, conocimiento y acceso al examen de Papanicolaou, examen de mamas y pruebas de VIH y VDRL durante las atenciones prenatales.

Dado que una de las principales causas de mortalidad materna en el país es el aborto¹, se ha captado el porcentaje de mujeres que reportaron al menos un aborto y el tipo de aborto declarado. Se incluye, por primera vez, una batería de preguntas para conocer los controles realizados en la atención prenatal y determinadas orientaciones recibidas. A todas las mujeres entrevistadas se les consultó acerca de qué manifestaciones conoce que pueden ser signos de alarma que evidencie peligros que pongan en riesgo la vida de la madre o la de su hijo durante el embarazo.

8.1 Atención Prenatal

Según la Norma Nacional de Atención Prenatal (2006)² la atención debe ser precoz (iniciarse en el primer trimestre de embarazo), periódica, completa y de amplia cobertura a fin de prevenir, detectar y tratar complicaciones del embarazo, vigilar el crecimiento y desarrollo fetal, orientar sobre métodos de planificación familiar, entre otros.

Los resultados sobre el uso de servicios de prenatal muestran que el acceso a la atención es casi universal, en el 97.1 por ciento de los nacimientos entre junio de 2003 y mayo de 2008 sus madres acudieron a la atención al menos una vez. Este porcentaje se ha ido incrementando en casi 10 puntos porcentuales desde la ENSMI 1998, donde el 88 por ciento reportó haber asistido al menos a una atención. La mayor concurrencia a la atención prenatal se registra en madres de áreas urbanas (99 por ciento), que residen en Gran Asunción (99.5 por ciento), que tienen 12 y más años de estudios (99.9 por ciento) y que pertenecen al nivel socioeconómico muy alto (100 por ciento). El 16.3 por ciento de las mujeres con 0 a 2 años de estudio cuyos nacimientos se produjeron en el período señalado anteriormente, no tuvieron ninguna atención prenatal. Asímismo la atención prenatal se relaciona en forma inversa con la paridez de las mujeres que con 6 y más hijos presentan mayor porcentaje de inasistencia al prenatal, 9.4 por ciento contra el 1.6 por ciento de mujeres con un solo hijo. **Cuadro 8.1.**

¹ Indicadores Básicos de Salud, Paraguay, 2006. MSP y BS.

² Norma Nacional de Atención Prenatal, 2006. MSP y BS.

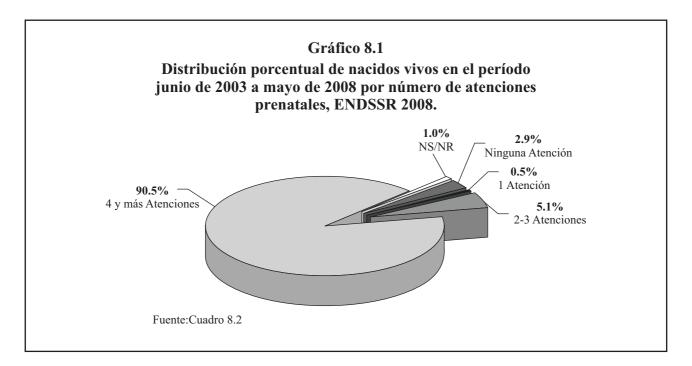
Lugar de la Atención Prenatal

De las madres con al menos una atención prenatal, un poco más de 7 de cada 10 (72.6 por ciento) acudieron a sus atenciones en el sector público, mientras que 2 de cada 10 (21.6 por ciento) lo realizó en el privado. Este comportamiento mayoritario de atenciones prenatales en el sector público se da sin importar el lugar de residencia (área, región) y edad de la madre y se invierte para aquellas mujeres de nivel socioeconómico muy alto en el que el 63.6 por ciento elige el sector privado para las atenciones prenatales y casi la mitad (42.7 por ciento) con 12 y más años aprobados de educación prefiere el sector privado, **Cuadro 8.1.**

Número de Atenciones Prenatales y Trimestre a la Primera Atención

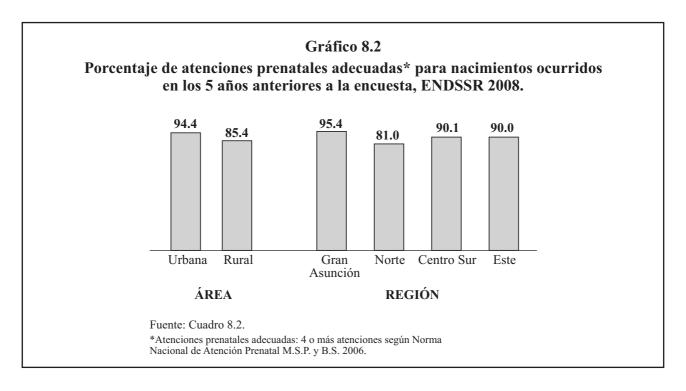
Entre las normas vigentes de atención prenatal se dispone que la embarazada debe acudir al menos a cuatro atenciones prenatales, esto dependerá de que la embarazada no presente complicaciones relacionadas con el embarazo y/ o patologías médicas y/ o factores de riesgo relacionados con la salud y no requiera ninguna otra evaluación o cuidado especial. Teniendo que realizarse la primera atención en el primer trimestre de embarazo (primeras 12 semanas)³.

En el **Cuadro 8.2** y **Gráfico 8.1** se puede ver que a nivel país en 9 de cada 10 nacimientos sus madres acudieron a 4 o más atenciones (90.5 por ciento). A nivel regional y de área de residencia solo quedan por debajo del nivel nacional las residentes en áreas rurales y en la región Norte (85.4 y 81 por ciento respectivamente).



³ Norma Nacional de Atención Prenatal, 2006. M.S.P. y B.S.

El porcentaje de mujeres que tienen 4 o más atenciones prenatales en el área rural es de 85.4 por ciento. La región Norte presenta la menor proporción (81 por ciento), **Gráfico 8.2**.



La atención prenatal precoz (en el primer trimestre) es importante para posibilitar acciones de prevención, promoción de la salud y detectar factores de riesgo. En este sentido, en casi 4 de cada 5 nacimientos (78.8 por ciento) sus madres acudieron a la primera atención prenatal dentro de las 12 primeras semanas. Esto representa un aumento significativo de 10.2 puntos porcentuales desde la encuesta de 2004 (68.6 por ciento). La captación temprana de la embarazada sigue siendo menor en mujeres con alta paridad, 6 y más nacimientos (57.3 por ciento), entre las que tienen menor escolaridad, de 0 a 5 años de estudio (63.5 por ciento), hablan guaraní en el hogar (66.1 por ciento) y pertenecen al nivel socioeconómico bajo (67.1 por ciento).

Calidad de la Atención Prenatal

Otra de las características de la atención prenatal, según la Norma ya mencionada anteriormente, es que sea completa para integrar actividades que permitan asegurar el óptimo grado de salud de la mujer y el hijo, contemplando la evaluación del estado general de la mujer, evolución del embarazo y desarrollo fetal. En este sentido, en la presente encuesta se ha incorporado una serie de preguntas para realizar una evaluación indirecta de la calidad de la atención.

En los **Cuadros 8.3 y 8.4** se presentan los porcentajes de mujeres de 15 a 44 años de edad que tuvieron atención prenatal en el último hijo nacido vivo en los 5 años anteriores a la encuesta y que

respondieron afirmativamente a las preguntas de control (exámenes clínicos) durante la atención y la orientación recibida.

Según declaración de las mujeres, durante su atención prenatal a casi la totalidad le han realizado exámenes clínicos, esto es, le tomaron la presión arterial (97.6 por ciento), a un poco menos le midieron la circunferencia abdominal y le oyeron el corazón al bebé (95.5 y 94.8 respectivamente), y a casi 9 de cada 10 mujeres le hicieron examen de sangre, ecografía y examen de orina.

Los controles de exámenes clínicos durante el prenatal son bastante bien cumplidos (mayor al 80 por ciento en todos los controles), salvo aquellos que requieren de equipamiento o tienen costo (exámenes de sangre, orina y ecografía), así en el área rural, en mujeres de nivel socioeconómico bajo o en aquellas que no han alcanzado las 4 atenciones prenatales se presentan porcentajes menores al 80 por ciento en realización de los exámenes citados.

La orientación durante el embarazo se considera indispensable para que la mujer dé un seguimiento apropiado a su embarazo e identifique signos de anormalidad que pueden poner en riesgo el embarazo. Recibieron orientación de alimentación durante el embarazo casi 4 de cada 5 mujeres (77.9 por ciento), y a 7 de cada 10 mujeres (70.5 por ciento) durante la atención prenatal les orientaron acerca de dónde acudir si tuvieran alguna complicación. A un poco más de 3 de cada 5 madres (63.3 por ciento) les hablaron de las complicaciones o signos de peligro durante el embarazo y solamente a 5 de cada 10 (53 por ciento) les dijeron cuáles eran los signos de peligro del recién nacido, **Cuadro 8.4.**

Señales de Alarma del Embarazo

Además de conocer los controles u orientaciones recibidos durante el prenatal, se le consultó a todas las mujeres de 15 a 44 años de edad si en alguna consulta de salud les han hablado sobre las señales de alarma del embarazo que pongan en riesgo la vida de la madre o la de su hijo durante el embarazo, y a qué lugar o junto a quién acudirían a buscar ayuda en el hipotético caso de que estuviesen embarazadas. Por último y a modo de saber qué manifestaciones conocen, se les pidió que citen los signos que conocen y que pueden poner en riesgo su vida o la del bebé durante el embarazo.

Del total de mujeres, a menos de la mitad (47 por ciento) le hablaron sobre las señales de alarma del embarazo en alguna consulta de salud. Las adolescentes (15 a 19 años de edad) son las que acceden a esta información en menor proporción (29.2 por ciento). En el hipotético caso de que la mujer estuviese embarazada respondió que acudiría al sector público en busca de ayuda si se presentase alguna señal de alarma (73.2 por ciento), en segundo lugar aparece el sector privado y fue mencionado por el 17.8 por ciento de las mujeres. Solamente las mujeres de nivel socioeconómico muy alto mencionaron mayoritariamente el sector privado (47.4 por ciento), **Cuadro 8.5.**

Entre las manifestaciones que las mujeres conocen que pueden ser signos de alarma que pongan en riesgo la vida de la madre o la de su hijo fueron mencionados; el sangrado genital durante el embarazo por 6 de cada 10 mujeres (62.4 por ciento), un poco más de un tercio dijo dolor de vientre (39.5 por ciento) y 1 de cada 7 mujeres conoce que es signo de alarma la pérdida de líquido por la vagina (14.9 por ciento), **Cuadro 8.6.**

Conocimiento de las Formas de Transmisión del VIH/ Sida

A todas las mujeres con atención prenatal desde enero de 2003, y que conocen o han oído hablar del VIH/Sida, se les preguntó si el virus del VIH puede ser transmitido de la madre infectada al niño para cada siguiente caso: durante el embarazo, durante el parto y durante el amamantamiento. Nueve de cada 10 mujeres (91.6 por ciento) con atención prenatal conocen que puede ser transmitido durante el embarazo, más de 7 de cada 10 (73.6 por ciento) durante el parto y el 65 por ciento afirmó que puede transmitirse durante el amamantamiento. Considerando las áreas y regiones de residencia no se observan diferencias. Sin embargo, analizando si se realizó o no la prueba, o si se la hizo voluntariamente o se sintió obligada, se observan diferencias, en la proporción de conocimiento de la forma de transmisión durante el parto y durante el amamantamiento. En efecto, el 68.5 por ciento que se sintió obligada a realizarse la prueba, afirmó conocer que la transmisión se podía producir durante el parto, contra 77.8 por ciento de las que se realizaron la prueba voluntariamente, **Cuadro 8.7.**

Prueba de VIH y VDRL (sífilis) durante la Atención Prenatal

Dado el conocimiento generalizado de la forma de transmisión del VIH, también en el presente capítulo se incluyen el acceso a las pruebas de VIH y de VDRL para las mujeres que tuvieron atención prenatal a partir de enero de 2003. La realización de estas pruebas durante el embarazo ayuda a tomar medidas para evitar la transmisión vertical (contagio de una madre infectada a su bebé).

Una detección temprana puede servir para decidir con el médico cuál es el mejor tratamiento para la madre y su bebé, y pueden dar pasos para prevenir la transmisión de madre a hijo, dado que éste puede infectarse en el útero, durante el trabajo de parto o por medio de la lactancia materna.

Por primera vez en esta serie de encuestas se ha incluido un módulo de conocimiento y acceso a la prueba de VDRL (sífilis) durante la atención prenatal. Por medio de la prueba se conoce si la embarazada es portadora de la infección; que puede ser transmitida al feto, lo que se conoce como "sífilis congénita", y es aquella que es adquirida por el feto a través de la vía transplacentaria durante el período de gestación, desde una madre con sífilis no tratada o inadecuadamente tratada. Mediante la realización de pruebas destinadas a la detección precoz, y con tratamiento oportuno y seguimiento del caso, se podría evitar el desarrollo y manifestación de la sífilis congénita en el recién nacido.

Orientación y Ofrecimiento de la Prueba de VIH durante la Atención Prenatal

Los resultados mostrados en el **Cuadro 8.8** indican que a casi la mitad de las mujeres que tuvieron atención prenatal a partir de enero de 2003 le orientaron sobre cómo prevenirse del VIH/sida (49.4 por ciento), y a más de la mitad le ofrecieron la oportunidad de hacerse la prueba (53.1 por ciento), independientemente de si había recibido orientación acerca de la prevención. Se debe mencionar que es en el área rural, en el Norte y en mujeres con menos años de estudio (0-5 años) donde en mayor proporción no se les ofreció la posibilidad de realizarse la prueba durante la atención prenatal (63.3 rural, 67.2 Norte y 60.8 hasta 72.6, de 0 a 6 años).

Mujeres Embarazadas que han hecho la Prueba del VIH

Del total de mujeres que asistieron a la atención prenatal, 1 de cada 2 se realizó la prueba (50.9 por

ciento), 47.3 por ciento lo realizó en forma voluntaria y el 3.6 por ciento se sintió obligada, **Cuadro 8.9.** Acceden más a realizarse la prueba, voluntaria u obligadamente, las mujeres urbanas, de Gran Asunción, y las que tienen entre 15 y 34 años de edad. Los años de estudio de la mujer presentan una relación directa con la realización de la prueba durante el prenatal, puede verse que a medida que aumentan los años de escolaridad la realización es mayor.

De las mujeres que reportaron haberse hecho la prueba (en forma voluntaria u obligada) estando embarazadas, casi todas (98.3 por ciento) recibieron los resultados del examen, **Cuadro 8.10.** El acceso a los resultados es casi generalizado, ya que presenta valores superiores al 90 por ciento sin importar el área, región, edad de la mujer, estado civil ni educación.

Orientación y Ofrecimiento de la Prueba de VDRL durante la Atención Prenatal

Recibieron orientación sobre cómo prevenirse de la sífilis el 45.5 por ciento de las embarazadas que tuvieron atención prenatal a partir de enero de 2003. Esta cifra llega a ser máxima en mujeres urbanas y residentes en Gran Asunción (55.6 y 55.3 por ciento respectivamente). Sin importar si recibieron orientación, al 43.6 por ciento de las mujeres que tuvieron prenatal le ofrecieron la oportunidad de hacerse la prueba. **Cuadro 8.11.**

Mujeres Embarazadas que han hecho la Prueba de VDRL

Al igual que para la prueba de VIH, se indagó si la mujer se había realizado el examen y si lo hizo de forma voluntaria o se sintió obligada a hacerlo.

El **Cuadro 8.12** muestra que el acceso a la prueba de VDRL es menor que a la de VIH, así el 41.9 por ciento se realizó la prueba, de éstas el 39.8 por ciento lo hizo voluntariamente y sólo el 2.2 por ciento se sintió obligada. Pueden verse importantes diferencias al interior del área de residencia, donde por cada mujer que se hace la prueba voluntaria en zonas rurales, 2 se lo hacen en zonas urbanas, lo mismo ocurre entre las regiones Norte y Gran Asunción.

Examen del VDRL

En el **Cuadro 8.13** se presenta el porcentaje de mujeres que habiéndose hecho el examen recibió los resultados, a nivel país casi todas las mujeres recibieron los resultados (99.3 por ciento). Sin importar el área, región, edad, estado civil o educación, los porcentajes superan el 97 por ciento.

8.2 Vacuna Antitetánica durante el Embarazo

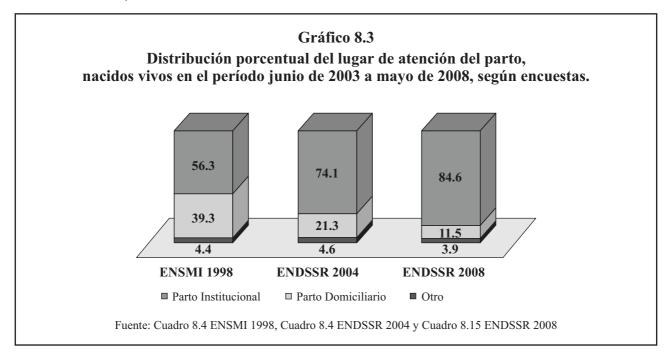
La aplicación de la vacuna antitetánica durante el embarazo ayuda a la mujer a prevenirse del tétanos obstétrico y al recién nacido del tétanos neonatal. Para todos los nacimientos ocurridos entre junio de 2003 y mayo de 2008 se le preguntó a la madre si durante el embarazo le aplicaron la vacuna contra el tétanos, en el **Cuadro 8.14** puede notarse que a nivel nacional el 94.7 por ciento de las mujeres respondió afirmativamente, valor que ha aumentado en 5.6 puntos porcentuales desde la ENSMI 1998. El acceso a esta vacuna es casi generalizado (más del 90 por ciento accede a ella) sin importar el área o región de residencia, el nivel socioeconómico, el idioma hablado en el hogar ni

el número de hijos. En aquellas mujeres con 0 a 5 años aprobados de estudio, se presenta el mayor porcentaje de mujeres (9.7 por ciento) que no fueron vacunadas contra en tétanos estando embarazadas en el período mencionado.

8.3 Lugar de Atención y Tipo de Asistencia Profesional del Parto

Uno de los indicadores del Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2003-2008⁴ es el porcentaje de partos realizados en los servicios de salud, dada la importancia que representa en la salud de la mujer y el niño el mismo vuelve a incluirse en el plan 2009-2013. La información sobre el lugar de ocurrencia del parto para los nacimientos ocurridos en los 5 años anteriores a la encuesta y el profesional que asistió el parto se presenta en los **Cuadros 8.15 y 8.16.**

En los últimos 10 años hubo un importante aumento, del 50.3 por ciento, en el número de partos en las instituciones de salud (56.3 por ciento en la ENSMI 1998 a 84.6 por ciento en la ENDSSR 2008). En relación a la encuesta de 2004 se registra un aumento de 10.5 puntos porcentuales. En contrapartida, los partos en el domicilio han disminuido de 21.3 por ciento en el 2004 a 11.5 por ciento en el 2008, **Gráfico 8.3.**



Lugar del Parto

En el **Cuadro 8.15** se puede ver que la mitad de las mujeres (50.2 por ciento) con hijos nacidos vivos entre junio de 2003 y mayo de 2008 tuvieron su parto en los establecimientos del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, seguido muy por debajo, por el sector privado (19.1 por ciento)

⁴ Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2003-2009 M.S.P. y B.S.

y por IPS (8.2 por ciento). El predominio de partos en instituciones de salud se encuentra en el área urbana (92.9 por ciento) y en mujeres que residen en Gran Asunción (96.2 por ciento). Si bien hay una disminución de los partos en los domicilios, se nota que en áreas rurales y en la región Norte 1 de cada 5 mujeres aún tienen partos fuera del nivel institucional (20.8 y 23.6 por ciento respectivamente). El 5.3 por ciento de las mujeres rurales y el 8.3 por ciento de las del Este eligen otros lugares como Argentina o Brasil para dar a luz.

Partos en Instituciones de Salud

Los partos en los servicios de salud pueden darse tanto en el sector público como privado, el **Cuadro 8.16** muestra que del total de mujeres de 15 a 44 años de edad que tuvieron partos en instituciones en el período mencionado el 65.6 por ciento lo tuvo en el sector público, y el 19.1 por ciento de los nacimientos se dio en instituciones privadas. Coincidiendo con la tendencia de la última década, los partos en las instituciones son más frecuentes en madres urbanas (92.9 por ciento), de Gran Asunción (96.2 por ciento) y que hablan habitualmente español en el hogar (94.7 por ciento). Además, a medida que aumenta la educación aumenta la probabilidad de un parto en los servicios (96.1 por ciento) y disminuye a medida que aumenta el número de nacimientos (paridad de la mujer).

Partos en los Domicilios

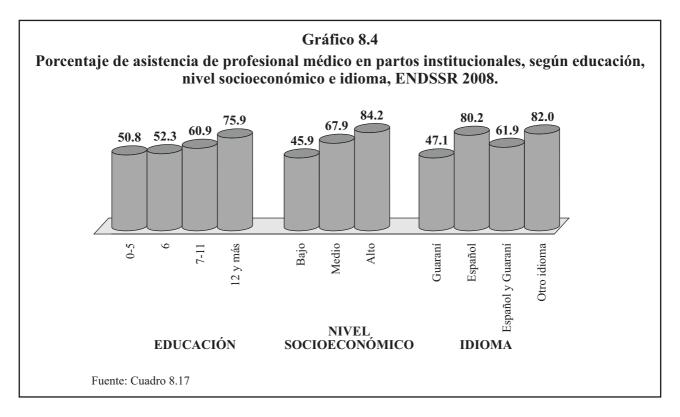
La atención del parto en los servicios de salud tiene como fin vigilar y dar atención de calidad a la mujer y al feto durante el trabajo de parto y posterior a ello. A nivel nacional cerca de 1 de cada 10 mujeres tuvo el parto en el domicilio, este valor se duplica para las madres rurales, donde 2 de cada 10 (20.8 por ciento) tuvo su parto en la casa. Persisten otros altos valores en madres de la región Norte (23.6 por ciento), con poca o ninguna educación (30.3 por ciento) y que son guaraní hablantes (26.8 por ciento). Estos partos son atendidos predominantemente por personas no calificadas como parteras, familiares o por la parturienta misma sin ayuda de nadie (9 por ciento a nivel nacional), **Cuadro 8.16.**

Asistencia Profesional del Parto

Una de las líneas de acción del PNSSR 2003-2008 y la del nuevo plan 2009-2013 es la atención calificada del parto, medida a través del porcentaje de partos atendidos por profesionales capacitados. El **Cuadro 8.17** presenta la distribución porcentual de partos en instituciones (en el período junio de 2003 a mayo de 2008) por el profesional que atendió el parto. A nivel nacional se encontró que más de 6 de cada 10 partos en las instituciones fueron atendidos por médicos (63.2 por ciento) y 3 de cada 10 por obstetra profesional (32 por ciento). Estas proporciones se mantienen constantes desde el 2004, donde se había producido un aumento de 21.3 por ciento en atención por médico en relación a la encuesta de 1998.

Los médicos atendieron sobre todo los partos de mujeres de nivel socioeconómico alto (84.2 por ciento), que hablan español u otro idioma (80.2 y 82 por ciento respectivamente) y que tienen 12 o

más años de estudio (75.9 por ciento). En mujeres con características opuestas a las mencionadas es común que sus partos sean atendidos por obstetras profesionales o enfermeras. **Gráfico 8.4.**



8.4 Tipo de Parto

Cesáreas

En la ENDSSR 2008 se indagó acerca del tipo de parto que tuvieron las mujeres con nacimientos entre junio de 2003 y mayo de 2008. Esta información se encuentra en el **Cuadro 8.18**, donde se ve que 1 de cada 3 partos (33.1 por ciento) fue por cesárea (entre todos los partos). Este porcentaje se ha duplicado en los últimos 10 años comparando con la ENSMI 1998, donde el porcentaje de partos por cesárea era de 16.5 por ciento. En la encuesta de 2004 las cesáreas constituían el 26.9 por ciento de los partos.

Teniendo en cuenta que los partos por cesárea se realizan en instituciones de salud, y que el porcentaje de partos en servicios de salud asciende de 74.1 por ciento en 2004 hasta 84.6 por ciento en 2008, se realizó un ajuste al porcentaje de cesáreas del 2004, para el porcentaje de partos en instituciones de 2008, y la estimativa ajustada seria 29.1 por ciento, aunque esta diferencia se encuentra el el límite de ser significativa (p=0.05).

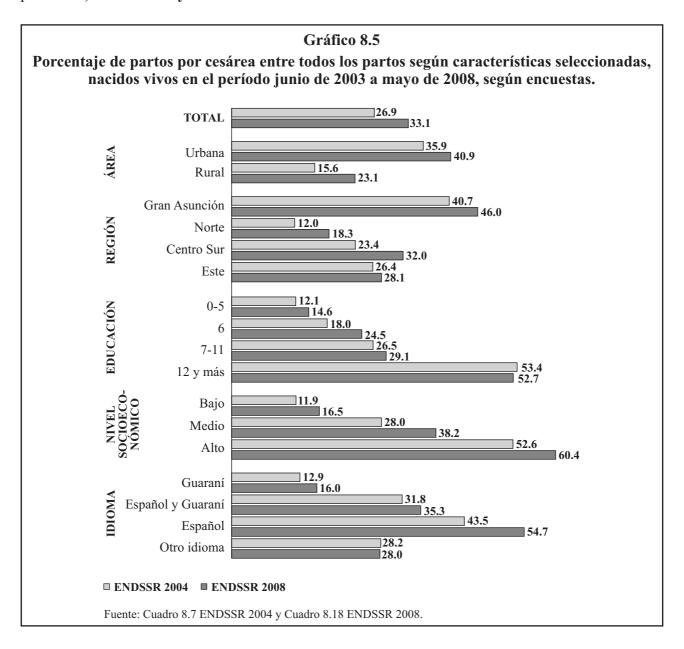
Área y Región

Es importante destacar que el mayor aumento de partos por cesárea en los últimos cuatro años se dio en el área rural y en la región Norte, en la primera aumentó 48.1 por ciento pasando de

15.6 a 23.1 por ciento, y en la segunda tuvo un incremento de 52.5 por ciento (de 12 a 18.3 por ciento).

Educación, Nivel Socioeconómico e Idioma

Entre todos los partos, los realizados por cesárea se incrementan a medida que aumenta el número de años de estudio de la mujer, pasando de 14.6 por ciento para las de menor educación a 52.7 por ciento para las de mayor educación. El mismo comportamiento se ve según el nivel socioeconómico de la mujer, donde las de nivel bajo tienen partos por cesáreas en un 16.5 por ciento y las del alto en 60.4 por ciento. Referente al idioma hablado habitualmente en el hogar, se ve que aquellas que hablan español presentan el mayor porcentaje de partos por cesáreas, y además en los últimos cuatro años fue el que presentó mayor incremento entre los diferentes idiomas hablados en el hogar (25.7 por ciento). **Gráfico 8.5 y Cuadro 8.18.**



8.5 Atención Posparto de la Madre

La importancia de la atención posparto de la madre radica en que es el medio para identificar y dar el debido cuidado a la madre en los problemas propios del posparto, así como para dar continuidad a la educación en planificación familiar y asegurar una evolución satisfactoria de la madre y el hijo.

Según las Normas y Procedimientos Nacionales los controles se deben realizar al alta, a los 15 días y al primer mes⁵.

Control Posparto

De todos los nacimientos ocurridos en los últimos 5 años anteriores a la encuesta, se seleccionó aleatoriamente a un niño y se le preguntó a la madre si había asistido a algún control después del parto, el lugar donde acudió para ese control y el tiempo transcurrido desde el parto hasta el primer control. Puede verse, en el **Cuadro 8.19**, que a nivel nacional en 3 de cada 4 partos (76.1 por ciento) la madre acudió a un control posteriormente, cifra que asciende a 82.6 por ciento para las residentes en áreas urbanas y disminuye para las rurales (67.7 por ciento). Del total de madres que tuvieron partos institucionales, el 80.8 por ciento tuvo algún control después del parto, mientras las madres que tuvieron parto domiciliario, el 41.6 por ciento tuvo algún control posparto.

Así como para el parto, las mujeres acuden mayormente al sector público para el control posparto (72.2 por ciento), y casi 1 de cada 4 controles se realiza en el sector privado (23.9 por ciento). Cabe destacar que aquellas mujeres que tuvieron partos domiciliarios, 9 de cada 10 fueron a controles pospartos en el sector público.

Tiempo transcurrido hasta el Control Posparto

Puede notarse una gran conciencia por parte de las mujeres al acudir al control posparto en forma oportuna, así 3 de cada 4 mujeres fueron al primer control dentro de los primeros 15 días posteriores al parto (76.6 por ciento). Esto aumenta según los años aprobados de estudio de la mujer, llegando a 83.8 por ciento para aquellas con 12 o más años de estudio.

8.6 Detección Oportuna del Cáncer Cérvico-Uterino y Cáncer de Mamas

Cáncer Cérvico-Uterino

El cáncer de cuello uterino constituye un problema de salud pública en América Latina. Es el tumor maligno más frecuente en las mujeres del continente, y es la neoplasia con mayor índice de mortalidad en la población femenina⁶. La prueba de Papanicolaou es una forma recomendada para la detección de lesiones premalignas o malignas del cuello de la matriz. El examen debería ser realizado

Normas y Procedimientos Emergencias Obstétricas y Neonatales, M.S.P. y B.S. 2001.

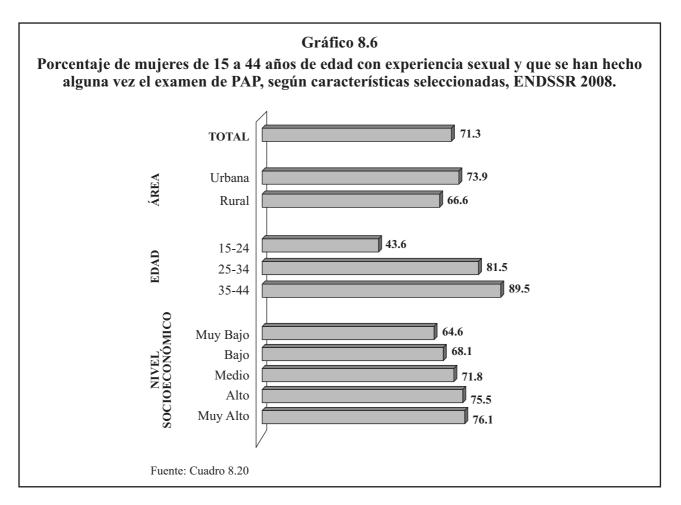
⁶ Manual Nacional de Normas y Procedimientos para la prevención y el control del cáncer uterino, M.S.P. y B.S. 2006

en todas las mujeres que han iniciado su vida sexual, con énfasis en el grupo de mujeres entre 25 y 49 años de edad. En usuarias con citología normal durante tres controles anuales la periodicidad de la detección será cada tres años.

Con el fin de conocer aspectos relacionados al conocimiento y uso de los servicios de examen de Papanicolaou, se les preguntó a todas las mujeres con experiencia sexual si conocían el examen de PAP, y si se habían realizado alguna vez el examen mediante la toma de citología. A las que declararon haberse realizado el examen se les consultó cuánto tiempo había transcurrido desde la última vez, a qué lugar acudió para la realización de la prueba y si supo el resultado.

Conocimiento y Realización del Examen de PAP

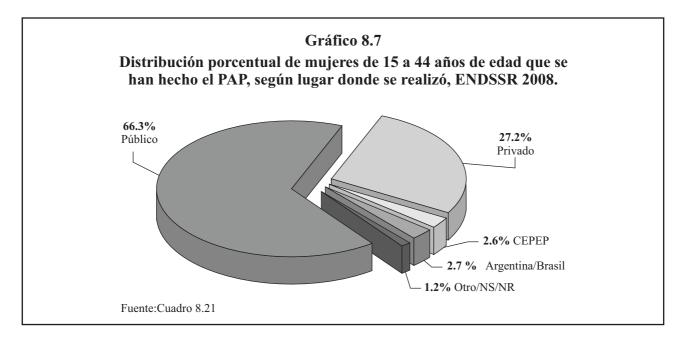
Lo mostrado en el **Cuadro 8.20** señala que el conocimiento del examen de Papanicolaou es casi universal entre mujeres de 15 a 44 años con experiencia sexual (98.9 por ciento), de las cuales un poco más de 7 de cada 10 (71.3 por ciento) reportó haberse realizado la prueba alguna vez. Nuevamente las que se encuentran en condiciones menos favorables son las mujeres rurales y del Norte (66.6 y 60.3 por ciento respectivamente). Analizando el porcentaje que se han hecho el examen según edad de la mujer puede notarse que casi 6 de cada 10 adolescentes o adultas jóvenes con experiencia sexual nunca se realizó el PAP (56.4 por ciento), además a mayor nivel socioeconómico existe más probabilidad de que la mujer se haga el examen. **Gráfico 8.6**



Tiempo y Lugar de Realización del Examen de PAP

De todas las mujeres con experiencia sexual que se han hecho el examen de PAP, casi la mitad lo realizó en el último año (49.6 por ciento) y 2 de cada 10 mujeres lo habían hecho en los últimos dos años (22.1 por ciento). Las mujeres urbanas acceden más al examen en el último año que las rurales (51.3 contra 46.3 por ciento respectivamente). Comparando por edad de la mujer, puede verse que las más jóvenes tienden a realizar la prueba en el último año en mayor proporción (53.4 por ciento versus 47.1 por ciento mujeres de 35 a 44 años).

En el **Cuadro 8.21** puede verse también que es el sector público el principal proveedor de citologías vaginales, 2 de cada 3 mujeres eligen este sector (66.3 por ciento), aumentando a 4 de cada 5 en el área rural (80.7 por ciento). En cambio, las mujeres de nivel socioeconómico alto y aquellas que tienen 12 y más años de estudio prefieren realizarse el examen en instituciones privadas (53.1 y 45.8 por ciento, respectivamente). Además de lo ya mencionado, el 2.7 por ciento de las mujeres se realizó el examen en Argentina o Brasil, y el CEPEP atendió el 2.6 por ciento, **Gráfico 8.7.**



El cuadro también presenta la proporción de mujeres que al hacerse el examen conoce el resultado, a nivel país de cada 10 mujeres, 9 supo el resultado (91.1 por ciento). Más del 80 por ciento de las mujeres retiran sus resultados sin importar el área y región de residencia, la edad, educación, el nivel socioeconómico y el idioma hablado en el hogar. A pesar de esto, podemos destacar que las de menor educación (0 a 5 años de estudio) presentan la menor proporción en retirar sus resultados (81.9 por ciento).

Razones para No Realizarse el Examen de PAP

De lo presentado más arriba, se puede deducir que a nivel nacional un 28.7 por ciento de las mujeres entre 15 y 44 años de edad con experiencia sexual nunca se realizó el examen de PAP. A éstas se les preguntó cuál fue la principal razón para no hacerlo, **Cuadro 8.22.**

Los datos muestran que la principal razón es la falta de tiempo o descuido (46.5 por ciento). En segundo lugar puede verse que el 19.4 por ciento no lo consideraba necesario, y en tercer lugar, la falta de información (13.6 por ciento). Considerando las áreas de residencia, regiones y educación de las mujeres, se mantiene en primer lugar la falta de tiempo o descuido como la principal razón para no realizarse el examen de PAP.

Cáncer de Mama

Siguiendo la tendencia de las encuestas, en la presente se incluye una serie de preguntas relacionadas al conocimiento del cáncer de mama y acciones preventivas, como hacerse examinar los pechos y enseñanza del autoexamen, que son consideradas medidas simples y efectivas que la mujer puede realizar sin costo alguno para detectar signos que pueden asociarse a un posible problema oncológico.

Conocimiento y Realización del Examen de los Senos

Las preguntas se aplicaron a todas las mujeres con experiencia sexual, y en el **Cuadro 8.23** se ve que en forma general las mujeres han oído hablar del cáncer de mama (97.7 por ciento), y la mitad (49.7 por ciento) fueron enseñadas cómo examinarse los pechos, según área de residencia, el 57.9 por ciento corresponde al área urbana, mientras que el 34.8 por ciento a las rurales. A más de la tercera parte de las que tienen conocimiento le han examinado los pechos en alguna consulta de salud (37.7 por ciento). Sin embargo 11.1 puntos porcentuales separan a las mujeres urbanas de las rurales en cuanto a las que les han examinado los pechos (41.6 y 30.5 por ciento respectivamente). Diferencias más marcadas se encuentran al analizar a las mujeres según años aprobados de estudio, donde al 28.8 por ciento de las mujeres con 0 a 5 años de estudio alguna vez le examinaron los pechos, frente al 46.9 por ciento de aquellas con 2 y más años de estudio.

8.7 Aborto

A todas las mujeres que han declarado haber tenido algún embarazo se les preguntó la forma de término del mismo (aborto, mortinato o nacido vivo). En esta sección se presentan los resultados de haber indagado acerca del aborto⁷ y tipo de aborto que declaran las mujeres. **Cuadros 8.24 y 8.25**

Cabe destacar que este tipo de medición se realizó por última vez en la encuesta de planificación familiar de 1987.

Es sabido que la captación de la información sobre el aborto es aún difícil por el carácter de ilegalidad que tiene en nuestro país y probablemente es sub-notificado; sin embargo 1 de cada 6 mujeres (16.6 por ciento) reportó haber tenido al menos un aborto, casi igual a la prevalencia de 19.2 por ciento reportado en 1987, no existiendo diferencia estadística significativa. A nivel país, poco más de 1 de cada 7 mujeres (15.5 por ciento) reportó aborto espontáneo y en proporción mucho menor (0.8 por ciento), aborto provocado. La cifra de aborto de 2008 aumenta en mujeres urbanas y residentes en Gran Asunción. La edad de la mujer, los años de estudio y el nivel socioeconómico presentan una relación directa

⁷ Se considera aborto a aquella muerte fetal ocurrida antes de los 6 meses de gestación.

con el porcentaje de mujeres que declararon al menos un aborto. De este modo muestran mayores porcentajes las adultas (40 a 44 años de edad), de alta escolaridad (12 y más años) y de nivel económico alto. Quizás el dato más relevante es que 8 de cada 10 mujeres sin hijos reportaron haber tenido algún aborto. Solamente las mujeres que reportaron más de 1 por ciento de aborto inducido fueron mujeres sin hijos vivos (10 por ciento) en el momento de la entrevista.

Tipos de Aborto

A las mujeres que declararon al menos un aborto se les preguntó que tipo de aborto había sido. El 93.5 por ciento de las mujeres declararon que fue espontáneo y el 6.5 por ciento provocado. Esta última forma se incrementa para las que tienen 15-24 años de edad (12.5 por ciento), que nunca se han casado (20.4 por ciento) y aún no tienen hijos (23.5 por ciento).

8.8 Síntomas o Condiciones Relacionados con la Salud Mental

Muchos estudios han demostrado que ser mujer es un importante factor de riesgo para la mala salud mental en todos los países, y esto se ha atribuido no sólo a la función reproductiva de la mujer, sino también a los factores sociales y económicos asociados con la inequidad de género (la WHO & el UNFPA, 2009). Los trastornos mentales se estima que constituyen el 14 por ciento de la carga mundial de enfermedad y discapacidad (Prince, Pate, Saxena, Maj, Maselko, Phillips et al., 2007), y las mujeres son alrededor de 1,5 a 3,0 veces más propensas de sufrir depresión, el más importante trastorno mental, que sus contrapartes varones (Kuehner, 2003).

En este sentido, se pretende describir e identificar características asociadas con problemas de salud mental de las mujeres paraguayas. La ENDSSR 2008, incluyó por primera vez una serie de preguntas sobre los síntomas o condiciones relacionadas con la salud mental. Para tal efecto, se utilizó un cuestionario denominado "Self Report Questionaire", SRQ, elaborado por la OMS y que es de conocimiento y uso a nivel regional e internacional. Es la primera vez que el SRQ-20 ha sido utilizado en nuestro país. Es un instrumento compuesto por 20 preguntas relacionadas a síntomas o condiciones de salud mental, que son las siguientes:

- 1. Dolores de cabeza con frecuencia
- 2. Poco apetito
- 3. Duerme mal
- 4. Asustarse con facilidad
- 5. Temblor de las manos
- 6. Sentirse nerviosa, tensa o preocupada
- 7. Sufrir de mala digestión
- 8. Problemas para pensar con claridad
- 9. Sentirse triste
- 10. Llorar más de lo usual
- 11. Dificultad para disfrutar sus actividades diarias
- 12. Dificultad para tomar decisiones
- 13. Dificultad para hacer el trabajo diario

- 14. Incapacidad de desempeñar un papel útil en la vida
- 15. Pérdida de interés en las cosas
- 16. Sentirse una persona inútil
- 17. Haber tenido la idea de quitarse la vida
- 18. Sentirse cansada todo el tiempo
- 19. Tener sensaciones desagradables en el estómago
- 20. Cansarse con facilidad

Para el análisis, las mujeres fueron clasificadas según el número de factores que respondieron afirmativamente. Las categorías fueron elaboradas de tal modo a ser comparables con estudios realizados en otros países de la región, y para algunos de los cuales se designó 8 o más elementos como "riesgo elevado".

Entre las mujeres entrevistadas, el 9.2 por ciento respondió que no habían tenido ninguno de los síntomas mencionados, y el 64.8 por ciento relataron entre uno y siete elementos, **Cuadro 8.26**. A nivel nacional, el 26 por ciento respondió afirmativamente a 8 o más preguntas, y entre ellas, un 4.7 por ciento afirmó haber tenido 14 o más de las 20 preguntas incluidas. Los mayores porcentajes de mujeres que respondieron no haber padecido los síntomas listados arriba, corresponden a mujeres rurales (10.1 por ciento), de la región Norte (12.2 por ciento), las de 15 a 19 años (10.8 por ciento) con niveles educativos altos (9.6 por ciento, las de 12 y más años de estudio), las solteras (10.9 por ciento) y del nivel económico alto (11.7 por ciento).

Las características de las entrevistadas con mayor asociación al riesgo elevado de aflicción emocional (informaron 8 o más síntomas) incluye a mujeres de Centro Sur y Este (27.2 por ciento y 27.3 por ciento respectivamente), las de mayor edad (35 a 44 años, con alrededor del 28 por ciento), las de niveles bajos de educación (34.2 por ciento, de 0 a 5 años de estudio), las divorciadas, separadas o viudas y las de niveles socioeconómicos muy bajos o bajos (ambos con un 31.1 por ciento).

Ideación de Suicidio

Una de las más importantes preguntas incluidas de entre las 20 mencionadas anteriormente, se refiere a que si la mujer alguna vez ha tenido la idea de quitarse la vida. Para comprender y analizar mejor este concepto, se han comparado a las mujeres según hayan sufrido algún tipo de violencia o abuso, con respecto a la idea de quitarse la vida.

En el **Cuadro 8.27**, se muestra una estrecha relación entre violencia y el hecho de pensar en suicidarse. Esta relación, se evidencia perfectamente, ya que de las mujeres que están actualmente o alguna vez casadas o unidas, 1 de cada 7 mujeres que sufrieron violencia sexual, tuvieron la idea de quitarse la vida (14.9 por ciento). Las que sufrieron violencia física o verbal presentan menor porcentaje (8.7 por ciento y 5.9 por ciento respectivamente). Considerando el total de mujeres actualmente o alguna vez casadas o unidas, puede notarse que el 3.1 por ciento, pensó alguna vez en quitarse la vida.

Considerando todas las mujeres de 15 a 44 años de edad, que fueron forzadas a tener relaciones sexuales, el 14.7 por ciento tuvo la idea de quitarse la vida, mientras que las que fueron víctimas de abuso sexual, 1 de cada 10 tuvo esa idea (10.5 por ciento). Comparado además con la cifra total (3.7 por ciento), se puede decir que a medida que se presenta cualquier tipo de abuso o violencia sexual, la probabilidad de tener la idea de quitarse la vida aumenta.

CUADRO 8.1

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NACIDOS VIVOS EN EL PERÍODO JUNIO DE 2003
A MAYO DE 2008, SEGÚN ATENCIÓN PRENATAL Y PORCENTAJE DEL LUGAR DONDE
RECIBIERON LA ATENCIÓN, POR CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	TOTAL CON ATENCIÓN	LUGAI	R DE LA ATEN PRENATAL	NCIÓN	TOTAL SIN ATENCIÓN	TOTAL	N° DE
	PRENATAL	PÚBLICO	PRIVADO	OTRO	PRENATAL		CASOS
TOTAL	97.1	72.6	21.6	2.9	2.9	100.0	3057
ÁREA							
Urbana	99.0	68.3	29.0	1.6	1.0	100.0	1457
Rural	94.6	78.0	12.0	4.6	5.4	100.0	1600
REGIÓN							
Gran Asunción	99.5	70.8	27.7	1.0	0.5	100.0	644
Norte	94.3	79.5	11.5	3.2	5.7	100.0	956
Centro Sur	97.3	83.3	13.4	0.6	2.7	100.0	697
Este	95.7	62.5	26.8	6.4	4.3	100.0	760
EDAD							
15-19	94.0	75.0	13.8	5.2	6.0	100.0	191
20-24	96.7	76.5	17.0	3.2	3.3	100.0	689
25-29	97.2	72.7	22.5	2.0	2.8	100.0	875
30-34	98.2	67.3	28.6	2.2	1.8	100.0	678
35-39	97.1	70.1	22.4	4.5	2.9	100.0	432
40-44	96.8	76.9	17.0	2.9	3.2	100.0	192
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							
0-5	90.7	78.4	7.6	4.7	9.3	100.0	704
6	96.8	84.3	10.1	2.4	3.2	100.0	767
7-11	98.4	79.8	14.8	3.8	1.6	100.0	738
12 y más	99.9	55.6	42.7	1.6	0.1	100.0	848
NIVEL SOCIOECONÓMICO							
Muy Bajo	92.7	85.1	5.9	1.7	7.3	100.0	1195
Bajo	97.9	81.7	11.4	4.8	2.1	100.0	679
Medio	99.6	74.3	21.8	3.5	0.4	100.0	489
Alto	99.4	62.7	34.0	2.7	0.6	100.0	402
Muy Alto	100.0	34.5	63.6	1.9	0.0	100.0	292
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR							
Guaraní	93.6	83.1	9.2	1.2	6.4	100.0	1347
Español	99.6	53.1	43.7	2.8	0.4	100.0	614
Español y Guaraní	98.7	78.6	17.9	2.1	1.3	100.0	995
Otro idioma	97.2	42.1	26.5	28.6	2.8	100.0	101
ORDEN DE NACIMIENTO							
1	98.4	67.5	27.7	3.3	1.6	100.0	1016
2-3	97.8	72.8	22.0	3.0	2.2	100.0	1236
4-5	95.5	80.4	12.8	2.3	4.5	100.0	451
6 y más	90.6	81.3	7.3	1.9	9.4	100.0	354

CUADRO 8.2
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NACIDOS VIVOS EN EL PERÍODO JUNIO 2003 A
MAYO 2008 POR NÚMERO DE ATENCIONES PRENATALES TENIDAS Y TRIMESTRE A LA
PRIMERA ATENCIÓN, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CADA CENDRÁCENCA C		то	TAL D	E ATI	ENCIC	NES		TRIMESTR LA PRIM				тоти	N° DE
CARACTERÍSTICAS	0	1	2-3	4	5	6 Y MÁS	NS/ NR	NINGUNA ATENCIÓN	1ER. TRIM.	2/3 TRIM.	NR	TOTAL	CASOS
TOTAL	2.9	0.5	5.1	4.2	6.7	79.6	1.0	2.9	78.8	18.2	0.1	100.0	3057
ÁREA													
Urbana	1.0	0.3	3.1	2.5	4.9	87.0	1.1	1.0	83.8	15.1	0.1	100.0	1457
Rural	5.4	0.7	7.7	6.3	9.1	70.0	0.8	5.4	72.4	22.1	0.1	100.0	1600
REGIÓN													
Gran Asunción	0.5	0.1	2.7	2.7	4.2	88.6	1.3	0.5	83.7	15.7	0.1	100.0	644
Norte	5.7	1.9	10.6	8.5	9.2	63.3	0.8	5.7	69.7	24.3	0.3	100.0	956
Centro Sur	2.7	0.6	5.6	3.5	5.1	81.5	1.0	2.7	81.3	15.9	0.0	100.0	697
Este	4.3	0.2	4.7	4.4	9.4	76.1	0.8	4.3	75.8	19.9	0.0	100.0	760
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)													
0-5	9.3	0.9	12.0	5.7	11.3	60.3	0.6	9.3	63.5	27.1	0.1	100.0	704
6	3.2	0.5	7.9	6.3	8.6	72.1	1.3	3.2	71.8	25.0	0.0	100.0	767
7-11	1.6	0.5	3.2	4.7	6.5	82.9	0.7	1.6	79.7	18.5	0.1	100.0	738
12 y más	0.1	0.2	0.7	1.5	2.9	93.3	1.2	0.1	91.8	8.1	0.0	100.0	848
NIVEL SOCIOECONÓMICO													
Bajo	5.6	0.7	9.2	6.8	10.3	66.5	0.9	5.6	67.1	27.2	0.1	100.0	1659
Medio	0.8	0.5	2.5	2.6	4.8	87.8	1.0	0.8	85.0	14.1	0.1	100.0	846
Alto	0.4	0.1	0.4	0.9	2.0	95.1	1.1	0.4	94.5	5.1	0.0	100.0	552
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR													
Guaraní	6.4	0.8	10.5	7.2	11.3	62.6	1.1	6.4	66.1	27.4	0.1	100.0	1347
Español	0.4	0.5	1.2	1.8	3.1	91.9	1.2	0.4	91.0	8.4	0.1	100.0	614
Español y Guaraní	1.3	0.2	2.7	2.6	5.2	87.1	0.9	1.3	82.1	16.6	0.0	100.0	995
Otro idioma	2.8	0.0	3.9	7.4	2.7	83.2	0.0	2.8	84.5	12.7	0.0	100.0	101
ORDEN DE NACIMIENTO													
1	1.6	0.2	1.8	3.7	5.6	85.7	1.4	1.6	84.1	14.3	0.0	100.0	1016
2-3	2.2	0.5	4.8	3.8	5.5	82.6	0.5	2.2	82.2	15.4	0.1	100.0	1236
4-5	4.5	1.3	8.3	4.5	9.8	69.9	1.7	4.5	68.2	27.2	0.2	100.0	451
6 y más	9.4	0.5	15.5	7.4	12.2	54.4	0.5	9.4	57.3	33.2	0.1	100.0	354

CUADRO 8.3

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON ATENCIÓN PRENATAL Y LES REALIZARON LOS SIGUIENTES CONTROLES, ÚLTIMO NACIDO VIVO EN EL PERÍODO JUNIO 2003 A MAYO 2008, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

	1	SECOT CIT	ere renes	ICAS SELE	00101112112	1	
CARACTERÍSTICAS	LE TOMARON PRESIÓN ARTERIAL	LE MIDIERON LA BARRIGA	LE OYERON EL CORAZÓN AL BEBÉ	LE HICIERON EXAMEN DE SANGRE	LE HICIERON ECOGRAFÍA	LE HICIERON EXAMEN DE ORINA	TOTAL
TOTAL	97.6	95.5	94.8	89.2	88.0	86.8	2287
ÁREA							
Urbana	98.3	96.9	96.9	95.6	96.0	92.9	1147
Rural	96.7	93.6	91.9	80.5	76.9	78.5	1140
REGIÓN							
Gran Asunción	98.2	97.7	97.4	97.5	97.5	93.3	504
Norte	96.3	93.3	91.9	74.9	72.3	73.5	671
Centro Sur	98.7	95.9	96.3	91.3	89.0	90.5	542
Este	96.6	93.9	92.0	85.1	83.9	82.5	570
EDAD							
15-24	96.7	93.9	92.2	87.6	86.7	83.3	666
25-29	97.7	96.6	96.8	90.8	88.4	90.1	642
30-34	98.0	95.7	94.7	90.0	90.7	87.0	497
35-39	98.1	94.9	96.1	87.3	85.7	86.2	330
40-44	99.0	98.8	94.9	91.0	87.5	89.1	152
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							
0-5	95.3	90.9	87.0	72.4	69.9	69.6	450
6	98.1	95.1	93.1	84.7	81.5	83.0	548
7-11	96.9	96.8	96.6	92.5	90.8	89.0	582
12 y más	98.9	96.9	97.9	97.4	98.1	95.6	707
NIVEL SOCIOECONÓMICO							
Bajo	96.6	94.1	90.5	78.4	74.8	76.3	1118
Medio	98.6	96.1	97.5	96.9	96.4	92.8	699
Alto	97.9	97.1	98.3	97.1	98.6	96.4	470
TOTAL DE ATENCIONES PRENATALES							
1-3	91.1	77.6	74.3	47.5	48.8	44.9	152
4	96.4	91.5	90.2	70.8	66.2	62.6	110
5	97.9	94.4	93.3	75.9	76.1	73.0	162
6 y más	98.0	96.9	96.3	93.5	92.0	91.4	1845
NS/NR	*	*	*	*	*	*	18
LUGAR DE LA ATENCIÓN PRENATAL							
Público	97.5	95.1	93.6	86.8	85.0	84.3	1760
Privado	98.1	96.1	97.7	95.6	96.2	93.5	454
Otro	97.1	99.5	98.5	98.5	96.2	95.9	73

^{*} Número de casos insuficientes: Menos de 25 casos.

CUADRO 8.4

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON ATENCIÓN
PRENATAL Y QUE RECIBIERON ORIENTACIÓN, ÚLTIMO NACIDO VIVO EN EL PERÍODO
JUNIO 2003 A MAYO 2008, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	ALIMENTACIÓN DURANTE EL EMBARAZO	DONDE ACUDIR SI TUVIERA ALGUNA COMPLICACIÓN	COMPLICACIONES O SIGNOS DE PELIGRO DURANTE EL EMBARAZO	SIGNOS DE PELIGRO DEL RECIÉN NACIDO	TOTAL
TOTAL	77.9	70.5	63.3	53.0	2287
ÁREA					
Urbana	82.1	75.1	67.7	56.1	1147
Rural	72.2	64.2	57.2	48.7	1140
REGIÓN					
Gran Asunción	83.0	77.2	69.9	57.4	504
Norte	69.8	64.7	54.9	48.9	671
Centro Sur	79.0	70.9	65.1	53.5	542
Este	75.3	66.0	58.7	49.9	570
EDAD					
15-24	73.9	66.5	57.9	45.9	666
25-34	79.9	71.7	65.7	54.9	1139
35-44	79.2	73.7	65.7	59.1	482
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)					
0-5	65.9	59.6	52.0	42.6	450
6	73.7	63.6	57.8	48.7	548
7-11	76.8	69.0	61.7	51.5	582
12 y más	86.8	80.8	73.0	61.4	707
NIVEL SOCIOECONÓMICO					
Bajo	69.4	60.7	54.9	44.1	1118
Medio	82.0	74.0	66.6	56.4	699
Alto	86.8	82.1	73.1	63.2	470
TOTAL DE ATENCIONES PRENATALES					
1-3	51.6	44.2	40.7	33.5	152
4	60.4	61.0	42.0	37.5	110
5	69.0	62.6	56.1	43.7	162
6 y más	81.1	73.1	66.2	55.6	1845
NS/NR	*	*	*	*	18
LUGAR DE LA ATENCIÓN PRENATAL					
Público	75.2	66.4	59.8	49.0	1760
Privado	85.4	81.2	72.2	63.0	454
Otro	85.5	85.8	77.4	71.6	73

^{*} Número de casos insuficientes: Menos de 25 casos.

CUADRO 8.5

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE EN ALGUNA CONSULTA DE SALUD LE HAN HABLADO DE LAS SEÑALES DE ALARMA DEL EMBARAZO Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL LUGAR O PERSONA A QUIEN ACUDIRÍA A BUSCAR AYUDA SI SE PRESENTASE ALGUNA SEÑAL, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

	LE HABLARON SOBRE LAS		DÓNI	DE O A QUII	ÉN ACUI	DIRÍA			
CARACTERÍSTICAS	SEÑALES DE ALARMA DEL EMBARAZO	PÚBLICO	PRIVADO	FAMILIAR/ AMIGA	OTRO	NS/NR	NO BUSCARÍA AYUDA	TOTAL	N° DE CASOS
TOTAL	47.0	73.2	17.8	6.7	1.8	0.1	0.5	100.0	6540
ÁREA									
Urbana	50.6	67.3	24.3	6.8	1.2	0.0	0.3	100.0	3701
Rural	40.8	83.0	7.0	6.4	2.7	0.2	0.7	100.0	2839
REGIÓN									
Gran Asunción	50.8	66.5	25.5	7.4	0.4	0.0	0.2	100.0	1617
Norte	40.1	80.9	10.5	5.8	1.8	0.2	0.8	100.0	1685
Centro Sur	47.0	82.0	9.6	7.2	0.6	0.1	0.5	100.0	1579
Este	45.1	70.0	19.3	5.7	4.3	0.1	0.6	100.0	1659
EDAD									
15-19	29.2	71.3	8.5	18.2	1.0	0.2	0.8	100.0	1390
20-24	45.9	75.2	16.1	6.4	1.6	0.1	0.6	100.0	1260
25-29	50.8	71.9	22.5	3.6	1.9	0.0	0.1	100.0	1221
30-34	55.7	71.2	24.2	1.4	2.9	0.2	0.2	100.0	1030
35-39	56.3	76.2	21.3	0.9	1.5	0.0	0.2	100.0	896
40-44	57.5	74.7	20.5	1.6	2.5	0.0	0.7	100.0	743
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)									
0-5	39.1	87.5	4.3	3.1	4.9	0.0	0.2	100.0	1028
6	44.4	87.5	6.6	3.7	0.9	0.2	1.2	100.0	1302
7-11	41.1	76.1	9.4	12.4	1.6	0.1	0.4	100.0	1921
12 y más	55.2	59.7	33.9	4.8	1.3	0.0	0.3	100.0	2289
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR									
Guaraní	39.3	87.7	3.8	6.0	1.4	0.1	1.0	100.0	2216
Español	50.2	55.7	33.7	8.5	1.6	0.1	0.3	100.0	1636
Español y Guaraní	49.4	77.7	14.8	6.4	0.8	0.0	0.2	100.0	2426
Otro Idioma	50.9	56.4	27.4	1.0	14.7	0.0	0.5	100.0	262
NIVEL SOCIOECONÓMICO									
Muy Bajo	36.5	90.2	2.3	4.8	1.7	0.0	1.0	100.0	1594
Bajo	44.6	85.3	5.5	6.8	1.6	0.2	0.7	100.0	1379
Medio	50.5	80.1	10.4	7.2	2.0	0.1	0.2	100.0	1266
Alto	50.8	68.8	22.5	6.8	1.5	0.1	0.3	100.0	1148
Muy Alto	52.0	42.6	47.4	7.7	2.0	0.0	0.3	100.0	1153

CUADRO 8.6

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE CONOCEN QUÉ
MANIFESTACIONES PUEDEN SER SIGNOS DE ALARMA AGUDOS QUE PONGAN EN
RIESGO LA VIDA DE LA MADRE O LA DE SU HIJO DURANTE EL EMBARAZO, POR ÁREA
Y REGIÓN DE RESIDENCIA, ENDSSR 2008.

		ÁR	EA	REGIÓN			
CARACTERÍSTICAS*	TOTAL	URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE
Sangrado genital durante el embarazo	62.4	65.4	57.4	66.5	52.0	61.3	62.5
Dolor de vientre	39.5	39.2	39.9	39.3	32.5	39.6	41.9
Pérdida de líquido por la vagina	14.9	16.8	11.8	18.5	10.4	14.8	12.8
Presión alta	12.4	13.8	10.0	15.3	12.7	13.0	8.6
No conoce	10.0	7.8	13.6	8.1	19.5	9.8	9.0
Mareos	5.1	5.2	5.0	5.1	4.0	5.1	5.6
Fiebre alta	4.5	4.8	3.9	5.6	5.4	4.5	2.9
Vómitos	3.8	3.7	3.8	4.2	4.6	3.0	3.7
Dolor de cabeza intenso	2.1	1.6	3.1	1.7	2.5	2.2	2.4
Dolor de estómago	2.0	2.0	2.1	2.2	2.4	2.3	1.5
Ataques, temblores (convulsiones)	0.3	0.4	0.2	0.5	0.6	0.1	0.3
Otro	6.1	7.0	4.5	6.9	5.5	6.7	4.8
Nº DE CASOS	6540	3701	2839	1617	1685	1579	1659

^{*} Más de una respuesta posible

CUADRO 8.7

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUÉ SABEN CÓMO PUEDE SER TRANSMITIDO EL VIH/ SIDA, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS. MUJERES QUE HAN OÍDO HABLAR DEL VIH/ SIDA Y QUE TUVIERON ATENCIÓN PRENATAL A PARTIR DE ENERO DE 2003, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	DURANTE EL EMBARAZO	DURANTE EL PARTO	DURANTE EL AMAMANTAMIENTO	TOTAL
TOTAL	91.6	73.6	65.0	2464
ÁREA				
Urbana	92.1	74.6	61.0	1267
Rural	90.9	72.1	70.8	1197
REGIÓN				
Gran Asunción	92.1	72.8	58.9	566
Norte	89.8	72.8	74.0	695
Centro Sur	92.4	73.8	66.8	591
Este	91.1	74.4	66.2	612
HIZO LA PRUEBA				
Se hizo voluntariamente	92.3	77.8	62.6	1079
Se sintió obligada	91.6	68.5	54.3	67
No se ha hecho	91.7	75.9	65.0	54
No le ofrecieron	90.9	69.5	68.4	1264
EDAD				
15-24	93.5	72.3	66.8	700
25-34	90.5	74.3	63.6	1220
35-44	91.6	73.7	65.9	544
ESTADO CIVIL				
Casada/unida	91.1	73.7	64.8	2081
Divorciada/separada/viuda	95.1	71.8	71.3	213
Nunca casada	92.3	74.8	60.0	170
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	89.3	66.6	74.1	459
6	91.6	70.9	71.9	592
7-11	93.9	74.9	64.7	623
12 y más	91.1	77.2	57.3	790

CUADRO 8.8

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON ORIENTACIÓN SOBRE CÓMO PREVENIRSE DEL VIH/SIDA Y QUE LE OFRECIERON LA OPORTUNIDAD DE HACERSE LA PRUEBA DURANTE LA ATENCIÓN PRENATAL A PARTIR DE ENERO DE 2003, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	LE ORIENTARON	LE OFRECIERON	Nº DE CASOS			
TOTAL	49.4	53.1	2527			
ÁREA						
Urbana	58.3	64.9	1281			
Rural	37.1	36.7	1246			
REGIÓN						
Gran Asunción	59.4	71.7	571			
Norte	40.3	32.8	727			
Centro Sur	52.0	53.4	602			
Este	41.0	42.3	627			
EDAD						
15-24	49.7	52.8	719			
25-34	51.1	56.0	1249			
35-44	45.2	46.6	559			
ESTADO CIVIL						
Casada/unida	48.2	52.6	2134			
Divorciada/separada/viuda	56.8	55.8	217			
Nunca casada	52.4	54.5	176			
EDUCACIÓN						
(AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO) 0-5	26.4	27.4	494			
6	41.3	39.2	612			
7-11	57.7	55.0	630			
12 y más	59.0	71.7	791			
SEXUALMENTE ACTIVA						
Sexualmente activa	49.0	52.2	2257			
No sexualmente activa	52.6	59.8	270			

CUADRO 8.9

VOLUNTARIEDAD PARA HACERSE LA PRUEBA DEL VIH, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON ATENCIÓN PRENATAL A PARTIR DE ENERO DE 2003, ENDSSR 2008.

	PRUEB			Nº DE		
CARACTERÍSTICAS	SE HIZO VOLUNTARIAMENTE	SE SINTIÓ OBLIGADA	NO SE HA HECHO	TOTAL	CASOS	
TOTAL	47.3	3.6	49.1	100.0	2527	
ÁREA						
Urbana Rural	58.2 32.1	4.5 2.3	37.2 65.6	100.0 100.0	1281 1246	
REGIÓN						
Gran Asunción Norte Centro Sur Este	62.9 29.9 48.1 38.0	6.4 1.0 2.8 2.5	30.7 69.1 49.2 59.5	100.0 100.0 100.0 100.0	571 727 602 627	
EDAD	30.0	2.0	37.3	100.0	027	
15-24 25-34 35-44	47.5 49.5 42.0	3.3 4.2 2.5	49.2 46.3 55.5	100.0 100.0 100.0	719 1249 559	
ESTADO CIVIL						
Casada/unida Divorciada/separada/viuda Nunca casada	46.8 50.3 48.6	3.7 3.3 3.0	49.5 46.4 48.4	100.0 100.0 100.0	2134 217 176	
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)						
0-5	23.0	1.8	75.2	100.0	494	
6	35.0	1.6	63.4	100.0	612	
7-11 12 y más	48.9 64.6	3.6 5.6	47.6 29.8	100.0 100.0	630 791	
SEXUALMENTE EXPUESTA						
Sexualmente activa No sexualmente activa	46.6 53.1	3.6 3.3	49.8 43.6	100.0 100.0	2257 270	

CUADRO 8.10

PORCENTAJE DE MUJERES QUE REPORTARON HABERSE HECHO LA PRUEBA DEL VIH
Y QUE RECIBIERON LOS RESULTADOS DE LA PRUEBA, SEGÚN CARACTERÍSTICAS
SELECCIONADAS, MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON ATENCIÓN
PRENATAL A PARTIR DE ENERO DE 2003, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	SE HIZO	TOTAL	RECIBIÓ RESULTADOS	TOTAL
TOTAL	50.9	2527	98.3	1148
ÁREA				
Urbana	62.8	1281	99.0	778
Rural	34.4	1246	96.7	370
REGIÓN				
Gran Asunción	69.3	571	98.9	389
Norte	30.9	727	97.7	214
Centro Sur	50.8	602	98.0	308
Este	40.5	627	97.8	237
EDAD				
15-24	50.8	719	97.6	341
25-34	53.7	1249	98.4	587
35-44	44.5	559	99.3	220
ESTADO CIVIL				
Casada/unida	50.5	2134	98.4	959
Divorciada/separada/viuda	53.6	217	99.1	109
Nunca casada	51.6	176	96.9	80
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	24.8	494	95.9	108
6	36.6	612	96.1	200
7-11	52.4	630	98.4	305
12 y más	70.2	791	99.3	535
SEXUALMENTE EXPUESTA				
Sexualmente activa	50.2	2257	98.6	1014
No sexualmente activa	56.4	270	96.5	134

CUADRO 8.11

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON ORIENTACIÓN SOBRE CÓMO PREVENIRSE DE LA SÍFILIS Y QUE LE OFRECIERON LA OPORTUNIDAD DE HACERSE LA PRUEBA DURANTE LA ATENCIÓN PRENATAL A PARTIR DE ENERO DE 2003, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	LE ORIENTARON	LE OFRECIERON	Nº DE CASOS
TOTAL	45.5	43.6	2527
ÁREA			
Urbana	55.6	56.3	1281
Rural	31.5	25.8	1246
REGIÓN			
Gran Asunción	55.3	59.4	571
Norte	35.0	27.6	727
Centro Sur	48.3	43.6	602
Este	37.5	34.1	627
EDAD			
15-24	43.4	39.5	719
25-34	48.0	46.9	1249
35-44	42.8	41.4	559
ESTADO CIVIL			
Casada/unida	44.8	43.3	2134
Divorciada/separada/viuda	51.6	45.3	217
Nunca casada	45.4	44.0	176
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)			
0-5	22.2	18.2	494
6	36.5	30.1	612
7-11	50.5	44.6	630
12 y más	58.1	62.3	791
SEXUALMENTE ACTIVA			
Sexualmente activa	45.7	43.8	2257
No sexualmente activa	44.2	41.9	270

CUADRO 8.12

VOLUNTARIEDAD PARA HACERSE LA PRUEBA DE VDRL, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON ATENCIÓN PRENATAL A PARTIR DE ENERO DE 2003, ENDSSR 2008.

	PRUEBA D	E VDRL/ SIFIL	IS		Nº DE
CARACTERÍSTICAS	SE HIZO VOLUNTARIAMENTE	SE SINTIÓ OBLIGADA	NO SE HA HECHO	TOTAL	CASOS
TOTAL	39.8	2.2	58.1	100.0	2527
ÁREA					
Urbana	51.8	3.0	45.2	100.0	1281
Rural	23.0	0.9	76.0	100.0	1246
REGIÓN					
Gran Asunción	53.5	4.0	42.5	100.0	571
Norte	25.6	0.6	73.9	100.0	727
Centro Sur	40.4	2.1	57.5	100.0	602
Este	31.1	1.0	67.9	100.0	627
EDAD					
15-24	35.4	1.7	62.9	100.0	719
25-34	43.3	2.5	54.2	100.0	1249
35-44	37.5	2.0	60.5	100.0	559
ESTADO CIVIL					
Casada/unida	39.6	2.0	58.3	100.0	2134
Divorciada/separada/viuda	40.4	2.4	57.2	100.0	217
Nunca casada	40.2	3.0	56.8	100.0	176
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)					
0-5	15.3	0.4	84.3	100.0	494
6	28.2	0.6	71.1	100.0	612
7-11	40.9	1.1	58.1	100.0	630
12 y más	56.9	4.6	38.5	100.0	791
SEXUALMENTE EXPUESTA					
Sexualmente activa	40.0	2.2	57.8	100.0	2257
No sexualmente activa	38.1	1.8	60.1	100.0	270

CUADRO 8.13

PORCENTAJE DE MUJERES QUE REPORTARON HABERSE HECHO LA PRUEBA DE VDRL
Y QUE RECIBIERON LOS RESULTADOS DE LA PRUEBA, SEGÚN CARACTERÍSTICAS
SELECCIONADAS, MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON ATENCIÓN
PRENATAL A PARTIR DE ENERO DE 2003, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	SE HIZO	TOTAL	RECIBIÓ RESULTADOS	TOTAL
TOTAL	41.9	2527	99.3	950
ÁREA				
Urbana	54.8	1281	99.5	676
Rural	24.0	1246	98.4	274
REGIÓN				
Gran Asunción	57.5	571	99.4	328
Norte	26.1	727	98.2	181
Centro Sur	42.5	602	98.7	253
Este	32.1	627	100.0	188
EDAD				
15-24	37.1	719	98.3	261
25-34	45.8	1249	99.8	496
35-44	39.5	559	99.2	193
ESTADO CIVIL				
Casada/unida	41.7	2134	99.2	798
Divorciada/separada/viuda	42.8	217	100.0	83
Nunca casada	43.2	176	98.6	69
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	15.7	494	100.0	73
6	28.9	612	97.8	157
7-11	41.9	630	99.6	243
12 y más	61.5	791	99.4	477
SEXUALMENTE EXPUESTA				
Sexualmente activa	42.2	2257	99.2	858
No sexualmente activa	39.9	270	100.0	92

CUADRO 8.14

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE OBTENCIÓN DE LA VACUNA ANTITETÁNICA

DURANTE EL EMBARAZO, MUJERES CON NACIDOS VIVOS EN EL PERÍODO JUNIO 2003 A

MAYO 2008, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

	PROTEC	CCIÓN ANTIT	TETÁNICA	тот. т	N° DE
CARACTERÍSTICAS	SÍ	NO	NS/ NR	TOTAL	CASOS
TOTAL	94.7	4.9	0.4	100.0	3057
ÁREA					
Urbana	95.9	3.6	0.5	100.0	1457
Rural	93.2	6.5	0.3	100.0	1600
REGIÓN					
Gran Asunción	96.3	3.1	0.6	100.0	644
Norte	92.8	6.9	0.3	100.0	956
Centro Sur	95.4	4.2	0.4	100.0	697
Este	93.4	6.3	0.3	100.0	760
EDUCACIÓN (AÑOS					
APROBADOS DE ESTUDIO)					
0-5	89.9	9.7	0.4	100.0	704
6	95.4	4.2	0.4	100.0	767
7-11	96.5	3.3	0.2	100.0	738
12 y más	95.6	3.8	0.6	100.0	848
NIVEL SOCIOECONÓMICO					
Muy Bajo	91.1	8.4	0.4	100.0	1195
Bajo	96.8	3.2	0.0	100.0	679
Medio	96.9	2.9	0.2	100.0	489
Alto	97.6	2.0	0.4	100.0	402
Muy Alto	93.3	5.2	1.5	100.0	292
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR					
Guaraní	92.4	7.1	0.5	100.0	1347
Español	94.5	4.8	0.7	100.0	614
Español y Guaraní	97.2	2.6	0.2	100.0	995
Otro idioma	93.5	6.5	0.0	100.0	101
ORDEN DE NACIMIENTO					
1	96.0	3.3	0.7	100.0	1016
2-3	94.5	5.1	0.4	100.0	1236
4-5	93.5	6.5	0.0	100.0	451
6 y más	92.0	7.9	0.1	100.0	354

CUADRO 8.15

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NACIDOS VIVOS EN EL PERÍODO JUNIO DE 2003 A
MAYO DE 2008, POR ÁREA Y REGIÓN DE RESIDENCIA, SEGÚN LUGAR DE ATENCIÓN DEL
PARTO Y TIPO DE PARTO, ENDSSR 2008.

		ÁR.			REGIÓ)N	
LUGAR DONDE TUVO EL PARTO	TOTAL	URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE
PARTO INSTITUCIONAL	84.6	92.9	74.0	96.2	72.4	88.7	75.4
Establecimiento del MSP y BS	50.2	45.9	55.6	43.7	55.3	65.0	41.6
Sanatorio/ Hospital Privado	13.8	18.8	7.3	20.8	5.3	9.7	14.2
Hospital Consultorio IPS	8.2	10.8	4.9	10.8	5.6	7.8	7.2
Clínica/ Médico Privado	5.3	5.9	4.5	1.3	5.5	1.8	11.8
Hospital Materno Infantil (Trinidad,	2.3	3.6	0.5	6.3	0.2	1.4	0.1
Reducto, etc) Centro Materno Infantil (CMI)	2.1	3.4	0.4	5.4	0.1	1.2	0.5
Cruz Roja	2.1	3.1	0.7	6.0	0.1	1.1	0.0
Hospital Militar o Policial	0.7	1.1	0.7	1.5	0.3	0.6	0.0
Hospital de Clínicas Materno Nacional	0.2	0.3	0.0	0.4	0.0	0.0	0.0
Hospital de Chinicas Materno Nacional	0.2	0.5	0.0	0.4	0.0	0.2	0.0
PARTO DOMICILIARIO	11.5	4.3	20.8	2.7	23.6	9.7	16.3
En casa con Partera Chae	5.8	1.4	11.4	1.4	14.1	4.4	7.7
En casa con Obstetra Profesional	2.6	0.9	4.7	0.5	3.7	2.2	4.3
En casa de la Partera Chae	2.2	1.5	3.0	0.6	4.4	1.6	3.3
En casa con Familiares	0.7	0.3	1.2	0.1	1.2	1.1	0.6
Parto Sola	0.3	0.1	0.5	0.1	0.2	0.4	0.3
OTRO	3.9	2.8	5.3	1.1	4.0	1.6	8.3
Argentina	1.7	1.3	2.3	0.4	0.6	1.1	3.9
Brasil	1.5	0.6	2.8	0.0	3.0	0.1	3.5
Otros	0.5	0.8	0.2	0.7	0.3	0.3	0.7
NS/NR	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.0	0.2
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
TIPO DE PARTO							
Vaginal	64.3	55.7	75.3	53.6	81.0	66.8	65.3
Cesárea	33.1	40.9	23.1	46.0	18.3	32.0	28.1
NS/NR	2.6	3.3	1.7	0.3	0.6	1.2	6.6
Nº DE CASOS	3057	1457	1600	644	956	697	760

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NACIDOS VIVOS EN EL PERÍODO JUNIO 2003 A MAYO 2008, POR LUGAR DE ATENCIÓN DEL PARTO, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008. **CUADRO 8.16**

	PARTO	DINSTITUCIONAL	CIONAL		PARTO	PARTO DOMICILIARIO	ARIO				
CARACTERÍSTICAS	TOTAL		PRIVADO	TOTAL	OBSTETRA PROFESIONAL	PARTERA	FAMILIARES	SOLA	OTRO*	TOTAL	N° DE CASOS
TOTAL	84.6	65.6	1.61	11.5	2.6	8.0	0.7	0.3	3.9	100.0	3057
ÁREA	6	0	2	;	C	ć	Ç	-	ć	9	4
Orbana Rural	74.0	62.2 62.2	11.8	4.3 20.8	6.0 4.7	2.7 4.41	0.3	0.5	5.3	100.0	1600
REGIÓN											
Gran Asunción	96.2	74.1	22.1	2.7	0.5	2.0	0.1	0.1	1.1	100.0	644
Norte	72.4	61.7	10.7	23.6	3.7	18.5	1.2	0.2	4.0	100.0	926
Centro Sur	88.7	77.3	11.4	6.7	2.2	0.9	1.1	0.4	1.6	100.0	269
Este	75.4	49.5	26.0	16.3	4.3	11.0	9.0	0.3	8.3	100.0	092
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO) 0.5	7 23	673	V	30.3	0 4	21.0	1 7	× 0	09	100 0	707
9	82.3	71.6	10.7	14.9	3.7	9.5	1.2	0.5	2.8	100.0	767
7-11	87.4	74.2	13.2	7.3	1.7	5.6	0.1	0.0	5.3	100.0	738
12 y más	96.1	9.69	36.5	1.6	9.0	8.0	0.2	0.0	2.3	100.0	848
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR											
Guaraní	71.2	62.0	9.2	8.97	5.6	19.3	1.4	9.4	2.1	100.0	1347
Español	94.7	6.95	37.8	1.3	0.1	6.0	0.1	0.1	4.0	100.0	614
Español y Guaraní	92.5	7.77	14.8	4.6	1.3	2.7	0.4	0.1	2.9	100.0	968
Otro idioma	64.6	35.2	29.4	4.4	2.4	0.0	0.4	1.6	31.0	100.0	101
NIVEL SOCIOECONÓMICO											
Bajo	73.8	0.99	7.8	22.4	5.1	15.3	1.4	0.5	3.8	100.0	1659
Medio	92.7	9.77	15.1	3.3	9.0	5.6	0.1	0.1	4.0	100.0	846
Alto	95.9	48.2	47.7	0.3	0.0	0.3	0.0	0.0	3.8	100.0	552
ORDEN DE NACIMIENTO											
	89.0	66.1	22.9	5.9	1.5	4.1	0.3	0.0	5.1	100.0	1016
2-3	85.2	64.6	20.6	11.1	2.4	7.8	9.0	0.2	3.7	100.0	1236
4-5	80.0	68.3	11.7	16.6	8.4	10.8	8.0	0.3	3.4	100.0	451
6 y más	20.8	63.7	7.1	28.9	4.5	20.4	2.3	1.7	0.3	100.0	354

CUADRO 8.17
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS PARTOS INSTITUCIONALES DE NACIDOS VIVOS EN EL PERÍODO JUNIO DE 2003 A MAYO DE 2008, POR TIPO DE ASISTENCIA PROFESIONAL, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

		QUIÉN ASIS	ΓΙÓ EL PARTO			Nº DE
CARACTERÍSTICAS	MÉDICO	OBSTETRA PROFESIONAL	ENFERMERA	NO SABE/ NO RESPONDE	TOTAL	CASOS
TOTAL	63.2	32.0	1.5	3.3	100.0	2471
ÁREA						
Urbana	69.2	26.6	0.4	3.7	100.0	1334
Rural	53.5	40.6	3.3	2.7	100.0	1137
REGIÓN						
Gran Asunción	78.0	21.3	0.3	0.4	100.0	620
Norte	50.5	44.0	4.1	1.4	100.0	670
Centro Sur	58.1	39.0	0.9	2.0	100.0	610
Este	55.8	32.9	2.5	8.9	100.0	571
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)					
0-5	50.8	40.5	4.4	4.3	100.0	425
6	52.3	42.5	1.9	3.3	100.0	603
7-11	60.9	34.3	1.7	3.1	100.0	636
12 y más	75.9	20.8	0.1	3.2	100.0	807
NIVEL SOCIOECONÓMICO						
Bajo	45.9	46.5	3.5	4.1	100.0	1164
Medio	67.9	28.9	0.2	3.0	100.0	780
Alto	84.2	13.1	0.0	2.6	100.0	527
IDIOMA HABLADO EN EL HOGA	AR.					
Guaraní	47.1	44.4	3.7	4.7	100.0	919
Español	80.2	17.5	0.1	2.1	100.0	576
Español y Guaraní	61.9	34.1	0.6	3.4	100.0	913
Otro idioma	82.0	13.7	4.4	0.0	100.0	63
ORDEN DE NACIMIENTO						
1	67.4	27.5	1.3	3.8	100.0	889
2-3	62.6	33.3	1.5	2.6	100.0	1011
4-5	63.1	33.6	1.6	1.7	100.0	340
6 y más	45.1	45.0	2.3	7.6	100.0	231

CUADRO 8.18

PORCENTAJE DE PARTOS POR CESÁREA ENTRE TODOS LOS PARTOS Y PARTOS
INSTITUCIONALES DE TODOS LOS NACIDOS VIVOS EN EL PERÍODO JUNIO 2003 A MAYO
2008, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

	TODOS LOS	S PARTOS	PARTOS INSTI	TUCIONALES
CARACTERÍSTICAS	PORCENTAJE CESÁREA	Nº DE CASOS	PORCENTAJE CESÁREA	Nº DE CASOS
TOTAL	33.1	3057	39.1	2471
ÁREA				
Urbana	40.9	1457	44.1	1334
Rural	23.1	1600	31.2	1137
REGIÓN				
Gran Asunción	46.0	644	47.8	620
Norte	18.3	956	25.3	670
Centro Sur	32.0	697	36.1	610
Este	28.1	760	37.2	571
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	14.6	704	22.9	425
6	24.5	767	29.7	603
7-11	29.1	738	33.3	636
12 y más	52.7	848	54.9	807
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Bajo	16.5	1659	22.3	1164
Medio	38.2	846	41.2	780
Alto	60.4	552	63.0	527
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR				
Guaraní	16.0	1347	22.4	919
Español	54.7	614	57.7	576
Español y Guaraní	35.3	995	38.2	913
Otro idioma	28.0	101	43.3	63
ORDEN DE NACIMIENTO				
1	39.2	1016	44.0	889
2-3	33.6	1236	39.4	1011
4-5	26.3	451	32.8	340
6 y más	16.1	354	22.7	231

CUADRO 8.19

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NACIDOS VIVOS* EN EL PERÍODO DE JUNIO 2003 A MAYO 2008, POR ATENCIÓN POSPARTO, LUGAR Y TIEMPO DEL PRIMER CONTROL DE LA MADRE, SEGÚN CARACTERÍSTICAS DE LA MADRE, ENDSSR 2008.

	E	ÁR	ÁREA		REGIÓN	IÓN		E	EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)	ÓN (AÑO DE ESTU	SO (DIO)	LUGA	LUGAR DEL PARTO	ARTO
ALENCION POSPARIO	TOTAL	URBANA	RURAL	GRAN ASUN- CIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE	0-5	9	7-11	12 Y MÁS	INSTI- TUCIO- NAL	DOMICI- LIARIO	OTRO**
TUVO ALGÚN CONTROL DESPUÉS DEL PARTO														
Sí	76.1	82.6	67.7	86.0	58.7	79.2	71.2	51.7	72.5	76.5	91.7	80.8	41.6	74.8
No	23.9	17.4	32.3	14.0	41.3	20.8	28.8	48.3	27.5	23.5	8.3	19.2	58.4	25.2
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N° DE CASOS	2315	1141	1174	501	693	539	582	480	546	585	704	1925	294	96
DÓNDE TUVO ESE CONTROL														
Sector público	72.2	67.3	79.7	71.4	79.7	83.2	60.3	84.9	84.0	78.9	57.4	73.6	8.06	7.6
Sector privado	23.9	29.9	14.4	27.4	15.0	15.8	30.4	7.6	13.1	15.2	40.3	26.2	6.0	7.0
Partera/ Otro	4.0	2.8	5.9	1.3	5.3	1.0	9.3	7.4	2.9	5.9	2.3	0.3	8.3	85.5**
TIEMPO DESPUÉS DEL PARTO HASTA EL 1ER CONTROL														
0-15 días	9.92	79.2	72.5	82.2	60.4	75.9	76.3	63.8	70.8	8.92	83.8	77.8	67.4	64.1
16-29 días	1.2	1.1	1.3	1.1	2.1	6.0	1.3	2.7	1.7	8.0	0.7	1.2	1.7	0.0
1 mes	15.2	13.9	17.1	11.6	24.0	16.8	14.8	24.9	17.9	15.1	10.7	14.7	20.1	18.9
2 meses	4.2	3.1	5.8	3.2	9.9	4.0	4.7	3.9	6.3	5.7	2.1	3.9	8.9	5.6
3 y más meses	2.7	2.5	3.2	1.7	6.7	2.4	2.9	4.6	3.3	1.3	2.7	2.3	4.0	11.3
NS/NR	0.1	0.1	0.0	0.1	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.1	0.0	0.0
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N° DE CASOS	1715	925	190	426	433	436	420	243	391	445	989	1530	114	71

^{*} Un niño seleccionado aleatoriamente por cada mujer.

^{**} Brasil, Argentina, etc. *** Incluye controles realizados en Argentina y Brasil en la mayoría de los casos.

CUADRO 8.20
PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD CON EXPERIENCIA SEXUAL QUE HAN OÍDO HABLAR DEL PAPANICOLAOU (PAP) Y SE HAN HECHO EL EXAMEN, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	PORCENTAJE QUE HA OÍDO HABLAR	Nº DE CASOS	PORCENTAJE QUE SE HA HECHO EL EXAMEN	Nº DE CASOS
TOTAL	98.9	5561	71.3	5495
ÁREA				
Urbana	99.1	3172	73.9	3141
Rural	98.6	2389	66.6	2354
REGIÓN				
Gran Asunción	98.9	1387	74.4	1371
Norte	97.8	1432	60.3	1403
Centro Sur	99.0	1333	76.7	1323
Este	99.2	1409	66.6	1398
EDAD				
15-24	97.4	1733	43.6	1685
25-34	99.5	1189	77.4	1181
35-44	99.9	1021	86.7	1019
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	97.2	975	69.9	953
6	99.3	1192	77.2	1180
7-11	98.2	1328	66.7	1302
12 y más	99.8	2066	71.6	2060
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Muy Bajo	97.7	1365	64.6	1332
Bajo	98.4	1165	68.1	1148
Medio	99.2	1101	71.8	1092
Alto	99.8	985	75.5	983
Muy Alto	99.4	945	76.1	940
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR				
Guaraní	98.3	1873	65.5	1844
Español	99.3	1391	73.6	1379
Español y Guaraní	99.0	2060	73.3	2038
Otro idioma	99.5	237	71.8	234

CUADRO 8.21

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD CON EXPERIENCIA SEXUAL QUE SE HAN HECHO EL EXAMEN DE PAP POR TIEMPO DE REALIZACIÓN, LUGAR Y PORCENTAJE QUE SUPO EL RESULTADO DEL EXAMEN, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

	PEF	XÍODO DE RE	PERÍODO DE REALIZACIÓN DE PAP	3 PAP		LUGAR D	ONDE SE E	LUGAR DONDE SE HIZO EL PAP		SUPO EL		
CARACTERÍSTICAS	ÚLTIMO AÑO	ÚLTIMOS DOS AÑOS	HACE MÁS DE DOS AÑOS	NO SABE FECHA	PÚBLICO	PRIVADO	CEPEP	ARGENTINA/ BRASIL	OTRO/ NS/NR	RESULTADO DEL EXAMEN	TOTAL	CASOS
TOTAL	49.6	22.1	27.5	0.7	66.3	27.2	2.6	2.7	1.2	91.1	100.0	3930
ÁREA												
Urbana	51.3	22.7	25.4	0.7	59.1	34.3	3.5	1.7	1.4	93.8	100.0	2328
Rural	46.3	20.8	31.9	6.0	80.7	12.8	6.0	8.4	8.0	85.7	100.0	1602
KEGION	Ç		2	(C C		,	1	,	7	9	
Gran Asunción	50.1	24.6	24.8	0.5	29.8	35.8	2.3	0.7	1.3	94.6	100.0	1038
Norte	45.4	20.3	32.8	1.6	70.9	23.8	6.0	2.5	1.9	9.68	100.0	698
Centro Sur	50.0	19.8	29.4	0.7	78.9	18.0	1.1	1.2	8.0	89.0	100.0	1061
Este	50.0	21.7	27.5	8.0	6.65	27.0	5.1	8.9	1.1	89.5	100.0	362
EDAD												
15-24	53.4	26.0	20.2	0.4	75.6	19.6	2.1	2.0	9.0	87.3	100.0	092
25-34	50.0	22.8	26.7	0.5	63.2	29.6	3.2	2.9	1.2	91.3	100.0	1761
35-44	47.1	18.9	32.8	1.3	8.49	28.5	2.3	2.9	1.4	93.1	100.0	1409
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)	<u> </u>											
0-5	43.1	18.7	37.1	1.2	83.8	8.3	0.7	6.3	6.0	81.9	100.0	029
9	46.0	18.7	34.3	1.0	81.8	13.5	1.7	2.0	1.0	7.68	100.0	903
7-11	47.9	22.2	28.9	6.0	74.4	16.7	4.0	3.8	1.1	91.6	100.0	874
12 y más	54.6	24.8	20.3	0.4	48.5	45.8	3.0	1.4	1.4	94.7	100.0	1503
NIVEL SOCIOECONÓMICO												
Bajo	43.5	20.4	35.0	1.1	8.06	5.2	0.3	2.6	1.0	84.7	100.0	1351
Medio	49.6	22.2	27.6	0.7	73.0	19.0	3.1	3.4	1.5	91.6	100.0	1369
Alto	54.7	23.4	21.5	0.5	39.8	53.1	4.1	2.1	6.0	95.8	100.0	1210
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR												
Guaraní	46.7	18.2	34.0	1.1	87.1	10.1	0.4	1.2	1.2	85.1	100.0	1207
Español	53.0	23.1	23.4	9.0	47.7	45.9	3.8	1.4	1.3	93.9	100.0	1028
Español y Guaraní	49.0	23.2	27.2	9.0	70.1	23.5	3.3	1.8	1.2	92.8	100.0	1519
Otro Idioma	48.9	25.4	24.8	1.0	44.3	25.6	0.0	30.1	0.0	88.7	100.0	176

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE RAZONES POR QUÉ NO HAN HECHO EL EXAMEN DE PAP, MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE STRIBUCIÓN PORCENTUAL DE EDAD CON EXPERIENCIA SEXUAL, ENDSSR 2008. CUADRO 8.22

	E	ÁREA	EA		REGIÓN	ÓN		(AÑOS	EDUCACIÓN APROBADOS DE	EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)	UDIO)
CAKACIEKISIICAS	IOIAL	URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE	6-5	9	7-11	12 Y MÁS
Falta de tiempo/ Descuido	46.5	48.7	43.4	50.1	37.2	45.8	47.4	48.1	41.9	35.6	54.7
No lo considera necesario	19.4	20.8	17.5	21.2	21.9	19.4	17.1	14.0	22.1	21.3	19.2
Falta de información	13.6	12.3	15.5	11.6	15.1	14.5	14.2	17.1	13.8	18.9	8.8
Por vergüenza	9.5	9.4	9.6	7.8	7.6	8.4	12.3	9.9	10.0	12.0	8.7
Miedo	8.4	4.2	5.7	2.8	7.0	7.3	4.1	8.9	5.1	6.1	3.1
Falta de dinero	1.6	1.2	2.2	2.0	2.6	1.7	8.0	1.7	2.6	1.1	1.5
Por la distancia	1.2	0.0	2.8	0.2	3.5	0.5	1.5	3.2	1.3	1.5	0.5
Muy joven/ Sin vida sexual	0.7	1.0	0.3	1.1	0.7	0.4	0.7	0.0	0.0	8.0	1.2
No tiene con quien dejar a los hijos	0.3	0.2	0.5	0.2	6.0	0.0	0.5	0.5	0.1	0.4	0.4
Su pareja se opone	0.2	0.1	0.4	0.0	1.1	0.0	0.2	9.0	0.3	0.3	0.0
Otra	9.0	9.0	9.0	9.0	1.3	1.1	0.2	0.7	1.9	0.1	0.5
NS/NR	1.4	1.5	1.4	2.5	1.1	1.0	1.0	9.0	1.0	1.8	1.7
											1
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N° DE CASOS	1566	813	753	333	534	263	436	303	278	428	557

CUADRO 8.23

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD CON EXPERIENCIA SEXUAL QUE HAN OÍDO HABLAR DEL CÁNCER DE MAMA, QUE SE HAN REALIZADO EL EXAMEN Y QUE LE HAN ENSEÑADO CÓMO EXAMINARSE LOS PECHOS, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	HA OÍDO HABLAR DEL CÁNCER DE MAMA	LE HAN ENSEÑADO CÓMO EXAMINARSE LOS PECHOS	ALGUNA VEZ LE EXAMINARON LOS PECHOS	Nº DE CASOS
TOTAL	97.7	49.7	37.7	5561
ÁREA				
Urbana	98.8	57.9	41.6	3172
Rural	95.8	34.8	30.5	2389
REGIÓN				
Gran Asunción	98.9	59.7	42.6	1387
Norte	95.7	35.6	30.8	1432
Centro Sur	97.2	46.5	34.8	1333
Este	97.5	46.0	37.0	1409
EDAD				
15-19	93.4	31.7	19.8	597
20-24	97.2	41.8	28.2	1136
25-29	98.5	52.8	38.4	1189
30-34	98.4	54.6	42.2	1021
35-39	98.5	56.5	47.0	885
40-44	98.8	59.0	51.0	733
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	93.7	26.7	28.8	975
6	96.5	35.3	31.1	1192
7-11	97.5	43.7	32.2	1328
12 y más	99.8	67.8	46.9	2066
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Muy Bajo	93.0	23.7	25.8	1365
Bajo	97.0	37.0	29.2	1165
Medio	99.1	49.3	34.2	1101
Alto	99.3	63.1	42.5	985
Muy Alto	99.8	73.8	55.9	945

CUADRO 8.24
PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE REPORTARON AL MENOS UN ABORTO POR CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	REPORTÓ ABORTO	PROVOCADO	ESPONTÁNEO	ESPONTÁNEO Y PROVOCADO	Nº DE CASOS
TOTAL	16.6	0.8	15.5	0.3	4237
ÁREA					
Urbana	17.7	0.8	16.6	0.3	2225
Rural	14.8	0.6	14.0	0.2	2012
REGIÓN					
Gran Asunción	17.8	.3	17.1	0.2	980
Norte	14.7	0.8	13.7	0.2	1151
Centro Sur	15.6	0.5	14.6	0.5	1019
Este	16.9	1.4	15.4	0.1	1087
EDAD					
15-24	13.3	1.3	11.7	0.3	820
25-29	13.7	0.8	12.8	0.0	946
30-34	16.8	0.9	15.4	0.4	944
35-39	18.1	0.2	17.3	0.5	823
40-44	22.2	0.5	21.5	0.2	704
ESTADO CIVIL					
Casada/unida	16.4	0.8	15.4	0.2	3533
Divorciada/separada/viuda	18.6	0.8	17.8	0.0	427
Nunca casada	16.0	0.5	14.4	1.1	277
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO))				
0-5	16.4	0.7	15.6	0.1	903
6	15.3	0.6	14.2	0.5	1079
7-11	16.9	1.3	15.4	0.2	988
12 y más	17.4	0.5	16.6	0.2	1267
NIVEL SOCIOECONÓMICO					
Muy Bajo	14.1	0.6	13.3	0.3	1218
Bajo	15.5	0.6	14.6	0.3	926
Medio	17.9	1.4	16.4	0.1	813
Alto	19.0	0.5	17.9	0.6	694
Muy Alto	17.0	0.6	16.0	0.1	586
Nº DE HIJOS VIVOS					
0	82.3	9.5	68.4	4.5	98
1	11.4	0.8	10.5	0.1	1280
2	15.0	0.3	14.5	0.2	1124
3	15.4	0.4	14.8	0.2	761
4	17.1	0.4	16.2	0.4	426
5	17.5	0.6	16.9	0.0	223
6 y más	24.8	0.9	23.8	0.1	325

CUADRO 8.25

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE REPORTARON AL MENOS UN ABORTO ESPONTÁNEO O PROVOCADO POR CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

	ENDSSK 200	•			
CARACTERÍSTICAS		ABORTO	TOTAL	N° DE CASOS*	
	ESPONTÁNEO	PROVOCADO			
TOTAL	93.5	6.5	100.0	859	
ÁREA					
Urbana	93.9	6.1	100.0	514	
Rural	92.7	7.3	100.0	345	
REGIÓN					
Gran Asunción	96.4	3.6	100.0	228	
Norte	92.9	7.1	100.0	194	
Centro Sur	90.9	9.1	100.0	204	
Este	92.4	7.6	100.0	233	
EDAD					
15-24	87.5	12.5	100.0	107	
25-29	94.5	5.5	100.0	149	
30-34	90.3	9.7	100.0	196	
35-39	94.8	5.2	100.0	189	
40-44	97.7	2.3	100.0	218	
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)					
0-5	95.5	4.5	100.0	184	
6	89.7	10.3	100.0	204	
7-11	91.9	8.1	100.0	194	
12 y más	96.0	4.0	100.0	277	
ESTADO CIVIL					
Casada/unida	94.4	5.6	100.0	715	
Divorciada/separada/viuda	96.4	3.6	100.0	94	
Nunca casada	79.6	20.4	100.0	50	
Nº DE HIJOS VIVOS					
0	76.5	23.5	100.0	89	
1	92.3	7.7	100.0	178	
2	97.1	2.9	100.0	192	
3	96.9	3.1	100.0	150	
4	96.0	4.0	100.0	98	
5	97.3	2.7	100.0	53	
6 y más	97.2	2.8	100.0	99	
NIVEL SOCIOECONÓMICO					
Bajo	91.3	8.7	100.0	325	
Medio	92.9	7.1	100.0	288	
Alto	96.1	3.9	100.0	246	

^{*} Se excluye 1 caso que no sabe/ no responde la forma de término del embarazo

CUADRO 8.26
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS QUE EN LAS ÚLTIMAS
CUATRO SEMANAS TUVIERON MOLESTIAS POR FACTORES DE AFLICCIÓN EMOCIONAL,
POR NÚMERO DE FACTORES, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	NINGUNO	1-7 FACTORES	8-9 FACTORES	10-13 FACTORES	14 Y MÁS FACTORES	TOTAL	Nº DE CASOS
TOTAL	9.2	64.8	10.6	10.7	4.7	100.0	6540
ÁREA							
Urbana	8.6	65.5	10.7	10.3	4.9	100.0	3701
Rural	10.1	63.6	10.4	11.5	4.5	100.0	2839
REGIÓN							
Gran Asunción	9.6	66.0	10.2	9.8	4.4	100.0	1617
Norte	12.2	63.6	9.6	10.0	4.6	100.0	1685
Centro Sur	8.5	64.3	11.6	10.5	5.1	100.0	1579
Este	8.3	64.4	10.4	12.2	4.7	100.0	1659
EDAD							
15-19	10.8	63.7	11.3	9.3	4.8	100.0	1390
20-24	9.7	64.4	9.9	11.7	4.3	100.0	1260
25-29	8.3	66.2	11.2	10.2	4.0	100.0	1221
30-34	7.8	68.4	8.7	10.7	4.4	100.0	1030
35-39	8.4	63.0	10.7	11.8	6.1	100.0	896
40-44	8.8	62.6	11.5	11.7	5.5	100.0	743
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							
0-5	8.8	57.0	10.7	15.3	8.2	100.0	1028
6	8.0	62.9	10.8	12.0	6.3	100.0	1302
7-11	9.5	62.6	11.1	11.6	5.2	100.0	1921
12 y más	9.6	69.9	10.0	8.0	2.4	100.0	2289
ESTADO CIVIL							
Casada/unida	8.4	65.3	10.1	11.3	4.9	100.0	3948
Divorciada/separada/viuda	5.4	56.1	13.4	17.7	7.4	100.0	475
Soltera	10.9	65.7	10.7	8.6	3.9	100.0	2117
NIVEL SOCIECONÓMICO							
Muy Bajo	10.1	58.9	11.4	13.5	6.2	100.0	1594
Bajo	8.6	60.2	10.2	14.3	6.6	100.0	1379
Medio	7.3	65.2	12.5	10.2	4.8	100.0	1266
Alto	8.0	68.2	11.2	9.2	3.4	100.0	1148
Muy Alto	11.7	71.3	7.6	6.8	2.6	100.0	1153

CUADRO 8.27
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE ALGUNA VEZ HA TENIDO LA IDEA DE QUITARSE LA VIDA, SEGÚN TIPO DE EVENTO, ENDSSR 2008.

TIPO DE EVENTO	IDEACIÓN	DE SUICIDIO	TOTAL	N° DE
TIFO DE EVENTO	SI	NO	IOIAL	CASOS
MUJERES ACTUALM	IENTE O ALGUNA VEZ O	CASADAS/ UNID	AS	
TOTAL	3.1	96.9	100.0	4414
VIOLENCIA VERBAL				
SI	5.9	94.1	100.0	1485
NO	1.6	98.4	100.0	2929
VIOLENCIA FISICA				
SI	8.7	91.3	100.0	737
NO	1.9	98.1	100.0	3677
VIOLENCIA SEXUAL				
SI	14.9	85.1	100.0	230
NO	2.5	97.5	100.0	4184
Т	ODAS LAS MUJERES*			
TOTAL	3.7	96.3	100.0	6526
SEXO FORZADO**				
SI	14.7	85.3	100.0	280
NO	3.2	96.8	100.0	6246
ABUSO SEXUAL***				
SI	10.5	89.5	100.0	273
NO	3.4	96.6	100.0	6248
No recuerda/ No responde	***	***	***	5

^{*} Se excluyen 14 mujeres que no fue posible obtener privacidad para realizar las entrevistas.

^{** &}quot;Sexo forzado". también conocido como violación. se define como obligación por fuerza a tener relaciones sexuales. con penetración.

*** "Abuso sexual" se define como obligación a desvestirse. tocarle o dejarse tocar las partes intimas. besar. abrazar. o hacer otro acto sexual que

^{*** &}quot;Abuso sexual" se define como obligación a desvestirse, tocarle o dejarse tocar las partes intimas, besar, abrazar, o hacer otro acto sexual que no quiso.

^{****} Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos.

CAPÍTULO 9

SALUD INFANTIL Y DE LA NIÑEZ

En este capítulo se presenta información valiosa sobre la salud y cuidado de los niños menores de 5 años en el Paraguay. Los principales temas desarrollados seguidamente son: el peso del bebé al nacer, lactancia materna, control del recién nacido, registro de nacimientos, diarrea, IRA (Infecciones Respiratorias Agudas), inmunización y mortalidad infantil y en la niñez. Para monitorear y evaluar la cobertura de los programas de salud e identificar los grupos menos favorecidos teniendo en cuenta ciertas características sociodemográficas de la madre, es necesario conocer los temas mencionados. Para tal efecto, el cuestionario de la ENDSSR 2008 incluyó un módulo de preguntas para obtener la historia de nacimientos de cada una de las entrevistadas. Mediante esto, se puede recabar información relevante como la fecha y la edad del niño, si estaba vivo o si había muerto y la edad al morir, que son insumos necesarios que permiten calcular las tasas de mortalidad en períodos específicos de tiempo.

Se obtuvo información para todos los niños menores de cinco años de edad, nacidos a partir de enero de 2003, sin embargo, las tabulaciones fueron realizadas para nacimientos ocurridos de junio de 2003 a mayo de 2008. En algunos temas específicos de enfermedades prevalentes en la niñez como la diarrea e IRA, que son las dos causas frecuentes de morbi-mortalidad en infantes, especialmente a partir del período posneonatal, fue seleccionado aleatoriamente un niño por cada mujer entrevistada. Para tales niños seleccionados fueron aplicadas también preguntas relacionadas a inmunización y control posparto del hijo y de la madre.

9.1 Peso del Niño al Nacer

Mediante la información obtenida en la ENDSSR 2008, se puede conocer el peso del recién nacido, que es uno de los indicadores más importantes, ya que permite predecir acerca de la sobrevivencia, desarrollo y crecimiento, especialmente, de menores de un año de edad. Las preguntas realizadas a la madre y mediante las cuales se obtuvo esta información son: ¿Le pesaron a (NOMBRE) en el momento de nacer o en los primeros 7 días?, y ¿cuánto pesó? Se toma este rango o intervalo de tiempo debido a que en este período (primeros 7 días) se inicia la vigilancia del crecimiento y desarrollo del niño, y que además permite predecir el riesgo del recién nacido; si es de bajo peso, y que nos indica una precaria situación con peligros potenciales latentes, que requieren de un extremo cuidado.

Para considerar a un niño o niña nacido vivo con bajo peso, debe pesar menos de 2500 gramos. Son los de este grupo quienes experimentan mayor mortalidad para todas las causas durante el primer año de vida y en los posteriores, así como también mayor morbilidad. Tomar todas las medidas de control y atención durante el embarazo, mantener de manera óptima el estado nutricional de la madre durante este período, favorece a la salud del recién nacido y reduce la posibilidad del nacimiento

del niño con bajo peso. Las causas de nacimientos con bajo peso están principalmente determinadas por el nivel socioeconómico, la pobreza, contraer enfermedades infecciosas y factores genéticos de la madre, embarazos numerosos con intervalos intergenésicos muy cortos, madres con vicios (fumadoras, alcohólicas), trabajo pesado de la madre, por mencionar algunas más destacadas.

Área y Región

Del total de nacidos vivos entre el período junio de 2003 a mayo de 2008, el 95.3 por ciento reportó peso al nacer, **Cuadro 9.1**, cifra 2.5 puntos porcentuales mayor a la proporción registrada en el 2004, que es estadísticamente significativa, con un nivel de confianza del 95 por ciento (p<0.05). Al analizar las variables de residencia, las diferencias disminuyen entre áreas en relación a la que existía en el 2004. En 2008 para el área urbana, las madres reportaron peso al nacer en el 98.3 por ciento de los nacimientos y en áreas rurales en 91.4 por ciento de los nacimientos, una diferencia de 6.9 puntos porcentuales, considerada estadísticamente significativa, con un nivel de confianza del 95 por ciento (p<0.05). En la encuesta de 2004, la diferencia era de alrededor de 10 puntos porcentuales entre el área urbana (97.6 por ciento) y el área rural (86.9 por ciento).

Los datos de la ENDSSR 2008, que se muestran en el **Cuadro 9.1,** indican que del total de niños que fueron pesados al nacer, 8.9 por ciento fue de bajo peso, es decir, nacidos vivos con menos de 2500 gramos, y es muy semejante con los resultados de 2004 (9 por ciento). También se presenta el porcentaje de niños que nacieron a tiempo y que informaron bajo peso al nacer (5.6 por ciento), también es semejante con resultados de 2004 (5.7 por ciento). Los que nacieron prematuros (con dos semanas o más antes de tiempo) y sus madres reportaron bajo peso (36.2 por ciento). Comparando ambas proporciones se nota que el porcentaje de bajo peso en niños prematuros es más de 6 veces mayor frente a los niños con bajo peso que nacieron a tiempo.

En la encuesta de 2004, esta diferencia era 7 veces mayor, mostrándose una disminución en la proporción de nacimientos prematuros con bajo peso, que pasó de 43.1 por ciento en 2004 a 36.2 por ciento en 2008, que es casi estadísticamente significativa, con un nivel de confianza del 90 por ciento (p=0.10). El porcentaje de bajo peso se mantuvo prácticamente invariable, así como la proporción con bajo peso de nacimientos a tiempo. Los resultados sobre peso insuficiente y prematurez, deben considerarse con prudencia, debido a que puede presentarse algún sesgo en la sobrevaloración del bajo peso al nacer y una respuesta poco precisa sobre la prematurez debido a factores de memoria o comprensión equívoca de las preguntas. Aún así, se podría considerar como una valiosa aproximación al tema tratado.

Al considerar las regiones, se observan ciertas diferencias, el menor porcentaje de peso al nacer presenta la región Norte (91.2 por ciento) y el mayor Gran Asunción (98.9 por ciento). Pese a esto, todas sobrepasan el 90 por ciento, y la diferencia entre el mayor y la menor proporción es de 7.7 puntos porcentuales.

Educación y Nivel Socioeconómico

Considerando el nivel educativo de las madres, entre las que tienen de 0 a 5 años aprobados de estudio, el 83.5 por ciento de sus niños fueron pesados, frente a mujeres con 6 años y más de estudio

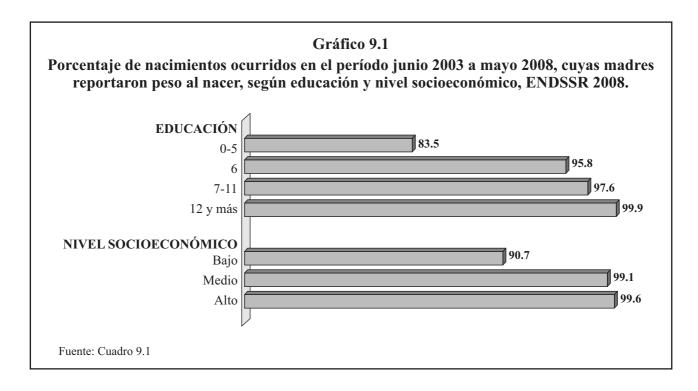
donde el porcentaje varía de 95.8 por ciento a prácticamente el 100 por ciento, diferencia estadísticamente significativa con nivel de confianza del 95 por ciento (p<0.05). Probablemente este hecho está relacionado con relacionado el lugar de atención del parto y la cultura de una salud preventiva prevaleciente en las madres de mejor nivel educativo y mejores condiciones socioeconómicas, ya que coherentemente se observa que cuando las madres se clasifican en el nivel socioeconómico alto o medio alcanzan más del 99 por ciento comparado con 90.7 por ciento del nivel socioeconómico bajo, diferencia estadísticamente significativa al nivel de 95 por ciento de confianza (p<0.05) **Gráfico 9.1.**

Peso al Nacer y Atención Prenatal

Cabe destacar que existe una relación inversa entre el tiempo en que la mujer acudió a la primera atención cuando estaba embarazada y el peso del niño al nacer. Efectivamente, para las madres quienes tuvieron su primera atención durante el primer trimestre, sus hijos fueron pesados en el 97.6 por ciento de los casos, mientras que las madres que concurrieron a su primera atención durante el tercer trimestre, reportaron peso del recién nacido en sólo 76.1 por ciento de ellos. De las madres que no tuvieron ninguna atención, solamente 56.4 por ciento reportó peso al nacer.

Edad al Nacimiento, Educación, Índice Socioeconómico e Idioma

En relación a la edad de la madre en el momento del nacimiento, no se observan diferencias significativas entre los diferentes grupos de edades, pero es importante resaltar que todos los porcentajes superan el 90 por ciento de niños pesados al nacimiento o en los 7 primeros días. El bajo peso tiene una relación inversa con la educación de la madre, independientemente de la edad gestacional, y está asociado con el nivel socioeconómico bajo, con las que hablan guaraní o guaraní y español en el hogar, y con los nacimientos asistidos por familiares o si tuvo el parto sola, **Cuadro 9.1**.



9.2 Iniciación y Duración de la Lactancia Materna

La lactancia materna cumple dos roles fundamentales, en primer lugar es un determinante importante de la probabilidad de sobrevivencia en la niñez, porque provee a los niños de los nutrientes adecuados y de inmunización natural para una variedad de enfermedades comunes en la infancia; en segundo lugar, la práctica de la lactancia materna exclusiva (sólo pecho), intensa y frecuente, en la mayoría de los casos demora el retorno de la ovulación, reduciendo la probabilidad de embarazos tempranos, es decir, con espacios intergenésicos cortos, que es considerado uno de los principales factores asociados al riesgo reproductivo de las mujeres. El hábito de la lactancia y destete son factores que están estrechamente relacionados a la salud y bienestar del niño, siendo la lactancia considerada a nivel mundial, como uno de los mayores aportes para el crecimiento físico, emocional y afectivo del niño. Además, ofrece una excepcional influencia positiva tanto biológica como afectiva en la madre. Pese a todo, la complementación alimentaria temprana (pecho acompañado por alimentos sólidos o purés) sin medidas de higiene adecuadas, atenúa lo valioso de la lactancia natural al ponerse en contacto al niño con sustancias contaminadas en el ambiente.

El porcentaje de niños nacidos vivos en el período junio de 2003 a mayo de 2008 que fueron amamantados es de 95.3 por ciento a nivel nacional, según lo observado en el **Cuadro 9.2.** Además, en el mismo cuadro se muestra la proporción de niños amamantados según características de las mujeres entrevistadas. La lactancia materna es ampliamente utilizada en el Paraguay, considerando que la mayoría (95.3 por ciento) de los niños recibieron pecho de la madre en algún momento después de su nacimiento, cifra que es muy similar a la registrada en el 2004, donde la proporción era de 95 por ciento. Se observan muy pocas variaciones según características de las madres por región, educación, actividad económica o lugar donde tuvo el parto; las proporciones están entre el 93 y 98 por ciento. En áreas rurales, la proporción de madres que amamantaron a su hijo es mayor a la del área urbana, 96.2 por ciento contra 94.7 por ciento respectivamente, pero no es una diferencia estadísticamente significativa. En cuanto al idioma hablado en el hogar, las mujeres que hablan sólo guaraní, o sólo español, o que son bilingües, tampoco presentan proporciones de amamantamiento muy diferentes entre sí. Se nota una menor práctica de la lactancia en madres que hablan otro idioma (93.2 por ciento), que en su mayoría es el portugués.

Tiempo de Inicio de la Lactancia Materna después del Parto

El **Cuadro 9.3** muestra el período transcurrido entre la finalización del parto y el inicio de la lactancia materna, según ciertas características seleccionadas. El 15.9 por ciento comenzó el amamantamiento en los primeros diez minutos y 31.2 por ciento entre 11 y 59 minutos. Otro 38.5 por ciento empezó a recibir pecho antes de cumplir 24 horas y luego de transcurrida 1 hora de vida. El porcentaje de inicio del amamantamiento antes de una hora en 2008 (47.1 por ciento) es estadísticamente mayor que el porcentaje registrado en 2004 (39 por ciento), (p<0.05).

La duración promedio de la lactancia en la ENDSSR 2008, para niños menores de 5 años de edad, fue de 12.1 meses, cifra poco mayor a las registradas en las otras tres encuestas: ENDSSR 2004 (11.8 meses, **Cuadro 4.10**, ENSMI 1998 (11.5 meses, **Cuadro 8.9**) y en la ENDSR 95/96 (11.4 meses, **Cuadro 12.3**.

Área, Región y Educación

En áreas rurales las madres amamantan a sus hijos en mayor proporción dentro de la primera hora de vida del niño (50.9 por ciento), en comparación a las madres urbanas (44.4 por ciento). En cuanto a diferencias regionales, para el mismo intervalo de tiempo, más de la mitad de los niños (54.4 por ciento) fueron amamantados en la región Norte, mientras que la menor proporción registra Gran Asunción (39.9 por ciento). Cuanto mayor es la educación de la madre, la proporción de niños amamantados en la primera hora se reduce, dado que para madres con 0 a 2, 3 a 5 años de estudio o que tienen primaria completa (6 años), la proporción ronda el 55 por ciento, mientras que para madres con 12 y más años, el porcentaje se reduce al 37 por ciento.

Las madres que hablan guaraní o guaraní y español, las que trabajan en el hogar, y las que tuvieron su parto en la casa, presentan mayores proporciones de amamantamiento de sus hijos durante la primera hora de vida.

9.3 Suplementación y Práctica del Destete

Según se formula en las conclusiones y recomendaciones de la reunión consultiva de expertos (Ginebra, 28 a 30 de marzo de 2001), que ultimó el examen sistemático de la duración óptima de la lactancia natural exclusiva (Documento A54/INF.DOC./4, 2001), se recomienda la lactancia exclusiva (sólo pecho) durante los 6 primeros meses de vida, y la lactancia complementaria apropiada e inocua junto con la continuación de la lactancia natural hasta los dos años de edad o más, ya que la edad de introducción de otros alimentos y líquidos y el tipo de comida introducida, puede ser trascendental para el balance nutricional, desarrollo y crecimiento del niño, así como para la incidencia de enfermedades comunes en niños como la diarrea y otras infecciones. El suministro temprano de alimentos suplementarios es un factor que también afecta la producción de leche materna y la duración de la amenorrea posparto.

Edad al Destete

Los datos en el panel superior del **Cuadro 9.4**, indican que la práctica del destete es más común a edades entre 4 a 23 meses (39.6 por ciento y 37 por ciento para 4 a 11 meses y 12 a 23 meses, respectivamente), cifras similares a las registradas en el 2004, donde la proporción era de 38.5 por ciento. En consecuencia, puede decirse que los niños con edades entre 4 a 23 meses de edad tienen más probabilidad de interrumpir la práctica de la lactancia materna. En relación a las razones para dejar de lactar, la más mencionada fue "Niño no quería" (66.6 por ciento niños de 4 a 11 meses), seguido de "fin del destete y ya era grande¹" (60.0 por ciento), para niños de entre 12 a 23 meses de edad.

El **Cuadro 9.4**, panel inferior, muestra las principales razones por las cuales dejó de lactar el niño, según la edad del niño en ese momento. Podemos observar que a partir de los 4 meses de edad, la razón principal reportada por las madres para que los hijos dejaran de lactar es "Fin del Destete/ Ya

¹ Tiempo en el cual el niño deja de tomar el pecho

era grande". Para los niños de 4 a 11 meses la proporción es de 28.4 por ciento, aumentando esta cifra a 77.9 por ciento de niños de 12 a 23 meses y para los mayores de 2 años llega a 92 por ciento. Entre los niños de 1 a 3 meses, las razones de "Poca leche" (48.4 por ciento) y "Salí a trabajar/ estudiar" (18.1 por ciento) son las causas más mencionadas por las madres. Entre los 4 y 11 meses, las otras razones más mencionadas fueron "Niño no quería" (21.5 por ciento) y "Poca leche" (19.9 por ciento), seguidamente de madres que expresaron "Salí a trabajar/ estudiar" con un 16.8 por ciento.

Tipo de Alimentación Recibida (últimas 24 horas)

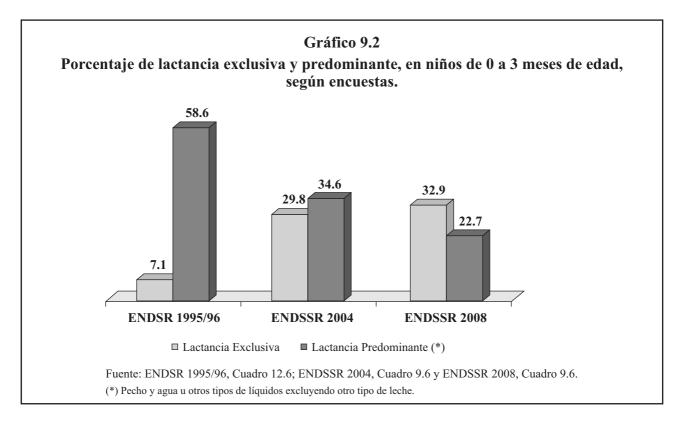
En el **Cuadro 9.5**, se presenta la distribución porcentual de los últimos nacidos vivos menores de 2 años de edad, según tipo de alimentos que recibieron en las últimas 24 horas previas a la entrevista además de la leche materna, clasificado por edad actual de los niños. Las categorías son excluyentes y están ordenadas de tal manera que si un niño recibe alimentos listados en diferentes columnas de la tabla, se clasifica en la columna más a la derecha (pecho, puré o sólido). Entonces, se puede mencionar que el 40.4 por ciento de los menores de 3 meses reciben lactancia materna exclusiva. Este porcentaje disminuye súbitamente a tan sólo 8.5 por ciento entre los niños de 3 a 5 meses. Sólo un 15 por ciento de menores de 3 meses recibe leche materna y agua, casi un tercio pecho y otra leche (30 por ciento) y pecho y otros líquidos en un 5.1 por ciento. La inclusión de sólidos o purés a la alimentación de niños menores a 3 meses es de 3.9 por ciento.

9.4 Indicadores de la OMS

En el año 1991, un Grupo de trabajo de la Organización Mundial de la Salud (OMS), recomendó un listado de indicadores para la adecuación de las prácticas de la lactancia en una población. En el año 2001 surgió el cambio más importante, ya que un grupo de expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en una reunión consultiva, determinó la duración óptima de la lactancia natural y exclusiva de 6 meses de duración (Documento A54/INF.DOC./4, 1 de mayo 2001, 54° Asamblea Mundial de la Salud). En el **Cuadro 9.6**, se resumen algunos de estos indicadores y mediante los cuales se pueden resumir los hallazgos principales sobre el tema. En el mismo cuadro se observa la duración de la lactancia exclusiva, según diferentes edades. Además resulta importante incorporar en este contexto, la proporción de niños de 0 a 3 meses para los diferentes tipos de lactancia, a efectos de comparar con las precedentes encuestas.

Lactancia Exclusiva

Comparando las tres últimas encuestas, **Gráfico 9.2** podemos notar que la proporción de niños de 0 a 3 meses de edad que estaban recibiendo lactancia exclusiva, ha tenido un incremento importante en los últimos 13 años, más de 4 veces superior, pasando de 7.1 por ciento en la ENDSR 1995/96, a 29.8 por ciento en 2004 y llegando a 32.9 por ciento en la ENDSSR 2008. Este aumento probablemente se debe a la reducción de la proporción de la lactancia predominante, que se ha reducido en 61 por ciento desde 1995/96, donde la proporción era de 58.6 por ciento, llegando al porcentaje actual (22.7 por ciento).



En el **Cuadro 9.6**, se puede ver que el 15.2 por ciento de niños menores de 6 meses no está recibiendo leche materna, mientras que el 24.4 por ciento recibe lactancia exclusiva (sólo pecho). Teniendo en cuenta las regiones de residencia, se puede notar que la práctica de la lactancia exclusiva para niños de 0 a 5 meses de edad es más alta en Gran Asunción (29.8 por ciento), en áreas urbanas (29.4 por ciento), entre hijos de mujeres del nivel socioeconómico muy alto (37.6 por ciento) y entre mujeres que no trabajan o trabajan dentro del hogar (26.7 a 30 por ciento, respectivamente).

Prácticamente, 1 de cada 5 niños de 0 a 5 meses de edad (20.7 por ciento) tiene lactancia predominante, es decir que además de la leche materna, ya recibe agua u otros líquidos (excluyendo otras leches). Al acumular este porcentaje con lactancia exclusiva (sólo pecho) (24.4 por ciento), se puede mencionar que el 45.1 por ciento de los niños menores de 6 meses recibe lactancia completa (exclusiva y predominante)

Alimentación Complementaria

La alimentación complementaria consiste en introducir sólidos o pures acompañado de pecho, esto debe darse a partir de los 6 meses, dónde se inicia un período de transición alimentaria. En el **Cuadro 9.6** se puede apreciar que el 66.6 por ciento de niños de 6 a 9 meses recibe la alimentación óptima para esa edad, 11 por ciento superior a la registrada en la encuesta de 2004.

La práctica de introducir suplementos (sólidos o puré) acompañado de pecho es más frecuente en áreas rurales, en la región Centro Sur y quienes trabajan dentro del hogar.

Otra recomendación de la OMS (Resolución WHA54.2), es que de ser posible, la lactancia materna continúe al menos hasta que el niño cumpla los 2 años de vida. Las tasas de lactancia continuada (cualquier lactancia) de 12 a 15 meses y 20 a 23 meses de edad (columnas 9 y 10 del **Cuadro 9.6**), reflejan en qué medida se cumple esta recomendación. Entre los niños de 12 a 15 meses de edad, el 37.5 por ciento está recibiendo lactancia continuada, aumentando un 2 por ciento desde 2004, donde la cifra era de 36.6 por ciento. En cuanto a los niños de 20 a 23 meses, la cifra actual muestra que casi se ha duplicado desde la anterior encuesta, pasando de 7.8 por ciento a 14.3 por ciento.

9.5 Control del Recién Nacido

Para dar continuidad a las acciones iniciadas después del nacimiento del niño, es de suma importancia iniciar el seguimiento del recién nacido. Según las Normas de la Atención del Embarazo, Parto, Puerperio y Recién Nacido del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, el control del niño debe hacerse luego de salir de alta, a los 15 días y los 40 días. Para permitir identificar las condiciones de desarrollo del niño, así como también contribuir a prevenir y tratar oportunamente las condiciones de morbilidad, es de suma importancia adoptar las prácticas de medicina preventiva para la sistematización del examen del niño sano, así como el examen médico del niño en condiciones de enfermo

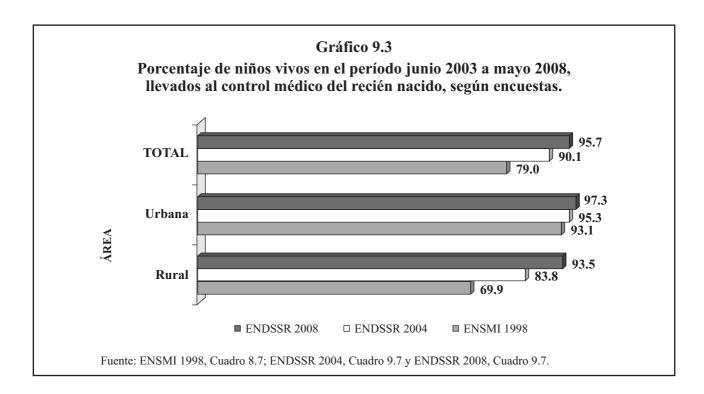
Área

Entre todos los nacimientos ocurridos 5 años antes de la encuesta, se seleccionó para cada mujer entrevistada en forma aleatoria un hijo nacido vivo en el período junio de 2003 a mayo de 2008, con el fin de analizar la prevalencia del control del recién nacido. Según se muestra en el **Cuadro 9.7**, el control del niño sano ha tenido un incremento en la ENDSSR 2008 llegando a 95.7 por ciento en todo el país, lográndose un incremento de 5.6 puntos porcentuales desde el 2004 (90.1 por ciento), que resulta estadísticamente significativo, con un nivel de confianza del 95 por ciento (P<0.05), siendo un poco mayor en el área urbana (97.3 por ciento) frente al área rural (93.5 por ciento), resultando esta diferencia con un valor límite de ser estadísticamente significativo, (P=0.05).

Comparando las tres últimas encuestas, se observa una tendencia ascendente importante. En la ENSMI 1998 la prevalencia del control del recién nacido fue de 79 por ciento en todo el país; 93.1 por ciento en el área urbana y 69.9 por ciento en la zona rural, **Gráfico 9.3.** Cabe resaltar que en la encuesta anterior (ENDSSR 2004), la diferencia entre áreas de residencia era de más de 11 puntos porcentuales (95.3 por ciento en urbana vs. 83.8 por ciento en rural), reduciéndose esta brecha a poco menos de 4 por ciento en la ENDSSR 2008 (97.3 por ciento para urbana y 93.5 por ciento para rural). El incremento observado a nivel país desde la ENSMI 1998 fue de 21 por ciento, diferencia que resulta estadísticamente significativa, con un nivel de confianza del 95%.

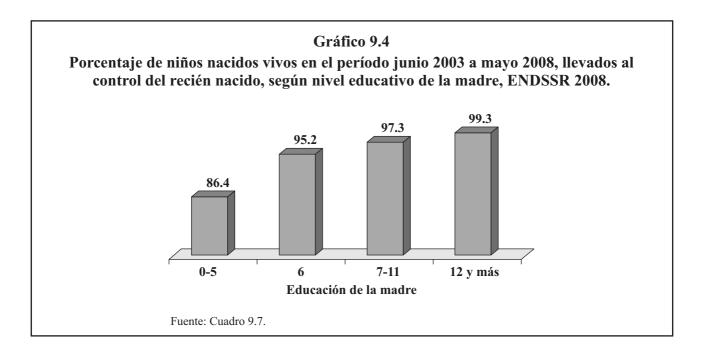
Región y Educación

En cuanto a diferencias regionales, la región Norte presenta el menor porcentaje (91.3 por ciento) y el mayor se registró en Gran Asunción (98.3 por ciento), **Cuadro 9.7**. En el **Gráfico 9.4** se observa que la proporción de niños llevados al control aumenta conforme es mayor el nivel educativo de las



madres. Efectivamente, se tiene 86.4 por ciento con control del niño sano para madres que tienen 0 a 5 años de estudio, incrementándose a 99.6 por ciento para las que tienen 12 y más años aprobados de estudio.

De todos los niños llevados al control del recién nacido, 6.6 por ciento fue llevado en condición de enfermo, resultando la región Norte la que presenta la más alta proporción (14.2 por ciento) y las madres menos educadas, con 0 a 5 años aprobados de estudio (10.5 por ciento).



9.6 Inmunización de Niños Menores de Cinco Años

Entre algunas de las enfermedades prevenibles mediante inmunización podemos destacar el sarampión, tos ferina, tétanos, difteria, poliomielitis y tuberculosis. Las vacunas de las que se dispone contra estas enfermedades son en mayor parte seguras y efectivas.

Ciertamente, una de las principales razones de las extraordinarias mejoras en la supervivencia infantil en las Américas es el éxito de los programas nacionales de inmunización. De todas las regiones del mundo, las Américas fue la primera en erradicar la viruela y la poliomielitis y eliminar el sarampión y el tétanos neonatal, al lograr elevadas tasas de cobertura de inmunización. Gracias a estos esfuerzos, los pueblos de las Américas viven ahora libres de la poliomielitis y el sarampión autóctono; el tétanos neonatal, la difteria y la tos ferina han sido controlados adecuadamente; ha aumentado considerablemente la cobertura de protección contra la rubéola y nuevas vacunas han sido agregadas a los programas nacionales de inmunización y se ha sostenido su aplicación. Los esfuerzos de los países por reducir la mortalidad de niños y lactantes han permitido evitar las defunciones de millones de niños. El objetivo es ahora mantener los logros de la inmunización y llegar a las personas que no han sido beneficiadas con las vacunas existentes y las nuevas. (Salud en las Américas, 2007. Volumen I–Regional).

En la ENDSSR 2008 se toma como criterio que un niño tiene el esquema completo de vacunación si se ha aplicado una dosis de BCG y Sarampión, tres dosis de Polio y tres de DPT. Además, el criterio incluye la pentavalente en combinación con la DPT, debido principalmente a inconvenientes en los registros de la información y la Sarampión, Paperas, Rubeola, SPR, en sustitución o complementación de la vacuna contra el sarampión. Es importante aclarar que los menores de edad (0-11 meses) son excluidos del análisis, puesto que teóricamente un niño debe cumplir con el esquema completo (BCG, DPT, Polio y Sarampión) recién a los un año de edad.

La BCG previene la Tuberculosis, la Polio oral protege contra la Poliomielitis, la DPT que protege contra la Difteria-Tétanos-Tos ferina y la Pentavalente además de los tres mencionados, protege contra la Hepatitis B y la Haemophilus influenzae tipo B. La triple viral SPR protege contra el sarampión, paperas y rubéola. La BCG debe ser aplicada al nacimiento, la polio y DPT son aplicadas a los 2, 4 y 6 meses, lo mismo que la Pentavalente. La SPR es aplicada al año cumplido.

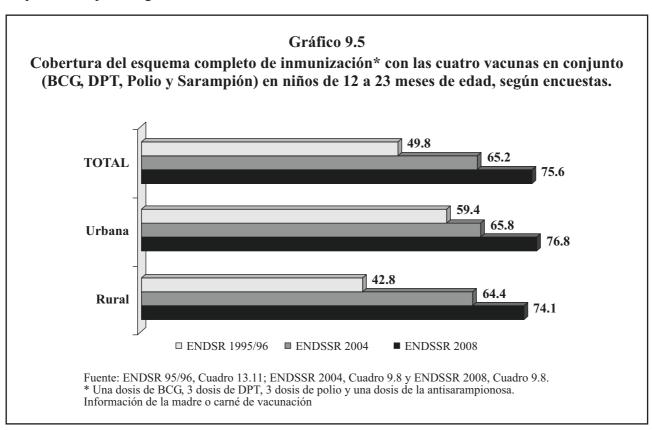
Vacunación por Fuente de Información

Para evaluar los niveles de cobertura de inmunización en niños menores de 5 años de edad, se seleccionó de manera aleatoria a un niño por cada mujer entrevistada y se preguntó a las mismas si tenían el carné de vacunación de sus hijos. Si lo tenían y mostraban se consignaban en el cuestionario las vacunas recibidas por los niños y registradas en el carné de vacunación con sus fechas de aplicación. Si la madre no tenía o no mostraba el carné y respondía que el niño había recibido las dosis correspondientes, se registraba la información en forma separada de la anterior. Para la información brindada por la madre, los datos son menos confiables debido a que pueden estar sujetos a posibles errores de memoria y declaración. Tanto este hecho y el que la información provenga de encuestas representativas de una población, exige extrema cautela al hacer comparaciones con otras estimaciones de la cobertura de vacunación.

Durante la Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas en favor de la Infancia, celebrada en 2002, la comunidad internacional adoptó la meta específica de asegurar para 2010 la inmunización completa de los niños y niñas menores de un año en un 90 por ciento a nivel nacional, con por lo menos un 80 por ciento de cobertura en todos los distritos o unidades administrativas equivalentes. (Progreso para la Infancia; Un Balance para la Inmunización, septiembre- 2005. UNICEF).

9.7 Niveles de Inmunización

Los porcentajes de cobertura de inmunización conjuntamente según carné de vacunación y referencia de las madres, en caso de no contar con el carné, se presentan en el **Cuadro 9.8**. Comparando los resultados de la ENDSSR 2008, ENDSSR 2004 y la ENDSR 1995/96 presentados en el **Gráfico 9.5**, se puede mencionar que en la ENDSSR 2008 las coberturas de inmunización a nivel nacional han aumentado considerablemente en los últimos 13 años. La proporción de niños de 12 a 23 meses de edad que han sido vacunados es de 75.6 por ciento, es decir, tienen el esquema completo de las 4 vacunas en conjunto (BCG, Polio, DPT y Sarampión), conforme a referencia de sus madres o a registro en carné de vacunación, resultando un aumento del 51.8 por ciento desde 1995, donde la proporción era de 49.8 por ciento. Comparando con la anterior encuesta (75.6 por ciento vs. 65.2 por ciento), la diferencia resulta estadísticamente significativa con un nivel de confianza del 95 por ciento (p<0.05). La cobertura actual es un poco mayor en el área urbana (76.8 por ciento) que en el rural (74.1 por ciento). Considerando a todos los niños de 12 a 23 meses, el 53 por ciento tiene el esquema completo según información del carné solamente.



Región, Educación y Nivel Socioeconómico

También en el **Cuadro 9.8** se pueden observar los datos de inmunización, según carné o referencia de la madres, de los niños de 12 a 23 meses de edad que han cumplido todas las vacunas, por dosis, según características de las madres entrevistadas. Además se puede observar que de todos los niños en este rango de edad, 7 de cada 10 de ellos (71.3 por ciento) tienen el carné de vacunación. En cuanto a diferencias regionales, la región Norte presenta el porcentaje más bajo con esquema completo de vacunación (67.6 por ciento), seguido de Gran Asunción (68.7 por ciento). Por el contrario, Centro Sur es 13 puntos porcentuales mayor (81 por ciento) a la menor registrada, siendo esta diferencia significativa estadísticamente. El esquema completo de vacunación es más común en madres con mayor educación, y las que pertenecen al nivel socioeconómico alto.

Es importante notar que conforme aumentan las dosis de las diferentes vacunas, baja la cobertura, según carné o referencia de la madre, así se observa para DPT, la primera dosis con 98.6 por ciento de cobertura disminuye a 93.5 por ciento en la tercera. Lo mismo ocurre para Polio, que pasó de 95.8 por ciento en la primera dosis a 90.1 por ciento en la tercera. Cabe resaltar que para cualquiera de las dosis la proporción supera el 90 por ciento, a excepción de la vacuna contra el sarampión. La BCG y sarampión presentan dosis única, y las proporciones registradas son de 98.4 y 84.2 por ciento a nivel país respectivamente.

Cobertura según Carné de Vacunación

Con la finalidad de observar las proporciones de niños vacunados en cualquier momento se compara la cobertura entre niños que tenían entre uno y menos de 5 años de edad en el momento de la entrevista y que tienen las fechas registradas en el carné de vacunación (71.3 por ciento tiene carné). El **Cuadro 9.9** muestra los resultados obtenidos, desagregados por grupos específicos de edad, según las dosis de las 4 vacunas que conforman el esquema completo de vacunación.

Como puede notarse, la cobertura baja cuando se considera sólo la información registrada en el carné de vacunación, ya que prácticamente, 5 de cada 9 niños de 12 a 59 meses de edad (55.9 por ciento) cumple con el esquema completo, siendo el grupo de 12 a 23 meses el de menor porcentaje (53 por ciento). Debe tenerse mucho cuidado al analizar los datos sobre inmunización, ya que sólo el carné de vacunación es el documento que garantiza en cierta medida que los niños tienen sus vacunas. Además, los datos muestran que los niños completan el esquema mucho después de cumplir el primer año de vida, teniendo en cuenta que de todos los niños de 24 a 35 meses, el 59.7 por ciento tiene el esquema completo, y de todos los niños de 48 a 59 meses en un 56.1 por ciento. Se puede notar además que para la primera dosis el porcentaje es mayor y a medida que aumentan las dosis, disminuyen las proporciones de cobertura. Así tenemos una cobertura de 64.7 por ciento para la primera dosis de DPT, que disminuye a 62.8 por ciento en la tercera dosis. Lo mismo sucede con la Polio, que pasó de 64 por ciento en la primera dosis a 61.7 por ciento en la tercera.

9.8 Niveles y Tendencias de la Mortalidad Infantil y de la Niñez

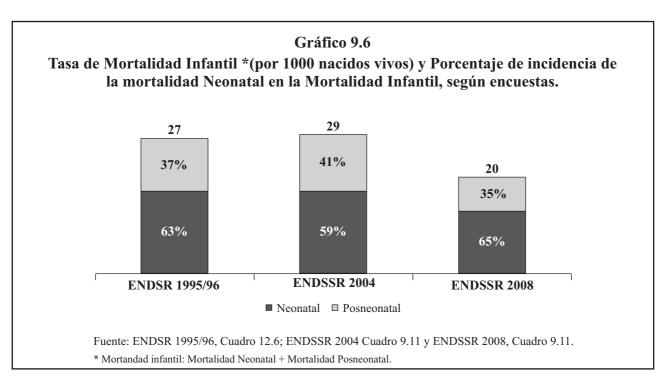
En la actual encuesta, al igual que en encuestas anteriores: ENDS 1990, ENDSR 1995/96 y ENDS-SR 2004 se incluyen estimaciones de la mortalidad infantil y en la niñez, calculadas mediante la

información obtenida a través de la historia de nacimientos de cada mujer entrevistada a la cual se preguntó la fecha de cada nacimiento vivo o muerto, el sexo, si vivía todavía y si murió, el mes y año en que falleció. Normalmente la confiabilidad de las estimaciones de la mortalidad está sujeta a los niveles de omisión de hijos que han fallecido al poco tiempo de haber nacido, especialmente cuando la defunción ha ocurrido mucho antes de la realización de la encuesta.

Para efectos del análisis y comparaciones con encuestas precedentes, se realiza una división de la mortalidad infantil, niños que nacieron vivos pero que murieron antes de haber cumplido un año, en dos grupos de edades: la neonatal (de 0 a 28 días) y la posneonatal (de 29 días a 11 meses cumplidos). Para la mortalidad en la niñez se consideran las defunciones ocurridas de los 12 a 59 meses. Las estimaciones de la mortalidad infantil de las encuestas ENDSR 1995/96, ENDSSR 2004 y ENDSSR 2008 se presentan en el **Cuadro 9.10**, comparando diferentes períodos de estimación.

La tasa de mortalidad infantil actual para el período 2003-2008 (junio 2003 a mayo 2008) es de 20 muertes por cada 1000 nacidos vivos, menor a la registrada en el 2004, donde fue de 29 muertes por cada 1000 nacimientos en el período 1999-2004. La tasa registrada en la ENDSR 1995/96 fue de 27 muertes por cada 1000 nacimientos en el período 1990-1995, similar a la de 2004. La diferencia encontrada resulta importante, pero el intervalo de confianza calculado es entre 13 y 27, igual de amplio que la anterior encuesta. Con un tamaño de muestra menor a 7000 mujeres y una tasa menor a 30 muertes por cada 1000 nacidos vivos, es muy difícil demostrar diferencias estadísticas significativas entre las diferentes encuestas.

Comparando los resultados de las tres encuestas, se puede notar que la proporción de la mortalidad neonatal, como parte del total de la mortalidad infantil, se ha mantenido prácticamente en el mismo nivel: 63 por ciento en la ENDSR 1995/96, 59 por ciento en la ENDSSR 2004 y 65 por ciento en la ENDSSR 2008, **Gráfico 9.6.**



En consecuencia, las acciones futuras para la reducción de la mortalidad infantil deberían enfocarse en la reducción de la mortalidad neonatal (primer mes de vida).

La mortalidad neonatal es de 13 muertes por 1000 nacidos vivos, que representa el 65 por ciento de los niños que mueren antes de cumplir el primer año de vida (20 por 1000 nacidos vivos). La posneonatal es de 7 muertes por 1000 nacidos vivos y la mortalidad en la niñez es de 3 muertes por 1000 nacidos vivos. También se puede observar que no hubo diferencia entre las áreas urbana y rural para la mortalidad posneonatal, en cambio para la neonatal y en la niñez existen pequeñas diferencias según áreas geográficas, sin embargo, estas diferencias no son estadísticamente significativas, **Cuadro 9.11.**

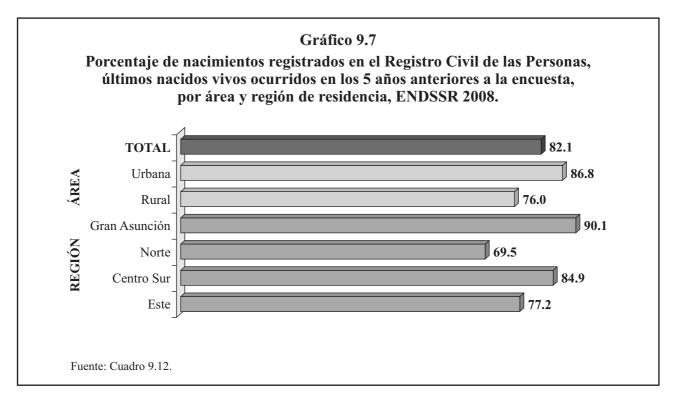
La mortalidad en niños menores de 5 años para el período junio de 2003 a mayo de 2008 es de 23 muertes por 1000 nacidos vivos, según se muestra en el mismo cuadro.

9.9 Registro de los Nacimientos

El registro de nacimientos es importante desde el punto de vista demográfico y social, ya que este hecho proporciona la ciudadanía al recién nacido, además que la información es preponderante para conocer la evolución y crecimiento natural de la población, así como para elaborar ciertos indicadores esenciales de la población. Para la recolección de la información, se incorporaron por primera vez preguntas específicas que indagan acerca del registro del niño en el Registro Civil de las Personas. Gran parte de los países de América Latina padece de serias deficiencias en cuanto a la calidad y cobertura de los registros de hechos vitales, en particular de los nacimientos, y el Paraguay no escapa a esta problemática. El Código de la Niñez y la Adolescencia Ley 1680/01 en los artículos 18 y 19 establece el derecho a la identidad y la obligatoriedad del registro de nacimiento. En noviembre del 2003 se creó el Consejo Nacional de las Estadísticas Vitales y del Comité Asesor del mismo, por Decreto No. 1064 de la Presidencia de la República, así mismo, se publicó un manual de normas y procedimientos, a los cuales siguen otras resoluciones del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Estos dos hechos demuestran la voluntad política de mejorar la situación respecto al tema. En el Cuadro 9.12 y Gráfico 9.7, se puede observar las proporciones para los últimos nacidos vivos en los 5 años anteriores a la encuesta, que fueron registrados, según algunas características seleccionadas.

Área y Región de Residencia

Los datos muestran que a nivel país, el 82.1 por ciento de los nacimientos fueron registrados. El porcentaje en el área urbana es mayor que en el rural (86.8 por ciento vs. 76 por ciento respectivamente). Teniendo en cuenta las regiones, la menos favorable es la región Norte, donde la proporción sólo alcanza el 69.5 por ciento, en comparación a Gran Asunción, donde el porcentaje sube al 90.1 por ciento.



Nivel Educativo, Idioma y Nivel Socioeconómico

El nivel educativo tiene relación directa con el registro de nacimientos, es decir, conforme aumenta el nivel educativo de las madres, también aumenta la proporción de registrados. En efecto, para madres con 0 a 5 años de estudio la proporción es de 64.2 por ciento, aumentando a 94.4 por ciento para las que tienen 12 y más años aprobados de estudio.

En cuanto al idioma hablado en el hogar, las que hablan guaraní en la casa presentan la menor proporción (69.6 por ciento) y mayor las que hablan español (93.6 por ciento). Según el nivel socioeconómico, también existe una relación directa, es decir, mejor nivel socioeconómico, mayor proporción de registrados, de esta forma, las de nivel socioeconómico bajo presentan un porcentaje de 69.9 por ciento, incrementándose para el nivel alto a 96.4 por ciento.

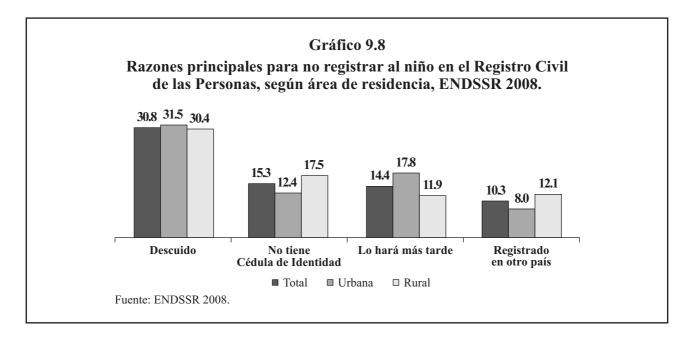
A todas las madres de los últimos nacidos vivos que afirmaron haber inscripto a su hijo en el Registro Civil, se les preguntó si tenían la partida o certificado de nacimiento. Si la respuesta era afirmativa, se consignaba en el cuestionario la información de la fecha de inscripción. Para que el registro de nacimiento se considere oportuno², debe realizarse dentro de los 30 días si el nacimiento es en la capital y dentro de los 60 días si ocurrió en el interior. En el **Cuadro 9.13**, se muestran los porcentajes de registro oportuno y tardío, según ciertas características.

² Estadísticas Vitales; Normas y Procedimientos. Art. 54: "Conforme el artículo anterior (53), las inscripciones se consideran: a) oportunas; las realizadas dentro de los 30 días en la capital y 60 días en el interior. b) tardías; las realizadas después de los 30 o 60 días hasta los 15 años.

En Gran Asunción, más de la mitad (51 por ciento) de los nacimientos fueron registrados oportunamente, mientras que en el interior del país la proporción es mucho menor (41.9 por ciento). Las madres que registran en mayor medida a sus hijos oportunamente tienen 12 y más años aprobados de estudio (66 por ciento) y pertenecen mayormente al nivel socioeconómico alto (72.2 por ciento) y las que hablan español en el hogar (63.3 por ciento), **Cuadro 9.13.**

Razones para No Registrar al Niño

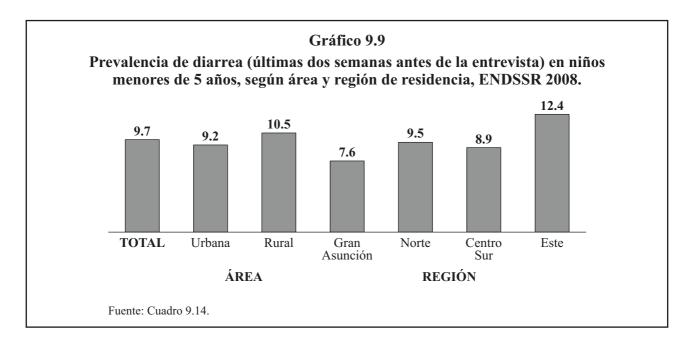
Entre las principales razones para no registrar a sus hijos, las madres mencionaron en primer lugar, el descuido (30.8 por ciento), en segundo lugar, que ellas no tenían cédula de identidad (15.3 por ciento), y en tercer lugar afirmaron que lo harán más tarde (10.4 por ciento). Un 10.3 por ciento de las madres mencionó que su hijo fue registrado en otro país. Considerando las áreas de residencia, no hay diferencia en cuanto a la principal razón mencionada (descuido), pero las madres quienes afirmaron no tener cédula de identidad tienen mayor porcentaje en áreas rurales (17.5 por ciento contra 12.4 por ciento). Mientras quienes registrarían a sus hijos más tarde tienen mayor porcentaje en las madres urbanas (17.8 por ciento contra 11.9 por ciento), **Gráfico 9.8**.



9.10 Prevalencia de la Diarrea

Las diarreas son producidas por bacterias, virus y parasitosis o cualquier combinación de estos y de las toxinas que producen o pueden ser causadas por aguas no seguras, contaminación de los alimentos, mala práctica de higiene personal y pobres condiciones de saneamiento básico. Es considerada como una de las causas más frecuentes de enfermedad en la infancia, y uno de los factores que contribuyen a la malnutrición e impide el desarrollo normal de los infantes. Por lo tanto, es importante contar con indicadores que revelen la situación respecto a esta problemática de la salud en los niños menores.

Para el análisis de la prevalencia de la diarrea se ha seleccionado aleatoriamente un niño menor de 5 años por cada mujer entrevistada. Según los datos del **Cuadro 9.14** y **Gráfico 9.9**, a nivel país la proporción de niños que tuvieron diarrea en las últimas dos semanas es de 9.7 por ciento, cifra que representa casi la mitad de la registrada en la encuesta de 1995, donde la proporción era de 16.1 por ciento. Se debe tener en cuenta que esto puede deberse a que la encuesta fue realizada entre los meses de octubre de 1995 a febrero de 1996 y que generalmente en época de calor es mayor la incidencia de la diarrea, en tanto que para el 2008 los datos fueron recabados entre los meses de junio a octubre de 2008, con clima normalmente fresco. Las proporciones son similares entre áreas de residencia, para área rural la proporción es de 10.5 por ciento y para las urbanas 9.2 por ciento.



Región de Residencia, Sexo y Edad del Niño

Considerando la región de residencia, la región Este presenta la mayor proporción con un 12.4 por ciento, y Gran Asunción la menor (7.6 por ciento). Los varones presentaron un porcentaje poco mayor en relación a las mujeres (10.9 por ciento contra 8.5 por ciento). Con respecto a la edad de los niños, la diarrea es más frecuente en niños entre 6 a 11 meses y 12 a 23 meses, con proporciones de 14.7 por ciento y 13.9 por ciento respectivamente.

Tratamiento de la Diarrea

Se preguntó a las madres si buscaron algún consejo o tratamiento, resultando que más de la mitad de ellas (54.6 por ciento) respondió afirmativamente. La búsqueda de ayuda es más común en zonas urbanas, en la región Gran Asunción, cuando el bebé es mujer y cuando tienen entre 12 a 23 meses de edad.

Para conocer las medidas tomadas por las madres de todos los niños que tuvieron diarrea, se preguntó además si les dieron algo para contrarrestar la diarrea. El **Cuadro 9.15** muestra el porcentaje

de tratamiento recibido, donde es más común el suero de rehidratación oral (SRO) con un 37.7 por ciento, seguido de remedios caseros, con una proporción de 35.2 por ciento. Casi 1 de cada 4 recibió pastilla o jarabe para la diarrea (22.5 por ciento) y 1 de cada 6 (16.5 por ciento) recibió suero de preparación casera. En menor proporción recibió antibióticos o inyecciones, ya sea intramuscular o intravenosa (4.2 por ciento y 3.7 respectivamente).

Alimentación de los Niños con Diarrea

Es de suma importancia conocer y afrontar el tipo de alimentación durante el episodio diarreico. La mayoría de los pediatras recomiendan el incremento de líquidos y comidas blandas en las primeras 24 horas de enfermedad.

En el **Cuadro 9.16**, se presentan datos sobre el suministro de líquidos y alimentos durante la enfermedad diarreica. Más de la mitad (55 por ciento) de las madres de niños con diarrea en las últimas 2 semanas declararon que aumentaron la cantidad de líquidos, esta proporción es mayor en áreas urbanas que en las rurales (59.4 por ciento y 50.1 por ciento).

En relación a los alimentos suministrados, 3 de cada 5 niños (61.7 por ciento) recibió menos alimentos que lo normal y un 5.1 por ciento no recibió alimento. La proporción que no recibió alimentos es mayor en áreas rurales (7.1 por ciento). En resumen, es conveniente aumentar la cantidad de líquidos y al mismo tiempo incluir alimentos a la dieta del niño con episodio de diarrea, en este sentido, las zonas urbanas cumplen en cierta medida con lo recomendado.

9.11 Prevalencia de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)

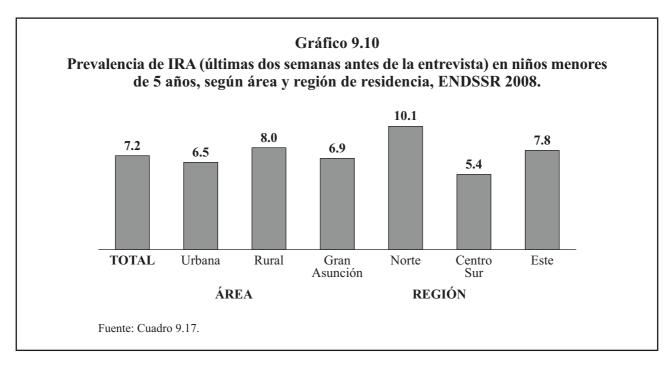
Las infecciones respiratorias agudas, conocidas por sus siglas, IRA, junto con la diarrea y la desnutrición, constituyen importantes causas de mortalidad en la infancia y en la niñez en países del tercer mundo, como lo es nuestro país. Estas infecciones son producidas por una amplia variedad de agentes, varían en severidad, desde un resfriado común a la neumonía bacteriana y pueden transmitirse de persona a persona a través del aire.

Para todas las madres con niños menores de 5 años, se seleccionó de manera aleatoria a un niño y se les preguntó si sus hijos habían tenido síntomas más frecuentes de las infecciones respiratorias agudas, como por ejemplo fiebre y respiración rápida, en las dos semanas antes de la entrevista.

A nivel país, el 7.2 por ciento de los niños tuvo fiebre y respiración rápida en las dos semanas previas a la entrevista. La prevalencia de IRA es más frecuente en áreas rurales, con una proporción de 8.0 por ciento, en relación a las zonas urbanas (6.5 por ciento), **Cuadro 9.17** y **Gráfico 9.10**.

Atención a Niños con IRA

De todos los niños que tuvieron síntomas de IRA, el 85.5 por ciento recibió alguna atención en algún establecimiento de salud o en algún otro lugar. En cuanto a áreas de residencia, es mayor el porcentaje que recibió atención en zonas urbanas, con un 92.6 por ciento, frente a 78 por ciento en áreas rurales.



Tratamientos Recibidos

A todas las madres con hijos que presentaron síntomas de IRA (fiebre y respiración rápida), se les preguntó si sus niños recibieron tratamiento y en caso afirmativo, cuál fue el tratamiento recibido. Los niños pudieron haber recibido cualquier combinación de los tratamientos mencionados, al mismo tiempo, es decir, por ejemplo, pudo haber recibido antibióticos y expectorantes. Una mayoría de las madres (86 por ciento) buscó consejo o tratamiento, y (el 85 por ciento) optó por darle aspirinas o antifebriles a sus hijos, seguido de aquellas que dieron antigripales/ expectorantes/ mucolíticos (80 por ciento) a sus niños. Casi 7 de cada 10 niños recibieron antibióticos (68 por ciento) y en menor medida remedios caseros (62 por ciento).

Síntomas o Señales

También se preguntó a las madres sobre qué síntomas o señales le indican a ella que debe llevar a su hijo al médico o a una institución de salud. Mayormente mencionaron síntomas como la tos persistente (60.9 por ciento) y la fiebre (60 por ciento). Según área de residencia, mencionaron en mayor proporción las residentes en zonas urbanas (63.7 por ciento) frente a las de zonas rurales (57.4 por ciento) los porcentajes son similares para los que mencionaron fiebre. El 17.9 por ciento de las madres mencionaron que llevarían al niño si presenta dificultad para respirar; si presenta respiración agitada (el 12.9 por ciento) y respiración ruidosa (9.6 por ciento). Respecto a estos mismos síntomas, no hay diferencias por área de residencia. Considerando las regiones y el nivel de estudios, sigue un comportamiento similar y en el mismo orden, de mayor a menor porcentaje, resultando los 5 síntomas más mencionados: tos persistente, fiebre, dificultad para respirar, respiración agitada y respiración ruidosa. Cabe resaltar que síntomas tales como: niño anormal o somnoliente, se pone morado, respira rápido hundiendo las costillas, es incapaz de beber o mamar, cuello dolorido o rígido y convulsiones o ataques, fueron mencionados por menos del 2 por ciento de las madres.

Cuadro 9.18.

CUADRO 9.1

PORCENTAJE QUE REPORTÓ PESO AL NACER Y PREVALENCIA DE BAJO PESO POR EDAD
GESTACIONAL DE NIÑOS NACIDOS VIVOS EN EL PERÍODO JUNIO DE 2003 A MAYO 2008,
SEGÚN CARACTERÍSTICAS DEL EMBARAZO, ENDSSR 2008.

	nenonzá	110 D.D.	PORCENTAJE	N°	E	DAD GE	STACIONAL	
CARACTERÍSTICAS DEL EMBARAZO Y PARTO	PESO	N° DE CASOS	CON BAIO	CON PESO REPORTADO	A TIEMPO CON BAJO PESO (*)	N° DE CASOS	PREMATURO CON BAJO PESO (*)	N° DE CASOS
TOTAL	95.3	3057	8.9	2878	5.6	2622	36.2	256
ÁREA								
Urbana	98.3	1457	8.3	1436	4.9	1272	32.2	164
Rural	91.4	1600	9.6	1442	6.5	1350	45.1	92
REGIÓN								
Gran Asunción	98.9	644	7.6	639	3.8	552	31.7	87
Norte	91.2	956	9.7	864	7.1	824	58.1	40
Centro Sur	94.3	697	10.0	662	6.2	592	40.0	70
Este	94.3	760	8.8	713	6.1	654	34.2	59
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)								
0-5	83.5	704	11.3	585	8.8	561	**	24
6	95.8	767	10.0	728	6.1	677	50.4	51
7-11	97.6	738	7.7	718	5.8	649	24.4	69
12 y más NIVEL SOCIOECONÓMICO	99.9	848	7.7	847	34	735	32.3	112
Bajo	90.7	1659	10.5	1492	7.7	1411	46.7	81
Medio	99.1	846	7.0	837	3.7	746	34.0	91
Alto	99.6	552	8.4	549	3.9	465	29.9	84
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR	20.0	1245	0.2	1107	(5	1126	46.0	70
Guaraní	89.9	1347	9.2	1196	6.5	1136	46.8	60
Español	99.5 97.4	614 995	7.1	611 973	3.8	532	28.2 37.0	79 109
Español y Guaraní Otro Idioma	97.4 97.1	995 101	9.7 9.9	973 98	5.8 7.3	864 90	3 / .U **	8
ATENCIÓN PRENATAI		101	9.9	90	7.3	90		0
1° trimestre	97.6	2340	8.7	2269	5.0	2051	36.1	218
2° trimestre	97.0	541	9.3	495	7.4	462	34.9	33
3° trimestre	76.1	52	8.3	40	8.4	39	3 4 .9 **	1
Ninguna Atención	56.4	117	14.0	70	10.9	66	**	4
NS/NR	**	7	**	4	**	4	_	-
QUIÉN LE ATENDIÓ EN EL PARTO								
Médico/Obst. Enf./Aux. Enf.	97.8	2503	8.4	2437	5.2	2207	35.0	230
Partera	70.6	337	8.7	244	8.7	243	**	1
Familiar/Parto sola/Otro	74.0	54	17.7	40	9.0	36	**	4
Argentina/Brasil	100.0	100	13.0	100	10.4	90	**	10
No sabe	94.2	63	14.9	57	3.9	46	**	11
EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO (AÑO	,							
<20	94.8	500	9.7	473	6.4	435	43.5	38
20-29	95.7	1671	8.4	1572	5.7	1431	31.3	141
30-44	94.7	886	9.4	833	4.8	756	42.1	77
ORDEN DE NACIMIEN								
1	97.9	1016	8.7	990	4.3	866	34.7	124
2-3	95.7	1236	8.0	1167	6.2	1085	31.2	82
4-5	92.7	451	11.5	417	7.3	383	44.9	34
6 y más	86.3	354	9.5	304	5.5	288	**	16

^(*) Bajo peso < 2500 gramos.

^{**} Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos.

CUADRO 9.2 NIÑOS QUE FUERON AMAMANTADOS POR CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS: ÚLTIMOS NACIDOS VIVOS EN EL PERÍODO JUNIO 2003 A MAYO 2008, ENDSSR 2008.

GADA CTEDÍCTICA C	LE DIO PEC	CHO AL NIÑO	TOTAL	Nº DE
CARACTERÍSTICAS	SÍ	NO	TOTAL	CASOS
TOTAL	95.3	4.7	100.0	2553
ÁREA				
Urbana	94.7	5.3	100.0	1155
Rural	96.2	3.8	100.0	1198
REGIÓN				
Gran Asunción	95.7	4.3	100.0	507
Norte	95.4	4.6	100.0	709
Centro Sur	96.1	3.9	100.0	552
Este	94.2	5.8	100.0	585
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-2	98.1	1.9	100.0	109
3-5	93.2	6.8	100.0	383
6	95.0	5.0	100.0	562
7-11	95.5	4.5	100.0	591
12 y más	96.0	4.0	100.0	708
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR				
Guaraní	95.2	4.8	100.0	975
Español	94.7	5.3	100.0	492
Español y Guaraní	96.1	3.9	100.0	806
Otro Idioma	93.2	6.8	100.0	80
ACTIVIDAD ECONÓMICA				
No Trabaja	95.5	4.5	100.0	1408
Trabaja dentro del hogar	95.6	4.4	100.0	217
Trabaja fuera del hogar	95.0	50	100.0	728
DÓNDE TUVO EL PARTO				
Sector Público	95.6	4.4	100.0	1557
Sector Privado	94.3	5.7	1000	418
En casa	95.1	4.9	100.0	283
Otro*	96.8	3.2	100.0	95

^{*}Incluye Brasil y Argentina en la mayoría de los casos.

CUADRO 9.3
INTERVALO ENTRE EL PARTO E INICIACIÓN DE LA LACTANCIA, POR
CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS: ÚLTIMOS NACIDOS VIVOS EN EL PERÍODO JUNIO
2003 A MAYO 2008 QUE FUERON AMAMANTADOS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS			MPO E	NTRE E	L PARTO A DAR P	O Y CU	JANDO		TOTAL	N° DE
CARACTERISTICAS	1 - 10 MIN.	11 - 59 MIN.	1 - 8 HS.	9 - 23 HS.	24 - 47 HS.	48 HS.	MÁS DE 48 HS.	NS/ NR		CASOS
TOTAL	15.9	31.2	37.7	0.8	5.0	2.1	6.0	1.3	100.0	2241
ÁREA										
Urbana	14.5	29.9	41.0	0.5	4.7	2.0	5.7	1.7	100.0	1093
Rural	17.8	33.1	33.3	1.2	5.3	2.2	6.3	0.9	100.0	1148
REGIÓN										
Gran Asunción	13.4	26.5	46.3	0.5	3.1	1.7	6.3	2.1	100.0	484
Norte	18.8	35.6	30.2	0.8	5.9	1.9	6.1	0.8	100.0	674
Centro Sur	17.1	31.8	34.5	0.9	5.3	2.0	7.1	1.3	100.0	531
Este	16.1	335	35.3	1.1	6.1	2.5	4.7	0.8	100.0	552
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)										
0-2	24.6	30.3	28.9	0.0	5.0	1.6	6.7	2.9	100.0	107
3-5	23.6	31.5	29.8	0.5	4.5	2.9	6.8	0.4	100.0	361
6	17.4	37.6	32.0	0.3	4.4	1.3	5.6	1.5	100.0	531
7-11	15.6	33.1	37.8	0.9	4.5	1.8	5.4	0.9	100.0	563
12 y más	11.4	26.0	45.0	1.2	5.8	2.5	6.2	1.7	100.0	679
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR										
Guaraní	21.1	32.9	31.8	0.3	4.3	1.8	6.3	1.5	100.0	928
Español	10.4	28.1	44.2	0.7	5.2	3.5	6.2	1.8	100.0	466
Español y Guaraní	15.2	31.7	39.2	1.3	5.0	1.3	5.5	0.8	100.0	772
Otro Idioma	14.9	33.3	28.9	1.8	8.8	3.3	6.6	2.4	100.0	75
ACTIVIDAD ECONÓMICA										
No trabaja	16.3	33.2	35.1	0.8	4.7	2.4	6.0	1.3	100.0	1345
Trabaja dentro del hogar	14.8	37.5	34.3	0.7	3.2	0.4	7.9	1.3	100.0	206
Trabaja fuera de casa	15.6	26.6	42.5	0.8	5.8	1.9	5.4	1.3	100.0	690
DÓNDE TUVO EL PARTO										
Sector Público	16.3	33.1	37.5	0.5	3.7	1,7	5.7	1.5	100.0	1484
Sector Privado	10.4	23.6	45.4	0.8	8.1	3.4	6.9	1.3	100.0	395
En casa	26.3	36.2	23.1	0.9	5.3	1.4	6.1	0.8	100.0	270
Otro*	14.3	28.7	33.5	5.5	9.8	2.7	5.1	0.4	100.0	92

^{*} Incluye Argentina y Brasil en la mayoría de los casos.

CUADRO 9.4

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA RAZÓN PARA DEJAR DE LACTAR, POR EDAD DEL NIÑO AL DESTETE: ÚLTIMOS NACIDOS VIVOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE VIVOS, QUE ANTES FUERON AMAMANTADOS, ENDSSR 2008.

POR QUÉ DEJÓ		ED	AD AL DEST	ГЕТЕ			N° DE	
DE DARLE PECHO	MENOS DE 1 MES	1-3 MESES	4-11 MESES	12 - 23 MESES	24 Y MÁS MESES	TOTAL	CASOS**	
TOTAL	2.3	13.0	39.6	37.0	8.1	100.0	1623	
Salía a trabajar/ estudiar	0.0	21.1	59.9	18.9	0.2	100.0	152	
Poca leche	6.9	37.0	46.5	9.3	0.3	100.0	263	
La madre enfermó	5.2	13.8	51.7	28.0	1.2	100.0	86	
Niño no quería	3.4	16.7	66.6	11.5	1.8	100.0	191	
Fin del destete/ Ya era grande	0.5	0.9	23.2	60.0	15.4	100.0	831	
Otro*	3.4	18.5	46.3	27.2	4.6	100.0	100	
POR QUÉ DEJÓ DE		ED	AD AL DEST	ГЕТЕ				
DARLE PECHO	MENOS DE 1 MES	1-3 MESES	4-11 MESES	12 - 23 MESES	24 Y MÁS MESES	TO'	ΓAL	
Poca leche	50.2	48.4	19.9	4.3	0.7	17	7.0	
Niño no quería	18.8	16.5	21.5	4.0	2.9	12	2.8	
La madre enfermó	12.0	5.7	7.0	4.0	0.8	5	.3	
Fin del destete/ Ya era grande	10.8	3.3	28.2	77.9	92.0	48	3.1	
Salía a trabajar/ estudiar	0.0	18.1	16.8	5.7	0.3	11	.1	
Otro*	8.2	8.0	6.6	4.1	3.2	5	.6	
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	10	0.0	
N° DE CASOS**	41	187	586	656	153	16	23	

^{*} Incluye: Niño enfermó de diarrea, era inconveniente, empezó a usar pildoras anticonceptivas, senos dolorosos, quedó embarazada y Ns/Nr.

^{**} Se excluye 1 caso sin información de la edad al destete.

CUADRO 9.5

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE RECIBIÓ EN LAS
ÚLTIMAS 24 HORAS, SEGÚN EDAD: ÚLTIMOS NACIDOS VIVOS MENORES DE 2 AÑOS DE
EDAD, ENDSSR 2008.

		TI	PO DE ALI	MENTACIÓN	N			
CARACTERÍSTICAS	NO DANDO PECHO	PECHO EXCLUSIVO	PECHO Y AGUA	PECHO Y OTROS LÍQUIDOS	PECHO Y OTRA LECHE	PECHO/ PURÉ O SÓLIDO	TOTAL	N° DE CASOS
TOTAL	48.5	6.8	5.2	1.4	6.1	32.1	100.0	1159
EDAD EN MESES								
0-2	5.6	40.4	15.0	5.1	30.0	3.9	100.0	159
3-5	24.7	8.5	18.7	2.7	12.1	33.3	100.0	159
6-8	28.9	0.5	3.5	0.2	0.7	66.1	100.0	157
9-11	38.4	0.0	0.3	0.8	0.5	60.0	100.0	136
12-14	62.2	0.0	0.0	1.4	0.0	36.4	100.0	164
15-17	73.2	0.0	0.0	0.0	1.0	25.9	100.0	147
18-20	88.2	0.0	0.0	0.0	0.0	11.8	100.0	124
21-23	86.9	0.0	0.0	0.0	0.0	13.1	100.0	113

CUADRO 9.6 TIPO DE LACTANCIA, SEGÚN EDAD DEL NIÑO, POR CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS (INDICADORES DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD), ENDSSR 2008.

				TIPO	DE L	ACTAN	CIA (PORCEN	TAJE)	
CARACTERÍSTICAS	NO LAC	CTANDO		ANCIA USIVA		ANCIA IINANTE	LACTANCIA COMPLEMEN-	LACTANCIA CONTINUADA	LACTANCIA CONTINUADA
	0-3 MESES	0-5 MESES	0-3 MESES	0-5 MESES	0-3 MESES	0-5 MESES	TARIA 6-9 MESES	12-15 MESES	20-23 MESES
TOTAL	8.7	15.2	32.9	24.4	22.7	20.7	66.6	37.5	14.3
N° DE CASOS	215	318	215	318	215	318	200	209	139
ÁREA									
Urbana Rural	9.2 7.8	19.8 9.3	37.2 26.9	29.4 17.9	20.2 26.3	16.2 26.5	63.8 69.6	29.9 48.1	13.7 14.9
REGIÓN									
Gran Asunción Norte Centro Sur Este	3.9 4.0 7.9 15.3	20.6 8.7 8.8 18.3	41.3 23.4 31.9 30.5	29.8 17.0 24.2 22.3	18.7 34.8 26.4 17.8	12.5 31.0 29.9 16.6	58.6 72.7 74.5 65.0	29.8 41.5 43.3 38.0	8.9 19.4 15.5 14.2
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)									
0-5 6 7-11 12 y más	16.7 10.9 10.6 3.9	19.0 8.9 14.2 10.2	19.4 37.7 31.0 34.2	17.0 25.5 24.5 22.8	34.8 33.8 23.8 26.3	36.3 36.3 20.5 22.8	42.5 60.5 78.9 73.6	70.7 56.8 48.2 40.1	0.0 22.5 16.9 7.6
NIVEL SOCIOECONÓMICO									
Muy Bajo Bajo Medio Alto Muy Alto	8.7 3.9 2.1 13.0 18.3	10.2 9.0 10.4 23.5 29.1	23.0 32.2 41.5 28.2 47.4	15.3 23.7 28.0 24.3 37.6	36.7 32.3 11.9 10.7 10.8	32.8 26.8 11.5 13.2 11.8	64.9 66.7 61.2 54.5 94.8	56.6 35.1 33.0 39.9 4.0	21.7 10.9 10.8 5.7 21.0
ACTIVIDAD ECONÓMICA									
No Trabaja Trabaja dentro del hogar Trabaja fuera del hogar	9.4 0.0 8.3	13.2 4.7 22.9	34.4 46.9 26.5	26.7 30.0 17.2	24.4 18.0 19.2	20.9 22.9 19.7	71.6 89.9 48.8	40.8 45.2 26.9	14.9 0.0 16.0
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR									
Guaraní Español Español y Guaraní Portugués	14.8 6.4 2.9 12.7	15.8 20.4 9.7 19.3	24.3 42.8 30.8 71.3	16.1 29.0 26.9 55.6	30.0 14.3 23.5 0.0	26.8 15.5 20.1 0.0	66.4 64.0 71.7 44.9	59.7 24.9 30.9 38.9	20.0 24.0 3.4 0.0
SEXO DEL HIJO									
Hombre Mujer	7.4 9.9	15.2 15.3	31.1 34.7	22.1 27.1	19.8 25.7	18.6 23.3	64.4 69.2	33.8 41.3	12.7 16.3

Definiciones:
Lactancia Exclusiva: Solo Pecho.
Lactancia Predominante: pecho y agua u otros líquidos (excluyendo otros tipos de leche).
Lactancia Complementaria: pecho acompañado por sólidos o puré.
Lactancia Continuada: cualquier lactancia.

CUADRO 9.7

PORCENTAJE DE NIÑOS NACIDOS VIVOS* DURANTE EL PERÍODO JUNIO 2003 A MAYO 2008

QUE FUERON LLEVADOS AL CONTROL DEL RECIÉN NACIDO Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL

DEL ESTADO DE SALUD AL PRIMER CONTROL, SEGÚN ÁREA, REGIÓN Y EDUCACIÓN

DE LA MADRE, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS		VÓ PARA L MÉDICO		ESTADO DE	SALUD DE	EL NIÑO	
CARACTERISTICAS	%	N° DE CASOS**	SANO	ESTABA ENFERMO	NS/NR	TOTAL	N° DE CASOS
TOTAL	95.7	2312	93.2	6.6	0.2	100.0	2201
ÁREA							
Urbana	97.3	1138	94.6	5.2	0.1	100.0	1112
Rural	93.5	1174	91.2	8.5	0.3	100.0	1089
REGIÓN							
Gran Asunción	98.3	500	96.3	3.6	0.2	100.0	494
Norte	91.3	693	85.6	14.2	0.2	100.0	637
Centro Sur	94.0	538	93.4	6.6	0.0	100.0	513
Este	96.3	581	92.9	6.7	0.4	100.0	557
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							
0-5	86.4	480	89.5	10.5	0.0	100.0	415
6	95.2	546	92.9	7.1	0.0	100.0	516
7-11	97.7	584	93.8	6.2	0.0	100.0	571
12 y más	99.6	702	94.7	4.8	0.5	100.0	699

^{*} Un niño seleccionado aleatoriamente por cada mujer entrevistada.

^{**} Se excluyen 3 casos sin información.

CUADRO 9.8

COBERTURA DE INMUNIZACIÓN CON LAS CUATRO VACUNAS EN CONJUNTO (BCG, POLIO, SARAMPIÓN Y DPT) Y CADA UNA POR SEPARADO, DIFERENTES DOSIS, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS: NIÑOS DE 12 A 23 MESES DE EDAD CON CARNÉ DE VACUNACIÓN Y REFERENCIA DE LA MADRE, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	TIENE	ESQUEMA COMPLETO* CON O SIN CARNÉ	ESQUEMA COMPLETO* CON CARNÉ	BCG COMPLETA	PRIMERA DOSIS DPT	SEGUNDA DOSIS DPT	TERCERA DOSIS DPT	PRIMERA DOSIS POLIO	SEGUNDA DOSIS POLIO	TERCERA DOSIS POLIO	SARAMPIÓN	N° DE CASOS
TOTAL	71.3	75.6	53.0	98.4	9.86	97.3	93.5	95,8	94,3	90,1	84,2	427
ÁREA												
Urbana	67.4	76.8	49.7	99.2	100.0	98.2	92.9	5,76	7,56	7,68	85,8	215
Rural	76.4	74.1	57.4	97.4	8.96	96.1	94.3	93,7	92,4	200,7	82,1	212
REGIÓN												
Gran Asunción	53.0	68.7	35.3	100.0	100.0	97.2	89.3	7,76	94,2	83,8	82,1	80
Norte	74.9	9.79	51.5	97.3	0.96	92.3	9.88	94,3	88,8	85,1	9,97	130
Centro Sur	71.6	81.0	58.9	97.1	98.3	98.3	9.76	95,3	95,3	95,3	86,2	105
Este	82.9	79.2	61.5	7.86	8.86	98.3	95.1	95,5	95,5	92,3	87,0	112
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)												
0-5	7.77	62.4	45.0	9.76	6.96	94.0	91.5	86,4	82,9	80,4	78,0	9/
9	75.8	74.7	61.7	6.86	0.66	0.66	95.0	95,7	95,7	91,7	84,1	78
7-11	66.5	7.97	55.9	0.86	97.3	96.5	89.4	8,86	2,96	88,0	87,6	117
12 y más	69.4	80.7	50.0	8.86	100.0	98.3	96.3	6,76	9,96	94,7	84,6	156
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR												
Guaraní	6.62	73.1	57.7	96.4	92.6	94.6	6.68	92,8	91,0	86,3	85,1	154
Español	2.99	74.0	8.44.8	100.0	100.0	7.86	92.8	6,76	6,76	8,06	81,6	109
Español y Guaraní	67.3	78.5	55.6	7.86	100.0	98.3	97.4	6,3	93,4	95,6	85,3	150
Otro Idioma	72.9	82.4	55.2	100.0	100.0	100.0	93.2	100,0	100,0	93,2	87,8	14
NIVEL SOCIOECONÓMICO												
Bajo	78.4	9.69	56.6	98.4	6.76	8.96	93.6	97,6	0,06	86,8	81,1	194
Medio	72.3	6.62	57.7	97.0	98.5	6.96	90.3	97,5	6,56	88,7	9,06	135
Alto	58.7	80.3	41.8	100.0	100.0	98.5	97.0	99,2	99,2	97,0	81,8	86
	4 1 - 1 - D-1:-		-	,,								

^{*}Una dosis de BCG, tres dosis de Polio, tres dosis de DPT y una dosis de Sarampión.

CUADRO 9.9

PORCENTAJE DE NIÑOS DE 12 A 59 MESES DE EDAD QUE HAN RECIBIDO SUS INMUNIZACIONES EN CUALQUIER MOMENTO, CON FECHAS REGISTRADAS EN SU CARNÉ, SEGÚN EDAD ACTUAL DEL NIÑO: NIÑOS DE 12 A 59 MESES DE EDAD ACTUALMENTE VIVOS CUYAS MADRES MOSTRARON CARNÉ O DECLARARON INMUNIZACIÓN, ENDSSR 2008.

	TOTAL		EDAD DEL NIÑO	EN MESES	
INMUNIZACIONES	(12 - 59)	12 - 23 MESES	24-35 MESES	36-47 MESES	48-59 MESES
BCG	65.0	70.8	67.9	59.5	62.3
DPT_1	64.7	70.8	67.9	59.7	61.1
DPT_2	64.3	70.3	67.4	59.5	60.5
DPT_3	62.8	68.4	65.4	58.8	59.3
POLIO_1	64.0	67.5	67.0	59.6	62.3
POLIO_2	63.2	66.9	65.6	59.4	61.4
POLIO_3	61.7	64.7	63.8	587	59.8
SARAMPIÓN	61.2	59.3	64.2	60.3	61.1
TODAS LAS VACUNAS	55.9	53.0	59.7	54.9	56.1
N° DE CASOS	1828	427	469	474	458

CUADRO 9.10
TASA DE MORTALIDAD INFANTIL POR FUENTE Y PERÍODO: ENCUESTAS
ENDSR 1995/96, ENDSSR 2004 Y ENDSSR 2008.

ENCUESTA	PERÍODO	TASA DE MORTALIDAD INFANTIL	INTERVALO DE CONFIANZA DE 95% 2004 Y 2008
ENDSSR 2008	2003 - 2008	20	13 – 27
ENDSSK 2000	1998 - 2008	25	19 - 31
ENDSSD 2004	1999 - 2004	29	23 - 36
ENDSSR 2004	1994 - 2004	26	22 - 30
ENDSR 1995/96	1990 - 1995	27	-
ENDSK 1773/70	1986 - 1990	38	-

CUADRO 9.11 TASA DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, **ENDSSR 2008.**

TASAS *		ENDSSR 2008 (2003 - 2008	3)
IASAS "	TOTAL	URBANA	RURAL
Neonatal	13	15	10
Posneonatal	7	8	7
Infantil	20	23	17
En la niñez (1 - 4 años)	3	2	4
Menores de 5 años	23	25	21

Definiciones:

- * Mortalidad Infantil: Muertes antes de cumplir 1 año de edad por mil nacimientos.
- * Mortalidad Neonatal: Muertes en los primeros 28 días por mil nacimientos.
- * Mortalidad Posneonatal: Muertes después de 28 días y antes de 1 año por mil nacimientos (la diferencia entre Mortalidad Infantil y Mortalidad Neonatal).
- * Mortalidad en la niñez: Muerte a edades de 1 a 4 años, por mil que sobreviven a su primer cumpleaños. * Mortalidad menor de 5 años: Muertes en los primeros 5 años por mil nacimientos.

CUADRO 9.12

PORCENTAJE DE NACIMIENTOS REGISTRADOS EN EL REGISTRO CIVIL DE LAS PERSONAS, ÚLTIMOS NACIDOS VIVOS OCURRIDOS EN LOS 5 AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	NACIN	STRADO EL MIENTO ISTRO CIVIL	TOTAL	Nº DE CASOS*
	SI	NO		
TOTAL	82.1	17.9	100.0	2352
ÁREA				
Urbana	86.8	13.2	100.0	1155
Rural	76.0	24.0	100.0	1197
REGIÓN				
Gran Asunción	90.1	9.9	100.0	507
Norte	69.5	30.5	100.0	708
Centro Sur	84.9	15.1	1000	552
Este	77.2	22.8	100.0	585
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	64.2	35.8	100.0	491
6	75.7	24.3	100.0	562
7-11	82.9	17.1	100.0	591
12 y más	94.4	5.6	100.0	708
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR				
Guaraní	69.6	30.4	100.0	974
Español	93.6	6.4	100.0	492
Español y Guaraní	86.3	13.7	100.0	806
Otro Idioma	71.2	28.8	100.0	80
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Bajo	69.9	30.1	100.0	1179
Medio	87.5	12.5	100.0	702
Alto	96.4	3.6	100.0	471

^{*} Se excluye 1 caso que No sabe/No recuerda.

CUADRO 9.13

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE REGISTRADOS EN EL REGISTRO CIVIL DE LAS PERSONAS, SEGÚN FUE OPORTUNO O TARDÍO ^{1.} ÚLTIMOS NACIDOS VIVOS EN LOS 5 AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, CON FECHAS REGISTRADAS EN SU CERTIFICADO O PARTIDA DE NACIMIENTO, ENDSRR 2008.

CARACTERÍSTICAS	REGIS	STRO	TOTAL	N° DE
CARACTERISTICAS	OPORTUNO	TARDÍO	TOTAL	CASOS***
GRAN ASUNCIÓN*	51.0	49.0	100.0	162
INTERIOR PAÍS				
TOTAL	41.9	58.1	100.0	660
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	31.1	68.9	100.0	151
6	32.5	67.5	100.0	195
7-11	38.2	61.8	100.0	166
12 y más	66.0	34.0	100.0	148
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR				
Guaraní	29.0	71.0	100.0	340
Español	63.3	36.7	100.0	87
Español y Guaraní	46.6	53.4	100.0	208
Otro Idioma	60.1	39.9	100.0	25
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Вајо	28,4	71.6	100.0	392
Medio	50,8	49.2	100.0	186
Alto	72,2	27.8	100.0	82

^{*} Incluye Area Metropolitana.

^{**} Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos.

^{***} Nacidos vivos con fechas registradas en su certificado o partida de nacimiento.

¹ Manual de Normas y Procedimientos del Subsistema de Información de las Estadísticas Vitales. MSP y BS, 2003. En su artículo 54 y Conforme al artículo anterior (53), las inscripciones se considerarán:

a) Oportunas, las realizadas dentro de los treinta días en la Capital y sesenta días en el interior.

b) Tardías, las realizadas después de los 30 o 60 días hasta los 15 años.

CUADRO 9.14

PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD* QUE
TUVIERON DIARREA EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ANTES DE LA ENTREVISTA
Y QUE RECIBIERON ALGÚN CONSEJO O TRATAMIENTO,
SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	TUVO DIARREA	TOTAL	BUSCÓ CONSEJO O TRATAMIENTO PARA DIARREA	TOTAL
TOTAL	9.7	2340	54.6	207
ÁREA				
Urbana	9.2	1166	63.7	99
Rural	10.5	1174	44.4	108
REGIÓN				
Gran Asunción	7.6	510	65.4	38
Norte	9.5	690	36.9	63
Centro Sur	8.9	552	45.1	43
Este	12.4	588	59.5	63
SEXO DEL HIJO				
Hombre	10.9	1200	50.1	118
Mujer	8.5	1140	60.8	89
EDAD EN MESES				
0-5	6.0	249	**	15
6-11	14.7	228	50.3	30
12-23	13.9	436	70.6	56
24-35	8.9	478	36.5	43
36-59	8.1	949	57.9	63

^{*} Un niño seleccionado aleatoriamente por cada mujer entrevistada.

^{**} Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos

CUADRO 9.15
ENTRE LOS MENORES DE 5 AÑOS QUE TUVIERON DIARREA EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS, PORCENTAJE DE TIPO DE TRATAMIENTO RECIBIDO PARA LA DIARREA, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

			TRATAMI	ENTOS RI	ECIBIDOS			Nº DE
CARACTERÍSTICAS	SUERO ORAL-SRO			SUERO CASERO		INYECC. INTRA MUSC/VENOSO	OTRO	CASOS
TOTAL	37.7	35.2	22.5	16.5	4.2	3.7	4.3	207
ÁREA								
Urbana	45.1	28.2	25.2	15.7	5.4	1.3	7.2	99
Rural	29.4	43.1	19.5	17.5	2.8	6.3	1.0	108

CUADRO 9.16

CAMBIOS EN LA CANTIDAD DE LÍQUIDOS Y ALIMENTOS DADOS A LOS NIÑOS CON DIARREA MENORES A 5 AÑOS DE EDAD, QUE TUVIERON ESTE EVENTO EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ANTES DE LA ENTREVISTA, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

	CAN	ΓIDAD D	E LÍQUII	DOS	C	ANTIDAI	DE ALI	MENTOS	S		
CARACTERÍSTICAS	MUCHO MENOS	POCO MENOS	MÁS O MENOS LO MISMO	MÁS	NADA DE COMER	MUCHO MENOS	POCO MENOS	MÁS O MENOS LO MISMO	MÁS	TOTAL	Nº DE CASOS
TOTAL	8.9	14.5	21.6	55.0	5.1	28.3	33.4	27.7	5.6	100.0	207
ÁREA											
Urbana	8.4	10.6	21.6	59.4	3.3	31.7	35.7	22.7	6.7	100.0	99
Rural	9.4	18.9	21.6	50.1	7.1	24.4	30.7	33.4	4.4	100.0	108

CUADRO 9.17

PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD* QUE PRESENTARON SÍNTOMAS DE UNA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN LAS 2 SEMANAS ANTES DE LA ENTREVISTA, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	TUVO FIEBRE Y RESPIRACIÓN RÁPIDA	N° DE CASOS
TOTAL	7.2	2298
ÁREA		
Urbana	6.5	1145
Rural	8.0	1153
REGIÓN		
Gran Asunción	6.9	506
Norte	10.1	680
Centro Sur	5.4	539
Este	7.8	573
SEXO		
Hombre	7.3	1181
Mujer	7.1	1117
EDAD EN MESES		
0-5	3.0	245
6-11	5.5	225
12-23	11.8	427
24-35	9.3	469
36-59	5.6	932

^{*}Un niño seleccionado aleatoriamente por cada mujer entrevistada

CUADRO 9.18

PORCENTAJE DE MUJERES QUE MENCIONARON SÍNTOMAS (SEÑALES) QUE INDICAN QUE DEBEN LLEVAR AL NIÑO AL MÉDICO O INSTITUCIÓN DE SALUD, SEGÚN ÁREA, REGIÓN Y EDUCACIÓN DE LA MADRE. MADRES DE NIÑOS SELECCIONADOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD ENDSSE 2008

SÍNTOMAS (SEÑALES)		ÁREA	EA		REC	ÁREA REGIÓN (A)	`	(AÑOS	EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)	ACIÓN OS DE EST	UDIO)
MENCIONADO ESPONTÁ- NEAMENTE	TOTAL*	URBANA	RURAL	GRAN ASUN- CIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE	9-0	9	11-2	12 Y MÁS
Tos persistente	6.09	63.7	57.4	62.7	61.1	57.8	61.8	57.9	57.6	64.3	62.4
Fiebre	0.09	59.0	61.4	58.4	59.9	59.1	62.4	60.7	65.7	60.4	55.1
Dificultad para respirar	17.9	18.3	17.5	21.0	16.7	19.3	14.5	17.0	18.5	16.5	19.2
Respiración agitada	12.9	12.9	12.8	16.2	14.5	10.7	10.8	12.5	13.2	12.4	13.2
Respiración ruidosa	9.6	9.4	6.6	8.3	8.0	10.9	10.5	8.0	10.9	9.3	6.6
Si no hay mejoría	6.7	4.4	9.6	4.2	6.5	6.1	9.4	12.3	5.5	8.1	3.3
Llora mucho	4.9	5.1	4.6	8.9	8.5	2.1	3.9	4.0	4.5	4.6	0.9
No come/ No bebe bien	3.5	3.3	3.7	3.7	2.7	4.9	2.4	2.2	2.9	1.9	5.9
No duerme/ Falta de sueño	2.8	3.1	2.4	8.8	3.7	1.4	1.7	2.7	1.6	1.8	4.6
Anormal/ Somnoliente	1.7	1.6	1.8	2.0	9.0	1.3	2.2	1.7	9.0	1.3	2.9
Se pone morado (cianosis)	1.0	8.0	1.3	9.0	0.5	6.0	1.7	0.4	1.0	0.5	1.7
Respira rápido uniendo las costillas	0.7	0.7	6.0	9.0	0.1	1.6	0.5	1.2	6.0	9.0	0.5
Incapaz de beber/mamar	0.7	0.7	0.7	0.2	1.0	0.3	1.4	1.2	0.4	0.1	1.3
Cuello dolorido o rígido	9.0	0.7	9.0	0.4	9.0	8.0	0.7	0.3	0.1	9.0	1.2
Convulsiones o ataques	9.0	8.0	0.2	6.0	0.4	9.4	0.4	0.3	9.0	0.5	0.7
Otro	2.8	3.5	2.0	3.6	1.6	2.9	2.5	1.9	3.2	2.8	3.1
No sabe	1.3	0.3	2.6	9.0	0.7	3.5	0.5	4.2	8.0	1.4	0.0
N° DE CASOS	1475	731	744	326	470	328	351	312	353	376	434

* Más de una respuesta posible.

CAPÍTULO 10

Relaciones de Género y Violencia contra la Mujer

La violencia intrafamiliar existe en todas las sociedades, culturas y en todos los niveles socioeconómicos. La violencia intrafamiliar incluye agresiones físicas, como golpes, patadas o golpizas, relaciones sexuales forzadas, maltratos psíquicos o emocionales, tales como la intimidación y la humillación, y comportamientos de control, como el aislamiento de una persona de su familia, amigos, limitación al acceso a bienes económicos u otros tipos de asistencia¹.

Por cuarta vez en la serie de encuestas del CEPEP se incluyó el tema de violencia contra la mujer, por su relación con la salud en general y particularmente con la salud sexual y reproductiva y la salud mental. El cuestionario que se utilizó para medir y caracterizar la violencia en la ENDSSR 2008 se modificó, para introducir mayor comparabilidad con los instrumentos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Después de la encuesta ENDSSR 2004, se dio un importante logro en el área de investigación del tema de violencia, a través de encuestas poblacionales. Se trata de la conducción de una encuesta multipaís, desarrollada y apoyada por la OMS en 11 países del mundo (OMS, Estudio multipaís de la OMS sobre salud de la mujer y violencia doméstica contra la mujer: Primeros resultados sobre prevalencia, eventos relativos a la salud y respuestas de las mujeres a dicha violencia, 2005). Se desarrolló un cuestionario estándar para este estudio, con la participación y revisión de un panel internacional de expertos que se probó en los 11 países y sirvió como un modelo para un nuevo módulo sobre violencia en las encuestas poblacionales.

Con el apoyo de USAID/ Washington y con la asistencia técnica de los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC), se desarrolló el nuevo módulo de género y violencia para ENDS-SR 2008. Si bien el módulo permite mayor comparabilidad con los instrumentos promulgados a nivel internacional por la OMS, sacrificó la comparabilidad con los resultados de ENDSSR 2004.

El contenido del nuevo módulo ofrece la oportunidad de profundizar en los siguientes temas:

- Opiniones de las mujeres acerca de la equidad en las relaciones de pareja.
- Observación de violencia física de los hombres hacia las mujeres y experiencias de abuso físico durante la niñez o adolescencia.
- Comportamiento dominante de la pareja hacia la mujer.
- Prevalencia y tipos de violencia de pareja (emocional, física y sexual) hacia la mujer alguna vez en la vida y durante el último año de vida marital.

¹ OMS, Informe Mundial Sobre la Violencia y la Salud, 2002.

- Experiencias de violencia sexual por otras personas que no fuera el esposo/ compañero de vida.
- Servicios más utilizados por las mujeres que sufren violencia.
- Características sociales y demográficas principales de las mujeres que sufren violencia y sus consecuencias emocionales y físicas.
- Relación entre experiencias de violencia y otros problemas de salud o condiciones de riesgo.

Como en la ENDSSR 2004, la encuesta siguió, en la medida de lo posible, las recomendaciones éticas y metodológicas elaboradas por la OMS para proteger la seguridad de las participantes en la investigación y para asegurar la alta calidad de los datos².

- El cuestionario se elaboró con base en los hallazgos más recientes en el campo de la investigación del tema de violencia.
- Sólo se seleccionó y entrevistó una mujer por hogar, manteniendo como prioridad alta, la privacidad durante la entrevista. En las situaciones donde la privacidad no fue posible, no se aplicó el módulo sobre violencia.

Cabe mencionar que a pesar de tomar medidas para asegurar la calidad de los datos sobre violencia, éstos son sujetos de sesgo, porque las mujeres pueden, por su propia seguridad, privacidad o sentimientos de vergüenza, decidir no reportar la violencia, lo que puede conllevar a una subestimación de los niveles verdaderos de violencia.

10.1 Actitudes sobre Aspectos de Relaciones entre Parejas

En la encuesta ENDSSR 2008 se incluyeron preguntas nuevas (no incluidas en el módulo de 2004) con respecto a las actitudes y creencias de las mujeres sobre aspectos de las relaciones entre parejas íntimas y en la familia. A todas las mujeres se les preguntó si estaban de acuerdo o no con las siguientes afirmaciones: a) Los problemas familiares deben ser conversados solamente con personas de la familia, b) Si el hombre maltrata a su esposa, otras personas que no son de la familia deben intervenir, c) Una buena esposa debe obedecer a su esposo aunque no esté de acuerdo con él, d) El hombre tiene que mostrar a su esposa/ pareja quién es el jefe, y e) Es obligación de la esposa tener relaciones sexuales con su esposo aunque ella no quiera. En total, el 86.8 por ciento respondió que los problemas de pareja deben ser conversados solamente con personas de la familia; el 69.2 por ciento creía que si el hombre maltrata a su esposa, las personas que no son de la familia deben intervenir; el 34 por ciento creía que la esposa debe obedecer a su esposo aunque no esté de acuerdo con él; el 26.3 por ciento opinaba que el hombre tiene que mostrar a su esposa que él es el jefe; y el 7.5 por ciento creía que es obligación de la esposa tener relaciones sexuales con su esposo aunque ella no quiera, **Cuadro 10.1.**

Ellsberg MC, Heise L. La investigación sobre la violencia contra las mujeres: guía práctica para investigadores y activistas. Washington, DC, Estados Unidos: Organización Mundial de la Salud, PATH, 2005.

Índice de Creencias Tradicionales

Con las cinco categorías se creó un índice de "creencias tradicionales" con 3 posibilidades.

- 1. Ninguna: para las mujeres que no respondieron afirmativamente a ninguna de las categorías.
- 2. De 1 a 3 para las mujeres que respondieron afirmativamente a 1, 2 o 3 categorías, y
- 3. De 4 o más para mujeres que respondieron afirmativamente 4 o 5 categorías.

Las categorías son: 1. Los problemas familiares deben ser conversados solamente con personas de la familia. 2. Si el hombre maltrata a su esposa otras personas que no son de la familia deben intervenir. 3. Una buena esposa debe obedecer a su esposo aunque no esté de acuerdo con él. 4. El hombre tiene que mostrar a su esposa/ pareja quién es el jefe, y 5. Es obligación de la esposa tener relaciones sexuales con su esposo aunque ella no quiera.

Área, Región y Educación

La proporción de mujeres que estaba de acuerdo con al menos cuatro de las actitudes tradicionales fue mayor en el área rural (15 por ciento), en comparación con el área urbana (6.7 por ciento). La proporción que expresó que estaba de acuerdo con 4 o más creencias tradicionales fue notablemente alta entre las residentes de la Región Norte (19.1 por ciento) en comparación con las residentes de Gran Asunción (5.2 por ciento). Esta proporción también fue mayor entre las mujeres con menor nivel educativo, de mayor edad, y entre las mujeres del nivel socioeconómico más bajo (21.3 por ciento), en comparación con el 3.1 por ciento entre las del nivel más alto. Sólo el 7.8 por ciento no tuvo actitudes tradicionales en ninguna de las cinco preguntas.

La segunda pregunta dirigida a las relaciones de género se enfocó en la opinión de las mujeres sobre situaciones en que un esposo tiene derecho a pegarle a su esposa o compañera cuando: ella no cumple con sus quehaceres domésticos a la satisfacción del esposo, ella lo desobedece, ella se niega a tener relaciones sexuales con él, ella le pregunta si él le es infiel y si él descubre que ella le es infiel. Los resultados se muestran en el **Cuadro 10.2**. En general, la gran mayoría de mujeres respondió que el esposo o compañero no tiene razón en ninguna de las situaciones expuestas. En total, 79.8 por ciento de las mujeres entrevistadas creían que el hombre no tenía derecho a pegarle a su esposa en ninguna de las cinco situaciones, un 14.2 por ciento creía que el hombre tenía derecho en una de las cinco condiciones, y 6 por ciento pensaba que el hombre tenía derecho a pegarle en dos o más de las situaciones expuestas.

Hubo variaciones notables con respecto a algunas características específicas. Menos de 2 por ciento de las entrevistadas pensaba que existía razón para usar la fuerza física en el caso que la mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su compañero, en el caso que ella pregunte a él si le es infiel, o en si ella no cumple sus quehaceres domésticos. Sin embargo, el 18.2 por ciento pensaba que tiene razón en el caso que él descubre que ella le es infiel. El porcentaje que pensaba que el hombre tiene derecho a pegarle a la mujer en al menos una de las situaciones fue elevado en las áreas rurales (32.2 por ciento), en la región Norte (33.6 por ciento), y en mujeres que sólo hablan guaraní (40.9 por ciento). En general, la creencia que el hombre tiene derecho a pegar fue más común entre las mayores de edad (40-44 años) (23.6 por ciento), las mujeres casadas o unidas (23.1 por ciento), las sin educación formal (45.5 por ciento), y entre las ubicadas en el nivel socioeconómico más bajo (43.4 por ciento).

A las mujeres alguna vez casadas o unidas, se formuló una pregunta sobre el control exigido por su esposo/ compañero o ex-esposo/ ex-compañero en seis aspectos: Se molesta si habla con otro hombre, Insiste en saber dónde está, Impide ver a sus amistades, Sospecha que le es infiel, Exige que pida permiso para buscar atención de salud y Restringe contacto con la familia, **Cuadro 10.3**. Entre ellas, el 49 por ciento relató que el marido no exigía control en ninguno de los seis comportamientos especificados, el 32.4 por ciento respondió que su pareja exige control en una o dos áreas y 18.6 por ciento en tres o más comportamientos. Los comportamientos más comunes fueron que el marido se molesta si ella habla con otro hombre (34.7 por ciento), que él insiste en saber dónde está (33.2 por ciento), que él impide que ella vea a sus amistades (15.3 por ciento), y que él sospecha que ella le es infiel (15.2 por ciento). En general el porcentaje que reporta los comportamientos de control fue mayor entre las jóvenes (15 a 19 años de edad), las de 7 a 11 años de estudio, y entre las mujeres divorciadas, separadas o viudas.

10.2 Experiencia de Violencia antes de los 15 Años

Escuchó o Vio a sus Padres Maltratarse Físicamente

En la encuesta se incluyeron preguntas para conocer si la mujer vio o escuchó a sus padres maltratarse físicamente antes de cumplir los 15 años y si fue maltratada físicamente antes de la edad mencionada. En el **Cuadro 10.4** se puede observar que 2 de cada 10 mujeres (20.2 por ciento) antes de cumplir los 15 años vieron o escucharon a sus padres maltratarse físicamente, y el 16.8 por ciento fue víctima de violencia física antes de cumplir 15 años de edad.

Área y Región

En el área urbana se encuentra un mayor porcentaje (21.1 por ciento) de mujeres de 15 a 44 años que vieron o escucharon a sus padres o padrastros maltratarse físicamente en relación a las del área rural (18.9 por ciento). Sin embargo, no hubo diferencia estadística según área en el porcentaje que reportó maltrato. Analizando los porcentajes por regiones, podemos observar que en la región Este existe mayor porcentaje de mujeres que informaron haber visto violencia entre sus padres (21.2 por ciento), mientras que la región Norte presenta el menor porcentaje (18.4 por ciento). El mismo comportamiento se presenta para las mujeres que fueron maltratadas antes de cumplir los 15 años, **Cuadro 10.4**.

Edad

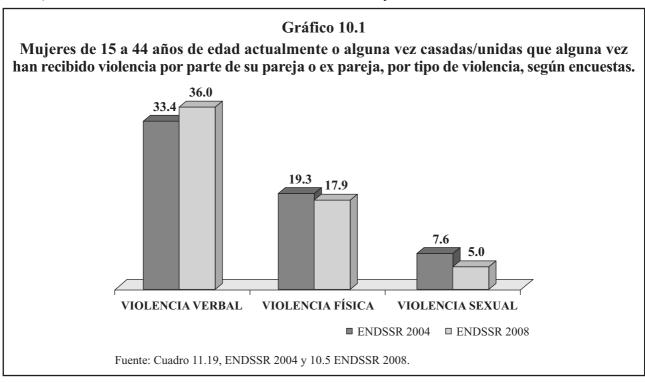
Las mujeres entre 15 a 19 años de edad son las que presentan menor porcentaje de haber visto a sus padres maltratarse físicamente y haber sido maltratadas (17.9 y 13.1 por ciento respectivamente), y las de 35 a 39 años son las que tienen mayor porcentaje (24.7 y 22.9 por ciento). Mujeres que han tenido un divorcio o separación fueron las que reportaron con más frecuencia el haber visto violencia entre sus padres (28.1 por ciento) y recibido maltrato (29.4 por ciento), en comparación con las actualmente casadas, unidas o solteras. Observando los datos por nivel socioeconómico se aprecia que las mujeres con nivel muy alto son las que presentan el menor porcentaje de haber visto a sus padres maltratarse físicamente (16.4 por ciento). Para los otros niveles socioeconómicos los porcentajes varían entre el 20 y el 22 por ciento. Con relación al idioma hablado en el hogar, el 22.7 por ciento

de las mujeres que hablan el idioma español y guaraní declararon haber visto a sus padres maltratarse físicamente antes de cumplir los 15 años, **Cuadro 10.4.**

10.3 Violencia Verbal, Física y Sexual de Pareja

A todas las mujeres casadas o unidas alguna vez se les preguntó si alguna vez en su vida su esposo, pareja actual o cualquier otra pareja le ha insultado o la ha hecho sentir mal, la ha menospreciado o humillado frente a otras personas, han hecho cosas a propósito para asustarla o intimidarla (por ejemplo de la manera como la mira, cómo le grita o rompe cosas) y si la han amenazado con herirla o herir a alguien que a ella le importa. Si la mujer entrevistada respondía afirmativamente a cualquiera de estas preguntas la violencia fue clasificada como *violencia verbal*. Para la *violencia física* se les preguntó si su pareja o ex pareja la ha abofeteado o tirado cosas que pudieran herirla, si la ha empujado, arrinconado o estirado del pelo, la golpeó con su puño o con alguna otra cosa que pudiera herirla, la ha pateado, arrastrado o dado una golpiza, la ha intentado estrangular o quemar a propósito y si la ha amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma en contra suya. Por último para conocer si hubo *violencia sexual* se les preguntó a las mujeres que alguna vez hayan estado casadas o unidas y a las que lo están actualmente, si su pareja o ex pareja la ha forzado físicamente a tener relaciones sexuales cuando ella no lo deseaba.

Los resultados se presentan en el **Cuadro 10.5** y **Gráfico 10.1**, donde se puede observar que el 36 por ciento de las mujeres actualmente o alguna vez casadas o unidas reportó violencia verbal, porcentaje mayor del registrado en la encuesta del 2004, donde fue de 33.4 por ciento. Con relación a la violencia física se aprecia que casi 2 de cada 10 mujeres (17.9 por ciento) reportaron ese tipo de violencia, porcentaje suavemente menor que el registrado en la encuesta anterior (19.3 por ciento). Tanto la diferencia encontrada en violencia verbal y violencia física entre las encuestas de



2004 y 2008 no es estadísticamente significativa. La violencia sexual disminuyó, de 7.6 por ciento registrado en el 2004, a 5 por ciento en la ENDSSR 2008. Esta disminución es estadísticamente significativa.

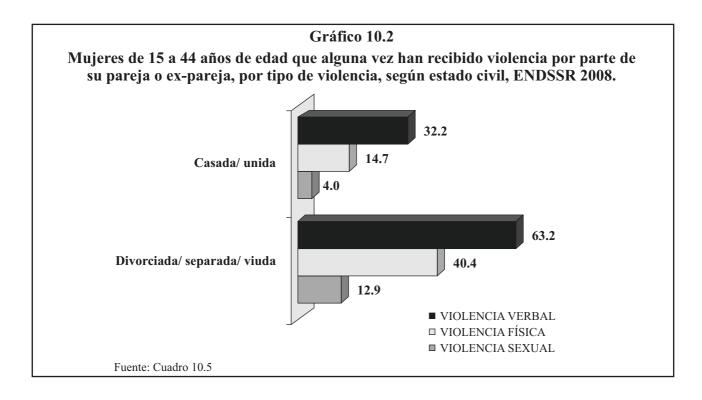
Área y Región

Al analizar la información por área, se puede apreciar que existe una gran brecha entre las mujeres residentes en el área urbana en comparación a las residentes en el área rural. En efecto, 4 de cada 10 mujeres residentes urbanas sufrieron violencia verbal (40.5 por ciento), contra el 28.7 por ciento para las residentes en el área rural. Lo mismo ocurre al comparar la violencia física, con 20.2 por ciento para las mujeres del área urbana, contra 14.1 por ciento para las mujeres del área rural. La violencia sexual presenta menor diferencia al comparar las áreas de residencia de las mujeres, ya que alcanzó un porcentaje de 5.4 por ciento para el área urbana y 4.5 por ciento para el área rural. Comparando estos resultados con la encuesta del 2004, no se observan mayores diferencias.

Según la región de residencia de las mujeres, se puede apreciar que la región de Gran Asunción es la que presenta mayor porcentaje de violencia verbal y violencia física (40.2 y 19.4 por ciento respectivamente), en comparación a las otras regiones. Con relación a la violencia sexual, no se observan diferencias entre las regiones.

Estado Civil

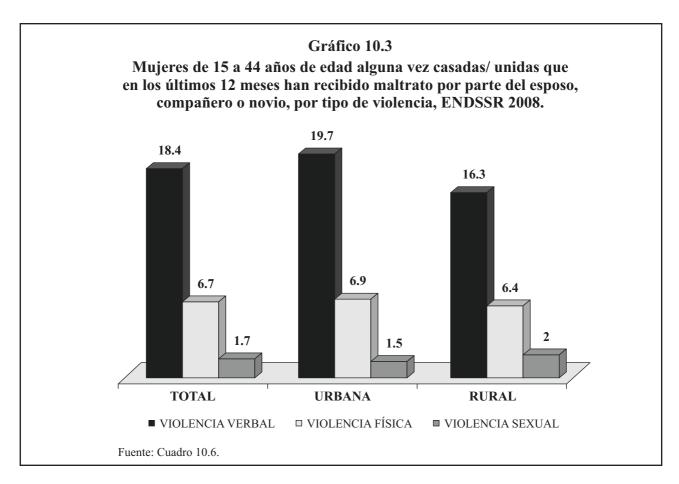
Analizando los datos por estado civil, observamos que las mujeres divorciadas, separadas o viudas presentan mayores porcentajes para los tres tipos de violencia en comparación a las casadas o unidas, es decir, 63.2 por ciento violencia verbal, 40.4 por ciento violencia física y 12.9 por ciento violencia sexual. **Gráfico 10.2**.



Violencia en los Últimos 12 Meses anteriores a la Encuesta

A las mujeres actualmente casadas o alguna vez unidas que respondieron afirmativamente las preguntas relacionadas a violencia, se les preguntó si esto ocurrió también en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta. La violencia ocurrida durante el último año evidencia la magnitud actual del problema. Los resultados se presentan en el **Cuadro 10.6 y Gráfico 10.3**. Se puede observar que 2 de cada 10 mujeres recibieron violencia verbal en los últimos 12 meses (18.4 por ciento), 6.7 por ciento reportaron violencia física y 1.7 por ciento violencia sexual.

Las mujeres del área urbana reportaron mayor porcentaje de violencia verbal (19.7 por ciento) en los últimos doce meses anteriores a la encuesta que las del área rural (16.3 por ciento). Con relación a violencia física y sexual, se puede observar que en el área urbana y rural no hay diferencias. En la región de Gran Asunción se registró mayor porcentaje de violencia verbal y física, alcanzando un 19.6 y 7.4 por ciento respectivamente, y el menor porcentaje se registró en la región Norte para violencia verbal y en Centro Sur para violencia física.

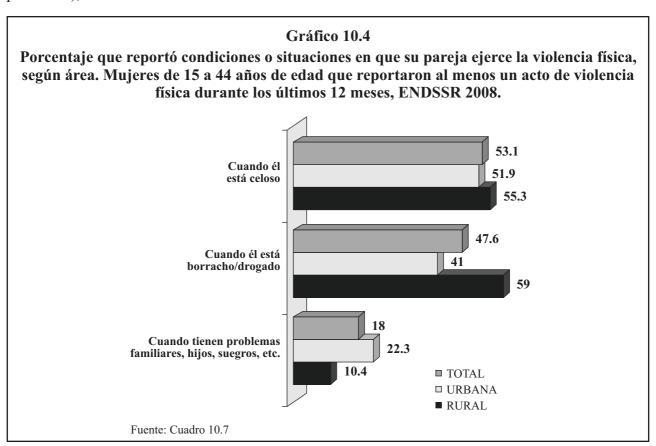


Los datos indican que las mujeres jóvenes son más propensas a haber experimentado violencia verbal y física durante el último año, en comparación con las mujeres mayores, con 1 de cada 4 mujeres de 15 a 19 años de edad (25.4 por ciento), que reportaron violencia verbal, y casi 1 de cada 10 violencia física (9.1 por ciento). Las mujeres divorciadas, separadas o viudas reportaron mayores porcentajes de violencia verbal (22.7 por ciento), y violencia física (12.4 por ciento). Las mujeres

con 7 a 11 años aprobados de estudio presentaron mayor porcentaje de violencia verbal (22.1 por ciento), y violencia física (9.5 por ciento), en comparación con las mujeres con niveles mayores y menores de educación. Las mujeres que tienen nivel socioeconómico medio fueron las más propensas a reportar violencia verbal (20.4 por ciento), y las del nivel muy bajo fueron las que más reportaron violencia física (9.2 por ciento), **Cuadro 10.6.**

A todas las mujeres alguna vez casadas o unidas que reportaron violencia física o sexual en los últimos 12 meses, se les preguntó sobre las situaciones o condiciones más frecuentes en que se produce la violencia **Cuadro 10.7** y **Gráfico 10.4**. Una de cada 2 mujeres que experimentaron violencia física o sexual (53.1 por ciento), reportó que su pareja se vuelve violenta cuando él está celoso, seguido de 47.6 por ciento cuando él está borracho o drogado, y por 18 por ciento que relató que la violencia ocurrió cuando hubo problemas familiares.

Los datos muestran situaciones similares según área. Una notable diferencia se observa cuando el problema de la violencia ocurre debido al uso de alcohol o drogas por el marido, entre las mujeres con 0 a 6 años de escolaridad (62 por ciento), en relación a mujeres con 7 y más años de estudio (38 por ciento), **Cuadro 10.7**.



Búsqueda de Asistencia

A las mujeres alguna vez casadas o unidas que reportaron violencia física en los 12 meses anteriores a la encuesta, se les preguntó a quién o a quiénes han acudido cuando fueron agredidas. Los resultados están en el **Cuadro 10.8**, donde se observa que el 58.5 por ciento buscó ayuda. No se observan diferencias por área de residencia, pero al momento de buscar ayuda las mujeres que tienen 0 a 6 años aprobados de estudio presentan un porcentaje del 55.3 por ciento, contra 60.6 por ciento para las que tienen 7 y más años de estudios. De todas las mujeres que acudieron en busca de ayuda, la mayoría acudió a familiares, amigos o vecinos, mientras sólo 15 por ciento buscó asistencia de la comisaría, y 10.5 por ciento de un Juzgado de Paz.

También es importante notar que el 41.5 por ciento de las mujeres agredidas físicamente no acudió a nadie, **Cuadro 10.9**. Entre ellas, un tercio (33.7 por ciento) creía que podía solucionar sola la situación, 27.7 por ciento mencionó que tenía miedo a represalias y 21.7 por ciento tenía vergüenza de buscar ayuda.

Consecuencias de la Violencia

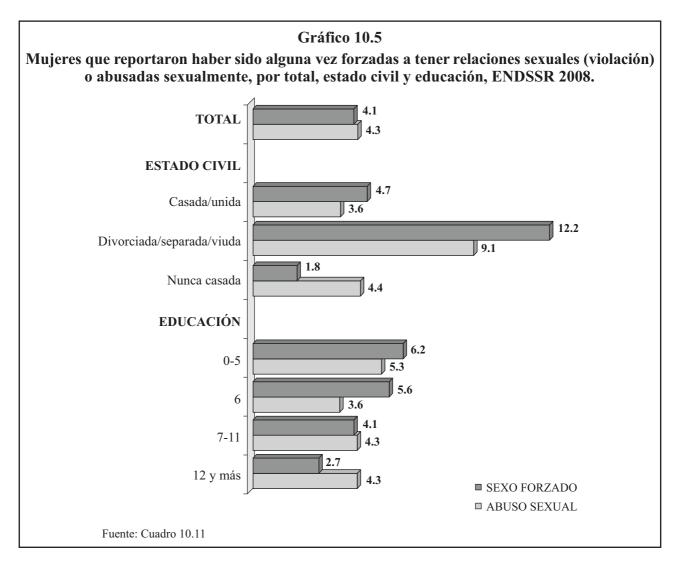
A todas las mujeres que sufrieron violencia física en los 12 meses anteriores a la encuesta, se les preguntó cuáles fueron las consecuencias sufridas por la agresión de parte de su pareja o ex pareja. En el **Cuadro 10.10** se puede observar que 3 de cada 4 mujeres que fueron víctimas de violencia (75.4 por ciento) sufrieron dolores de cabeza o del cuerpo, 69.5 por ciento quedaron con ansiedad o angustia tal que no podían cumplir sus deberes y el 67.8 por ciento quedaron con miedo a que el victimario les vuelva a agredir. El 15.9 por ciento sufrió lesiones físicas debido a la violencia.

10.4 Violación y Abuso Sexual en la Vida de la Mujer

En la ENDSSR 2008 se preguntó a todas las mujeres entrevistadas de 15 a 44 años de edad, independientemente de su estado civil o la edad cuando ocurrió, una serie de cuestiones relacionadas con: a) el sexo forzado (violación), que se define como haber sido obligada a tener relaciones sexuales con penetración, contra su voluntad; y b) el abuso sexual sin penetración, que incluye el haber sido obligada por alguien, a desvestirse, tocarle o dejarse tocar las partes íntimas, besar, abrazar o hacer cualquier otro acto sexual sin llegar a la penetración.

En el **Cuadro 10.11** y **Gráfico 10.5**, se muestra el porcentaje de mujeres que reportó alguna vez en la vida haber sido forzada a tener sexo contra su voluntad y el porcentaje que informó abuso sexual, además de la proporción que declaró haber sido víctima de los dos actos.

Un 4.1 por ciento reportó haber sido víctima de sexo forzado en algún momento de su vida y 4.3 por ciento experimentó algún tipo de abuso sexual. El 1.3 por ciento del total de mujeres entrevistadas declaró que fue víctima de los dos tipos de violencia sexual.



Para comprender estos porcentajes en su real dimensión se debe tener en cuenta que, de acuerdo a proyecciones nacionales, para el año 2008 se había estimado un total aproximado a 1400000³ mujeres entre 15 y 44 años. Para este total de población, el número absoluto de mujeres víctimas de violación en el Paraguay llega a más de 56000, y es probable debido al subregistro de esta experiencia que el número sea todavía mucho mayor.

Área y Región

Las mujeres del área urbana informaron los dos tipos de violencia, pero en forma separada (sexo forzado y abuso sexual) con más frecuencia que las mujeres rurales. Aunque las diferencias son pequeñas al comparar las regiones, la región Este presenta los mayores porcentajes de sexo forzado (4.9 por ciento) y de abuso sexual (5.1 por ciento).

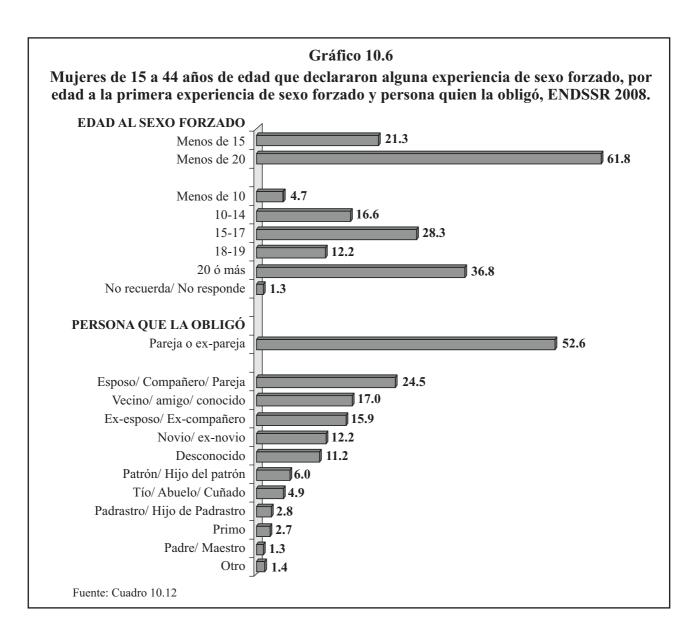
³ DGEEC, Proyección de la Población Nacional por Sexo y Edad, año 2000 – 2050.

Estado Civil, Edad y Educación

El porcentaje más elevado de mujeres con antecedentes de haber sido obligadas a tener sexo forzado se encontró entre las divorciadas, separadas o viudas (12.2 por ciento). Las mujeres de 35 a 39 años de edad (6.9 por ciento) y del grupo de 40 a 44 años (5.8 por ciento), presentan cifras superiores a la cifra nacional. En contraste, las mujeres jóvenes fueron tan propensas como las mayores a reportar el abuso sexual. Mujeres sin educación o que sólo completaron 5 años de estudio (6.2 por ciento) y las que aprobaron 6 años de estudio (5.6 por ciento) reportaron proporciones más altas que el promedio nacional para ambos tipos de violencia sexual.

Edad en que fue Víctima de Sexo Forzado

A todas las mujeres que informaron sexo forzado se les preguntó qué edad tenían cuando sucedió el hecho por primera vez. El **Cuadro 10.12** y **Gráfico 10.6** muestra que el 21.3 por ciento reportó



haber sido forzadas sexualmente (violación) antes de los 15 años de edad, y 61.8 por ciento antes de los 20 años. Los datos muestran que el sexo forzado comienza muchas veces a edades extremamente jóvenes, casi 1 de cada 20 mujeres fueron víctimas de sexo forzado o violación, cuando eran niñas menores de 10 años (4.7 por ciento) y 16.6 por ciento tenía entre 10 y 14 años cuando fueron violadas por primera vez.

Persona que le Ocasionó la Violación

A las mujeres que informaron haber sido violadas, se les preguntó quién les había ocasionado el sexo forzado (violación). En el **Cuadro 10.12**, se puede ver que más frecuentemente, el agresor fue el esposo, compañero o pareja (24.5 por ciento), el ex-esposo, ex-compañero o ex-pareja (15.9 por ciento), o el novio o ex-novio (12.2 por ciento). Sumadas las tres categorías anteriores, se puede decir que más de la mitad (52.6 por ciento) de las mujeres fueron víctimas de una violación producida por una pareja o ex-pareja. El resto de los agresores fueron identificados como el vecino, amigo o conocido (17 por ciento); patrón o hijo del patrón (6 por ciento); tío, abuelo o cuñado (4.9 por ciento); padrastro o hijo de padrastro (2.8 por ciento); primo (2.7 por ciento) y padre o maestro (1.3 por ciento).

A pesar de lo que comúnmente se cree que el agresor de una violación es un extraño, la mayoría de los casos son producidos por personas conocidas o parientes de las víctimas. Sólo 11.2 por ciento de las mujeres mencionaron que fue un desconocido el que cometió la violación.

A Quién Acudió

A las mujeres que reportaron haber sido víctimas de una violación se les preguntó si les había sucedido más de una vez en la vida, y si respondieron afirmativamente, se preguntó si habían buscado ayuda la última vez que les ocurrió, y dónde buscaron ayuda. En el **Cuadro 10.13**, se muestra que un 35 por ciento de las mujeres violadas pidieron ayuda la última vez que les sucedió el hecho. Mientras 21.1 por ciento relató que fue a la policía o jefe de la comunidad. Las demás buscaron el apoyo de familiares u otros conocidos.

Razón por la cual No Acudió a Nadie

De las entrevistadas que respondieron haber sufrido violación, 65 por ciento no pidió ayuda la última vez, **Cuadro 10.14**. Las razones por las cuales las víctimas no solicitaron ayuda fueron que tenían miedo de represalias (42.7 por ciento), tenían vergüenza (30.2 por ciento), y creían que podían solucionarlo solas (16.8 por ciento).

Edad al Primer Abuso Sexual

A todas las mujeres que declararon alguna experiencia de abuso sexual se les preguntó qué edad tenían cuando ocurrió. En el **Cuadro 10.15** se puede observar que las edades en que el abuso sexual se produjo por primera vez son aun menores que en el caso del sexo forzado (**Cuadro 10.12**). El 18.6 por ciento de los casos de abuso sexual ocurrió cuando la mujer tenía menos de 10 años, 25.6 por ciento de los casos cuando tenía entre 10 y 14 años, y 22.9 por ciento cuando tenía entre 15 y 17 años. También se les preguntó a las mujeres quién fue la persona que la obligó al abuso sexual.

Se puede apreciar que en la mayoría de los casos el culpable fue un vecino, amigo u otro conocido (29.3 por ciento), el 13.4 por ciento fue un tío, y 12.7 por ciento por un novio o ex novio.

En el Cuadro 10.16 se contrastan las características de mujeres que han experimentado alguna violencia física o sexual de pareja en su vida con las que no la han tenido. El cuadro demuestra la vinculación de violencia con otras experiencias de victimización o riesgo. En relación a experiencias durante la niñez, el 40.5 por ciento de las mujeres que experimentaron violencia física o sexual de pareja vio o escuchó a su padre/ padrastro maltratar físicamente a su madre, y un 38 por ciento recibió maltrato físico antes de cumplir los 15 años, contra 17.7 y 13.7 por ciento para las mujeres no víctimas de violencia, respectivamente. Mujeres con la experiencia de violencia física o sexual de pareja fueron más propensas a tener múltiples uniones, y de casarse por primera vez con menor edad, en comparación a las que no tenían experiencia de violencia. Mujeres con historia de violencia física o sexual reportaron con mayor frecuencia que sus maridos tuvieron comportamientos de control o abuso de alcohol o drogas, en comparación a las mujeres no víctimas de violencia. Además, las mujeres con violencia física o sexual de pareja reportaron mayor vulnerabilidad en su salud mental, con un 33.2 por ciento de ellas que mencionaron 10 o más síntomas en comparación a 10.6 por ciento de las mujeres sin violencia. Cuando se les preguntó si había alguien con quien pueda hablar sobre las dificultades de su vida, 1 de cada 4 de las mujeres víctimas de violencia (25 por ciento) respondió que no, en comparación a 13.6 por ciento de las mujeres sin historia de violencia.

CUADRO 10.1

PORCENTAJI	PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 ENTRE PAREJA	DE 15 A 44 ANOS I REJAS, SEGÚN C	DE EDAD POR A JARACTERÍSTI	CAS SELECCI	AUJERES DE 15 A 44 ANOS DE EDAD POR ACTITUDES DE LAS MUJERES HACIA LAS RELACIONES ENTRE PAREJAS, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.	CIALAS 1	RELA	CION	ES
	LOS PROBLEMAS FAMILIARES DEBER	SI EL HOMBRE MALTRATAA SU	LA ESPOSA DEBE	EL HOMBRE TIENE OTE	ES OBLIGACIÓN DE	NÚMERO DE CREENCIAS TRADICIONALES	E CREE	NCIAS ES	
CARACTERÍSTICAS	SER CONVERSADOS SOLAMENTE CON PERSONAS DE LA FAMILIA	ESPOSA, OTRAS PERSONAS QUE NO SON DE LA FAMILIA DEBEN INTERVENIR	4	MOSTRAR A SU ESPOSA/PAREJA QUIEN ES EL JEFE	CO	NINGUNA	1-3	4 Y MÁS	N° DE CASOS
TOTAL	8.98	69.2	34.0	26.3	7.5	7.8	82.4	8.6	6526
ÁREA									
Urbana	84.8 90.1	71.0	26.6 46.4	20.9	5.2	9.7	83.6	6.7	3692
REGIÓN			-)	-	2	-		
Gran Asunción	83.7	70.9	22.8	19.3	4.4	10.7	84.1	5.2	1612
Norte	89.4	61.8	47.8	40.5	14.5	3.6	77.3	19.1	1682
Centro Sur	9.68	67.7	36.6	25.9	7.7	6.0	83.3	10.7	1577
Este	86.7	71.3	39.0	29.7	4.8	9./	81.6	10.8	CC91
EDAD									
15-19	87.9	71.6	33.4	22.3	5.3	7.2	86.2	6.5	1386
20-24	8.98	72.6	27.9	21.9	4.6	8.1	85.6	6.3	1259
25-29	86.3	68.5	31.1	26.2	6.9	8.3	82.0	6.7	1219
30-34	8.98	67.3	33.0	28.0	∞; ∞;	7.9	81.3	10.7	1026
35-39	85.6	9.79	40.3	30.3	11.3	8.1	78.1	13.8	895
40-44	86.4	63.5	45.8	36.1	12.8	8.9	75.5	17.7	741
EDUCACION (ANOS									
APROBADOS DE ESTUDIO)									
0-5	8.68	57.8	63.4	53.5	20.5	2.6	69.5	27.9	1026
9	88.6	64.1	49.5	41.7	12.0	5.0	79.1	16.0	1298
7-11	89.3	70.0	33.5	24.5	5.7	6.4	86.4	7.2	1916
12 y más	83.0	74.8	17.4	11.5	2.5	11.9	85.2	2.9	2286
NIVEL									
Muy Beig	700	3 39	2 7 2	C 31	(91	7	7.37	21.2	1501
Muy Dajo	t.00	65.50	J. 1. J.	4.5.5	2.01		4.00	12.0	1271
Bajo	/ ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° °	707	40.2 34.0	25.0	4. r		85.6	0.71 0.8	1265
Alto	83.9	70.3	22.0	16.2	. ∞	11.5	83.6	5.0	1145
Muy alto	82.1	74.5	17.0	12.4	3.1	13.1	83.8	3.1	1148
IDIOMA									
Guaraní	90.5	0.99	54.3	42.9	15.9	3.2	7.7.7	19.1	2211
Español	83.2	7.97	20.2	15.1	3.2	12.7	83.8	3.5	1631
Español y Guaraní	87.3	8.99	29.5	22.4	5.0	7.2	85.2	9.7	2422
Portugués	83.9	59.7	43.5	36.2	7.9	×	76.3	15.3	236
Otro Idioma	/:89	64.5	32.8	18.1	0.0	16.7	83.3	0:0	70

CUADRO 10.2

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE CREE QUE UN HOMBRE
TIENE DERECHO A PEGARLE A SU ESPOSA BAJO DETERMINADAS SITUACIONES, SEGÚN
CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	ÉL DESCUBRE QUE ELLA LE ES	ELLA LO DESOBEDECE		ELLA LE PREGUNTA SI ÉL ES	ELLA NIEGA SEXO	NÚM CONDICIO ESTÁ DE		N QUE	Nº DE CASOS
	INFIEL		DOMÉSTICOS	INFIEL	SEAO	NINGUNA	1	2 Y MÁS	
TOTAL	18.2	6.3	1.9	1.8	1.2	79.8	14.2	6.0	6526
ÁREA									
Urbana	11.7	2.6	0.6	1.1	0.4	87.0	10.5	2.4	3692
Rural	29.0	12.3	4.1	2.9	2.6	67.8	20.4	11.8	2834
REGIÓN									
Gran Asunción	9.9	2.0	0.3	1.1	0.2	88.9	9.1	2.0	1612
Norte	30.6	12.9	4.6	3.5	2.4	66.4	20.2	13.4	1682
Centro Sur	19.8	6.6	2.1	1.6	1.2	78.2	15.5	6.4	1577
Este	21.3	8.4	2.6	2.1	1.9	76.1	16.6	7.3	1655
EDAD									
15-19	19.3	6.5	2.1	2.0	1.5	79.0	14.2	6.8	1386
20-24	15.9	4.8	1.4	1.7	0.5	82.4	12.8	4.8	1259
25-29	17.8	4.6	2.1	1.6	1.2	80.9	14.2	4.9	1219
30-34	16.4	5.6	1.3	1.5	1.0	81.3	13.9	4.8	1026
35-39	20.6	8.0	2.3	2.1	1.7	76.6	16.6	6.8	895
40-44	20.3	10.4	2.8	1.8	1.8	76.4	14.9	8.7	741
ESTADO CIVIL									
Casada/ unida	20.7	7.7	2.4	1.7	1.5	76.9	16.1	7.0	3940
Divorciada/ separada/ viuda	19.6	5.9	1.6	2.7	0.9	78.5	15.5	6.1	475
Nunca casada	14.5	4.3	1.4	1.6	1.0	84.2	11.4	4.5	2111
EDUCACIÓN (AÑOS	APROBADOS	S DE ESTUDIO)						
0-5	41.1	18.1	7.7	5.3	5.0	54.5	27.9	17.6	1026
6	28.3	11.5	2.6	2.1	1.4	67.4	22.5	10.2	1298
7-11	16.7	5.0	1.3	1.9	1.0	81.8	13.2	5.0	1916
12 y más	7.0	0.9	0.2	0.3	0.0	92.5	6.7	0.8	2286
NIVEL SOCIOECONÓ	ÓMICO								
Muy Bajo	39.8	18.1	6.8	4.8	4.1	56.6	24.5	18.9	1591
Bajo	23.2	6.3	1.6	1.9	0.9	74.2	20.4	5.4	1377
Medio	14.4	3.9	0.9	1.2	0.7	83.3	13.7	3.0	1265
Alto	7.7	2.0	0.3	0.4	0.3	91.6	6.8	1.6	1145
Muy Alto	6.3	1.4	0.2	0.6	0.2	92.8	6.0	1.2	1148
IDIOMA HABLADO E	EN EL HOGA	R							
Guaraní	36.7	16.0	5.6	4.0	3.5	59.1	25.2	15.7	2211
Español	8.9	1.7	0.2	1.0	0.1	90.4	7.6	2.0	1631
Español y Guaraní	13.0	3.2	0.7	0.9	0.4	85.5	12.1	2.4	2422
Portugués	12.8	5.0	2.0	0.1	1.5	85.5	9.8	4.7	236
Otro Idioma	4.1	3.7	0.0	0.0	0.0	92.2	7.8	0.0	26

CUADRO 10.3

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD ALGUNA VEZ CASADAS/ UNIDAS,
QUE REPORTARON COMPORTAMIENTOS DE CONTROL POR EL ESPOSO O PAREJA,
SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	SE MOLESTA SI HABLA CON OTRO	INSISTE EN SABER DÓNDE	IMPIDE VER A SUS AMISTADES	SOSPECHA QUE LE ES INFIEL	EXIGE QUE PIDA PERMISO P/ BUSCAR ATENCIÓN DE	RESTRINGE CONTACTO CON LA	HAN EXPE COMPOR DE CON SU ESPO	TAMIEN TROL PO	TOS OR	Nº DE CASOS
	HOMBRE	ESTÁ			SALUD	FAMILIA	NINGUNO	1-2	3 Y MÁS	
TOTAL	34.7	33.2	15.3	15.2	12.0	8.1	49.0	32.4	18.6	4414
ÁREA										
Urbana	36.6	35.3	16.8	17.5	9.8	9.4	47.2	32.3	20.4	2339
Rural	31.7	29.7	12.8	11.6	15.6	5.9	51.7	32.5	15.7	2075
REGIÓN										
Gran Asunción	37.5	35.1	17.0	16.8	8.3	9.5	46.3	33.7	19.9	1005
Norte	35.0	35.0	16.0	14.9	19.6	9.9	44.7	35.2	20.0	1197
Centro Sur	33.4	32.8	14.3	14.1	13.2	6.2	49.3	32.9	17.8	1050
Este	32.8	31.0	14.1	14.6	12.1	7.5	52.7	29.8	17.5	1162
EDAD										
15-19	50.4	42.5	20.9	22.2	13.6	6.2	32.8	42.7	24.5	267
20-24	44.7	34.6	19.5	14.1	14.2	7.9	42.3	36.1	21.6	693
25-29	33.8	32.5	14.4	15.6	10.9	7.2	49.9	31.9	18.2	982
30-34	32.5	34.4	12.2	14.9	10.7	7.5	49.6	33.6	16.7	941
35-39	30.9	31.6	16.3	14.3	11.8	9.7	53.2	28.9	17.9	830
40-44	27.9	30.0	13.3	14.7	12.8	8.7	53.9	28.6	17.4	701
ESTADO CIVIL										
Casada/ unida	30.8	30.0	11.9	11.9	10.6	5.5	52.4	32.9	14.6	3940
Divorciada/ separada/viuda	62.9	56.5	39.8	39.2	22.4	26.7	23.8	28.8	47.4	474
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADO DE ESTUDIO)	OS									
0-5	36.3	34.9	13.7	18.3	20.1	7.7	45.5	32.9	21.7	916
6	34.4	30.3	12.6	14.4	14.4	7.4	50.1	32.6	17.3	1088
7-11	40.1	35.7	18.9	17.7	11.5	9.1	42.5	36.3	21.1	1023
12 y más	30.5	32.5	15.5	12.4	6.7	8.0	54.2	29.5	16.3	1387
NIVEL SOCIOECONÓMIO	CO									
Muy Bajo	36.7	35.1	14.7	17.7	18.6	7.6	45.9	32.1	22.0	1209
Bajo	38.8	31.9	16.5	17.1	16.5	9.3	45.8	33.7	20.5	958
Medio	36.3	35.6	17.2	15.9	11.3	8.2	46.8	34.3	18.9	880
Alto	34.7	34.9	16.6	14.5	7.1	8.4	48.1	33.7	18.2	745
Muy alto	25.3	27.3	10.7	9.6	4.9	6.6	60.1	27.5	12.3	622
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR	0									
Guaraní	35.3	34.6	13.5	16.4	20.0	7.7	45.5	34.7	19.8	1628
Español	33.9	34.6	17.5	14.3	7.1	8.6	50.1	31.5	18.4	1008
Español y Guaraní	35.9	32.7	16.2	16.0	10.3	8.5	48.6	32.5	19.0	1568
Portugués	28.0	21.3	7.1	7.4	6.6	3.4	64.5	24.3	11.2	189
Otro Idioma	4.7	8.2	0.0	0.0	0.0	0.0	87.2	12.8	*	21

^{*} Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos

CUADRO 10.4

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE DURANTE SU NIÑEZ O ADOLESCENCIA (ANTES DE LOS 15 AÑOS) ALGUNA VEZ VIO O ESCUCHÓ A SUS PADRES O PADRASTROS MALTRATARSE FÍSICAMENTE, Y PORCENTAJE QUE FUERON MALTRATADAS FÍSICAMENTE ANTES DE LOS 15 AÑOS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	ALGUNA VEZ VIO O ESCUCHÓ SUS PADRES SE MALTRATARON	ANTES DE LOS 15 AÑOS FUE MALTRATADA	Nº DE CASOS
TOTAL	20.2	16.8	6526
ÁREA			
Urbana	21.1	16.5	3692
Rural	18.9	17.3	2834
REGIÓN			
Gran Asunción	20.1	16.7	1612
Norte	18.4	15.7	1682
Centro Sur	20.0	16.9	1577
Este	21.2	17.3	1655
EDAD			
15-19	17.9	13.1	1386
20-24	19.0	15.4	1259
25-29	19.0	16.4	1219
30-34	22.9	18.2	1026
35-39	24.7	22.9	895
40-44	21.1	19.2	741
ESTADO CIVIL			
Casada/ unida	23.3	19.3	3940
Divorciada/ separada/ viuda	28.1	29.4	475
Nunca casada	14.4	10.9	2111
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)			
0-5	25.6	23.0	1026
6	20.4	15.9	1298
7-11	20.3	17.1	1916
12 y más	18.3	14.9	2286
NIVEL SOCIOECONÓMICO			
Muy Bajo	21.6	18.7	1591
Bajo	20.3	17.8	1377
Medio	21.9	17.4	1265
Alto	21.1	16.0	1145
Muy Alto	16.4	14.2	1148
IDIOMA HABLADO EN EL HO	GAR		
Guaraní	18.3	17.1	2211
Español	19.0	16.8	1631
Español y Guaraní	22.7	16.5	2422
Portugués	16.7	18.0	236
Otro Idioma	14.8	20.9	26

CUADRO 10.5

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE O ALGUNA VEZ CASADAS/ UNIDAS QUE ALGUNA VEZ HA RECIBIDO VIOLENCIA POR PARTE DE SU PAREJA O EX PAREJA, POR TIPO DE VIOLENCIA, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	VIOLENCIA VERBAL	VIOLENCIA FÍSICA	VIOLENCIA SEXUAL	N° DE CASOS
TOTAL	36.0	17.9	5.0	4414
ÁREA				
Urbana	40.5	20.2	5.4	2339
Rural	28.7	14.1	4.5	2075
REGIÓN				
Gran Asunción	40.2	19.4	5.1	1005
Norte	29.1	14.5	5.9	1197
Centro Sur	35.1	16.7	4.0	1050
Este	34.7	18.4	5.5	1162
EDAD				
15-19	30.3	12.2	3.5	267
20-24	33.8	15.3	3.3	693
25-29	35.8	16.9	3.8	982
30-34	37.4	19.7	4.2	941
35-39	39.0	22.1	8.0	830
40-44	34.9	16.5	6.7	701
ESTADO CIVIL				
Casada/unida	32.2	14.7	4.0	3940
Divorciada/ separada/ viuda	63.2	40.4	12.9	474
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	34.7	19.1	7.3	916
6	30.1	14.6	5.7	1088
7-11	38.9	22.7	5.3	1023
12 y más	38.6	16.2	3.2	1387
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Muy Bajo	32.8	18.1	6.3	1209
Bajo	35.5	19.5	6.6	958
Medio	36.7	18.4	5.0	880
Alto	39.4	18.0	4.0	745
Muy Alto	35.6	14.8	2.9	622

CUADRO 10.6

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD ALGUNA VEZ CASADAS/ UNIDAS QUE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES HA RECIBIDO MALTRATO POR PARTE DEL ESPOSO, COMPAÑERO O NOVIO, POR TIPO DE VIOLENCIA, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	VIOLENCIA VERBAL	VIOLENCIA FÍSICA	VIOLENCIA SEXUAL	Nº DE CASOS
TOTAL	18.4	6.7	1.7	4414
ÁREA				
Urbana	19.7	6.9	1.5	2339
Rural	16.3	6.4	2.0	2075
REGIÓN				
Gran Asunción	19.6	7.4	1.4	1005
Norte	15.0	6.9	3.0	1197
Centro Sur	18.7	5.5	1.3	1050
Este	18.0	6.9	1.7	1162
EDAD				
15-19	25.4	9.1	1.6	267
20-24	21.3	9.2	1.8	693
25-29	17.2	7.0	1.3	982
30-34	19.6	6.5	1.4	941
35-39	16.3	4.7	1.7	830
40-44	15.6	5.5	2.4	701
ESTADO CIVIL				
Casada/ unida	17.8	5.9	1.7	3940
Divorciada/ separada/ viuda	22.7	12.4	1.3	474
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS D	E ESTUDIO)			
0-5	16.7	7.3	3.1	916
6	15.8	5.7	2.5	1088
7-11	22.1	9.5	1.4	1023
12 y más	18.5	5.2	0.5	1387
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Muy Bajo	18.3	9.2	3.3	1209
Bajo	15.8	5.9	1.5	958
Medio	20.4	7.8	2.0	880
Alto	19.7	5.0	0.7	745
Muy Alto	17.4	5.2	0.5	622

CUADRO 10.7

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE REPORTARON CONDICIONES
O SITUACIONES EN QUE SU PAREJA EJERCE LA VIOLENCIA FÍSICA, POR ÁREA Y
EDUCACIÓN, MUJERES QUE REPORTARON AL MENOS UN ACTO DE VIOLENCIA FÍSICA
DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ENDSSR 2008.

SITUACIÓN	TOTAL	OTAL ÁREA		EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)	
		URBANA	RURAL	0-6	7 Y MÁS
Cuando él está celoso	53.1	51.9	55.3	52.5	53.5
Cuando él está borracho/ drogado	47.6	41.0	59.0	62.0	38.0
Cuando tienen problemas familiares: hijos, suegros, etc.	18.0	22.3	10.4	10.0	23.2
Cuando ella piensa que él es infiel	14.2	16.6	10.0	9.7	17.2
Cuando ella quiere salir	9.5	10.5	7.6	11.0	8.5
Cuando no tiene trabajo/ problemas trabajo	6.1	5.0	7.8	4.1	7.3
Cuando a la familia le falta dinero	3.8	3.4	4.7	5.8	2.6
Cuando ella quiere algo de él	3.7	4.5	2.3	2.8	4.2
Otro	2.6	3.5	1.2	3.0	2.4
N° DE CASOS	289	161	128	132	157

CUADRO 10.8

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE REPORTARON AL MENOS UN ACTO DE VIOLENCIA FÍSICA DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN PERSONAS O INSTITUCIONES A LAS CUALES ACUDIÓ EN BUSCA DE AYUDA, POR ÁREA Y EDUCACIÓN, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	TOTAL	ÁREA			ÓN (AÑOS DE ESTUDIO)
SELECCIONADAS		URBANA	RURAL	0-6	7 Y MAS
PORCENTAJE QUE ACUDIÓ O BUSCÓ AYUDA Nº DE CASOS	58.5 289	58.3 161	58.8 128	55.3 132	60.6 157
Familia de ella	49.8	54.4	41.9	39.4	56.2
Familia de él	17.2	12.0	26.0	18.3	16.5
La Comisaría	15.0	18.3	9.4	17.3	13.6
Juzgado de Paz	10.5	10.3	10.8	20.8	4.2
Amiga/ o	6.9	6.8	7.2	4.7	8.3
Vecinos	7.5	3.2	14.8	8.7	6.8
N° DE CASOS	160	91	69	70	90

CUADRO 10.9

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA RAZÓN MÁS IMPORTANTE POR LA CUAL NO ACUDIÓ A NADIE NI BUSCÓ AYUDA POR LA VIOLENCIA; MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE REPORTARON AL MENOS UN ACTO DE VIOLENCIA FÍSICA DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	TOTAL
PORCENTAJE QUE NO ACUDIÓ A NADIE TOTAL	41.5 289
POR QUÉ NO ACUDIÓ A NADIE	
Cree que puede solucionar sola	33.7
Tenía miedo de represalia	27.7
Tenía vergüenza	21.7
Cree que no era necesario	9.2
No hay dónde acudir	4.5
Otra razón	3.2
TOTAL	100.0
N° DE CASOS	129

CUADRO 10.10

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE REPORTARON AL
MENOS UN ACTO DE VIOLENCIA FÍSICA DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN
CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA FÍSICA POR ÁREA, ENDSSR 2008.

CONSECUENCIAS SUFRIDAS	TOTAL*	ÁREA	
CONSECUENCIAS SUFRIDAS	IOIAL*	URBANA	RURAL
Dolores de cabeza o del cuerpo	75.4	71.9	81.3
Ansiedad o angustia tal que no podía cumplir sus deberes	69.5	65.6	76.1
Miedo que la persona le vuelva a agredir	67.8	65.2	72.1
Moretones	47.2	49.2	43.9
Heridas en algunas partes del cuerpo	15.9	14.5	18.3
Nº DE CASOS	285	158	127

^{*} Se excluyen 4 casos sin información.

CUADRO 10.11

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE REPORTARON HABER SIDO ALGUNA VEZ FORZADAS A TENER RELACIONES SEXUALES* (VIOLACIÓN) O ABUSADAS SEXUALMENTE**, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	SEXO FORZADO	ABUSO SEXUAL	AMBOS TIPOS	Nº DE CASOS
TOTAL	4.1	4.3	1.3	6526
ÁREA				
Urbana	4.4	4.9	1.3	3692
Rural	3.6	3.3	1.4	2834
REGIÓN				
Gran Asunción	3.6	4.1	1.0	1612
Norte	4.5	3.8	1.4	1682
Centro Sur	3.7	3.9	1.2	1577
Este	4.9	5.1	1.7	1655
EDAD				
15-19	1.9	4.9	0.5	1386
20-24	3.6	4.5	1.5	1259
25-29	4.4	3.4	1.4	1219
30-34	4.3	4.3	1.1	1026
35-39	6.9	4.4	2.0	895
40-44	5.8	4.0	2.1	741
ESTADO CIVIL				
Casada/ unida	4.7	3.6	1.4	3940
Divorciada/ separada/ viuda	12.2	9.1	3.9	475
Nunca casada	1.8	4.4	0.6	2111
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	6.2	5.3	2.3	1026
6	5.6	3.6	1.8	1298
7-11	4.1	4.3	1.1	1916
12 y más	2.7	4.3	1.0	2286
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Muy Bajo	4.8	5.0	1.9	1591
Bajo	5.3	3.9	1.2	1 377
Medio	4.7	4.5	1.8	1265
Alto	3.9	5.1	1.2	1145
Muy Alto	1.9	3.1	0.5	1148
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR				
Guaraní	4.5	3.7	1.4	2211
Español	3.5	4.2	1.1	1631
Español y Guaraní	4.2	4.9	1.4	2422
Portugués	4.9	3.2	1.2	236
Otro Idioma	3.1	0.0	0.0	26

^{* &}quot;Sexo forzado", también conocido como violación, se define como obligación por fuerza a tener relaciones sexuales, con penetración.

^{** &}quot;Abuso sexual" se define como obligación a desvestirse, tocarle o dejarse tocar las partes intimas, besar, abrazar, o hacer otro acto sexual que no quiso.

CUADRO 10.12 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE DECLARARON ALGUNA EXPERIENCIA DE SEXO FORZADO POR ÁREA, SEGÚN LA EDAD A LA PRIMERA EXPERIENCIA DE SEXO FORZADO Y PERSONA QUIEN LA OBLIGÓ, ENDSSR 2008.

CARACTERÍCE.CA	ÁR	EA	тоты
CARACTERÍSTICAS	URBANA	RURAL	TOTAL
EDAD A LA PRIMERA VIOLACIÓN			
Menos de 10	6.1	1.9	4.7
10-14	14.8	20.4	16.6
15-17	24.3	36.4	28.3
18-19	12.5	11.6	12.2
20 ó más	40.7	28.8	36.8
No recuerda/ No responde	1.6	0.8	1.3
PERSONA QUIEN LA OBLIGÓ			
Esposo/ Compañero/ Pareja	24.7	24.1	24.5
Vecino/ amigo/ conocido	12.2	26.7	17.0
Ex-esposo/ Ex-compañero/ Ex-pareja	18.5	10.8	15.9
Novio/ ex-novio	13.6	9.5	12.2
Desconocido	10.9	11.7	11.2
Patrón/ Hijo del patrón	4.0	9.9	6.0
Tío/ Abuelo/ Cuñado	6.3	2.1	4.9
Padrastro/ Hijo de Padrastro	3.4	1.7	2.8
Primo	3.3	1.6	2.7
Padre/ Maestro	1.0	1.9	1.3
Otro/ No responde	2.1	0.0	1.4
TOTAL	100.0	100.0	100.0
N° DE CASOS*	167	112	279

^{*} Se excluye 1 caso sin información

CUADRO 10.13

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE PIDIÓ AYUDA CUANDO FUERON FORZADAS A TENER RELACIONES SEXUALES POR ÚLTIMA VEZ Y A QUIÉN PIDIÓ AYUDA, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	TOTAL
PIDIÓ AYUDA	35.0
N° DE CASOS*	279
A QUIÉN PIDIÓ AYUDA Familiar	58.6
Policía/ Jefe de comunidad	21.1
Vecina/ o	14.3
Amiga/ o	9.9
Otros	5.0
N° DE CASOS	100

^{*}Se excluye 1 caso sin información.

CUADRO 10.14

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE NO PIDIERON AYUDA CUANDO FUERON VIOLADAS POR ÚLTIMA VEZ, Y RAZONES POR LAS CUALES NO PIDIERON AYUDA, ENDSSR 2008.

CARACTERISTICAS	TOTAL
% QUE NO PIDIÓ AYUDA A NADIE	65.0
Nº DE CASOS*	279
RAZÓN POR LA CUAL NO PIDIÓ AYUDA	
Tenía miedo de represalia	42.7
Tenía vergüenza	30.2
Cree que puede solucionar sola	16.8
No sabe a dónde acudir	6.4
Cree que las autoridades no la van a ayudar	1.3
Otro	2.7
TOTAL	100.0
Nº DE CASOS	179

^{*} Se excluye un caso sin información

CUADRO 10.15

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE DECLARARON ALGUNA
EXPERIENCIA DE ABUSO SEXUAL, SEGÚN EDAD A LA PRIMERA EXPERIENCIA DE ABUSO
SEXUAL Y QUIEN LA OBLIGÓ, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	TOTAL
EDAD AL PRIMER ABUSO SEXUAL	18.6
Menos de 10	
10-14	25.6
15-17	22.9
18-19	11.8
20 y mas	21.1
PERSONA QUIEN LA OBLIGÓ	
Vecino/ Amigo/ Conocido	29.3
Tío	13.4
Novio/ Ex novio	12.7
Desconocido	10.5
Esposo/ Compañero/ Pareja	10.1
Ex esposo/ ex compañero/ ex pareja	8.4
Patrón/ Hijo del patrón	6.5
Padrastro	4.4
Primo	4.3
Hermano	1.3
Padre	0.6
Otro	5.2
TOTAL Y	100.0
TOTAL	100.0
Nº DE CASOS	273

CUADRO 10.16

COMPARACIÓN DE CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS EN MUJERES CON Y SIN VIOLENCIA FÍSICA O SEXUAL ALGUNA VEZ POR PARTE DE SU PAREJA, MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD ALGUNA VEZ CASADAS/ UNIDAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	VIOLENCIA FÍSICA O SEXUAL (ALGUNA VEZ)	SIN VIOLENCIA
VIO O ESCUCHÓ A SU PADRE/ PADRASTRO MALTRATAR		
FÍSICAMENTE A SU MADRE ANTES DE CUMPLIR 15 AÑOS Sí	40.5	17.7
No	58.9	81.9
No sabe	0.6	0.4
	0.0	0.4
RECIBIÓ MALTRATO FÍSICO POR ALGUNA PERSONA ANTES DE CUMPLIR LOS 15 AÑOS		
Sí	38.0	13.7
No	61.9	86.3
No Responde	0.1	0.0
NÚMERO DE MATRIMONIOS/ UNIONES		
1	72.2	93.4
2	22.2	5.7
3 y más	5.5	0.9
No Responde	0.2	0.0
EDAD A LA PRIMERA UNIÓN		
<15	4.0	2.7
15-17	34.5	25.9
18-22	43.6	45.9
23 o más	17.9	25.5
NÚMERO DE COMPORTAMIENTOS DE CONTROL		
DE SU ESPOSO/ PAREJA		
Ninguno	20.3	61.9
1-2	28.3	31.0
3 o más	51.4	7.1
ESPOSO/ PAREJA BORRACHO UNA VEZ POR		
SEMANA O MÁS	20.0	
Sí	39.8	14.1
No	60.2	85.9
NÚMERO DE FACTORES DE SALUD MENTAL REPORTADO	2.7	11.2
0	2.5	11.3
1-7	48.9	69.8
8-9	15.4	8.3
10 y más	33.2	10.6
TIENE ALGUIEN CON QUIEN PUEDE HABLAR		
DE LAS DIFICULTADES DE SU VIDA Sí	74.8	86.3
No	25.0	13.6
No Responde	0.1	0.0
TOTAL	100.0	100.0
N° DE CASOS	784	2841

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Asociación Demográfica Salvadoreña. 2004. Encuesta Nacional de Salud Familiar, FESAL 2002/03: Informe final. San Salvador: ADS.
- Asociación Demográfica Salvadoreña. 2009. Encuesta Nacional de Salud Familiar. FESAL 2008: informe resumido. s.l.: ADS.
- Asociación Hondureña de Planificación Familiar. 2002. Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, Encuesta Nacional de Salud Masculina 2001: informe final. s.l: ASHONPLAFA.
- Asociación Probienestar de la Familia Colombiana. 2000. Salud Sexual y Reproductiva: resultados Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2000. s.l: PROFAMILIA.
- Asociación Probienestar de la Familia Colombiana. 2006. Salud Sexual y Reproductiva en Colombia: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2005. s.l: PROFAMILIA.
- Bolivia. Ministerio de Salud y Deportes. Instituto Nacional de Estadística. 2004. Encuesta Nacional de Demografía y Salud: ENDSA 2003. s.l: INE.
- Borda, Dionisio, González, Cynthia. 2009. La emigración internacional de paraguayos y sus efectos actuales en el origen. En: Programa Regional Políticas Sociales en América Latina-SOPLA, Fundación Konrad Adenauer, Rio de Janeiro.
- Brasil. Ministério da Saúde. 2008. Pesquisa Nacional de Demografía e Saúde da Criança e da Mulher, PNDS 2006: relatório. Brasilia/DF: Ministério da Saúde.
- CATALYST Consortium. 2002. El espaciamiento optimo entre nacimientos: nuevos hallazgos de América Latina sobre la asociación entre intervalos entre nacimientos y la salud perinatal, materna y adolescente. s.l.: CATALYST Consortium.
- Centers for Disease Control and Prevention and ORC Macro. 2003. Reproductive, Maternal and Child Health in Eastern Europe and Eurasia: A Comparative Report. Atlanta, GA and Calverton, MD: CDC. ORC Macro.
- Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social. 2005. Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil, ENDEMAIN 2004: informe Final. s.l: CEPAR.
- Centro de Estudios Sociales y Demográficos. 2007. Encuesta Demográfica y de Salud República Dominicana 2007. Santo Domingo: CESDEM. Macro International.
- Centro Paraguayo de Estudios de Población. 1989. Encuesta de Planificación Familiar 1987: informe final. Asunción: CEPEP.
- Centro Paraguayo de Estudios de Población. 1991. Encuesta Nacional de Demografía y Salud 1990. Asunción: CEPEP. Institute for Resourse Development/Macro Systems.
- Centro Paraguayo de Estudios de Población. 1997. Encuesta Nacional de Demografía y Salud Reproductiva 1995/96, ENDSR 1995/96. Asunción: CEPEP.
- Centro Paraguayo de Estudios de Población. 1999. Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 1998, ENSMI – 98. Asunción: CEPEP.
- Centro Paraguayo de Estudios de Población. 2005. Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva 2004, ENDSSR 2004: informe final. Asunción: CEPEP.

- Centro Paraguayo de Estudios de Población. 2008. Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva 2008, ENDSSR 2008: informe resumido. Asunción: CEPEP.
- Coordinación de Mujeres del Paraguay. Plataforma de Acción de Beijing: resumen. s.l. CMP.
- Coordinación de Mujeres del Paraguay. 2001. Implementación de la Plataforma de Beijing en Paraguay1995 2000: Informe no Gubernamental. s.l.: CMP
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 2005. Progreso para la Infancia: un balance sobre la inmunización, Número 3. New York: UNICEF.
- Guatemala. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Instituto Nacional de Estadística. 2003. Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2002. s.l.: INE.
- Kuehner, C. 2003. Gender differences in unipolar depression: an update of epidemiological findings and possible explanations. Acta Psychiatr Scand, 108(3), 163-174.
- Ley N° 1600/2000. Paraguay. Contra la violencia doméstica. Asunción. 6 de octubre de 2000.
- Ley Nº 1.680/01. Paraguay. Código de la Niñez y la Adolescencia. Asunción. 30 de mayo de 2001.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. 2006. Indicadores básicos de salud, Paraguay 2006. Asunción: MSPyBS.
- Organización Mundial de la Salud. 2001. Estrategia mundial para la alimentacion del lactante y del niño pequeño: duración óptima de la lactancia materna exclusiva. Ginebra: OMS.
- (54ª Asamblea Mundial de la Salud. Documento A54/INF. DOC./4. 1 de mayo de 2001)
- Organización Mundial de la Salud. 2001. Nutrición del lactante y del niño pequeño. Ginebra: OMS.
- (54ª Asamblea Mundial de la Salud. Resolución WHA 54.2. 18 de mayo de 2001)
- Organización Mundial de la Salud. 2009. Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Ginebra: OMS.
- Organización Panamericana de la Salud, 2002. Informe Mundial sobre la Violencia y la Salud: resumen. Washington, D.C. OPS.
- Organización Panamericana de la Salud. 2007. Salud en las Américas, 2007. Washington, D.C.:
 OPS. Volumen II, países.
- (OPS, Publicación Científica y Técnica No. 622)
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Salud Familiar. 1999. Normas de la atención del embarazo, parto, puerperio y recién nacido. s.l.: MSPyBS.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. 1999. Política Nacional de Atención a la Salud Integral de la Mujer. s.l.: MSP y BS.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública Bienestar Social. Dirección General de Programas de Salud. 2001. Emergencias Obstétricas y Neonatales: Normas y Procedimientos. Asunción: MSPyBS.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. 2003. Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva Paraguay 2003 2008. s.l.: MSP y BS.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Planificación y Evaluación. 2003. Manual de Normas y Procedimientos del Subsistema de Información de las Estadísticas Vitales. s.l.: MSP y BS.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. 2006. Norma Nacional de Atención Prenatal. s.l.: MSP y BS.

- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. 2006. Manual Nacional de Normas y Procedimientos para la Prevención y el Control del Cáncer de Cuello Uterino. s.l.: MSP y BS.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. 2006. Política de Promoción de la Salud 2006 2010: Salud con Equidad Sistema Nacional de Salud. s.l.: MSP y BS.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. 2008. Lineamientos Técnicos para la Atención de Adolescentes y Jóvenes. s.l.: MSP y BS.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. 2009. Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva Paraguay 2009– 2013. s.l.: MSP y BS.
- Paraguay. Ministerio del Interior; Secretaria Técnica de Planificación de la Presidencia de la República. Comité Interinstitucional de Población. 2006. Política de Población. s.l. CIP.
- Paraguay. Secretaria de la Mujer de la Presidencia de la República. 2008. III Plan Nacional de Igualdad de Oportunidades entre Mujeres y Hombres 2008-2017. Asunción. Secretaria de la Mujer.
- Paraguay. Secretaria Técnica de Planificación. Dirección General de Estadísticas, Encuestas y Censos. 2004. Censo Nacional de Población y Viviendas Año 2002: resultados finales. Fernando de la Mora: DGEEC.
- Paraguay. Secretaria Técnica de Planificación. Dirección General de Estadísticas, Encuestas y Censos. 2005. Proyección de la Población Nacional por Sexo y Edad, 2000-2050. DGEEC. Fernando de la Mora.
- Paraguay. Secretaria Técnica de Planificación. Dirección General de Estadísticas, Encuestas y Censos. 2006. Proyección de la Población por Sexo y Grupos de Edad, según áreas Urbana y Rural, 2000-2030. Fernando de la Mora: DGEEC.
- Perú. Dirección Nacional de Censos y Encuestas. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2005. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES Continua 2004: Informe Preliminar. Lima: INEI.
- Prince, M., Pate, V., Saxena, S., Maj, M., Maselko, J., Phillips, M. R., et al. 2007. No health without mental health. The Lancet, 370, 859-877.
- Nicaragua. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. 2002. Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud 2001. s.l. INEC.
- Nicaragua. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Información de Desarrollo. 2008. Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud 2006/07: informe final. s.l. INIDE.
- Sosa, Zulma. 2007. Situación del registro de nacimientos en el Paraguay, según diversas fuentes. En: Global Forum on Gender Statistics. 10-12 December 2007. Rome, Italy.
- Soto, Clyde, González, Myrian, Elías, Margarita. 2003. Encuesta Nacional sobre Violencia Domestica e Intrafamiliar. Asunción: Centro de Documentación y Estudios.
- World Health Organization. Division of Mental Health. 1994. A user's guide to the Self Reporting Questionaire (SRQ). Geneva: WHO.
- (WHO/MNH/PSF/94.8)
- WHO, & UNFPA. 2009. Mental Health Aspects of Women's Reproductive Health: A Review of the Literature. Geneva: WHO.

ANEXOS

Anexo A: Nivel Socioeconómico de los hogares

Anexo B: La Precisión de los Resultados: Errores del Muestreo

Anexo C: El cuestionario de Hogar

Anexo D: El cuestionario individual

ANEXO A

NIVEL SOCIOECONÓMICO DE LOS HOGARES

El nivel socioeconómico es una variable que establece importantes diferencias en el análisis de diversos temas tratados en la encuesta. Para construir el índice socioeconómico de los hogares se utiliza la información obtenida en la ENDSSR 2008 sobre las características de la vivienda y la disponibilidad de bienes durables en el hogar, en sustitución del ingreso o consumo. Esta Medida basada en bienes durables y características de la vivienda utiliza información sobre la tenencia de un conjunto de bienes durables y características de la vivienda, obtenidas a través de un modulo de vivienda incorporado en el cuestionario individual, y en el de hogar. Las variables usadas para construir una medida agregada de nivel socioeconómico fueron:

- Material predominante del piso;
- Número de cuartos para dormir (dividido por el número de miembros del hogar);
- Tipo de combustible usado usualmente para cocinar;
- Fuente principal del agua;
- Tipo de servicio higiénico;
- Tipo de desagüe de las aguas servidas;
- Disponibilidad de servicio telefónico;
- Disponibilidad de teléfono celular;
- Disponibilidad de energía eléctrica;
- Disponibilidad de refrigeradora, cocina, televisor, radio, automóvil.

Para obtener una medida resumen se examinaron mediante procedimientos de agregación.

Componentes principales aplicado a un conjunto de variables "dummies" construidas para cada una de las categorías de las variables categóricas originales. Este es el procedimiento utilizado por las encuestas DHS y consiste en encontrar un conjunto de ponderadores (pesos) que maximicen la varianza de la suma ponderada de las variables usadas. Es decir, la medida resumen (la cual es la suma ponderada) presenta la mayor variación contenida en el conjunto de variables usadas. La desventaja de este procedimiento es que el mismo diseño para variables continuas se estaría aplicando a variables discretas, lo cual genera ineficiencias y posi-

bles sesgos en la clasificación de los hogares por quintiles; toma en cuenta explícitamente el carácter discreto de las variables categóricas y el ordenamiento de sus categorías.¹

Posteriormente se obtuvo un índice de clasificación de hogares, que permite ordenar los hogares y clasificarlos dependiendo del valor asignado al hogar en el cual residen. De esta manera, se pueden conformar los quintiles y terciles poblacionales de "bienestar" o "riqueza", es decir grupos con aproximadamente el mismo porcentaje de personas en cada uno de ellos; 33% para terciles y 20% para quintiles. Se llama "Pobres" a los hogares del quintil Muy Bajo y "Ricos" a los hogares del quintil Muy Alto. Para los terciles se denomina "Pobres" a los hogares del tercil Bajo y "Ricos" a los hogares del tercil Alto.

A continuación se presentan los porcentajes de los principales bienes y servicios con los que cuentan los hogares.

BIENES O SERVICIOS EN EL HOGAR	PORCENTAJE SI TIENE
Energía eléctrica	97.7
Teléfono celular	92.2
Televisor	91.2
Radio	90.2
Heladera	82.4
Tubería en la casa	67.4
Lavarropas	63.9
Cocina a Gas	55.9
Video / DVD	55.3
Motocicleta	39.5
Automóvil	28.9
Teléfono de línea baja	24.0
Aire acondicionado	21.1
Computadora	21.0

Este método ha sido propuesto por investigadores del Banco Mundial (Filmer y Pritchett), 1998: Estimating wealth effects without income or expenditure data or tears. Educational enrollment in India, "World Bank Policy Research Working Paper No. 1994; y, Filmer Pritchertt, 1999, The effect of household wealth on educational attainment: evidence from 35 countries, "Population and Development Review 25 (1). P Stupp, D. Daniels and A Ruiz (2007). Reproductive, Maternal, and Child Health in Central America: Health Equity Trends. Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA USA.

ANEXO B

LA PRECISIÓN DE LOS RESULTADOS: ERRORES DE MUESTREO

Las estimaciones de una encuesta pueden ser afectadas por dos tipos de errores: (1) errores no muéstrales que consisten en errores hechos en la recolección y procesamiento de datos y (2) errores de muestreo, resultan del hecho de haberse entrevistado sólo una muestra y no la población completa.

EL primer tipo de error incluye la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en localizar y entrevistar la vivienda correcta, errores en la formulación de las preguntas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información y errores de codificación o de procesamiento. En el presente estudio se trató de reducir a un mínimo este tipo de error a través de una serie de procedimientos que se emplean en toda encuesta bien diseñada y ejecutada, como son: el diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, intensa capacitación y procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo con retroalimentación a la supervisoras, críticas y entrevistadoras a partir de los cuadros de control de calidad. Los elementos de juicio disponibles señalan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes mínimos en la ENDSSR 2008.

Error de muestreo es una medida de la variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles si fueran seleccionadas usando el mismo diseño de muestra. Para toda la población de la muestra y para subgrupos mayores, la muestra de la ENDSSR 2008 es lo suficientemente grande de manera tal que el error de muestreo para la mayoría de las estimaciones es pequeño. Para subgrupos pequeños los errores de muestreo son mayores y pueden afectar la seguridad de las estimaciones.

El error de muestreo se mide por medio del error estándar de una estadística, cual es la raíz cuadrada de la varianza de la estadística. El error estándar puede ser usado para calcular intervalos de confianza para medir el grado de precisión con que el porcentaje o estadística basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones. Si $\hat{\theta}$ es el estimador del parámetro θ , el error estándar de $\hat{\theta}$ esta dado por la expresión:

$$(\hat{\theta}) = \sqrt{\operatorname{var}(\hat{\theta})}$$

Por ejemplo, el intervalo de confianza de 95 por ciento para un valor puede ser calculado si se le suma y resta a este mismo valor 1.96 veces su error estándar.

$$\hat{\theta} \pm 1.96 * S (\hat{\theta})$$

El error estándar de una estimación estadística, usando un diseño multietápico como el usado para la ENDSSR 2008, es más complejo que el error estándar basado en el muestreo al azar simple y tiende a ser mayor que el error estándar producido por una muestra al azar simple. El incremento en el error estándar debido al uso de un diseño multietápico es conocido como el efecto del diseño y se define como la razón entre la varianza de la estimación con el diseño actualmente usado y la varianza de la estimación que resultaría si se usara una muestra al azar simple. Cuando toma el valor de 1.0, indicará que el diseño utilizado es tan eficiente (proporciona varianzas mínimas) como uno simple al azar, y mientras que un valor mayor a 1.0 que el diseño utilizado produce una varianza mayor a la que se obtendría con una muestra simple al azar.

$$EDIS = \frac{VAR_{complejo} (\hat{\theta})}{VAR_{simple} (\hat{\theta})}$$

Si las mujeres incluidas en la muestra hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadísticas para el cálculo de errores estándar y límite de confianza y para la realización de pruebas de hipótesis, Sin embargo como se ha señalado, el diseño empleado es complejo, por lo cual se requiere utilizar fórmulas especiales que consideran los efectos de la estratificación y la conglomeración

Ha sido posible realizar estos cálculos para un cierto grupo de variables de interés especial, empleando la metodología, incorporado en el programa de análisis Intercooled STATA 8.0 de la Universidad de Princeton de los Estados Unidos de Norteamérica, apropiado para el análisis estadístico de muestras complejas como la de la ENDSSR 2008.

Cuadros de Errores de Muestreo

En el Cuadro B.1 se listan las variables para las cuales se han calculado los errores de muestreo. Se indica allí el tipo de estimador utilizado y la población de referencia. Los errores de muestreo para las estimaciones de las variables seleccionadas para el total se muestra en el cuadro B.2 y por área de residencia y regiones se presentan en los cuadros B.3 a B.8. Para cada una de estas variables se incluye el correspondiente valor estimado V (porcentaje), el error estándar **EE**, el coeficiente de variación (**EE/V**) y el intervalo con 95 por ciento de confianza que contenga el verdadero valor, aparecen también el efecto de diseño (**EDIS**) y el numero de casos (sin ponderar) para los cuales se investigó la característica considerada.

El examen de los cuadros revela que, en general, los errores estándar son pequeños y que por ello la muestra puede calificarse como bastante precisa; esto es especialmente claro en la tercera columna donde aparecen los errores relativos o coeficiente de variación (CV).

$$CV(\hat{\theta}) = \frac{S(\hat{\theta})}{\hat{\theta}}$$

Para ilustrar el uso de las cifras en los cuadros de B.2 a B.8 considérese la variable actualmente usa anticonceptivos, la cual tiene un valor estimado de 0.728 (73 por ciento) con un error estándar de 0.009 para la población total de mujeres de 15 a 44 años en el Cuadro B.2. Si se desea un intervalo de confianza del 95 por ciento, lo que se hace es sumarle y restarle al valor estimado dos veces el error estándar: $79.4 \pm (2 \times 0.769)$, lo que produce el intervalo de 77.9 a 81.0 de la cuarta y quinta columna. Esto significa que se tiene una confianza de 95 por ciento de que el valor de usa actualmente anticonceptivos para el total de la población se encuentra entre esos valores que arroja la muestra.

En el Cuadro B.9 se muestra ejemplos del intervalo de confianza del 95 por ciento del estimado de una proporción bajo diferentes tamaños de la muestra, asumiendo un efecto del diseño de 1.6. Presenta la mitad de la longitud para intervalos de 95 por ciento de confianza para tamaños de la muestra entre 25 y 7400 y correspondientes a proporciones estimadas desde 0.05/0.95 a 0.50/0.50. La fórmula usada para calcular la mitad de la longitud de intervalos para el 95 por ciento de confianza es:

(Media longitud del intervalo de confianza del 95%) = (1.96) SQRT { (1.6) (P) (1-P) / n)

donde **P** es el estimado de la proporción, **n** es el número de casos (no ponderados) usados para calcular la proporción y 1.6 es el efecto del diseño. Puede ocurrir que para una proporción estimada de 0.30 y un tamaño de la muestra de 200, la mitad del rango del intervalo de confianza es 0.08, por lo que el intervalo de confianza por 95 por ciento para el estimado de la proporción será entre 0.22 y 0.38. Si el tamaño de la muestra hubiera sido 3.200 en vez de 200, el intervalo de confianza del 95 por ciento sería de 0.28 a 0.32.

CUADRO B.1

VARIABLES SELECCIONADAS PARA EL CÁLCULO DE ERRORES DE MUESTREO, VARIABLES, TIPO DE ESTIMACIÓN Y POBLACIÓN BASE PARA EL CÁLCULO DE LOS ERRORES DE MUESTREO, ENDSSR 2008.

VARIABLES	ESTIMACIÓN	POBLACIÓN BASE
Hogar con migrantes	Proporción	Hogares con cuestionario de hogar completo
Población urbana	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad
Con primaria completa (6 años de estudios)	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad
Con secundaria (12 años y más)	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad
Nunca en unión	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad
Actualmente casadas/ unidas	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad
Casada antes de los 20 años de edad	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad
Actualmente embarazadas Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad)	Proporción Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad Mujeres de 15 a 44 años de edad
Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad) Ha tenido nacidos vivos (4 hijos o más, 15 a 44 años	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad
de edad)	•	3
Tasa Global de Fecundidad Conoce método moderno	Tasa	Mujeres de 15 a 44 años de edad
Alguna vez usó anticonceptivos	Proporción Proporción	Mujeres actualmente casadas/ unidas Mujeres actualmente casadas/ unidas
Usa actualmente anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente casadas/ unidas
Usa método moderno actualmente	Proporción	Mujeres actualmente casadas/ unidas
Usa píldora actualmente	Proporción	Mujeres actualmente casadas/ unidas
Usa inyectable actualmente	Proporción	Mujeres actualmente casadas/ unidas
Usa DIU actualmente	Proporción	Mujeres actualmente casadas/ unidas
Usa condón actualmente	Proporción	Mujeres actualmente casadas/ unidas
Usa esterilización femenina actualmente	Proporción	Mujeres actualmente casadas/ unidas
Usa ritmo, calendario, Billings, retiro actualmente	Proporción	Mujeres actualmente casadas/ unidas
Sector público como fuente	Proporción	Mujeres actualmente casadas/ unidas que usan método moderno
Sector privado como fuente	Proporción	Mujeres actualmente casadas/ unidas que usan método moderno
No desea más hijos (no incluye esterilizadas/ vasectomia)	Proporción	Mujeres actualmente casadas/ unidas
Desea esperar 2 años o más	Proporción	Mujeres actualmente casadas/ unidas
Necesidad de método moderno (todas las mujeres)	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad
Necesidad de método moderno (mujeres casadas/ unidas)	Proporción	Mujeres actualmente casadas/ unidas
Ha oído hablar de PAP	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad con experiencia sexual
Se ha hecho el PAP	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad con experiencia sexual que han oído hablar del PAP
Le hablaron sobre señales de alarma del embarazo en consulta	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad
Experiencia sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	Proporción	Adolescentes y Adultas jóvenes de 15 a 24 años de edad
Usó Anticonceptivo primera relación sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	Proporción	Adolescentes y Adultas jóvenes de 15 a 24 años de edad. con experiencia sexual premarital
Actividad sexual últimos 3 meses (15 a 24 años de edad)	Proporción	Adolescentes y Adultas jóvenes de 15 a 24 años de edad. no unida
Actividad sexual últimos 3 meses, quién usó método la última vez (15 a 24 años de edad)	Proporción	Adolescentes y Adultas jóvenes de 15 a 24 años de edad no unida. activa sexualmente en los últimos 3 meses
Conoce o ha escuchado hablar del VIH/Sida	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad
Se realizó la prueba del VIH	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años con atención prenatal desde enero de 2003 en adelante
Se realizó la prueba del VDRL (Sífilis)	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años con atención prenatal desde enero de 2003 en adelante
Reportó aborto	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad embarazadas alguna vez
Fue registrado en el registro civil	Proporción	Últimos nacidos vivos junio 2003 a mayo de 2008.
Atención prenatal	Proporción	Nacimientos vivos junio 2003 a mayo de 2008.
Madre recibió vacuna antitetánica	Proporción	Nacimientos vivos junio 2003 a mayo de 2008.
Atención profesional del parto Tuvo diarrea (últimas 2 semanas)	Proporción	Nacimientos vivos junio 2003 a mayo de 2008. Niños seleccionados menores de 5 años de edad
Tuvo IRA (últimas 2 semanas)	Proporción Proporción	
Niños con carné	Proporción Proporción	Niños seleccionados menores de 5 años de edad Niños de 12 a 23 meses de edad
Niños que recibieron BCG	Proporción	Niños de 12 a 23 meses de edad
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	Proporción	Niños de 12 a 23 meses de edad
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	Proporción	Niños de 12 a 23 meses de edad
Recibieron vacuna antisarampionosa	Proporción	Niños de 12 a 23 meses de edad
Recibieron todas las vacunas	Proporción	Niños de 12 a 23 meses de edad
Tasa de Mortalidad neonatal	Tasa	Nacimientos vivos junio 2003 a mayo de 2008.
Tasa de Mortalidad postneonatal	Tasa	Nacimientos vivos junio 2003 a mayo de 2008.
Tasa de Mortalidad infantil	Tasa	Nacimientos vivos junio 2003 a mayo de 2008.
Tasa de Mortalidad en la niñez (1 a 4 años)	Tasa	Nacimientos vivos junio 2003 a mayo de 2008.
Tasa de Mortalidad menores a 5 años	Tasa	Nacimientos vivos junio 2003 a mayo de 2008.
Violencia verbal	Proporción Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad alguna vez casadas/ unidas con pareja en los últimos 12 meses
Violencia física Violencia sexual	Proporción Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad alguna vez casadas/ unidas con pareja en los últimos 12 meses
Sexo forzado	Proporción Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad alguna vez casadas/ unidas con pareja en los últimos 12 meses Mujeres de 15 a 44 años de edad (se obtuvo privacidad en la entrevista)
Abuso sexual	Proporción	Mujeres de 15 a 44 años de edad (se obtuvo privacidad en la entrevista)
(1) Incluye Médico, Obstetra profesional, Enfermer	<u> </u>	

⁽¹⁾ Incluye Médico, Obstetra profesional, Enfermera, Auxiliar de Enfermería.

CUADRO B.2

ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN TOTAL

VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, COEFICIENTE DE VARIACIÓN, INTERVALOS DE

CONFIANZA Y EFECTO DEL DISEÑO PARA VARIABLES SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

		Error	Coeficiente	Intervalo de confianza al 95%		Efecto	Nº de casos sin
VARIABLES	Estimado	Estándar	de variación	Inferior	Superior	de Diseño	ponderar
	(V)	(EE)	(EE/V)	V-2EE	V+2EE	(EDIS)	(SP)
Hogar con migrantes	13.7	0.556	0.041	12.6	14.8	2.734	10470
Población urbana	62.5	2.857	0.046	56.9	68.1	22.769	6540
Con primaria completa (6 años de estudios)	18.1	0.765	0.042	16.6	19.6	2.580	6540
Con secundaria (12 años y más)	39.1	1.403	0.036	36.3	41.8	5.405	6540
Nunca en unión	38.7	0.935	0.024	36.8	40.5	2.409	6540
Actualmente casadas/ unidas	53.9	0.952	0.018	52.0	55.7	2.387	6540
Casada antes de los 20 años de edad	32.0	0.919	0.029	30.2	33.9	2.537	6538
Actualmente embarazadas	4.0	0.297	0.075	3.4	4.5	1.522	6540
Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad)	58.4	0.928	0.016	56.5	60.2	2.318	6540
Ha tenido nacidos vivos (4 hijos o más, 15 a 44 años de edad)	13.4	0.645	0.048	12.1	14.6	2.348	6540
Tasa Global de Fecundidad	2.5	0.080	0.033	2.3	2.6	NA	6540
Conoce método moderno	100.0	0.013	0.000	100.0	100.0	0.385	3948
Alguna vez usó anticonceptivos	97.4	0.301	0.003	96.8	98.0	1.415	3948
Usa actualmente anticonceptivos	79.4	0.769	0.010	77.9	81.0	1.431	3948
Usa método moderno actualmente	70.7	0.884	0.012	69.0	72.5	1.489	3948
Usa píldora actualmente	18.0	0.983	0.055	16.1	19.9	2.585	3948
Usa inyectable actualmente Usa DIU actualmente	16.5 12.3	0.769 0.724	0.047 0.059	15.0 10.9	18.0 13.7	1.696 1.920	3948 3948
Usa condón actualmente	13.2	0.724	0.059	11.8	14.6	1.685	3948
Usa esterilización femenina actualmente	9.9	0.587	0.059	8.7	11.0	1.528	3948
Usa ritmo, calendario, Billings, retiro actualmente	8.7	0.578	0.059	7.6	9.8	1.658	3948
Sector público como fuente	42.3	1.537	0.036	39.2	45.3	2.641	2729
Sector privado como fuente	10.7	0.871	0.081	9.0	12.5	2.161	2729
No desea más hijos (no incluye esterilizadas/vasectomia)	26.7	0.985	0.037	24.8	28.7	1.765	3566
Desea esperar 2 años o más	40.1	0.945	0.024	38.2	41.9	1.469	3948
Necesidad de método moderno (todas las mujeres)	12.1	0.504	0.042	11.1	13.1	1.565	6540
Necesidad de método moderno (mujeres casadas/ unidas)	12.9	0.705	0.055	11.5	14.2	1.750	3948
Ha oído hablar de PAP	98.9	0.181	0.002	98.6	99.3	1.683	5561
Se ha hecho el PAP	71.3	0.902	0.013	69.5	73.1	2.187	5495
Le hablaron sobre señales de alarma del embarazo en consulta	47.0	0.919	0.020	45.1	48.8	2.217	6540
Experiencia sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	58.6	1.186	0.020	56.3	60.9	1.516	2615
Usó Anticonceptivo primera relación sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	71.3	1.529	0.021	68.3	74.3	1.798	1573
Actividad sexual últimos 3 meses (15 a 24 años de edad)	36.0	1.552	0.043	33.0	39.1	1.872	1791
Actividad sexual últimos 3 meses, quién usó método la última vez (15 a	91.3	1.197	0.013	89.0	93.7	1.158	640
24 años de edad) Conoce o ha escuchado hablar del VIH/Sida	98.1	0.256	0.003	97.6	98.6	2.326	6540
Se realizó la prueba del VIH	50.9	1.637	0.032	47.7	54.1	2.709	2527
Se realizó la prueba del VDRL (Sífilis)	41.9	1.525	0.036	38.9	44.9	2.415	2527
Reportó aborto	16.6	0.664	0.040	15.3	17.9	1.349	4237
Fue registrado en el registro civil	82.1	1.126	0.014	79.9	84.4	2.031	2352
Atención prenatal	97.1	0.419	0.004	96.2	97.9	1.879	3057
Madre recibió vacuna antitetánica	94.7	0.556	0.006	93.6	95.8	1.889	3057
Atención profesional del parto	87.3	1.085	0.012	85.1	89.4	3.238	3057
Tuvo diarrea (últimas 2 semanas)	9.7	0.997	0.102	7.8	11.7	2.598	2298
Tuvo IRA (últimas 2 semanas)	7.2	0.625	0.087	6.0	8.4	1.344	2298
Niños con carné	71.3	2.695	0.038	66.0	76.6	1.515	427
Niños que recibieron BCG	98.4	0.628	0.006	97.2	99.6	1.073	427
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	93.5	1.459	0.016	90.6	96.4	1.501	427
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	90.1	1.882	0.021	86.4	93.8	1.699	427
Recibieron vacuna antisarampionosa	84.2	2.276	0.027	79.7	88.7	1.664	427
Recibieron todas las vacunas	75.6	2.666	0.035	70.3	80.9	1.646	427
Tasa de Mortalidad neonatal	13	3.100	0.238	7	19	NA	3057
Tasa de Mortalidad postneonatal	7	1.600	0.229	4	11	NA	3057
Tasa de Mortalidad infantil	20	3.500	0.175	13	27	NA	3057
Tasa de Mortalidad en la niñez (1 a 4 años)	3	1.000	0.333	1	5	NA	3057
Tasa de Mortalidad menores a 5 años	23	3.600	0.157	16 16.0	31	NA 1.624	3057
Violencia verbal Violencia fisica	18.4 6.7	0.745	0.041 0.071	16.9 5.8	19.8	1.634 1.593	4414 4414
Violencia sexual	1.7	0.475 0.210	0.071	1.3	7.6 2.1	1.393	4414 4414
Sexo forzado	4.1	0.210	0.126	3.6	4.7	1.357	6526
Abuso sexual	4.1	0.287	0.070	3.7	4.7	1.670	6526
NA: No Anlicable	7.3	0.343	0.073	3.1	7.7	1.070	0320

CUADRO B.3

ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN URBANA
VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, COEFICIENTE DE VARIACIÓN, INTERVALOS DE
CONFIANZA Y EFECTO DEL DISEÑO PARA VARIABLES SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

	Valor	Error	Coeficiente de		valo de a al 95%	Efecto de	Nº de casos sin
VARIABLES	Estimado	Estándar	variación	Inferior	Superior	Diseño	ponderar
	(V)	(EE)	(EE/V)	V-2EE	V+2EE	(EDIS)	(SP)
Hogar con migrantes	11.9	0.527	0.04	10.9	12.9	1.558	5871
Población urbana	100.0	0.000	0.04	10.9	100.0	1.556 NA	3701
Con primaria completa (6 años de estudios)	13.4	0.849	0.06	11.7	15.1	2.301	3701
Con secundaria (12 años y más)	50.8	1.660	0.03	47.5	54.1	4.081	3701
Nunca en unión	39.7	1.174	0.03	37.4	42.0	2.131	3701
Actualmente casadas/ unidas	51.7	1.220	0.02	49.3	54.1	2.207	3701
Casada antes de los 20 años de edad	27.6	1.081	0.04	25.4	29.7	2.166	3699
Actualmente embarazadas	3.4	0.316	0.09	2.8	4.0	1.131	3701
Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad)	56.9	1.240	0.02	54.5	59.4	2.319	3701
Ha tenido nacidos vivos (4 hijos o más, 15 a 44 años de edad)	10.9	0.790	0.07	9.3	12.4	2.380	3701
Tasa Global de Fecundidad	2.2	0.090	0.04	2.0	2.4	NA	3701
Conoce método moderno	100.0	0.000	0.00	100.0	100.0	0.000	2028
Alguna vez usó anticonceptivos	98.1	0.315	0.00	97.5	98.7	1.070	2028
Usa actualmente anticonceptivos	79.5	1.021	0.01	77.5	81.5	1.299	2028
Usa método moderno actualmente	70.6	1.116	0.02	68.4	72.8	1.217	2028
Usa píldora actualmente Usa inyectable actualmente	13.3 16.6	0.971 0.913	0.07 0.05	11.4 14.8	15.2 18.4	1.663 1.218	2028 2028
Usa DIU actualmente	13.7	1.053	0.03	14.8	15.7	1.218	2028
Usa condón actualmente	15.7	0.950	0.06	13.4	17.2	1.411	2028
Usa esterilización femenina actualmente	11.0	0.803	0.07	9.4	12.5	1.340	2028
Usa ritmo, calendario, Billings, retiro actualmente	8.9	0.801	0.09	7.3	10.5	1.601	2028
Sector público como fuente	33.8	1.838	0.05	30.2	37.4	2.136	1415
Sector privado como fuente	13.9	1.313	0.09	11.3	16.5	2.041	1415
No desea más hijos (no incluye esterilizadas/vasectomia)	29.4	1.375	0.05	26.7	32.1	1.654	1814
Desea esperar 2 años o más	35.8	1.164	0.03	33.5	38.1	1.195	2028
Necesidad de método moderno (todas las mujeres)	12.5	0.646	0.05	11.2	13.8	1.414	3701
Necesidad de método moderno (mujeres casadas/ unidas)	12.6	0.919	0.07	10.8	14.4	1.554	2028
Ha oído hablar de PAP	99.1	0.196	0.00	98.7	99.5	1.347	3172
Se ha hecho el PAP	73.9	1.060	0.01	71.8	76.0	1.830	3141
Le hablaron sobre señales de alarma del embarazo en consulta	50.6	1.068	0.02	48.5	52.7	1.689	3701
Experiencia sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación) Usó Anticonceptivo primera relación sexual premarital (15 a 24 años de	63.1	1.418	0.02	60.4	65.9	1.304	1509
edad, se excluye violación)	77.5	1.487	0.02	74.6	80.4	1.245	982
Actividad sexual últimos 3 meses (15 a 24 años de edad)	43.2	1.937	0.04	39.4	47.0	1.716	1122
Actividad sexual últimos 3 meses, quién usó método la última vez (15 a 24 años de edad)	92.1	1.233	0.01	89.7	94.6	1.022	487
Conoce o ha escuchado hablar del VIH/Sida	99.2	0.161	0.00	98.9	99.6	1.256	3701
Se realizó la prueba del VIH	62.8	1.652	0.03	59.5	66.0	1.495	1281
Se realizó la prueba del VDRL (Sífilis)	54.8	1.539	0.03	51.8	57.8	1.225	1281
Reportó aborto	17.7	0.899	0.05	16.0	19.5	1.234	2225
Fue registrado en el registro civil	86.8	1.290	0.01	84.3	89.3	1.676	1155
Atención prenatal	99.0	0.351	0.00	98.3	99.7	1.750	1457
Madre recibió vacuna antitetánica	95.9	0.680	0.01	94.6	97.3	1.724	1457
Atención profesional del parto	94.0	0.860	0.01	92.3	95.7	1.901	1457
Tuvo diarrea (últimas 2 semanas)	9.2	1.086	0.12	7.0	11.3	1.621	1145
Tuvo IRA (últimas 2 semanas) Niños con carné	6.5 67.4	0.800 3.809	0.12 0.06	5.0 59.9	8.1	1.201	1145
Niños que recibieron BCG	99.2	0.559	0.00	98.1	74.9 100.3	1.419 0.851	215 215
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	92.9	2.178	0.02	88.6	97.2	1.545	215
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	89.7	2.485	0.03	84.8	94.6	1.435	215
Recibieron vacuna antisarampionosa	85.8	2.900	0.03	80.1	91.5	1.487	215
Recibieron todas las vacunas	76.8	3.569	0.05	69.7	83.8	1.535	215
Tasa de Mortalidad neonatal	15	5.200	0.35	5	26	NA	1457
Tasa de Mortalidad postneonatal	8	2.500	0.31	3	13	NA	1457
Tasa de Mortalidad infantil	23	5.700	0.25	12	34	NA	1457
Tasa de Mortalidad en la niñez (1 a 4 años)	2	1.200	0.60	0	5	NA	1457
Tasa de Mortalidad menores a 5 años	25	5.900	0.24	14	37	NA	1457
Violencia verbal	19.7	1.011	0.05	17.7	21.7	1.513	2339
Violencia física	6.9	0.638	0.09	5.7	8.2	1.479	2339
Violencia sexual	1.5	0.256	0.18	1.0	2.0	1.071	2339
Sexo forzado	4.4	0.384	0.09	3.7	5.2	1.283	3692
Abuso sexual NA: No Aplicable	4.9	0.432	0.09	4.1	5.8	1.473	3692

CUADRO B.4

ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN RURAL

VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, COEFICIENTE DE VARIACIÓN, INTERVALOS DE
CONFIANZA Y EFECTO DEL DISEÑO PARA VARIABLES SELECCIONADAS, ENDSSR

VADIABLEC		Error	Coeficiente de		valo de ca al 95%	Efecto de	Nº de casos sin
VARIABLES	Estimado	Estándar	variación	Inferior	Superior	Diseño	ponderar
	(V)	(EE)	(EE/V)	V-2EE	V+2EE	(EDIS)	(SP)
Hogar con migrantes	16.6	1.188	0.07	14.3	18.9	4.692	4599
Población urbana	0.0	0.000	NA	0.0	0.0	NA	2839
Con primaria completa (6 años de estudios)	26.0	1.355	0.05	23.3	28.7	2.710	2839
Con secundaria (12 años y más)	19.5	1.776	0.09	16.1	23.0	5.694	2839
Nunca en unión	37.0	1.527	0.04	34.0	40.0	2.841	2839
Actualmente casadas/ unidas	57.4	1.463	0.03	54.5	60.3	2.486	2839
Casada antes de los 20 años de edad	39.5	1.616	0.04	36.4	42.7	3.103	2839
Actualmente embarazadas	4.9	0.563	0.11	3.8	6.0	1.931	2839
Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad) Ha tenido nacidos vivos (4 hijos o más, 15 a 44 años de edad)	60.7 17.5	1.355 1.126	0.02 0.06	58.1 15.3	63.4 19.7	2.185 2.492	2839 2839
Tasa Global de Fecundidad	3.0	0.150	0.06	2.7	3.3	2.492 NA	2839
Conoce método moderno	100.0	0.130	0.00	99.9	100.0	0.473	1920
Alguna vez usó anticonceptivos	96.4	0.595	0.00	95.2	97.5	1.942	1920
Usa actualmente anticonceptivos	79.3	1.159	0.01	77.0	81.6	1.573	1920
Usa método moderno actualmente	70.9	1.421	0.02	68.1	73.7	1.878	1920
Usa píldora actualmente	25.1	1.660	0.07	21.9	28.4	2.810	1920
Usa inyectable actualmente	16.3	1.336	0.08	13.7	18.9	2.510	1920
Usa DIU actualmente	10.2	0.910	0.09	8.4	12.0	1.731	1920
Usa condón actualmente	10.1	0.951	0.09	8.2	12.0	1.912	1920
Usa esterilización femenina actualmente	8.2	0.808	0.10	6.6	9.8	1.661	1920
Usa ritmo, calendario, Billings, retiro actualmente	8.4	0.798	0.09	6.8	10.0	1.586	1920
Sector público como fuente	54.9	2.706	0.05	49.6	60.2	3.887	1314
Sector privado como fuente	6.0	0.877	0.15	4.3	7.8	1.785	1314
No desea más hijos (no incluye esterilizadas/vasectomia)	22.9	1.302	0.06	20.4	25.5	1.680	1752
Desea esperar 2 años o más Necesidad de método moderno (todas las mujeres)	46.5	1.440	0.03	43.7	49.4	1.601	1920
Necesidad de método moderno (todas las mujeres) Necesidad de método moderno (mujeres casadas/ unidas)	11.3 13.2	0.787 1.093	0.07 0.08	9.8 11.1	12.9 15.4	1.747 2.000	2839 1920
Ha oído hablar de PAP	98.6	0.361	0.00	97.9	99.3	2.249	2389
Se ha hecho el PAP	66.6	1.688	0.03	63.3	69.9	3.015	2354
Le hablaron sobre señales de alarma del embarazo en consulta	40.8	1.577	0.04	37.7	43.9	2.922	2839
Experiencia sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	52.6	1.917	0.04	48.8	56.4	1.631	1106
Usó Anticonceptivo primera relación sexual premarital (15 a 24 años de	61.6	3.071	0.05	55.5	67.6	2.356	591
edad, se excluye violación) Actividad sexual últimos 3 meses (15 a 24 años de edad)	24.8	1.999	0.08	20.9	28.8	1.432	669
Actividad sexual últimos 3 meses, quién usó método la última vez (15 a	89.2	2.919	0.03	83.4	94.9	1.350	153
24 años de edad) Conoce o ha escuchado hablar del VIH/Sida	96.3	0.611	0.01	95.1	97.5	2.961	2839
Se realizó la prueba del VIH	34.4	2.772	0.01	29.0	39.9	4.241	1246
Se realizó la prueba del VDRL (Sífilis)	24.0	2.216	0.09	19.6	28.3	3.355	1246
Reportó aborto	14.8	0.966	0.07	12.9	16.7	1.485	2012
Fue registrado en el registro civil	76.0	1.865	0.02	72.3	79.6	2.280	1197
Atención prenatal	94.6	0.767	0.01	93.1	96.1	1.846	1600
Madre recibió vacuna antitetánica	93.2	0.886	0.01	91.4	94.9	1.975	1600
Atención profesional del parto	78.7	1.975	0.03	74.8	82.5	3.720	1600
Tuvo diarrea (últimas 2 semanas)	10.5	1.791	0.17	6.9	14.0	3.950	1153
Tuvo IRA (últimas 2 semanas)	8.0	0.997	0.12	6.1	10.0	1.552	1153
Niños con carné	76.4	3.839	0.05	68.8	84.0	1.733	212
Niños que recibieron BCG	97.4	1.242	0.01	94.9	99.8	1.274	212
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	94.3	1.800	0.02	90.8	97.9 96.4	1.287	212
Niños que recibieron Polio (3 dosis) Recibieron vacuna antisarampionosa	90.7	2.892	0.03	85.0 75.0	96.4	2.100	212
Recibieron vacuna antisarampionosa Recibieron todas las vacunas	82.1 74.1	3.617 3.990	0.04 0.05	75.0 66.2	89.2 81.9	1.888 1.758	212 212
Tasa de Mortalidad neonatal	10	2.500	0.03	5.0	15.0	1.738 NA	1600
Tasa de Mortalidad postneonatal	7	2.000	0.29	3	11	NA	1600
Tasa de Mortalidad infantil	17	3.200	0.19	11	23	NA	1600
Tasa de Mortalidad en la niñez (1 a 4 años)	4	1.500	0.38	1	7	NA	1600
Tasa de Mortalidad menores a 5 años	21	3.500	0.17	14	28	NA	1600
Violencia verbal	16.3	1.043	0.06	14.2	18.3	1.656	2075
Violencia física	6.4	0.694	0.11	5.0	7.7	1.678	2075
Violencia sexual	2.0	0.361	0.18	1.3	2.7	1.379	2075
Sexo forzado	3.6	0.403	0.11	2.8	4.4	1.319	2834
Abuso sexual	3.3	0.446	0.14	2.4	4.2	1.767	2834

CUADRO B.5

ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN GRAN ASUNCIÓN
VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, COEFICIENTE DE VARIACIÓN, INTERVALOS DE
CONFIANZA Y EFECTO DEL DISEÑO PARA VARIABLES SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

	Valor	Error	Coeficiente de	Intervalo de confianza al 95%		Efecto de	Nº de casos sin
VARIABLES	Estimado	Estándar	variación	Inferior	Superior	Diseño	ponderar
	(V)	(EE)	(EE/V)	V-2EE	V+2EE	(EDIS)	(SP)
Hogar con migrantes	10.7	0.751	0.07	9.2	12.1	1.545	2609
Población urbana	97.4	1.233	0.01	95.0	99.8	9.683	1617
Con primaria completa (6 años de estudios)	12.3	1.107	0.09	10.1	14.5	1.839	1617
Con secundaria (12 años y más)	53.6	2.338	0.04	49.0	58.2	3.555	1617
Nunca en unión	40.6	1.753	0.04	37.2	44.1	2.061	1617
Actualmente casadas/ unidas	50.7	1.845	0.04	47.1	54.3	2.202	1617
Casada antes de los 20 años de edad	24.4	1.546	0.06	21.4	27.5	2.092	1616
Actualmente embarazadas	2.8	0.402	0.14	2.0	3.6	0.962	1617
Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad)	57.2	1.733	0.03	53.8	60.6	1.984	1617
Ha tenido nacidos vivos (4 hijos o más, 15 a 44 años de edad)	10.2	1.063	0.10	8.1	12.2	2.004	1617
Tasa Global de Fecundidad	2.1	0.120	0.06	1.8	2.3	NA	1617
Conoce método moderno	100.0	0.000	0.00	100.0	100.0	NA	877
Alguna vez usó anticonceptivos	98.1	0.475	0.00	97.2	99.0	1.062	877
Usa actualmente anticonceptivos	80.9	1.390	0.02	78.2	83.6	1.095	877
Usa método moderno actualmente	71.5	1.611	0.02	68.3	74.6	1.115	877
Usa píldora actualmente	14.2	1.422	0.10	11.4	17.0	1.456	877
Usa inyectable actualmente	15.1	1.167	0.08	12.8	17.4	0.929	877
Usa DIU actualmente	17.2	1.661	0.10	13.9	20.5	1.697	877
Usa condón actualmente	15.5	1.221	0.08	13.1	17.9	1.000	877
Usa esterilización femenina actualmente	9.0	1.038	0.11	7.0	11.1	1.150	877
Usa ritmo, calendario, Billings, retiro actualmente	9.4	1.248	0.13	7.0	11.9	1.598	877
Sector público como fuente	34.9	2.488	0.07	30.0	39.8	1.659	609
Sector privado como fuente	14.8	1.934	0.13	11.0	18.6	1.808	609
No desea más hijos (no incluye esterilizadas/vasectomia)	32.3	1.865	0.06	28.6	36.0	1.277	803
Desea esperar 2 años o más	34.8	1.712	0.05	31.4	38.2	1.133	877
Necesidad de método moderno (todas las mujeres)	13.1	0.076	1.00	11.2	15.1	0.008	1617
Necesidad de método moderno (mujeres casadas/ unidas)	13.8	0.100	1.38	11.1	16.5	0.007	877
Ha oído hablar de PAP	98.9	0.316	0.00	98.3	99.5	1.249	1387
Se ha hecho el PAP	74.4	1.563	0.02	71.3	77.5	1.758	1371
Le hablaron sobre señales de alarma del embarazo en consulta	50.8	1.579	0.03	47.7	53.9	1.612	1617
Experiencia sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	64.0	2.206	0.03	59.6	68.3	1.353	641
Usó Anticonceptivo primera relación sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	79.6	2.029	0.03	75.6	83.5	1.065	421
Actividad sexual últimos 3 meses (15 a 24 años de edad)	42.9	3.056	0.07	36.9	48.9	1.826	479
Actividad sexual últimos 3 meses, quién uso método la última vez (15 a 24 años de edad)	89.1	2.182	0.02	84.8	93.4	0.993	202
Conoce o ha escuchado hablar del VIH/Sida	99.4	0.215	0.00	98.9	99.8	1.191	1617
Se realizó la prueba del VIH	69.3	2.310	0.03	64.8	73.9	1.434	571
Se realizó la prueba del VDRL (Sífilis)	57.5	2.177	0.04	53.2	61.8	1.107	571
Reportó aborto	17.8	1.344	0.08	15.1	20.4	1.212	980
Fue registrado en el registro civil	90.1	1.679	0.02	86.8	93.4	1.607	507
Atención prenatal	99.5	0.282	0.00	99.0	100.1	1.094	644
Madre recibió vacuna antitetánica	96.3	0.885	0.01	94.6	98.1	1.421	644
Atención profesional del parto	96.7	0.955	0.01	94.8	98.5	1.820	644
Tuvo diarrea (últimas 2 semanas)	53.0	6.387	0.12	40.4	65.6	1.310	80
Tuvo IRA (últimas 2 semanas)	100.0	0.000	0.00	100.0	100.0	NA	80
Niños con carné	89.3	4.490	0.05	80.5	98.2	1.691	80
Niños que recibieron BCG	83.8	5.037	0.06	73.9	93.8	1.498	80
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	82.1	5.300	0.06	71.6	92.5	1.526	80
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	68.7	6.350	0.09	56.1	81.2	1.499	80
Recibieron vacuna antisarampionosa	7.6	1.355	0.18	4.9	10.2	1.327	506
Recibieron todas las vacunas	6.9	1.180	0.17	4.5	9.2	1.104	506
Violencia verbal	19.6	1.549	0.08	16.6	22.6	1.529	1005
Violencia física	7.4	0.930	0.13	5.6	9.2	1.271	1005
Violencia sexual	1.4	0.399	0.28	0.7	2.2	1.128	1005
Sexo forzado	3.6	0.443	0.12	2.8	4.5	0.905	1612
Abuso sexual	4.1	0.560	0.14	3.0	5.2	1.293	1612

CUADRO B.6

ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN NORTE
VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, COEFICIENTE DE VARIACIÓN, INTERVALOS DE
CONFIANZA Y EFECTO DEL DISEÑO PARA VARIABLES SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

	Valor	Valor I Error I	Coeficiente	Intervalo de confianza al 95%		C 1050		Efecto	Nº de
VARIABLES	Estimado	Estándar	de variación			de Diseño	casos sin ponderar		
THATABLE				Inferior	Superior				
	(V)	(EE)	(EE/V)	V-2EE	V+2EE	(EDIS)	(SP)		
Hogar con migrantes	11.8	0.808	0.07	10.2	13.4	1.644	2620		
Población urbana	37.4	5.535	0.15	26.5	48.3	22.054	1685		
Con primaria completa (6 años de estudios)	20.8	1.467	0.07	17.9	23.7	2.201	1685		
Con secundaria (12 años y más)	26.1	2.070	0.08	22.1	30.2	3.740	1685		
Nunca en unión Actualmente casadas/ unidas	36.2 55.6	1.520 1.577	0.04 0.03	33.2 52.5	39.2 58.7	1.686 1.697	1685 1685		
Casada antes de los 20 años de edad	41.5	1.652	0.03	38.2	36.7 44.7	1.893	1684		
Actualmente embarazadas	5.7	0.669	0.04	36.2 4.4	7.0	1.401	1685		
Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad)	60.9	1.471	0.02	58.0	63.7	1.530	1685		
Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad) Ha tenido nacidos vivos (4 hijos o más, 15 a 44 años de edad)	18.4	1.416	0.08	15.6	21.2	2.248	1685		
Tasa Global de Fecundidad	3.1	0.150	0.05	2.8	3.4	NA	1685		
Conoce método moderno	99.8	0.128	0.00	99.6	100.1	0.994	1066		
Alguna vez usó anticonceptivos	95.1	0.900	0.01	93.3	96.8	1.842	1066		
Usa actualmente anticonceptivos	75.1	1.632	0.02	71.9	78.4	1.519	1066		
Usa método moderno actualmente	67.8	1.831	0.03	64.2	71.4	1.638	1066		
Usa píldora actualmente	20.6	1.524	0.07	17.6	23.6	1.515	1066		
Usa invectable actualmente	18.9	1.378	0.07	16.2	21.6	1.320	1066		
Usa DIU actualmente	8.3	0.982	0.12	6.3	10.2	1.353	1066		
Usa condón actualmente	10.0	1.185	0.12	7.7	12.3	1.664	1066		
Usa esterilización femenina actualmente	8.9	0.933	0.10	7.1	10.8	1.141	1066		
Usa ritmo, calendario, Billings, retiro actualmente	7.3	0.854	0.12	5.7	9.0	1.143	1066		
Sector público como fuente	51.6	2.686	0.05	46.3	56.9	2.063	714		
Sector privado como fuente	8.1	1.158	0.14	5.8	10.4	1.288	714		
No desea más hijos (no incluye esterilizadas/vasectomia)	20.7	1.426	0.07	17.9	23.5	1.216	981		
Desea esperar 2 años o más	46.0	1.909	0.04	42.2	49.8	1.564	1066		
Necesidad de método moderno (todas las mujeres)	11.9	0.076	0.90	10.1	13.7	0.009	1685		
Necesidad de método moderno (mujeres casadas/ unidas)	14.7	0.092	1.36	12.0	17.4	0.007	1066		
Ha oído hablar de PAP	97.8	0.453	0.00	96.9	98.7	1.357	1432		
Se ha hecho el PAP	60.3	1.740	0.03	56.9	63.8	1.775	1403		
Le hablaron sobre señales de alarma del embarazo en consulta	40.1	1.766	0.04	36.6	43.6	2.187	1685		
Experiencia sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	52.7	2.530	0.05	47.7	57.7	1.759	685		
Usó Anticonceptivo primera relación sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	57.4	3.490	0.06	50.6	64.3	1.963	394		
Actividad sexual últimos 3 meses (15 a 24 años de edad)	27.8	2.954	0.11	22.0	33.6	1.925	443		
Actividad sexual últimos 3 meses, quién uso método la última vez (15 a 24 años de edad)	90.2	2.713	0.03	84.9	95.6	1.135	136		
Conoce o ha escuchado hablar del VIH/Sida	95.5	0.730	0.01	94.1	96.9	2.090	1685		
Se realizó la prueba del VIH	30.9	2.736	0.09	25.5	36.3	2.550	727		
Se realizó la prueba del VDRL (Sífilis)	26.1	2.541	0.10	21.1	31.1	2.432	727		
Reportó aborto	14.7	1.420	0.10	11.9	17.4	1.855	1151		
Fue registrado en el registro civil	69.5	2.266	0.03	65.0	73.9	1.713	708		
Atención prenatal	94.3	0.927	0.01	92.5	96.1	1.525	956		
Madre recibió vacuna antitetánica	92.8	1.197	0.01	90.5	95.2	2.058	956		
Atención profesional del parto	76.2	2.338	0.03	71.6	80.8	2.884	956		
Tuvo diarrea (últimas 2 semanas)	74.9	3.583	0.05	67.9	82.0	0.888	130		
Tuvo IRA (últimas 2 semanas)	97.3	1.385	0.01	94.6	100.1	0.959	130		
Niños con carné	88.6	3.697	0.04	81.3	95.9	1.759	130		
Niños que recibieron BCG	85.1	3.791	0.04	77.6	92.6	1.472	130		
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	76.6	3.574	0.05	69.6	83.7	0.927	130		
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	67.6	4.347	0.06	59.1	76.2	1.122	130		
Recibieron vacuna antisarampionosa	9.5	1.387	0.15	6.8	12.2	1.522	680		
Recibieron todas las vacunas	10.1	1.166	0.11	7.9	12.4	1.014	680		
Violencia verbal	15.0	1.172	0.08	12.7	17.3	1.293	1197		
Violencia física	6.9	0.911	0.13	5.1	8.7	1.545	1197		
Violencia sexual	3.0	0.614	0.21	1.8	4.2	1.554	1197		
Sexo forzado	4.5	0.565	0.13	3.4	5.6	1.248	1682		
Abuso sexual	3.8	0.524	0.14	2.8	4.8	1.264	1682		

CUADRO B.7

ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN CENTRO SUR
VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, COEFICIENTE DE VARIACIÓN, INTERVALOS DE
CONFIANZA Y EFECTO DEL DISEÑO PARA VARIABLES SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

	Valor	Error	Coeficiente	Intervalo de confianza al 95%		Efecto	Nº de
VARIABLES	Estimado	Estándar	de variación			de Diseño	casos sin
TRANDEES				Inferior	Superior	Diseño	ponderar
	(V)	(EE)	(EE/V)	V-2EE	V+2EE	(EDIS)	(SP)
Hogar con migrantes	15.8	0.978	0.06	13.9	17.7	1.889	2626
Población urbana	48.0 21.7	7.078	0.15	34.1	61.9	31.690	1579
Con primaria completa (6 años de estudios)	36.9	1.549	0.07	18.7	24.7	2.231	1579
Con secundaria (12 años y más) Nunca en unión	40.0	2.600 1.878	0.07 0.05	31.8 36.3	42.0 43.7	4.583 2.320	1579 1579
Actualmente casadas/ unidas	54.0	1.708	0.03	50.6	57.3	1.855	1579
Casada antes de los 20 años de edad	32.5	1.842	0.06	28.8	36.1	2.443	1579
Actualmente embarazadas	4.5	0.703	0.16	3.1	5.9	1.826	1579
Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad)	58.0	1.937	0.03	54.1	61.8	2.430	1579
Ha tenido nacidos vivos (4 hijos o más, 15 a 44 años de edad)	15.3	1.274	0.08	12.8	17.8	1.980	1579
Tasa Global de Fecundidad	2.6	0.140	0.05	2.3	2.8	NA	1579
Conoce método moderno	100.0	0.000	0.00	100.0	100.0	0.000	952
Alguna vez usó anticonceptivos	97.8	0.478	0.00	96.9	98.8	1.022	952
Usa actualmente anticonceptivos	79.3	1.423	0.02	76.5	82.1	1.173	952
Usa método moderno actualmente	71.5	1.740	0.02	68.0	74.9	1.413	952
Usa píldora actualmente	16.8	1.648	0.10	13.5	20.0	1.853	952
Usa inyectable actualmente	16.9	1.384	0.08	14.2	19.7	1.296	952
Usa DIU actualmente	13.6	1.493	0.11	10.7	16.5	1.806	952
Usa condón actualmente	13.2	1.617	0.12	10.1	16.4	2.167	952
Usa esterilización femenina actualmente	10.6	1.184	0.11	8.3	13.0	1.403	952
Usa ritmo, calendario, Billings, retiro actualmente	7.8	1.118	0.14	5.6	10.0	1.655	952
Sector público como fuente	52.6	2.513	0.05	47.6	57.5	1.717	678
Sector privado como fuente	8.0	1.382	0.17	5.2	10.7	1.768	678
No desea más hijos (no incluye esterilizadas/vasectomia)	26.8	2.072	0.08	22.7	30.9	1.850	845
Desea esperar 2 años o más	39.8	1.805	0.05	36.2	43.3	1.294	952
Necesidad de método moderno (todas las mujeres)	10.8	0.083	0.89	9.0	12.5	0.011	1579
Necesidad de método moderno (mujeres casadas/ unidas) Ha oído hablar de PAP	10.6 99.0	0.129 0.438	1.37 0.00	7.9 98.2	13.2 99.9	0.017 2.648	952 1333
Se ha hecho el PAP	76.7	1.475	0.00	73.8	79.7	1.613	1323
Le hablaron sobre señales de alarma del embarazo en consulta	47.0	1.835	0.02	43.4	50.6	2.135	1579
Experiencia sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	60.3	1.944	0.03	56.5	64.1	1.010	640
Usó Anticonceptivo primera relación sexual premarital (15 a 24 años de							
edad, se excluye violación)	68.8	3.174	0.05	62.6	75.1	1.850	394
Actividad sexual últimos 3 meses (15 a 24 años de edad)	37.7	2.553	0.07	32.6	42.7	1.233	444
Actividad sexual últimos 3 meses, quién uso método la última vez (15 a 24 años de edad)	92.4	2.171	0.02	88.2	96.7	1.119	166
Conoce o ha escuchado hablar del VIH/Sida	98.3	0.574	0.01	97.1	99.4	3.043	1579
Se realizó la prueba del VIH	50.8	3.036	0.06	44.9	56.8	2.221	602
Se realizó la prueba del VDRL (Sífilis)	42.5	2.710	0.06	37.1	47.8	1.810	602
Reportó aborto	15.6	1.255	0.08	13.2	18.1	1.217	1019
Fue registrado en el registro civil	84.9	2.031	0.02	80.9	88.9	1.780	552
Atención prenatal	97.3	1.021	0.01	95.3	99.3	2.748	697
Madre recibió vacuna antitetánica	95.4	1.277	0.01	92.9	97.9	2.607	697
Atención profesional del parto	90.9	2.374	0.03	86.3	95.6	4.771	697
Tuvo diarrea (últimas 2 semanas)	71.6	5.465	0.08	60.8	82.3	1.541	105
Tuvo IRA (últimas 2 semanas)	97.1	1.863	0.02	93.4	100.7	1.278	105
Niños con carné	97.6	1.831	0.02	93.9	101.2	1.475	105
Niños que recibieron BCG	95.3	2.462	0.03	90.4	100.1	1.413	105
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	86.2	4.034	0.05	78.2	94.1	1.435	105
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	81.0	4.940	0.06	71.2	90.7	1.663	105
Recibieron vacuna antisarampionosa	8.9	1.677	0.19	5.6	12.2	1.862	539
Recibieron todas las vacunas Violencia verbal	5.4	1.081	0.20	3.3	7.6	1.224	539
	18.7	1.289	0.07	16.2	21.2	1.148	1050
Violencia física Violencia sexual	5.5 1.3	0.882 0.318	0.16 0.24	3.8 0.7	7.2 2.0	1.569 0.805	1050 1050
Sexo forzado	3.7	0.518	0.24	2.7	4.7	1.161	1577
Abuso sexual	3.9	0.514	0.14	2.7	5.0	1.462	1577

CUADRO B.8

ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN ESTE
VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, COEFICIENTE DE VARIACIÓN, INTERVALOS DE
CONFIANZA Y EFECTO DEL DISEÑO PARA VARIABLES SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

	Valor	Error	Coeficiente		valo de za al 95%	Efecto	Nº de
VARIABLES	Estimado	Estándar	de variación	Inferior	Superior	de Diseño	casos sin ponderar
		(777)			<u> </u>		^
	(V)	(EE)	(EE/V)	V-2EE	V+2EE	(EDIS)	(SP)
Hogar con migrantes	15.6	1.373	0.09	12.9	18.3	3.742	2615
Población urbana	46.5	5.763	0.12	35.2	57.9	22.144	1659
Con primaria completa (6 años de estudios)	20.3	1.634	0.08	17.1	23.5	2.739	1659
Con secundaria (12 años y más)	29.8	2.819	0.09	24.3	35.4	6.296	1659
Nunca en unión	36.3	1.681	0.05	33.0	39.6	2.026	1659
Actualmente casadas/ unidas Casada antes de los 20 años de edad	56.6 36.6	1.783 1.771	0.03 0.05	53.1 33.2	60.1 40.1	2.147 2.241	1659 1659
Actualmente embarazadas	4.1	0.555	0.03	3.0	5.2	1.290	1659
Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad)	59.1	1.638	0.03	55.9	62.4	1.842	1659
Ha tenido nacidos vivos (15 a 11 anos de edad) Ha tenido nacidos vivos (4 hijos o más, 15 a 44 años de edad)	13.4	1.307	0.10	10.9	16.0	2.439	1659
Tasa Global de Fecundidad	2.6	0.190	0.07	2.2	3.0	NA	1659
Conoce método moderno	100.0	0.000	0.00	100.0	100.0	NA	1053
Alguna vez usó anticonceptivos	97.1	0.654	0.01	95.8	98.4	1.617	1053
Usa actualmente anticonceptivos	79.6	1.504	0.02	76.7	82.6	1.468	1053
Usa método moderno actualmente	70.4	1.658	0.02	67.1	73.6	1.389	1053
Usa píldora actualmente	21.9	2.166	0.10	17.6	26.1	2.892	1053
Usa inyectable actualmente	16.6	1.737	0.10	13.2	20.1	2.292	1053
Usa DIU actualmente	7.8	0.913	0.12	6.0	9.6	1.220	1053
Usa condón actualmente	12.1	1.170	0.10	9.8	14.4	1.355	1053
Usa esterilización femenina actualmente	10.3	1.137	0.11	8.1	12.6	1.471	1053
Usa ritmo, calendario, Billings, retiro actualmente	9.2	0.934	0.10	7.4	11.1	1.095	1053
Sector público como fuente	37.5	3.480	0.09	30.6	44.3	3.762	728
Sector privado como fuente	10.1	1.594	0.16	6.9	13.2	2.046	728
No desea más hijos (no incluye esterilizadas/vasectomia)	23.4	1.698	0.07	20.0	26.7	1.509	937
Desea esperar 2 años o más	43.5	1.756	0.04	40.0	46.9	1.321	1053
Necesidad de método moderno (todas las mujeres)	12.1	0.075	0.91	10.4	13.9	0.009	1659
Necesidad de método moderno (mujeres casadas/ unidas)	13.3 99.2	0.093	1.23	10.9 98.7	15.7 99.7	0.008	1053
Ha oído hablar de PAP Se ha hecho el PAP	66.6	0.254 1.863	0.00 0.03	63.0	70.3	1.164 2.181	1409 1398
Le hablaron sobre señales de alarma del embarazo en consulta	45.1	1.778	0.03	41.6	48.6	2.119	1659
Experiencia sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye vio- lación)	54.1	2.409	0.04	49.3	58.8	1.517	649
Usó Anticonceptivo primera relación sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	69.6	3.322	0.05	63.0	76.1	1.897	364
Actividad sexual últimos 3 meses (15 a 24 años de edad)	30.0	2.912	0.10	24.3	35.7	1.715	425
Actividad sexual últimos 3 meses, quién uso método la última vez (15 a 24 años de edad)	93.6	2.099	0.02	89.5	97.8	1.006	136
Conoce o ha escuchado hablar del VIH/Sida	97.6	0.571	0.01	96.4	98.7	2.275	1659
Se realizó la prueba del VIH	40.5	3.319	0.08	34.0	47.0	2.865	627
Se realizó la prueba del VDRL (Sífilis)	32.1	3.141	0.10	26.0	38.3	2.836	627
Reportó aborto	16.9	1.155	0.07	14.7	19.2	1.032	1087
Fue registrado en el registro civil	77.2 95.7	2.369 0.862	0.03	72.5	81.8 97.4	1.864 1.374	585 760
Atención prenatal Madre recibió vacuna antitetánica	93.7	0.862	0.01 0.01	94.0 91.5	97.4 95.4	1.374	760 760
Atención profesional del parto	80.0	2.171	0.01	75.7	84.3	2.237	760
Tuvo diarrea (últimas 2 semanas)	82.9	3.492	0.03	76.0	89.8	0.963	112
Tuvo IRA (últimas 2 semanas)	98.7	0.868	0.04	97.0	100.5	0.680	112
Niños con carné	95.1	1.789	0.01	91.6	98.6	0.766	112
Niños que recibieron BCG	92.3	3.287	0.02	85.8	98.8	1.705	112
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	87.0	4.009	0.05	79.1	94.9	1.589	112
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	79.2	4.472	0.06	70.4	88.0	1.359	112
Recibieron vacuna antisarampionosa	12.4	2.330	0.19	7.9	17.0	2.856	573
Recibieron todas las vacunas	7.8	1.273	0.16	5.3	10.3	1.290	573
Violencia verbal	18.0	1.374	0.08	15.3	20.7	1.484	1162
Violencia física	6.9	0.884	0.13	5.2	8.7	1.407	1162
Violencia sexual	1.7	0.414	0.24	0.9	2.5	1.178	1162
Sexo forzado	4.9	0.661	0.14	3.6	6.2	1.554	1655
Abuso sexual	5.1	0.707	0.14	3.7	6.5	1.712	1655

CUADRO B9.

MITAD DE LA LONGITUD DE INTERVALOS DE CONFIANZA DEL 95% QUE CORRESPONDE A UNA MUESTRA DADA (N) Y PROPORCIÓN ESTIMADA ASUMIENDO UN EFECTO DE DISEÑO DE 1.6

TAMAÑO DE LA MUESTRA	PROPORCIÓN ESTIMADA (P)								
(n)	0.050/0.95	0.10/0.90	0.20/0.80	0.30/0.70	0.40/0.60	0.50/0.50			
25	0.108	0.149	0.198	0.227	0.243	0.248			
50	0.076	0.105	0.140	0.161	0.172	0.175			
100	0.054	0.074	0.099	0.114	0.121	0.124			
200	0.038	0.053	0.070	0.080	0.086	0.088			
400	0.027	0.037	0.050	0.057	0.061	0.062			
800	0.019	0.026	0.035	0.040	0.043	0.044			
1600	0.014	0.019	0.025	0.028	0.030	0.031			
3200	0.010	0.013	0.018	0.020	0.021	0.022			
4800	0.008	0.011	0.014	0.016	0.018	0.018			
6400	0.007	0.009	0.012	0.014	0.015	0.016			
7400	0.006	0.009	0.012	0.013	0.014	0.015			

PARAGUAY

CENTRO PARAGUAYO DE ESTUDIOS DE POBLACION **ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFIA Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA 2008** (ENDSSR 2008)

CUESTIONARIO DE HOGAR I. IDENTIFICACIÓN A. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA **B. IDENTIFICACIÓN MUESTRAL** REGIÓN: CUESTIONARIO Nº N° DE CONGLOMERADO ENDSSR 2008 DEPARTAMENTO: DISTRITO: N° DE SEGMENTO M. MAESTRA BARRIO (LOCALIDAD) MANZANA/ MAPA RURAL.....2 CROQUIS N° AREA: URBANA......1 HOGAR VISITADO N° ORDEN N° DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA Calle/ Camino/ Carretera: Casa/ Lote N°: _____ Piso N°_____ Barrio/ Compañía/ Localidad:____ NOMBRE DEL JEFE O JEFA DE HOGAR: C. RESULTADO DE VISITAS Y DE LA ENTREVISTA Número de la Visita 4 Código Entrevistadora Código Supervisora Día de la visita Mes de la visita Hora Hora Hora Hora Hora inicial de la Entrevista Min. I I Min. Min. Min. Resultado (*) Entrevista completa..... 1 Rechazo de MEF..... 5 (*) Código de MEF ausente...... 2 Vivienda desocupada...... 6 resultado Moradores ausentes...... 3 No hay MEF..... 7 Rechazo de vivienda..... 4 Otro (Especifique) D. OBSERVACIONES: _____ **E. DATOS DE PROCESAMIENTO** Mes Código Día Critico \Box

 \Box

Digitador

II. MIGRACIÓN											
N°	PREGUNTAS Y FILTROS						CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA		
incluyendo niños) residen habitualmente en ésta vivienda?							No. TOTAL DE VARONES No. TOTAL DE MUJERES				
								No. TOTAL DE PERSONAS			
101	Desde enero de 2003 , ¿cuántas de las personas que vivían en ésta vivienda salieron del país para residir en otro país?							E PERSONAS			
	ENCIERRE EN CIRCULO EL CÓDIGO 00 SI NINGUNA PERSONA DE LA VIVIENDA VIAJÓ A OTRO PAÍS Y PASE A LA P. 104							UNA	0 0 → pase a 104		
102. Aho residir er	ora le voy a h n otro país, d	acer algunas esde enero de	preguntas so e 2003 en ad	bre cada ur elante, hast	na de las perso ta la fecha.	nas que v	ivían en	ésta vivienda y sa	lieron del país para		
ENTREVISTADORA: ANOTE EL NOMBRE (SIN APELLIDOS) DE CADA PERSONA DE 15 AÑOS O MÁS QUE LE MENCIONE. DESPUÉS DE ANOTAR EL NOMBRE FORMULE PARA CADA UNA LAS PREGUNTAS DE LAS COLUMNAS DE LA DERECHA.											
				PARA PER	SONAS DE 15	AÑOS O	MÁS				
a. ¿Cuál es nombre			d. ¿A qué país se fue (NOMBRE) y en qué año?	e.¿Está actualmente (NOMBRE) fuera del país?	actual de (NOMBRE)?	g. ¿Cuál fue el grado o año más alto que (NOMBRE) aprobó antes de irse del país y en que nivel de estudios? NIVEL GRADO NINGUNO 0 0 PRIMARIO o E.E.B. 1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 SECUNDARIO 2 1 2 3 4 5 6 6 EDUCACIÓN MEDIA 3 1 2 3 FORM. DOCENTE 4 1 2 3 4		antes de irse del país de estudios? GRADO 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 1 2 3	h. ¿En qué se desempeñaba (NOMBRE) antes de irse del pais?		
1.	HOMBRE1 MUJER2	NS/NR99	ESPAÑA	NO 2	UNIDO/A	SUPERIOR/UI NO SABE N	NIV. 5 9 Nivel	Grado	EMPLEADO/ATRABAJADOR/A POR SUELDO		
2.	HOMBRE1	Años NS/NR99	ESPAÑA	NO 2	UNIDO/A	N	Nivel	Grado	EMPLEADO/ATRABAJADOR/A 01 POR SUELDO		
3.	HOMBRE1	Años NS/NR99	ARGENTINA	SI 1 NO 2	UNIDO/A	N	Nivel	Grado	EMPLEADO/ATRABAJADOR/A 01 POR SUELDO		

				PAF	RA PERSONA	AS DE	15 AÑOS O M	IÁS				
a. ¿Cuál es el nombre?	b. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	c. ¿Cuál es la edad actual de (NOMBRE)?	d. ¿A qué país se fue (NOMBRE) y en qué año?	e.¿Está actualmente (NOMBRE) fuera del país?	f. ¿Cuál es e estado civil act de (NOMBRE	NIN PRI ual PRI)? SEC EDU FOR	¿Cuál fue el grad OMBRE) aprobó y en que nive NIVEL GUNO 0 MARIO o E.E.B. 1 CUNDARIO 2 JCACIÓN MEDIA 3 RM. DOCENTE 4 PERIOR/UNIV. 5 SABE 9	antes de estu G 0 1 2 3 1 2 3 1 2 3	irse del país dios? RADO 4 5 6 7 8 9 4 5 6	h. ¿En qué se desemp de irse	eñaba (NOME del país?	BRE) antes
4.	HOMBRE1	Arios	ARGENTINA 1 BRASIL 2 ESPAÑA 3 E.E.U.U 4 OTRO 8 (Especifique) AÑO: 2 0 0	SI 1	UNIDO/A	1 2 3 4 5 6	Nivel	Gra	ado	EMPLEADO/A/TRABAJADOR/A SUELDO JORNALERO/A. PATRÓN/A O EMPLEADOR/A POR CUENTA PROPIA FAMILIAR CON REMUNERACIÓN SIN EMPLEO OTROS (ESPE		
5.	HOMBRE1	Años NS/NR99	ARGENTINA 1 BRASIL 2 ESPAÑA 3 EE U U 4 OTRO 8 (Especifique) AÑO: 2 0 0		UNIDO/A	2 3 4 5 6	Nivel	Gra	ndo	EMPLEADO/ATTABAJADOR/A SUELDO JORNALERO/A. PATRÓN/A O EMPLEADOR/A POR CUENTA PROPIA FAMILIAR CON REMUNERACIÓ FAMILIAR SIN REMUNERACIÓ SIN EMPLEO OTROS (Espe.		01 02 03 04 05 06 07 20
NOTA: SI EX			4 AÑOS DE ED	AD) QUE HA	VIAJADO A O	TRO PA	AÍS (VEA P. 102 (COLUMN	Abyc) REA	LICE LAS PREGUNTA	S DE ABAJO). EN
			oreguntas sol	ore cada M	EF (15 - 44 ar	ĭos de	edad) que vive	e/n en c	tro país de	sde enero de 2003 (en adelante	, hasta la
a. N° DE LÍNEA \ DE LA I			b. Tiene hijos				C. edad tiene/n el/lo MBRE)? (Llene la c hijos que corresponda	antidad de	¿(NOMB	d. RE) le llevó a su/s hijo/s (Llene la cantidad de hijos que	s al país que s e corresponda)	se fue?
Si no hay otra a 104. Si no hay otra a 104. Si no hay otra a 104.	MEF, pase	NO	CANT. DE HIJ CANT. DE HIJ CANT. DE HIJ → pase a	OS/ AS _		B. 1 a 4 C. 5 a 5 D. 15 a E. 18 C A. < 1 a B. 1 a 4 C. 5 a 5 D. 15 a E. 18 C A. < 1 a B. 1 a 4 C. 5 a 5	14 años		2. NO FUERO 3. Nacido en 1. FUERON 2. NO FUERO 3. Nacido en 1. FUERON 2. NO FUERO	DN	N°	
104		vienda ¿Recib fuera del país?		le ayuda eco	onómica de fan	niliares	NO			2 1065		
105			almente el di	•			B. AHORRO C. NEGOCIO D. EDUCACIÓN E. PROPIEDAD/	VIVIEND	A		1 1 1	NO MENCIONA 2 2 2 2 2 2 2 2

III. SELECCIÓN DE LA MUJER ENTREVISTADA

106F. LEA: Por favor, ¿Puede decirme los nombres de cada mujer de 15 a 44 años de edad que viven habitualmente en este hogar, empezando con la de más edad?
COMPLETE ESTA HOJA ANOTANDO EN EL RENGLÓN 1 A LA MUJER DE MAYOR EDAD Y PROSIGA EN ORDEN DESCENDENTE.

SI NO HAY MEF, EN P. 107 ANOTE 00 Y ESCRIBA 7 EN RESULTADO DE ENTREVISTA (NO HAY MEF) Y CONTINUE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA. SI HAY MEF, COMPLETE ESTA SECCIÓN.

			¿Cuál es el estado civil o conyugal actual de (NOMBRE)?		¿Cuál fue el grado o año más alto que (NOMBRE) aprobó y en que nivel de estudios?		
106 Línea de MEF	Nombre de Mujer en Edad Fértil (MEF 15-44 AÑOS DE EDAD)	(NOMBILE).	CASA VIUDA SEPA DIVOI SOLT	.DA	NINGUNO PRIMARIO o E.E.B SECUNDARIO EDUCACIÓN MEDIA FORM. DOCENTE SUPERIOR/ UNIV NO SABE	1 2 3 4 5	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
1.						:	
2.						:	
3.						:	
4.						:	
5.						:	
6.						:	
7.						:	
8.						:	
107	¿Entonces, en esta casa viven en t 15 a 44 años de edad?	N° de MEF SI ES 00 PONER CODIGO 7 EN RESULTADO DE VISITA Y DE ENTREVISTA (PÁG. 1) Y CONTINUE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA					

	С	JADRO PARA	SELECCION	N DE LA ME	F A ENTRE	VISTAR			
ÚLTIMO	DIGITO DEL NUMERO DEL			NUMERO	DE MEF EN	LA VIVIEND	A		
	CUESTIONARIO	1	2	3	4	5	6	7	8
	0	1	2	2	4	3	6	5	4
	1	1	1	3	1	4	1	6	5
	2	1	2	1	2	5	2	7	6
	3	1	1	2	3	1	3	1	7
	4	1	2	3	4	2	4	2	8
	5	1	1	1	1	3	5	3	1
	6	1	2	2	2	4	6	4	2
	7	1	1	3	3	5	1	5	3
	8	1	2	1	4	1	2	6	4
	9	1	1	2	1	2	3	7	5
NOMBRE	E DE LA MEF SELECCIONAD	Α		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
N°. DE LÍ	ÍNEA DE LA MEF SELECCIOI	NADA		Ш					
HORA DE FINALIZACION CUESTIONARIO DEL HOGAR							 _ _		

República del Paraguay

CENTRO PARAGUAYO DE ESTUDIOS DE POBLACIÓN



Encuesta Nacional de Demografia y Salud Sexual y Reproductiva, ENDSSR 2008

CUESTIONARIO Nº	HOGAR VISITADO Nº
N° DE LÍNEA DE LA MEF ☐☐	
CUESTIONARIO	INDIVIDUAL
CONFIDE	NCIAL

PARAGUAY

CENTRO PARAGUAYO DE ESTUDIOS DE POBLACION ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFIA Y SALUD SEXUALY REPRODUCTIVA 2008 (ENDSSR 2008) CUESTIONARIO INDIVIDUAL

I. IDENTIFICACIÓN						
A. IDENTIFICACIÓN GEO	OGRÁFICA Y MUESTRAL					
REGIÓN						
DEPARTAMENTO						
DISTRITO						
BARRIO (LOCALIDAD)						
AREA (URBANA1 RURAL2)						
N° DE CONGLOMERADO ENDSSR 2008						
N° DE SEGMENTO MUESTRA MAESTRA						
MANZANA/ MAPA						
EDIFICIO Nº VIVIEI	NDA N° HOGAR N°					
B. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA Calle/ Camino/ Carretera:						
Barrio/ Compañía/ Localidad: Ca	asa/ Lote N°: Piso N°:					
NOMBRE DE LA MUJER ENTREVISTADA:						
OBSERVACIONES:						

II.	CARACTERÍS	STICAS	GENERALES	DFIA	ENTREVISTADA	1
						•

200H	ANOTE LA HORA	HORA MINUTOS MINUTOS						
201	VER EN CUESTIONARIO DEL HOGAF NÚMERO DE LÍNEA DE LA MEF SELECCIONADA	R EL N° L						
_	ENTREVISTADORA PIDA PERMISO PARA ENTREVISTAR A SOLAS A LA MEF SELECCIONADA LÉALE LO SIGUIENTE:							
proporcione estudio. Su	Entre las mujeres de ésta casa la hemos escogido a usted para entrevistarla. Toda la información que usted nos proporcione será estrictamente confidencial, y su nombre no aparecerá en ningún informe de los resultados de este estudio. Su participación es voluntaria y no tiene que contestar las preguntas que no desee. Sus respuestas son muy importantes para mejorar los programas de salud del país.							
¿Está usted	d de acuerdo en ser entrevistada?	I1 —► CONTINUE CON LA P. 202						
COLOQUE	SONA NO ESTÁ DE ACUERDO EN SER ENTI LA FECHA Y REGISTRE EL CÓDIGO 5 EN E LA MEF NO ESTÁ DE ACUERDO EN SER EI	REVISTADA, TERMINE LA ENTREVISTA, FIRME, L RESULTADO (RECHAZO DE MEF). SOLO DEBE NTREVISTADA.						
NO2	FIRMA DE LA ENTREVISTA	DORA: FECHA:						
202	Por favor dígame, ¿En qué mes y año nació usted?	MES AÑO19						
		NO RECUERDA98						
203	Entonces, ¿Qué edad cumplió en su último cumpleaños?	AÑOS L						
		NO RECUERDA98						

PARA EL AÑO 2008

SUME AÑO EN P. 202 Y EDAD EN 203 Y ANOTE EL TOTAL

SUMA TOTAL | | | |

SI LA MUJER YA CUMPLIÓ AÑOS EN ESTE AÑO, EL TOTAL TIENE QUE SER 2008. SI LA MUJER TODAVÍA NO CUMPLIÓ AÑOS, EL TOTAL TIENE QUE SER 2007. SI EL TOTAL NO ES CORRECTO, INDAGUE Y CORRIJA.

REVISE SI LA EDAD ES CONSISTENTE CON LA REGISTRADA EN EL CUADRO DEL LISTADO DE MEF´S DE LA SECCIÓN I DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR. SI LA EDAD DE LA MUJER SELECCIONADA NO ES DE 15 A 44 AÑOS, BORRE SUS DATOS DEL CUADRO DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL (MEF´S). AGRADEZCA SU ATENCIÓN Y SI NO HAY MÁS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, TERMINE LA ENTREVISTA.

SI EN EL HOGAR HAY OTRAS MUJERES DE 15 A 44 AÑOS, CORRIJA LOS DATOS DEL CUADRO DE MEF´S EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR EN P. 106, CORRIJA LA RESPUESTA DE LA P. 107, SELECCIONE LA NUEVA MEF A ENTREVISTAR E INICIE CON ELLA LA ENTREVISTA, DESDE LA PREGUNTA 201.

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
204	¿Qué idioma hablan <u>habitualmente</u> la mayoría	GUARANI1	
	hogar?		→ 206
		ESPAÑOL y GUARANI 3	→ 207
		PORTUGUÉS 4	
		OTRO IDIOMA 8	
		(Especifique)	
205	¿Puedes hablar y entender español?	SI 1	
	·	NO 2	
206 F	SI EN P. 204 RESPONDI	Ó IDIOMA GUARANÍ (CÓDIGO 1)1	→ 207
	SI RESPONDIÓ OTRA D	E LAS OPCIONES2	206
206	¿Puedes hablar y entender guaraní?	SI 1	
	1	NO 2	
207	qué nivel de estudios?	NIVEL GRADO NINGUNO	
		SUPERIOR/ UNIV 5 1 2 3	
208	¿Trabaja Ud. actualmente en algo recibiendo pago en dinero o en otra forma?	SI 1 NO 2	211
209	¿Trabaja fuera o dentro del hogar?	FUERA DEL HOGAR1	
		DENTRO DEL HOGAR 2	
210		Empleada/ trabajadora por sueldo o salario	
	(LEA LAS	Jornalera2	
		Patrona o empleadora3	
		Por cuenta propia4	213
		Familiar con remuneración5	
		Familiar sin remuneración 6	
		Otros 8 (Especifique)	
211	¿Buscaste trabajo en la última semana?	SI	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
212	¿Por qué no trabaja ni	INCAPACIDAD FÍSICA01	
	busca trabajo?	NO NECESITA TRABAJAR02	
		AYUDA EN LA CASA03	
		EMBARAZADA/ DEJO DE TRABAJAR04	
		NO TIENE QUIEN CUIDE LOS NIÑOS05	
		AMA DE CASA06	
		NO LE GUSTA TRABAJAR07	
		NO ENCUENTRA TRABAJO08	
		MARIDO NO QUIERE QUE TRABAJE09	
		PROBLEMAS DE SALUD10	
		INTERFIERE ESTUDIOS/ ESTUDIANDO11	
		OTRO20	
		(Especifique)	
213	¿Tiene usted algún seguro médico?	SI, IPS	
		NO SABE 9	
214	¿A qué religión pertenece?	NINGUNA	→ 300
215	¿Cada cuánto asiste usted a la iglesia o reuniones religiosas?	CASI TODOS LOS DÍAS	

III. HISTORIA DE NACIMIENTOS

LEA A LA ENTREVISTADA:

Ahora deseamos obtener información de todos los embarazos y partos que Ud. haya tenido durante toda su vida, hasta la fecha.

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
300	¿Actualmente está Ud. embarazada?	SI	303
301	En este embarazo, ¿Quería Ud. quedar embarazada <u>entonces,</u> quería <u>esperar</u> <u>más tiempo</u> o <u>no quería el embarazo</u> ?	QUERÍA ENTONCES	→ 305 → 305
302	¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES 1	305
303	¿Ha estado Ud. embarazada alguna vez?	SI	→ 307
304	¿Tuvo Ud. algún embarazo que terminó antes de completar su sexto mes?	SI	
305	¿Cuántos meses de embarazo tiene Ud.?	MESES SI NO SABE ANOTE 98	
306	¿Es su primer embarazo?	SI	→ 500 (Pág. 29)
307	Ahora, hablando de sus hijos/ as que se encuentran vivos, ¿Cuántos hijos y cuántas hijas viven actualmente con Ud.?	A. HIJOS EN CASA B. HIJAS EN CASA C. TOTAL HIJOS/AS EN CASA (SI NO TIENE ANOTE 00)	
308	¿Cuántos de sus hijos y cuántas de sus hijas actualmente vivos no viven con Ud.?	A. HIJOS FUERA DE CASA B. HIJAS FUERA DE CASA C. TOTAL HIJOS/ AS FUERA DE CASA (SI NO TIENE ANOTE 00)	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA				
309	¿Tuvo Ud., hijos o hijas que nacieron vivos y que murieron, aunque hayan vivido poco tiempo?	SI	→ 311				
310	¿Cuántos de sus hijos y cuántas de sus hijas que nacieron vivos han muerto?	A. HIJOS QUE MURIERON B. HIJAS QUE MURIERON C. TOTAL HIJOS/ AS QUE MURIERON (SI NO TIENE ANOTE 00)					
311	¿Tuvo algún hijo o hija que nació muerto después de completar el sexto mes de embarazo (mortinato)?	SI	→ 316				
312	¿Cuántos de sus embarazos terminaron en hijos que nacieron muertos?	N° DE HIJOS QUE NACIERON MUERTOS (MORTINATOS)					
313	¿En qué mes y año tuvo el parto del último que nació muerto?	MES AÑO					
	SI EN PREGUNTA 312 REPORTÓ S	SOLO 1 MORTINATO PASE A PREGUNTA 315					
314	¿En qué mes y año tuvo el parto del penúltimo que nació muerto?	MES AÑO					
315	¿Presentó el (los) niño(s) algún (os) signos de vida. Por ejemplo respiró o lloró?	SI					
SI EN	SI EN P. 315 LA RESPUESTA ES "SI", CORRIJA LAS PREGUNTAS 309, 310, 311, 312 Y 313. EXPLIQUE A LA MUJER: Para nuestro estudio, queremos incluir este(os) niño(s) como nacido(s) vivo(s).						
316	Hay mujeres que pierden sus embarazos antes de cumplir su sexto mes, ¿Ha perdido Ud. alguno antes de completar su sexto mes (abortos)?	SI	→ 319				
317	¿Cuántas pérdidas (abortos) ha tenido Ud. antes de completar el sexto mes de embarazo?	Nº DE PÉRDIDAS NO SABE/ NO RECUERDA9					

N°	PREGUNTAS	Y FILTROS		CATEG	ORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
	Ahora vamos a esa/ s pérdida/ s		s pérdida/	s. Ud. me	va ir diciendo la edad que tenía	y qué pasó con
	a. Nº de pérdida		buscando barazada?	d. ¿Cómo terminó este embarazo?		
		ella tenía	SI	NO	(LEER OPCIONE	S)
	1	NS/ND 0	1	2	Fue un aborto provocado Fue un aborto espontáneo	2
		NS/NR 9			No recuerda ó No responde	9
	2	Ш	1	2	Fue un aborto provocado Fue un aborto espontáneo	2
		NS/NR 9			No recuerda ó No responde	9
	3	Ш	1	2	Fue un aborto provocado Fue un aborto espontáneo	
		NS/NR 9			No recuerda ó No responde	9
	4	NS/NR 9	1	2	Fue un aborto provocado Fue un aborto espontáneo No recuerda ó No responde	2
	5	NS/NR 9	1	2	Fue un aborto provocado Fue un aborto espontáneo No recuerda ó No responde	2
	ANOTE LOS TO PREGUNTAS 30 312 Y 317				ACTUALMENTE EMBARAZADA BARAZADA COMPLETE 1 EN LA CASILLA EMBARAZADA COMPLETE 0 EN LA CAS	
				307C.	TOTAL HIJOS QUE VIVEN EN CA	ASA
	PARA CORROB DATOS ESTEN PREGUNTE: ¿U	CORRECTOS, d. ha tenido ei		308C.	TOTAL HIJOS FUERA DE CASA	
	totalembarazos?			310C.	TOTAL HIJOS NACIDOS VIVOS	
					QUE MURIERON	
	SI EL TOTAL COINCIDE CON NUMERO DE EMBARAZOS, O CON 320.			312.	MORTINATOS	
	00.110201		317.	PÉRDIDAS		
	SI NO COINCIDE Y ESTO NO SE DEBE A "PARTOS MÚLTIPLES" INDAGUE, CORRIJA Y CONTINUE.				JMA TOTAL ÚMERO DE PARTOS MÚLTIPLES	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
	ANOTE LOS TOTALES DE LAS PREGUNTAS 307C, 308C Y 310C PARA CORROBORAR QUE LOS DATOS ESTEN CORRECTOS, PREGUNTE: ¿Ud. ha tenido en total hijos nacidos vivos?	307C. TOTAL HIJOS QUE VIVEN EN CASA 308C. TOTAL HIJOS FUERA DE CASA 310C. TOTAL HIJOS NACIDOS VIVOS QUE MURIERON SUMA TOTAL NACIDOS VIVOS SI ES 00 PASE A P. 500 (Pág. 29)	

LEA A LA ENTREVISTADA:

Ahora quisiera hacer una lista de los hijos e hijas nacidos vivos que Ud. ha tenido, estén vivos o hayan muerto. Empecemos por el menor.

- ANOTE EL NOMBRE DE CADA UNO DE LOS NACIDOS VIVOS EN LA PRIMERA COLUMNA, EMPIECE POR EL MENOR EN FILA 1 Y CONTINÚE EN ORDEN DE NACIMIENTOS (DE MENOR A MAYOR).
- LOS DATOS DE NACIMIENTOS VIVOS MÚLTIPLES (GEMELOS, TRILLIZOS, ETC.) REGÍSTRELOS EN FILAS SEPARADAS Y ÚNALOS CON UNA LLAVE.
- EN COLUMNA f., ANOTE DÍAS SI LA EDAD ES MENOR DE 1 MES; ANOTE MESES SI LA EDAD ES MAYOR O IGUAL A 1 MES Y MENOR QUE 2 AÑOS; ANOTE AÑOS SI LA EDAD ES MAYOR O IGUAL A 2 AÑOS.

321 ¿Qué nombre le puso?	a. ¿Hombre o mujer?	b. ¿En qué fecha nació?	c. ¿Está vivo (a)?	d. ¿Qué edad tiene en años cumplidos? ANOTE "00" SI ES MENOS DE 1 AÑO	e. ¿En qué mes y año murió?	f. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió?
01	HOMBRE 1	DÍA	Sl 1>		MES	DÍAS1
ÚLTIMO NACIDO VIVO	MUJER 2	MES	NO2-7 v Pasa a col. e	PASE A SIG. NIÑO	AÑO	MESES.2AÑOS3
02	HOMBRE 1	DÍA	SI 1>		MES	DÍAS1
PENÚLTIMO	MUJER 2	MES	NO 2- ₇ v Pasa a col. e	PASE A SIG. NIÑO	AÑO	MESES.2
03	HOMBRE 1	DÍA	SI 1>		MES	DÍAS1
TERCERO ANTERIOR	MUJER 2	MES	NO2- ₇ v Pasa a col. e	PASE A SIG. NIÑO	AÑO	MESES.2
04	HOMBRE 1	DÍA	Sl 1>		MES	DÍAS1
CUARTO ANTERIOR	MUJER 2	MES	NO 2-7 v Pasa a col. e	PASE A SIG. NIÑO	AÑO	MESES.2

321 ¿Qué nombre le puso?	a. ¿Hombre o mujer?	b. ¿En qué fecha nació?	c. ¿Está vivo (a)?	d. ¿Qué edad tiene en años cumplidos? ANOTE "00" SI ES MENOS DE 1 AÑO	e. ¿En qué mes y año murió?	f. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió?
05	HOMBRE 1	DÍA	SI 1>		MES	DÍAS 1
QUINTO ANTERIOR	MUJER 2	MES	NO 2-7 v Pasa a col. e	PASE A SIG. NIÑO	AÑO 	MESES 2
		7440				7.11.00
06	HOMBRE 1	DÍA	SI 1>		MES	DÍAS 1
SEXTO ANTERIOR	MUJER 2	MESES	NO 2- ₇ v	PASE A SIG. NIÑO	AÑO LLL	MESES 2
		AÑO	Pasa a col. e			AÑOS 3
07	HOMBRE 1	DÍA	SI 1>	Ш	MES	DÍAS 1
SÉPTIMO ANTERIOR	MUJER 2	MES	NO 2- ₇	PASE A SIG. NIÑO	AÑO	MESES 2
		AÑO	Pasa a col. e			AÑOS 3
08	HOMBRE 1	DÍA	SI 1>		MES	DÍAS 1
OCTAVO ANTERIOR	MUJER 2	MES	NO 2- ₇	PASE A SIG. NIÑO	AÑO	MESES 2
		AÑO	Pasa a col. e			AÑOS 3
09	HOMBRE 1	DÍA	SI 1>		MES	DÍAS 1
NOVENO ANTERIOR		MES	NO 2- ₇	PASE A SIG. NIÑO		MESES 2
	MUJER 2		٧ .		AÑO	
		AÑO	Pasa a col. e			AÑOS 3
10	HOMBRE 1	DÍA	SI 1>		MES	DÍAS 1
DÉCIMO ANTERIOR		MES	NO 2- ₇	PASE A SIG. NIÑO		MESES 2
	MUJER 2	l 	v		AÑO	
		AÑO	Pasa a col. e			AÑOS 3
11			SI 1>		MES	
	HOMBRE 1	DÍA				DÍAS 1
UNDÉCIMO ANTERIOR	MUJER 2	MES	NO2-7	PASE A SIG. NIÑO	AÑO	MESES 2
	IVIOJEN Z	AÑO	v Pasa a col. e		AINO	AÑOS 3

321 ¿Qué nombre le puso?	a. ¿Hombre o mujer?	b. ¿En qué fecha nació?	c. ¿Está vivo (a)?	d. ¿Qué edad tiene en años cumplidos? ANOTE "00" SI ES MENOS DE 1 AÑO	e. ¿En qué mes y año murió?	f. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió?
12	HOMBRE 1	DÍA	SI 1>		MES	DÍAS 1
DUODÉCIMO ANTERIOR	MUJER 2	MES	NO2-7 v Pasa a col. e	PASE A SIG. NIÑO	AÑO	MESES 2 AÑOS 3
13	HOMBRE 1	DÍA	SI 1>	Ш	MES	DÍAS 1
DÉCIMOTERCERO ANTERIOR	MUJER 2	MES	NO2-7 v Pasa a col. e	PASE A SIG. NIÑO	AÑO	MESES 2 AÑOS 3
14	HOMBRE 1	DÍA	SI 1>		MES	DÍAS 1
DÉCIMOCUARTO ANTERIOR	MUJER 2	MES	NO2-7 v Pasa a col. e	PASE A P. 400F	AÑO	MESES 2 AÑOS 3

ENTREVISTADORA: REVISE SI EL TOTAL DE FILAS UTILIZADAS COINCIDE CON LA SUMA TOTAL DE NACIDOS VIVOS EN LA P. 320 Y REVISE QUE EL AÑO EN COLUMNA "b" SEA DESCENDENTE Y QUE LA EDAD EN COLUMNA "d" SEA ASCENDENTE. ADEMÁS, REVISE SI EL TOTAL DE FILAS UTILIZADAS EN LAS COLUMNAS "e" Y "f", COINCIDA CON EL TOTAL DE NACIDOS VIVOS QUE MURIERON ANOTADO EN PREGUNTA 310C.

IV. SALUD EN LA NIÑEZ

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
400F	VER P. 321 b. (PÁG. 8) SI EL ÚLTIMO NACIDO VIVO OCURRIÓ A PARTIR DE ENERO DEL 2003	A PARTIR DE ENERO DEL 2003 1 ANTES DE ENERO DEL 2003 2 -	→500 (Pág.29)
401	ENTREVISTADORA: ANOTE EL NOM (VER P. 321- 01) NOMBRE:	BRE DEL ÚLTIMO NACIDO VIVO	
402	EL NIÑO ESTÁ VIVO O MUEDTO	VIVO 1 MUERTO 2	
403	¿Le dio el pecho a (NOMBRE)?	SI 1 – NO 2	→ 405
404	(NOMBRE)?	NIÑO MURIÓ	413
405	¿Cuánto tiempo después de nacer (NOMBRE) empezó a darle el pecho?	MINUTOS	
406F	VER P.402 SI (NOMBRE) ESTÁ VIVO.	1	
467	Ó SI ESTÁ MUERTO	2 —	→ 413
407	¿Está dándole el pecho actualmente?	SI 1 —	→ 410
		NO 2	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
408	¿Porqué dejó de darle el pecho?	NIÑO SE ENFERMÓ DE DIARREA 01	
		NIÑO NO QUERÍA 02	
		POCA LECHE 03	
		SALÍA A TRABAJAR/ ESTUDIAR 04	
		ERA INCONVENIENTE	
		LA MADRE ENFERMÓ06	
		SENOS DOLOROSOS 07	
		FIN DEL DESTETE/ YA ERA GRANDE 08	
		QUEDÓ EMBARAZADA 09	
		EMPEZÓ A UTILIZAR PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS10	
		OTRO 20	
		(Especifique)	
409	¿Hasta qué edad le dio el pecho a (NOMBRE)?	DÍAS DE EDAD1	
	,	MESES DE EDAD2	≻ 413
		NO SABE/ NO RECUERDA998	
	Entre las seis de la mañana de ayer hasta las seis de la mañana de hoy (desde que amaneció ayer hasta que amaneció hoy) ¿Cuántas veces le dio pecho a (NOMBRE)? Si la respuesta no es numérica, indague para aproximar el número.	N° DE VECES	
	Entre las seis de la mañana de ayer y las seis de la mañana de hoy (desde que amaneció ayer hasta que amaneció hoy). ¿Cuál fue el tiempo más largo que pasó sin darle pecho? Si la respuesta no es numérica, indague para aproximar el número.	MINUTOS	
	Entre las seis de la mañana de ayer y las se (desde que amaneció ayer hasta que aman (NOMBRE) algo de lo siguiente? (LÉALE UNO A UNO) A. ¿Agua?	eció hoy). ¿Le dio a SI NO NS/ NR 1 2 9 1 2 9 1 2 9 1 2 9 1 2 9	
413	E. ¿Comidas sólidas? ¿Recibió usted orientación sobre lactancia	1 2 9 I	
413	materna antes o después del parto de	SI 1	
	(NOMBRE)?	NO 2 -	→ 417

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
	En esa orientación que usted recibió ¿Sobre qué aspectos de la lactancia materna recibió	MENCIO NO MENCIO NA NA	
	orientación?	A. SOBRE LA POSICIÓN EN QUE DEBE ESTAR EL/LA NIÑO/A	
		B. SOBRE LA FORMA EN QUE EL BEBÉ DEBE TOMAR EL PECHO 1 2	
	NO LEA LAS ALTERNATIVAS	C. SOBRE COMO EVITAR GRIETAS EN EL PEZÓN 1 2	
		D. SOBRE COMO EXTRAER Y CONSERVAR LA LECHE MATERNA. 1 2	
	CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	E. SOBRE QUÉ ES SALUDABLE PARA EL NIÑO	
		F. OTRO 1 2	
		(Especifique)	
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ANTES 1	
	dei parto:	DESPUÉS	
		ANTES Y DESPUES	
416	La persona que le dio la mayor orientación ¿Era	MÉDICO	
	médico, enfermera, obstetra, partera empírica,	ENFERMERA	
	promotor u otra persona?	OBSTETRA	
		PARTERA EMPÍRICA 4	
		PROMOTOR DEL MSP 5	
		PROMOTOR DE ONG 6	
		(Especifique)	
		OTRA 8 (Especifique)	
	¿Se anotó el nacimiento de (NOMBRE) en un	SI	
	Juzgado o Registro Civil, es decir, tiene partida de nacimiento?	NO 2 -	→ 420 • 424
418	¿Puede usted mostrarme el certificado o partida	NO SABE/ NO RECUERDA	→ 421
	de nacimiento que tiene?	NO LO MUESTRA 2	} ₄₂₁
440		NO LO TIENE ELLA 3	5 421
419	ENTREVISTADORA: ANOTE LA FECHA EN QUE FUE REGISTRADO EL/ LA NIÑO/ A COMO FIGURA EN EL	Día MES AÑO	
	CERTIFICADO DE NACIMIENTO		→ 421
	¿Por qué no fue registrado el nacimiento de	NO SABÍA DONDE O COMO HACERLO 01	
	(NOMBRE)?	NO ES IMPORTANTE/ NO LO NECESITA	
		LO HARÁ MÁS TARDE	
		NO TIENEN CÉDULA DE IDENTIDAD	
		NIÑO MURIÓ 06	
		DESCUIDO	
		RESPONSABILIDAD DEL PADRE	
		OTRO	
		(Especifique)	
421	¿Usted sabe si el primer certificado o partida de	NO SABE	
-	nacimiento en el Registro Civil es gratuito?	NO	
		NO RESPONDE 8	
422	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió su menstruación?	MESES 11	
	(NOMBINE) IE VOIVIO SU MENSUUACION!	EN EL MISMO MES 000	
		NO LE HA VUELTO AÚN	
423	¿A los cuántos meses después del nacimiento de	NO SABE/ NO RECUERDA998	
	(NOMBRE) volvió a tener relaciones sexuales?	MESES 1 1	
		EN EL MISMO MES	
		NO HA VUELTO A TENER 997	
		NO SABE/ NO RECUERDA	

424 VER P. 3	VER P. 321 b (PÁG 8) CUANTOS HIJOS N	8) CUANTOS HIJOS NACIERON VIVOS A PARTIR DE ENERO DE 2003	DE ENERO DE 2003	
VER P. 321 Y ANOTE EN P. 425, 426 Y 427 EL N° DE LÍNEA, NOMBRE Y ESTADO DE SOBREVIVENCIA DE CADA UNO DE LOS NACIDOS VIVOS A PARTIR DE ENERO DE 2003 AUNQUE NO ESTEN ACTUALMENTE VIVOS.	7 EL N° DE LÍNEA, NOMBRE Y ESTA ENTE VIVOS.	NDO DE SOBREVIVENCIA DE CA	ADA UNO DE LOS NACIDOS V	IVOS A PARTIR DE ENERO
PREGUNTAS	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	TERCERO ANTERIOR	CUARTO ANTERIOR
425 NÚMERO DE LINEA DEL NIÑO				
426 NOMBRE (VER 321)				
427 ESTA VIVO (VER 321, COL. c.)	IS C		SI	IS CA
MO(N) - - - - - - - - - -	ON	NO	N	
428 Cuando quedo embarazada de (NOMBRE), ¿Quería Ud. tener ese hijo entonces, quería esperar más tiempo, o no quería más hijos?	IBKE), QUERIA ENTONCES1 ->431 fia QUERIA ESPERAR2 S? QUERIA ESPERAR2	QUERIA ENTONCES1>431 QUERIA ESPERAR2 NO QUERIA MAS HIJOS.3 430	QUERIA ENTONCES1 ->431 QUERIA ESPERAR2 NO QUERIA MAS HIJOS.3 (430	QUERIA ENTONCES1 ->431 QUERIA ESPERAR2 NO QUERIA MAS HIJOS.3 430
		`	1	
429 ¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES			
430 ¿Estaba Ud. o su esposo/ compañero	Sl1>432	Sl1>432	Sl1>432	Sl1>432
haciendo algo para tratar de evitar el embarazo?	arazo? NO2	NO2	NO2	NO2
	NS/NR9	NS/NR9	NS/NR9	NS/NR9
431 Entonces, cuando quedó embarazada de MOMBRE) : Estaba IId tratando de guadar	a de SI1	SI1	JlS	SI1
embarazada o no?	NO2	NO2	NO2	NO2
	NS/NR9	NS/NR9	NS/NR9	NS/NR9
432 Cuando quedó embarazada de (NOMBRE),	IBRE), QUERIA ENTONCES1	QUERIA ENTONCES1	QUERIA ENTONCES1	QUERIA ENTONCES1
criensa ou, que <u>su pareja</u> quenta el embarazo entonces, quería esperar más tiempo o no	QUERIA ESPERAR2	QUERIA ESPERAR2	QUERIA ESPERAR2	QUERIA ESPERAR2
quería el embarazo?	NO QUERIA EL EMBARAZO3	NO QUERIA EL EMBARAZO3	NO QUERIA EL EMBARAZO3	NO QUERIA EL EMBARAZO3
	NS/NR9	NS/NR9	NS/NR9	NS/NR9

PREGUNTAS	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	TERCERO ANTERIOR	CUARTO ANTERIOR
433 ¿Tuvo atención prenatal cuando estaba embarazada de (NOMBRE)?	Sí1 NO2 -> 441	Sí1 NO2 -> 441	Sí1 NO2 -> 441	Sí1 NO2 -> 441
434 ¿Dónde se hizo la atención prenatal la primera vez? ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS	ODIGO		 	cópigo
DESTETRA PROFESIONAL	LUGAR	LUGAR	LUGAR	LUGAR
435 ¿Qué profesional le atendió en su primera atención prenatal? MEDICO	cóbigo PROFESIONAL	código PROFESIONAL	_ _ cóbigo PROFESIONAL	_ _ cópigo PROFESIONAL
de embarazo tenía cuando inción prenatal?	MESES _ (SI ES MENOR A 3 -> 438) NO RECUERDA98	MESES _ PASE A 438 NO RECUERDA98	MESES _ PASE A 438 NO RECUERDA98	MESES _

PREGUNTAS	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	TERCERO ANTERIOR	CUARTO ANTERIOR
437 ¿Por qué no asistió a su atención prenatal antes de ese tiempo? POR TRABAJO	CÓDIGO MOTIVO			
al, cuántas atenciones prenatales tuvo?	N° DE ATENCIONES	N° DE ATENCIONES NO RECUERDA98	N° DE ATENCIONES NO RECUERDA98	N° DE ATENCIONES _ NO RECUERDA98
 439 ¿En alguna de la/ s atención/ es prenatal/ es del último nacido vivo, le hicieron algo de lo siguiente: LEALE UNA A UNA A. ¿Le tomaron la presión arterial?	SI NO NS/NR 1 2 9 9 1 1 2 9 6 6 6 6 9 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6			
 440 ¿En alguna de la/ s atención/ es prenatal/ es del último nacido vivo le dieron orientación sobre: LEALE UNA A UNA A. ¿Alimentación durante el embarazo?	SI NO 1 2 1 2 1 2			

PREGUNTAS	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	TERCERO ANTERIOR	CUARTO ANTERIOR
441 Durante este embarazo, ¿Le vacunaron a Ud. contra el tétano (para proteger al niño de convulsiones después de nacer)?	1			
	2			
	8	NO SABE8	NO SABE8	NO SABE8
	NO RESPONDE9	NO RESPONDE9	NO RESPONDE9	NO RESPONDE9
442 ¿En qué lugar tuvo el parto de (NOMBRE)?				
ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS 01				
HOSP. MILITAR O POLICIAL02	CODIGO	CODIGO	CODIGO	CODIGO
HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC). 03				
CRUZ ROJA 04				
HOSPITAL CONSULTORIO IPS 05				
CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)	LOGAR	LOGAR	LOGAR	LOGAR
SANATORIO/ HOSP. PRIVADO07				
CLINICA/ MEDICO PRIVADO 08				
EN CASA CON OBSTETRA PROFESIONAL 09				
EN CASA CON PARTERA CHAE 10				
EN CASA CON FAMILIARES11	445	445	445	445
PARTO SOLA 12				
EN CASA DE LA PARTERA CHAE13				
HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL				
OTRO (Especifique)	445	445	445	445

PREGUNTAS	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	TERCERO ANTERIOR	CUARTO ANTERIOR
443 ¿Qué profesional le atendió? MÉDICO 1 OBSTETRA PROFESIONAL 2 ENFERMERA. 3	cópigo	 cóbigo	 código	código
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 4 OTRO (Especifique)	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
444 ¿El parto de (NOMBRE) fue normal (vaginal) o por cesárea?	NORMAL (VAGINAL)1 CESÁREA2	NORMAL (VAGINAL)1 CESÅREA2	NORMAL (VAGINAL)1 CESÅREA2	NORMAL (VAGINAL)1 CESÅREA2
445 ¿El nacimiento de (NOMBRE) fue a los 9 meses o antes de tiempo (prematuro, sietemesino)?	A TIEMPO	A TIEMPO	A TIEMPO	A TIEMPO
446 ¿Cuántas semanas antes de lo esperado nació (NOMBRE)?	SEMANAS _ NO RECUERDA98	SEMANAS _ NO RECUERDA98	SEMANAS _ NO RECUERDA98	SEMANAS _
447 ¿Le pesaron a (NOMBRE) en el momento de nacer o en los primeros 7 días?	Sl	Sl	Sl	Sl
448 ¿Cuánto pesó (NOMBRE)?		_ ->Sgte. Niño (Kls.) (grms.) NO SABE 98 -> 449	(Kls.) (gms.) NO SABE 98 -> 449	(Kls.) (gms.) NO SABE 98 -> 449
449 ¿Pesó menos de 2.5 kilos?	SI	SI	SI	SI

454	ENTREVISTADORA: REGISTRE TODOS LOS NIÑOS NACIDOS VIVOS A PARTIR DE ENERO DE 2003 EN ORDEN DE MENOR A MAYOR SEGÚN DATOS DE P. 426 Y 427 (pág. 14)					
<u>ORDEN</u>	NOMBRE	ESTA	VIVO			
		SI	NO			
ÚLTIMO	1	1	2			
PENÚLTIMO	2	1	2			
TERCERO ANTERIOR	3	1	2			
CUARTO ANTERIOR	4	1	2			

CUADRO PARA SELECCIÓN DEL NIÑO A INVESTIGAR								
PENÚLTIMO DIGITO DEL NUMERO DEL CUESTIONARIO		NUMERO DE NIÑOS LISTADOS						
	1	2	3	4				
0	1	2	2	4				
1	1	1	3	1				
2	1	2	1	2				
3	1	1	2	3				
4	1	2	3	4				
5	1	1	1	1				
6	1	2	2	2				
7	1	1	3	3				
8	1	2	1	4				
9	1	1	2	1				

455	A. NUMERO DEL NIÑO SELECCIONADO:				
	B. NOMBRE DEL	NIÑO SELECCIONADO:			
	parto de (NOMBRE) donde lo tuvo?	SI			

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
457	¿Dónde planeaba tener Ud. el parto de	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS 01	
	(NOMBRE)?	HOSPITAL MILITAR O POLICIAL02	
		HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC) 03	3
		CRUZ ROJA 04	1
		HOSPITAL CONSULTORIO IPS05	5
		CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)	s
		SANATORIO/ HOSP. PRIVADO07	,
		CLÍNICA/ MÉDICO PRIVADO08	3
		EN CASA CON OBSTETRA PROFESIONAL)
		EN CASA CON PARTERA CHAÉ 10)
		EN CASA CON FAMILIARES11	ı İ
		PARTO SOLA 12	
		EN CASA DE LA PARTERA CHAÉ13	3
		HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL 18	3
		OTRO LUGAR 20	
		(Especifique)	
		NO SABE/ NO RECUERDA	3
458	¿Por qué no tuvo el parto de	PORQUE AHÍ NO LE ATENDIERON	
	(NOMBRE) donde había planeado?	PORQUE DE AHÍ LE REFIRIERON A OTRO LUGAR	
		PORQUE ESTABA CERRADO	
		NO TUVO TIEMPO PARA LLEGAR	
		NO TUVO TRANSPORTE	
		OTRA RAZÓN 8	
		(Especifique)	
		NO SABE/ NO RECUERDA9	
459	¿El lugar donde Ud. tuvo el parto de	SI 1	_
.00	(NOMBRE) es el lugar más cercano a	NO 2	, ,,,,
	su casa donde se ofrece atención del	CASA	
	parto?	NO SABE/ NO RECUERDA9	
460	¿Por qué Ud. no eligió el lugar más	PORQUE ES DE MALA CALIDAD01	
	cercano a su casa para tener el parto	PORQUE ES MUY CARO02	2
	de (NOMBRE)?	PORQUE NO ME RECIBIERON03	3
		TIENE SEGURO DE IPS04	1
		TIENE SEGURO PARTICULAR 05	
		DEBÍA HACERSE CESÁREA 06	
		NO CONFIABA EN ESTE HOSPITAL07	
		FUE REFERIDA A OTRO LUGAR 08	
		OTRA RAZÓN 20)
		(Especifique)	
101	Outate flower le terré lle con des de	NO SABE/ NO RECUERDA98	3
461	¿Cuánto tiempo le tomó llegar desde su casa hasta el lugar donde tuvo el	TIEMPO EN HORAS 1	
	parto de (NOMBRE)?	TIEMPO EN MINUTOS 2 _	
	i , ,	NO SABE/ NO RECUERDA 998	
462	¿En qué medio se movilizó Ud. para	A PIE01	
	llegar desde su casa al lugar donde	EN AUTO PARTICULAR 02	2
	tuvo el parto de (NOMBRE)?	EN TAXI	3
		EN ÓMNIBUS	
		EN AMBULANCIA	
		EN AUTO DE VECINO/ AMIGO	
		CARRETA	
		· ·	
		OTRO	' [
		(Especifique)	, [
	i	NO SABE/ NO RECUERDA98	5

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
463	Hablando de (NOMBRE), ¿Tuvo Ud.	SI 1	
	algún control después del parto?	NO	→ 466
464	¿Cuánto tiempo después del parto de (NOMBRE) tuvo Ud. su primer control?	DÍAS SEMANA 2	
		MESES 3 NO SABE/ NO RECUERDA998	
465	¿Dónde tuvo ese control?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS	
		CRUZ ROJA	
		CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)	
		CLINICA DE LA FAMILIA-CEPEP	
		OTRO 20 (Especifique)	
460	¿Después que nació (NOMBRE), le	NO RECUERDA	
466	llevó para control médico?	SI	→ 470F
467	¿Cuánto tiempo después de nacido (NOMBRE), le llevó al control por primera vez?	DÍAS 1	
		SEMANAS 2	
		NO SABE / NO RECUERDA998	
468	¿Le llevó porque estaba enfermo o	ESTABA ENFERMO 1	
	para un control de niño sano?	PARA CONTROL NIÑO SANO 2	
		NO SABE/ NO RECUERDA9	
469	¿A dónde le llevó al control?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS 01	
		HOSPITAL MILITAR O POLICIAL 02	
		HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC) 03	
		CRUZ ROJA04	
		HOSPITAL CONSULTORIO IPS 05	
		CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI) 0 6	
		SANATORIO/ HOSP. PRIVADO 07	
		CONSULTORIO DR. PRIVADO 08	
		CLINICA DE LA FAMILIA-CEPEP	
		PARTERA 12 HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL 18	
		OTRO 20	
		(Especifique) NO SABE/ NO RECUERDA98	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS			PASE A PREGUNTA
470F	ENTREVISTADORA: VER P. 455A Y 454	SI		. 1	
	¿ESTA ACTUALMENTE VIVO (NOMBRE)?	NO		. 2—	→ 500 (Pág. 29)
470	SI ESTA ACTUALMENTE VIVO REGISTRE EL N	OMBRE Y NUMERO DE LÍNEA SEGÚN P. 455			
	NOMBRE DEL NACIDO VIVO SELECCIO	NADONº DE LÍNEA			
471	¿En las últimas 2 semanas ha tenido (NOMBRE) alguno de estos síntomas o molestias?			NS/	
	aliguno de estos sintomas o molestias?	SI	NO	NR	
		A. Nariz tapada/ moco líquido 1	2	9	
		B. Tos 1	2	9	
		C. Dolor de garganta 1	2	9	
	LÉALE UNA A UNA	D. Ronquera 1	2	9	
		E. Dificultad para tragar o alimentarse	2	9	
		F. Dolor de oidos ó secreción de oidos 1	2	9	
		G. Respiración rápida 1	2	9	
		H. Respiraciòn difícil 1	2	9	
		I. Pecho hundido 1	2	9	
		J. Labios azules o morados 1	2	9	
4===		K. Fiebre 1	2	9	
472F	SI ALGONA DE LAG REGI GEGTAG EN	N P. 471 TIENEN CÓDIGO 1CONTI			172
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	S TIENEN CÓDIGO 2 ó 9 PASE	A P. 470	3.	
472	¿Buscó Usted consejo o tratamiento para esa	SI		. 1	
	enfermedad?	NO		. 2 -	474
473	¿Dónde buscó consejo o tratamiento?				
	Escrito successiones o tratamiento.		ONA	NO MENCI ONA	
		A. ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS	1	2	
		B. HOSPITAL MILITAR O POLICIAL	•	2	
	¿Algún otro sitio?	C. HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)	•	2	
	0. 25 2 2 2 2 2 2 2	D. CRUZ ROJA	1	2	
		E. HOSPITAL/CONSULTORIO IPS	1	2	
	NO LEA LAS RESPUESTAS	F. CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)	1	2	
		G. SANATORIO/HOSP. PRIVADO	1	2	
		H. CLINICA O MEDICO PRIVADO		2	
	MARCAR TODAS LAS RESPUESTAS	I. CLINICA DE LA FAMILIA-CEPEP		2	
	MENCIONADAS	J. IGLESIA		2	
		K. FARMACIA	•	2	
		L. PARTERA	•	2	
		N. MERCADO (REMEDIOS CASEROS)		2	
		O. PATIO DE LA CASA (REMEDIOS CASEROS)		2 2	
		P. HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL		2	
		Q. OTRO	_ 1	2	
		(Especifique)		_	
		R. NO SABE	1	2	
474	C. c engan meranean c c mg c pan e	SI		. 1	
	aliviarle?	NO		. 2 -	→ 475A
475	¿Qué tratamiento recibió ó qué hizo para aliviarle al niño?		NS/ N		11.27
	aliviano al fillio:	A. Antibióticos	9	••	
		B. Aspirina/ antifebriles	9		
	LÉALE UNA A UNA	C. Antigripales/ expect./ mucoliticos	9		
		D. Remedios caseros	9		
		E. Le hospitalizaron 1 2	9		
		F. Otro 1 2	9		
		(Especifique)			

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
475A		MENCIO NO NA	CIO
	En general, cuando un niño está enfermo con tos, ¿qué síntomas (señales) le	A. RESPIRACIÓN AGITADA	
	indican a Ud. que debe llevarlo al médico o		
	a una institución de salud?	C. SE PONE MORADO (CIANOSIS)	
		D. RESPIRA RÁPIDO UNIENDO LAS COSTILLAS 1 2	
	¿Algo más?	E. RESPIRACIÓN RUIDOSA 1 2	
		F. FIEBRE 1 2	
		G. INCAPAZ DE BEBER / MAMAR	
	MENCIONADAS	H. NO COME / NO BEBE BIEN 1 2	
	MENCIONADAS	I. SI NO HAY MEJORÍA 1 2	
		J. TOS PERSISTENTE 1 2	
		K. CONVULSIONES O ATAQUES	
		L. ANORMAL / SOMNOLIENTE	
		M. CUELLO ADOLORIDO O RIGIDO 1 2	
		N. LLORA MUCHO	
		O. NO DUERME / FALTA DE SUEÑO 1 2	
		P. OTRO 1 2	
		(Especifique)	
476	¿(NOMBRE) tuvó diarrea en las últimas 2	Q. NO SABE	
	semanas?	SI	١
		NO SABE	1 × 487
477	¿Hubo sangre en la materia fecal?	SI	ĺ
		NO 2	
170	¿Cuántas veces tuvo diarrea (NOMBRE),	NO SABE 9	
	en el peor día?	NÚMERO DE VECES _	
		NO SABE/ NO RECUERDA 98	
	¿Le dio Ud. a (NOMBRE) la misma	NADA DE BEBER 1	
	cantidad de líquidos que antes de la diarrea, más líquidos o menos líquidos?	MUCHO MENOS 2	
l	·	POCO MENOS 3	
	l. C	MÁS O MENOS LO MISMO4	
	ofreció mucho menos que lo usual o solo un poco menos?	MÁS5	
	•	NO SABE	
	¿Le dio Ud. a (NOMBRE) la misma cantidad de alimentos que antes de la	NADA DE COMER	
	diarrea, más alimentos o menos	MUCHO MENOS	
	alimentos?	POCO MENOS	
	 SI RESPONDE MENOS. SONDEE: #Selle	MÁS 5	
	ofreció mucho menos que lo usual o solo	NO SABE 9	
	un poco menos?		
481	Le dio a (NOMBRE)	SI NO NS/NR	
	, , , ,	A. SRO 1 2 9	
	especial (Sales de Rehidratación Oral)? b) ¿Un suero preparado en casa?	B. SUERO CASERO 1 2 9	
	¿Le dio algo (más) para la diarrea a	SI 1 2 9	
	(NOMBRE) distinto a los sueros?	NO	n
		NO SABE 9	} 484

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			PASE A PREGUNTA
483			MENCIONA	NO MENCIONA	
		A. PASTILLA O JARABE PARA LA DIARREA	1	2	
	¿Qué más le dieron para tratar la diarrea?	B. ANTIBIÓTICOS	1	2	
		C. SUERO INTRAVENOSO	1	2	
	¿Algo más?	D. REMEDIOS CASEROS		2	
	[gege	E. INYECCIÓN MUSCULAR O EN LAS VENAS		2	
	MARCAR TODAS LAS RESPUESTAS	F. OTRO	1	2	
	MENCIONADAS	(Especifique)	'	2	
484	¿Buscó Ud. consejo o tratamiento médico para	SI		1	
	la diarrea?	NO		2	→ 486F
485	¿Dónde buscó consejo o tratamiento?		MENCIONA	NO MENCIONA	
		A. ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS	1	2	
		B. HOSPITAL MILITAR O POLICIAL	1	2	
		C. HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)	1	2	
	¿En algún otro sitio?	D. CRUZ ROJA	1	2	
		E. HOSPITAL/CONSULTORIO IPS	1	2	
	MARCAR TODAS LAS RESPUESTAS	F. CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)	1	2	
	MENCIONADAS	G. SANATORIO/HOSP. PRIVADO		2	
		H. CLÍNICA O MÉDICO PRIVADO		2	
		I. CLÍNICA DE LA FAMILIA-CEPEP		2	
		J. IGLESIA		2	
		K. FARMACIA		2	
		L. PARTERA		2	
		M. AMIGA/ VECINA/ PARIENTE		2	
		N. MERCADO (REMEDIOS CASEROS)		_	
		O. PATIO DE LA CASA (REMEDIOS CASEROS)		2	
		P. HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL	•	2	
		Q. OTRO		2	
		(Especifique)	1	2	
		R. NO SABE	1	2	
86F	VERIFIQUE P. 481	EL NIÑO SI RECIBIÓ SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL			→ 488
	EL NIÑO RECIBIÓ SALES DE REHIDRATACIÓN				,
	ORAL	EL NIÑO NO RECIBIÓ SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL		. 2	
187	¿Ha oído Ud. de algún producto especial llamado	SI		. 1	
	Suero de Rehidratación Oral que se puede usar para el tratamiento de la diarrea?	NO.			
		NO		4	
88			MENCIONA	NO MENCIONA	
	En general, cuando un niño está enfermo con	A. SED	1	2	
	diarrea, ¿qué síntomas (señales) le indican a	B. OJOS HUNDIDOS	1	2	
	Ud. que debe llevarlo al médico o a una institución de salud?	C. BOCA Y LENGUA SECA	1	2	
		D. TIENE DIARREA MUCHOS DÍAS	1	2	
	¿Algo más?	E. DEPOSICIONES ACUOSAS EN REPETIDAS OCASIONES		2	
	C, ago mas:			_	
		F. CUALQUIER DEPOSICIÓN ACUOSA		2	
	MARCAR TODAS LAS RESPUESTAS	G. VÓMITO REPETIDO		2	
	MENCIONADAS	H. CUALQUIER VÓMITO		2	
		I. SANGRE EN LAS DEPOSICIONES	1	2	
		J. FIEBRE	1	2	
		K. NO COME / NO BEBE BIEN	1	2	
		L. SI NO HAY MEJORÍA		2	
		M. NIÑO DEMACRADO / DÉBIL		2	
		N. LLORA MUCHO		2	
		O. PALIDEZ		2	
		P. OTRO	1	2	
	1	(Especifique)			
		Q. NO SABE			

N°	PREGUNTAS Y FILTROS			CATEGORÍAS Y CÓDIGOS						PASE A PREGUNTA		
489	¿Tiene Ud. el "Carnet ó Libreta de Salud Infantil" ó "Tarjeta de Vacunación" de (NOMBRE) ?			SI NOSI LE ENT HA PERD SI, PERO NO TIENE	REGAFIDO	RON	PERO	 D SE 		1 2 3 4	SE	91 B. EGÚN ADRE
	APARECE EN LA PÁGINA RESPECTO A "FECHA DE NACIMIENTO, FECHA DE LA 1ra. CONSULTA, PESO, TALLA, PERÍMETRO CEFÁLICO" SI NO EXISTE INFORMACIÓN, ANOTE 98 EN		a. FECHA D NACIMIENT b. FECHA D CONSULTA c. PESO EN d. TALLA EN c. PERÍMET	O E LA 1ra GRAMO	a. L DS	ROS			is	AÑO 		
				EN CENT	ÍMETRO	OS					L	
	ENTREVISTADORA: REGISTI CUIDADO. PARA CADA VACI han puesto la (VACUNA/ DOS DATOS CONSULTANDO A LA	JNA O I IS) a (N	OOSIS QUE OMBRE)?. \$	NO ESTE RE	EGISTR	ADA	EN E	EL C	4RN	IET, PR	EGUNT	Le: ¿Le
	491A. <u>SEG</u> TIENE I		<u>NET</u>		N	MES	Y AÑO)			<u>SEGÚN</u> NE LA VA	
DCC		SI	NO	ı						SI	NO	NS/NR
	VALENTE 1	'	3			Ļ	+	_	Н	2	4	9
	VALENTE 2	1	3			L	+		Ц	2	4	9
	VALENTE 3	1	3			L	<u> </u>	<u> </u> 	Ш	2	4	9
	– 1	•	3			ŀ	+	<u> </u>	Н	2	4	9
	– 2	'	3			ŀ	+	l	Щ П	2	4	9
	– 3	-	3			i I	i	l		2	4	9
- SARAM	1PIÓN	1	3			i	i			2	4	9
- ANTIHE	EPATITIS B1	1	3			ī	İ	Ī		2	4	9
- ANTIHE	EPATITIS B2	1	3			Ī	Ī	İ	П	2	4	9
- ANTIHE	EPATITIS B3	1	3			Ī				2	4	9
- DPT – ′	1	1	3			Ī			Ш	2	4	9
- DPT – 2	2	1	3						Ш	2	4	9
- DPT – 3	3	1	3		لَـــــــا	Ĺ			Ш	2	4	9
- ANTIHE	EMOFILUS B1	1	3							2	4	9
- ANTIHE	EMOFILUS B2	1	3		Ш	L			Ш	2	4	9
- ANTIHE	EMOFILUS B3	1	3		Ш				Ш	2	4	9

V. PLANIFICACION FAMILIAR

LEA A LA ENTREVISTADA:

Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de la planificación familiar; es decir, de las cosas que usan las mujeres o sus parejas para evitar que la mujer quede embarazada.

o MÉTODO N		oce o ha ar de? (SI IDO, PASE MÉTODO)		I NO HA PASE A	502 ¿Usa actualmente o en los últimos 30 días?		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Píldoras ó Pastillas Anticonceptivas	1	2	1	2	1	2	
2. Diu, Espiral ó T De Cobre	1	2	1	2	1	2	
3. Condón ó Preservativo (Masculino)	1	2	1	2	1	2	
4. Condón ó Preservativo (Femenino)	1	2	1	2	1	2	
5. Inyección Anticonceptiva	1	2	1	2	1	2	
 Métodos Vaginales (Jaleas/ Espumas/ Diafragma/ Cremas/ Óvulos/ Tabletas) 	1	2	1	2	1	2	
7. Parche Anticonceptivo (Erva)	1	2	1	2	1	2	
8. Esterilización Femenina ó Ligadura	1	2	1	2	1	2	
9. Vasectomía ó Esterilización Masculina	1	2	1	2	1	2	
10. Métodos Billings ó Moco Cervical	1	2	1	2	1	2	
11. Ritmo, Calendario ó Control de la Temperatura	1	2	1	2	1	2	
12. Retiro, él se retira cuando va a terminar	1	2	1	2	1	2	
13. Método de Lactancia Materna (MELA)	1	2	1	2	1	2	
14. Yuyos ó Hierbas	1	2	1	2	1	2	

ENTREVISTADORA:

- * SI EN 501-8=1 ó 501-9=1, PONER TAMBIEN CODIGO 1 EN LA PREGUNTA 502-8 ó 502-9 (USO ACTUAL)
- * SI EN LA PREGUNTA 500 MENCIONA QUE NO CONOCE NINGÚN MÉTODO PASE A PREGUNTA 511F

ENTREVISTADORA: ANTES DE PASAR A LA SIGUIENTE PÁGINA REVISE QUE:

- 1. EN P. 500 TODOS LOS MÉTODOS TENGAN MARCADO UNO DE LOS DOS CÓDIGOS.
- 2. SI EN P. 501=1 ENTONCES LA P. 500=1
- 3. VER SI 500=1 Y 501=1 ENTONCES EN LA P. 502 DEBE ESTAR MARCADO UNO DE LOS DOS CÓDIGOS.

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
503F	ENTREVISTADORA: VER PR	EGUNTAS 501 Y 502 Y MARQUE LO CORRESPONDIENTE	
	LA ENTREVISTADA ESTA U	SANDO ALGÚN MÉTODO ACTUALMENTE 1 -	→521F (Pág.35)
	LA ENTREVISTADA NUNCA	HA USADO MÉTODOS 2 -	→511F (Pág.33)
	LA ENTREVISTADA HA USA	DO MÉTODOS PERO NO USA ACTUALMENTE 3 —	→ 504

S	SOLAMENTE PARA ENTREVISTADAS QUE HAN USADO METODOS PERO NO USAN ACTUALMENTE							
504	¿Cuál fue el último método que usó Ud. o su pareja?	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS	01					
		DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE	02					
		CONDÓN	03					
		INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA	05					
		MÉTODOS VAGINALES	06					
		PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA)	07					
		VASECTOMÍA	09					
		MÉTODO BILLINGS	10	\setminus				
		RITMO	11					
		RETIRO	12		506			
		MÉTODO DE LACTANCIA MATERNA	13					
		YUYOS O HIERBAS	14					
		OTRO	20					
		(Especifique)						
		NO SABE / NO RECUERDA	98 –	-	507			

N°	PREGUNTAS Y FILTROS CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA	
505	¿Dónde obtuvo Ud. ó su pareja el último método que usó?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS	01	
	animo motodo que dos.	HOSPITAL MILITAR O POLICIAL	02	
		HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)	03	
		CRUZ ROJA	04	
		HOSPITAL/ CONSULTORIO IPS	05	
		CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)	06	
		SANATORIO/ HOSP. PRIVADO	07	
		CLINICA O MEDICO PRIVADO	80	
		CLINICA DE LA FAMILIA CEPEP	09	
		FARMACIA	11	
		PARTERA	12	
		PAREJA	15	
		HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL	18	
		OTRO	20	
		(Especifique)		
506	¿Dónde recibió orientación por	NO SABE/NO RECUERDA	98)
	primera vez sobre (NOMBRE DEL ÚLTIMO MÉTODO USADO)?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS	01	
		HOSPITAL MILITAR O POLICIAL	02	
		HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)	03	
		CRUZ ROJA	04	
		HOSPITAL/ CONSULTORIO IPS	05	
		CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)	06	
		SANATORIO/ HOSP. PRIVADO	07	
		CLINICA O MEDICO PRIVADO	80	
		CLINICA DE LA FAMILIA CEPEP	09	
		IGLESIA	10	
		AMIGA/ VECINA/ PARIENTE	13	
		ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA	15	
		HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL	18	
		OTRO(Especifique)	20	
		NO SABE/ NO RECUERDA	98	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
507	¿Por qué razón dejó de usarlo?	PARA EMBARAZARSE	01	
		NO HABIA MÁS EN EXISTENCIA	02	
		LE QUEDO LEJOS	03	
		NO TUVO DINERO PARA COMPRAR	04	
		TUVO EFECTOS COLATERALES	05	
		MIEDO A EFECTOS COLATERALES	06	
		NO FUE EFICAZ/ LE FALLÓ	07	
		EL COMPAÑERO SE OPUSO	80	
		DIFICULTAD DE USO	09	
		FATALISMO (NO VALE LA PENA)	10	
		DESCUIDO	11	
		SIN VIDA SEXUAL/ SIN RELACIONES SEXUALES	12	
		RECOMENDACIÓN MÉDICA	13	
		MENOPAUSIA	14	
		MALA ATENCIÓN	15	
		RAZONES RELIGIOSAS	16	
		OTRA	20	
		(Especifique)		
		NO SABE/ NO RECUERDA	98	
508		PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS	01	
	usó?	DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE	02	
		CONDÓN	03	
		INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA	05	
		MÉTODOS VAGINALES	06	
		PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA)	07	
		ESTERILIZACIÓN FEMENINA	80	
		VASECTOMÍA	09	
		MÉTODO DE BILLINGS	10	
		RITMO	11	
		RETIRO	12	
		MÉTODO DE LACTANCIA MATERNA (MELA)	13	
		YUYOS O HIERBAS	14	
		OTRO	20	
		(Especifique)		
		NO SABE/ NO RECUERDA	98	
	Cuando Ud. comenzó a usar el primer método, ¿Cuántos hijos vivos tenía?	N° DE HIJOS VIVOS _		
		NO RECUERDA 98		
	La decisión de usar su primer método, ¿Fue tomada junto con su	AMBOS	1	
	pareja, la tomó solo usted o solo él?	SOLO ELLA SOLO EL	2	
		OTRO (Especifique)	3 8	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA		
SOLAMENTE PARA ENTREVISTADAS QUE HAN USADO METODOS PERO NO USAN ACTUALMENTE Y ENTREVISTADAS QUE NUNCA USARON ANTICONCEPTIVOS					
511F	VER P.300 (PAG. 5) SI ESTA EMBARAZADA	NO SABE	2		
512	¿Cree Ud. que puede quedar embarazada?	SI	514		
513	¿Cuál es la razón por la que cree que no puede quedar embarazada?	FUE OPERADA POR RAZONES MEDICAS Y NO PUEDE TENER MÁS HIJOS	600F (pág. 39)		
514	¿Cuál es la razón principal por la cual no está usando Ud. algún método para evitar tener hijos actualmente?	DESEA EMBARAZO	2 516 3 4 5 6 6 7 8 9 0 1 2 0 600F (Pág.39) 4 5		

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
515	¿Desea Ud. usar algún método para	SI	1 —	→ 517
	evitar tener hijos actualmente?	NO	2	
		NO SABE/ NO RESPONDE	9	
516	¿En el futuro, le gustaría usar algún	SI	1	
	método?	NO	2	600F
		NO SABE/ NO RESPONDE	9	(Pág. 39)
517	¿Qué método preferiría o está	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS	01	
	pensando utilizar Ud. (o su pareja)?	DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE	02	
		CONDÓN	03	
		INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA	05	
		MÉTODOS VAGINALES	06	
		PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA)	07	
		ESTERILIZACIÓN FEMENINA	08	
		VASECTOMÍA	09	
		MÉTODO DE BILLINGS	10	
		RITMO	11	
		RETIRO	12	
		YUYOS O HIERBAS	14	
		OTRO (Especifique)	20	
518	¿Sabe dónde puede ir para conseguir	NO SABE/ NO RESPONDE	98	
310	métodos anticonceptivos para evitar tener	S	1	_ ▲ 600F
	hijos?	NO	2 —	(Pág. 39)
519	¿A qué lugar iría?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS	01	
		HOSPITAL MILITAR O POLICIAL	02	
		HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)	03	
		CRUZ ROJA	04	
		HOSPITAL/ CONSULTORIO IPS	05	
		CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)	06	
		SANATORIO/ HOSP. PRIVADO	07	
		CLINICA DE LA FAMILIA CEDED		
		CLÍNICA DE LA FAMILIA CEPEPIGLESIA	09 10	
		FARMACIA	11	
		PARTERA		
		AMIGA/ VECINA/ PARIENTE		
		MERCADO		
		HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL	18	
		OTRO (Especifique)	20	
520	¿Cuánto tiempo tardaría Ud. normalmente			
	para llegar desde aquí a ese lugar?	MINUTOS1 HORAS	2	1 1
	SI ES MENOS DE 90 MINUTOS,		'-	-::
	ESCRIBA EN MINUTOS			
	SI ES 90 MINUTOS O MÁS, ESCRIBA EN HORAS	NO SABE	998	
	PASE A 600F (Pág. 39)			

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA		
SOLO PARA ENTREVISTADAS QUE USAN ACTUALMENTE					
521F	ENTREVISTADORA:	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS 01 -	→ 527A		
	VER P. 502 (Pág. 29) MARQUE EL MÉTODO QUE USA. SI ESTA UTILIZANDO MÁS DE	DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE	\		
	UN MÉTODO, MARQUE EL MÉTODO MÁS EFECTIVO Y PONGA EL CÓDIGO DEL SEGUNDO MÉTODO EN P. 522, Y VUELVA A LAS INSTRUCCIONES DE P. 521	CONDÓN			
		INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA	527		
		MÉTODOS VAGINALES			
		PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA) 07	J		
		ESTERILIZACIÓN FEMENINA 08	500		
	ORDEN DE EFECTIVIDAD	VASECTOMÍA09	523		
	1. VASECTOMÍA 8. M. VAG.	MÉTODO DE BILLINGS 10	₹ I		
	2. ESTER. FEM. 9. MELA	RITMO 11	526		
	3. DIU 10. RITMO	RETIRO12			
	4. INYECCIÓN 11. BILLINGS	YUYOS O HIERBAS 14 -	→ 527		
	5. PASTILLAS 12. RETIRO	OTRO 20 -	→ 527		
	6. PARCHE 13. YUYOS O	(Especifique)			
	7. CONDÓN HIERBAS				
522	SEGUNDO MÉTODO	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS			
		DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE			
		CONDÓN 03			
		INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA05			
		MÉTODOS VAGINALES			
		PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA) 07			
		ESTERILIZACIÓN FEMENINA 08			
		VASECTOMÍA09			
		MÉTODO DE BILLINGS 10			
		RITMO 11			
		RETIRO12			
		YUYOS O HIERBAS14			
		OTRO 20			
		(Especifique)			
523	¿En qué mes y año le operaron (a Ud. o a su pareja)?	MES _ AÑO _			
		NO SABE/NO RECUERDA98			
524	¿Qué edad tenía Ud. cuando le operaron (a Ud. o a su pareja)?	EDAD EN AÑOS _			

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE	A PREGUNTA
525	¿En qué lugar le hicieron la operación?	İ		i	
		ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS	01		
		HOSPITAL MILITAR O POLICIAL	02		
		HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)	03		
		CRUZ ROJA	04		
		HOSPITAL/ CONSULTORIO DE IPS	05		
		CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)	06		
		SANATORIO/ HOSP. PRIVADO	07		529
		CLINICA O MEDICO PRIVADO	80		
		CLINICA DE LA FAMILIA CEPEP	09		
		HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL	18		
		OTRO LUGAR	20		
		(Especifique)			
		NO SABE/ NO RECUERDA	98		
526	¿Dónde recibió orientación por primera	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS	01	K	
	vez sobre (NOMBRE DEL METODO)?	HOSPITAL MILITAR O POLICIAL	02		
	, ,	HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)	03		
		CRUZ ROJA	04		
		HOSPITAL/ CONSULTORIO IPS	05		
		CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)	06		
		SANATORIO/ HOSP. PRIVADO	07		
		CLINICA O MEDICO PRIVADO	80		
		CLINICA DE LA FAMILIA CEPEP	09	H	
		IGLESIA	10	>	529
		FARMACIA	11		
		AMIGA/ VECINA/ PARIENTE	13		
		ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA	15		
		PROMOTORA COMUNITARIA DEL CEPEP	16		
		HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL	18		
		OTRO	20		
		(Especifique)			
		NO SABE		<u> </u>	
527A	Can mare as basimas amissinospiras	LOFEMENAL	01		
	usa actualmente?	SEGURA	02		
		DUOFEM	03		
		NORDET	04		
		NORVETAL			
		TRICICLOMEX	06		
		OVRETTE	07		
		OTROS	20		
		ESPECIFIQUE			
L	<u> </u>	NO SABE/ NO RECUERDA	98		
527	¿Dónde obtiene el método	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS	01		
	anticonceptivo que usa?	HOSPITAL MILITAR O POLICIAL	02		
		HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)	03		
		CRUZ ROJA	04		
		HOSPITAL/CONSULTORIO IPS	05		
		CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)	06		
		SANATORIO/HOSP. PRIVADOCLINICA O MEDICO PRIVADO	07 08		
		CLINICA O MEDICO PRIVADO	80		
		IGLESIA	09 10		
		FARMACIA	10		
		PARTERA	12		
		AMIGA/ VECINA/ PARIENTE	13		
		MERCADO.	14		
		ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA	15		
I		PATIO DE LA CASA	15 17 -	L	529
		HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL	18	-	J23
		OTDO			
		OTRO	20		
	1	(Especifique)		1	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
528	¿Cuánto tiempo tarda Ud. normalmente para llegar desde aquí a ese lugar? SI ES MENOS DE 90 MINUTOS, ESCRIBA EN MINUTOS SI ES 90 MINUTOS O MÁS, ESCRIBA EN HORAS	MINUTOS	
529	¿Usted diría que el uso de (MÉTODO) fue su decisión, de su pareja, esposo, compañero, o de los dos juntos?	POR DECISIÓN PROPIA	
530	Hay mujeres que usan métodos anticonceptivos para no tener más hijos, para espaciar o posponer los embarazos y por otras razones como protección para SIDA y otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), ¿Para qué lo usa Ud.?	YA NO QUIERE TENER MÁS HIJOS	
531	Si en este momento Ud. pudiera elegir, ¿Seguiría usando el mismo método o preferiría usar otro?	EL MISMO	→ 534 - 534

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
532	¿Qué método preferiría usar Ud.?	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS	01	
		DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE	02	
		CONDÓN,		
		INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA		
		MÉTODOS VAGINALES		
		PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA)		
		ESTERILIZACIÓN FEMENINA		
		VASECTOMÍA	• •	
		MÉTODO DE BILLINGS		
		RITMO		
		RETIRO		
		YUYOS O HIERBAS		
		OTROS	20	
		(Especifique)		
		NO SABE		
533	¿Por qué está usando el método	FALTA DE DINERO	-	
	actual en vez del que prefiere?	ES MÁS PRÁCTICO PARA ELLA		
		ES MÁS BARATO		
		SIN DIFICULTAD DE USO		
		RECOMENDACIÓN MÉDICA	05	
		RECOMENDACIÓN (AMIGA/ PARIENTE)	06	
		RAZONES RELIGIOSAS		
		FALTA DE TIEMPO		
		PROTECCIÓN DEL SIDA		
		ES DEFINITIVO		
		AMAMANTANDO		
		OTRO	20	
		(Especifique)		
		NO SABE		
534	¿Cuál fue el primer método que Ud.	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS		
	usó?	DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE		
		CONDÓN		
		INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA		
		METODOS VAGINALES	06	
		PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA)	07	
		ESTERILIZACIÓN FEMENINA	80	
		VASECTOMÍA	09	
		MÉTODO DE BILLINGS	10	
		RITMO	11	
		RETIRO	12	
		YUYOS O HIERBAS	14	
		PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS DE EMERGENCIA	15	
		OTRO (Especifique)	20	
		NO RECUERDA	98	
535	Cuando Ud. comenzó a usar el primer método, ¿Cuántos hijos vivos tenía?	N° DE HIJOS VIVOS		
	., 0	NO RECUERDA 98		

VI. PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS

N°	PREGUNTAS Y FILTROS		CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA	
600F	ENTREVISTADORA: VER P.502 (PÁG. 29) CÓDIGO 8 U 9				
	ESTERILIZADA 1 DASE A 603		NO ESTERILIZADA 2 PASE A 601		
601	Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre el futuro				
	VER P.300 (PÁG. 5): NO EMBARAZADA O INSEGURA ¿Quisiera tener un (otro) hijo o preferiría no tener (más) hijos? EMBARAZADA ¿Después del hijo que está esperando, quisiera tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	AHORA FUTUR NO QUI MENOP	E HIJO	607	
	VER P.300 (PÁG. 5): NO EMBARAZADA O INSEGURA ¿Cuánto tiempo quisiera esperar antes del nacimiento de un (otro) hijo? EMBARAZADA ¿Cuánto tiempo quisiera esperar después del hijo que está esperando, antes de tener otro hijo?	AÑOS PRONT MENOP OTRO _		607	
603	SEÑALÓ ESTERILIZACIÓN FEMENINA ¿Antes de su operación le dijeron que Ud. no podría tener (más) hijos a causa de esta operaciòn? SEÑALÓ UNICAMENTE ESTERILIZACIÓN MASCULINA ¿Antes de la operación le dijeron a su pareja/ compañero que no podría tener (más) hijos a causa de esta operación?	NO NO REC NO SAE			
604	¿Siente Ud. que se haya operado para no tener (más) hijos?	SI	A VASECTOMÍA 1 2 -	→ 607 → 606	
605	¿Por qué lo siente?	ESPOS EFECTO	QUIERE OTRO NIÑO	607	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
	Dadas las presentes circunstancias, si tuviera que hacerlo de nuevo, ¿cree Ud. que volvería a tomar la misma decisión de esterilizarse?	SI	1	
		NO	2	
607	VER P.321c (PAG. 8)			
	TIENE HIJO(S) VIVO(S)	NÚMERO	!!	
	Si pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir	NUNCA PENSÓ	90	
	exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿Cuántos serían?	LO QUE DIOS QUIERA	91	
		NO SABE	98	
	NO TIENE HIJO(S) VIVO(S) Si pudiera elegir exactamente el	OTRA RESPUESTA	20	
	número de hijos que tendría en toda su vida, ¿Cuántos serían?	(Especifique)		
	ANOTE EL NÚMERO U OTRA			
608F	RESPUESTA ENTREVISTADORA: VER P.600 SI LA			.
	MUJER/ PAREJA ESTÁ ESTERILIZADA/O	SI	1 —	→ 614 (Pág. 42)
2225		NO	2	
609F	ENTREVISTADORA:	QUIERE HIJO	1	} } 614 (Pág. 42)
		AHORA NO, SOLAMENTE EN EL FUTURO	2) ** (i ag. 12)
		NO QUIERE MÁS HIJOS	3	l,
	VER P.601 Y COPIE LA RESPUESTA	MENOPAUSIA/ ESTERIL	4) } 614 (Pág. 42)
		INDECISA/ NO SABE	9	014 (1 ag. 42)
610	¿ Por qué no desea tener más hijos?	PROBLEMAS ECONÓMICOS	01	
		POR RAZONES DE SALUD	02	
		YA TIENE SUFICIENTES HIJOS	03	
		SE SIENTE VIEJA	04	
		SU TRABAJO NO LE PERMITE	05	
		NO PUEDE ATENDER LOS HIJOS	06	
		INESTABILIDAD CONYUGAL	07	
		OTRO	20	
		(Especifique)		
		NO SABE	98	
		NO RESPONDE	99	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			PASE A REGUNTA
611	¿Estaría Ud. interesada en operarse para no tener más hijos?	SI	1		
	oporarios para no tonor mas injus.	NO	2 -	-	613
		NO SABE/ NO RESPONDE	9 —		614
612		MIEDO A LA OPERACIÓN	01		
	Señora, ya que tiene todos los	MIEDO A EFECTOS COLATERALES	02		
	hijos que desea y tiene interes de operarse	INTENCIÓN DE REALIZARSE POSTPARTO	03		
		COSTO MUY ELEVADO	04		
	¿Porqué no ha ido a operarse?	RECHAZO DEL MÉDICO	05		
		BARRERAS INSTITUCIONALES	06		
		NO TIENE TIEMPO	07		
		RAZONES RELIGIOSAS	80		
		NO LE GUSTA	09		
		CERCA DE LA MENOPAUSIA	10		
		PREFIERE MÉTODOS REVERSIBLES	11		
		ESPOSO/COMPAÑERO/PAREJA SE OPONE	12		614
		SIN VIDA SEXUAL/ SIN RELACIONES SEXUALES	13		
		ES TODAVÍA MUY JOVEN	14		
		NUNCA PENSÓ EN ELLO	15		
		NECESITA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE ESTE MÉTODO	16		
		TIENE MIEDO A ARREPENTIRSE DESPUÉS	17		
		NO SABE DONDE SE HACE	18		
		ESTÁ EN PROCESO DE OPERARSE	19		
		OTRO	20		
		(Especifique)			
		NO SABE	98		
		NO RESPONDE	99		

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
613	¿Por qué no estaría Ud. interesada en operarse?	MIEDO A LA OPERACIÓN01	
	interesada en operarse:	MIEDO A EFECTOS COLATERALES	
		INTENCIÓN DE REALIZARSE POSTPARTO	
		COSTO MUY ELEVADO04	
		RECHAZO DEL MÉDICO05	
		BARRERAS INSTITUCIONALES	
		NO TIENE TIEMPO07	
		RAZONES RELIGIOSAS	
		NO LE GUSTA	
		CERCA DE LA MENOPAUSIA10	
		PREFIERE MÉTODOS REVERSIBLES 11	
		ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA SE OPONE	
		SIN VIDA SEXUAL13	
		ES TODAVÍA MUY JOVEN14	
		NUNCA PENSÓ EN ELLO15	
		NECESITA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE ESTE MÉTODO 16	
		TIENE MIEDO A ARREPENTIRSE DESPUÉS	
		OTRO20	
		(Especifique)	
		NO SABE	
		NO RESPONDE	
614	¿Conoce o ha oido hablar de la pastilla del día siguiente (anticonceptiva de emergencia)? (la mujer puede tomar una pildora dentro de 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales sin utilizar método de protección)	SI	→ 700F
	,		
615	¿Alguna vez ha usado?	SI	
6155	ENTDEVISTADODA:	NO	→ 700F
615F	ENTREVISTADORA: VER P.600 SI LA MUJER/ PAREJA ESTÁ ESTERILIZADA/O	SI	→ 700F
616	¿Cuántas veces tomó en los últimos 12 meses?	VEZ (veces) _ _	
		NO RECUERDA 99	
	<u> </u>		<u> </u>

VII. ADULTAS JÓVENES

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIG	os			PAS	SE A	PR	EGL	JNT	4	
	ENTREVISTADORA: VER P.203 (PÁG.2) SI LA ENTREVISTADA TIENE ACTUALMENTE ENTRE 15 -	15 - 24 AÑOS	1									
	24 AÑOS DE EDAD Ó ENTRE 25 - 44 AÑOS DE EDAD	25 - 44 AÑOS	2 —		→		800	(Pá	g. 5	5)		
	¿Has asistido a alguna lección, curso o charla sobre educación sexual en la escuela o colegio?	SI NO NO RESPONDE	1 2 8	}	7	05						
	¿Qué edad tenías cuando recibiste la primera charla o curso?			_								
	(Si no recuerda, sondear edad, ej.: ¿Hace cuánto tiempo fue el curso?)	EDAD										
	¿En qué grado o año y nivel estabas		NIVEL	GF	RAD	0						\neg
	cuando recibiste la primera charla, curso o lección?	NINGUNO	0	0								
		PRIMARIO O E.E.B	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		SECUNDARIO	2	1	2	3	4	5	6			
		EDUC. MEDIA	3	1	2	3						
		FORM. DOCENTE	4	1		3						
		SUPERIOR/ UNIV.	5	1	2	3	4	5	6+			
704	¿En esa lección o en otro curso o	NO RECUERDA	9	9							NC	\dashv
	charla se comentó algo sobre:								SI	NO	NS/ NR	
		A. Desarrollo del cuerpo en la	puberta	ıd								
		(cambios externos del cuerpo	o)						1	2	9	
		B. Aparato reproductor femen	ino						. 1	2	9	
	LEA LAS ALTERNATIVAS	C. Aparato reproductor mascւ	ılino						. 1	2	9	
		D. Menstruación o regla							. 1	2	9	
		E. Embarazo y el parto							1	2	9	
		F. Relaciones sexuales							. 1	2	9	
	G. Infecciones de transmisión sexual				. 1	2	9					
		H. Métodos anticonceptivos							. 1	2	9	
		I. El VIH y el sida	<u></u>						. 1	2	9	

	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			SE A SUNTA
	Has participado de un curso o charla sobre educación sexual fuera	SI	1		
	de la escuela/ colegio o a través de algún otro medio?	NO	2 —	→ 7	09
706		ONG (Especifique)	01		
	¿Qué institución lo dio o a través de qué medio recibió información?	IGLESIA	02		
		MSP Y BS	03		
	(SI HAY MÁS DE UNA ANOTE LA PRIMERA QUE MENCIONA)	INSTIT. EDUCATIVAS	04		
	,	INSTIT./PROFESIONAL DE SALUD	05		
		CLINICA DE LA FAMILIA/ CEPEP	06		
		MUNICIPALIDAD/ GOBERNACIÓN	07		
		RADIO/TV	08		
		INTERNET	09		
		OTRO	20		
		(Especifique)			
		NO SABE/ NO RECUERDA	98		
	¿Qué edad tenías cuando participaste la primera vez?	EDAD	<u> _ </u>		
		NO SABE	98		
	En ese encuentro, curso o charla se comentó algo sobre:		s	l NO	NS/NR
	LEA LAS ALTERNATIVAS	A. Desarrollo del cuerpo en la pubertad	4	0	0
	LEA LAS ALTERNATIVAS	(cambios externos del cuerpo)		2	9
		C. Aparato reproductor masculino			9
		D. Menstruación o regla		_	9
		E. Embarazo y el parto			9
		F. Relaciones sexuales		2	9
		G. Infecciones de transmisión sexual			9
		H. Métodos anticonceptivos		2	9
		I. El VIH y el sida		2	9

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
	LA ENTREVISTADA: Ahora nos gusta ancia para nuestro estudio	aría hacerte algunas preguntas personale	s y que s	on de mucha
709	En qué mes y año tuviste tu primera relación sexual?	MES AÑO		
	Totalion coxual.		_	
	(Anote 88 si no sabe el mes, insista con el año)	NUNCA HA TENIDO	22 —	→ 756 (Pág.53)
	oon or ano,	NO RECUERDA FECHA	98	
		NO RESPONDE	99	
	¿Qué edad tenías cuando tuviste tu primera relación sexual?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS	_	
		NO SABE/ NO RECUERDA	98	
		NO RESPONDE	99	
711	¿Qué edad tenía la persona con quién tuviste esa relación?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS		
		NO SABE/ NO RECUERDA	98	
	¿Cuál era tu relación con esa persona en esa época?	ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA	1	
		NOVIO	2	
		AMIGO	3	
		PARIENTE	4	
		EXTRAÑO/ RECIÉN CONOCIDO	5 —	→ 714
		VIOLACIÓN	6 —	→723 (Pág. 48)
		OTRO(Especifique)	8	
		NO RESPONDE	9	
	¿Cuánto tiempo hacía que conocías a	MESES1		
		AÑOS2	II	
		LE CONOCIÓ ESE/ A DÍA/ NOCHE	555	
		NO RECUERDA	999	
	¿Y antes de tener la primera relación sexual hablaste con tu pareja de la	SI	1	
	da -:-::::::::::::::::::::::::::::::::::	NO	2	
		NO SABE/ NO RESPONDE	9	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
715	decidieron juntos, usted le convenció, le convenció su pareja,	DECIDIERON JUNTOS 1	
		USTED LE CONVENCIÓ 2	
	le obligó su pareja o fue violada?	LE CONVENCIÓ SU PAREJA3	
	ד	TE OBLIGÓ TU PAREJA 4	
		FUE VIOLADA5	→ 723
	5	SIMPLEMENTE PASÓ 6	
		NO SABE/ NO RESPONDE9	
716	Si pudiera regresar a la época en que todavía no habías tenido relaciones sexuales. ¿Ud. cree	EN AQUEL MOMENTO 1	718
	que hubiera tenido su primera relación sexual en aquel momento, hubiera esperado más tiempo o hubiera iniciado antes?	ESPERAR MÁS TIEMPO2	
		INICIAR ANTES	718
		NO SABE/ NO RESPONDE9	110
	¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES 1	
		AÑOS 2 _ _	
		HASTA EL CASAMIENTO 777	
		NO SABE/NO RESPONDE	
	¿Usaste o usó la persona con la que tuviste tu primera relación	SI 1	→ 720
	ITS o VIH/sida?	NO 2	
		NO SABE /NO RECUERDA 8	
		NO RESPONDE9	→ 720

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
719	Porqué no usaron algún método para evitar tener hijos o para	NO ESPERABA TENER RELACIONES 01	
	protegerse de alguna ITS o	NO CONOCÍA NINGÚN MÉTODO 02	
	VIH/sida en esa primera relación?	LOS ANTICONCEPTIVOS HACEN MAL A LA SALUD 03	
		QUERÍA TENER UN HIJO04	
		RELACIONES NO SATISFACTORIAS CUANDO	
		SE USAN ANTICONCEPTIVOS	
		QUERÍA USAR PERO NO CONSIGUIÓ	
		OPOSICIÓN DE LA PAREJA	
		PENSABA QUE NO PODRÍA EMBARAZARSE	
		NO TENÍA DINERO	723
		FUE UNA RELACIÓN CON UNA PAREJA	
		DEL MISMO SEXO	
		LE DABA VERGÜENZA COMPRARLO 11	
		ES RESPONSABILIDAD DE SU PAREJA 12	
		DESCUIDO	
		OTRO 20 (Especifique)	
		NO SABE/ NO RECUERDA	
720	¿Cuál fue el método que usaste o	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS)
	usó tu pareja en esa primera relación sexual?	DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE	
	relacion sexual:	CONDÓN 03	→ 722
		INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA05	
		MÉTODOS VAGINALES06	
		PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA)	
		ESTERILIZACIÓN FEMENINA O LIGADURA	
		VASECTOMÍA	
		RITMO	
		RETIRO	
		YUYOS O HIERBAS 14	
		OTRO	
		(Especifique)	
704	Ulagran condán mara suitar la	NO SABE/ NO RECUERDA 98	
721	¿Usaron condón para evitar la trasmisión de las ITS o el VIH/	SI 1	
	sida en esa primera relación sexual?	NO 2	
		NO SABE/ NO RECUERDA8	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
722	¿Dónde consiguieron, Ud. o su pareja ese primer método?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS01	
		HOSPITAL MILITAR O POLICIA02	
		HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC) 03	
		CRUZ ROJA04	
		HOSPITAL/ CONSULTORIO IPS05	
	VER EN P. 720 QUE MÉTODO UTILIZÓ, EN CASO DE USAR UN	CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)	
	MÉTODO NATURAL (BILLINGS, RITMO O RETIRO) PREGUNTAR	SANATORIO HOSP. PRIVADO 07	
	DÓNDE RECIBIÓ ORIENTACIÓN	CLINICA O MEDICO PRIVADO 08	
		CLINICA DE LA FAMILIA CEPEP09	
		IGLESIA 10	
		FARMACIA 11	
		PARTERA12	
		MERCADO 14	
		PAREJA 15	
		PATIO DE LA CASA 17	
		HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL 18	
		OTRO 20	
		(Especifique)	
		NO SABE/ NO RECUERDA 98	
723	En tu opinión. ¿Cuál es el método más apropiado para los jóvenes de tu	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS 01	
	edad?	DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE 02	
		CONDÓN03	
		INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA 05	
		MÉTODOS VAGINALES 06	
		PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA) 07	
		ESTERILIZACIÓN FEMENINA O LIGADURA 08	
		VASECTOMIA09	
		MÉTODO BILLINGS10	
		RITMO 11	
		RETIRO 12	
		YUYOS O HIERBAS14	
		OTRO 20	
		(Especifique)	
		NO SABE/ NO RESPONDE98	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
724	¿Según tu opinión quién debe	EL HOMBRE	1	
	tomar la iniciativa de usar algún método anticonceptivo: el hombre,	LA MUJER	2	
	la mujer o ambos?	LOS DOS JUNTOS	3	
		CUALQUIERA DE LOS DOS	4	
		DEPENDE DE LAS CIRCUNSTANCIAS	5	
		NINGUNO DE LOS DOS	6	
		NO SABE	9	
725	¿Has tenido relaciones sexuales	SI	1 -	→ 727
	en los últimos 30 días?	NO	2	
726	.V. on log últimag 2 magag2	NO RESPONDESI	9 1	
120	¿Y en los últimos 3 meses?	NO	2	٦
		NO RESPONDE	9	} 730F
727	¿Qué relación tenía contigo la	ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA	1	
	persona con la que tuviste tu última relación sexual?	NOVIO	2	
	relation sexual:	AMIGO	3	
		PARIENTE	4	
		EXTRAÑO/ RECIÉN CONOCIDO	5	
		VIOLACIÓN	6 —	→ 730F
		OTRO	8	
		(Especifique)		
		NO RESPONDE	9	
	¿Utilizaste o utilizó tu pareja algún método para evitar tener hijos la	SI	1	
	última vez?	NO HA TENIDO OTRA RELACIÓN	2	h
		NO	3	730F
		NO SABE	9	
729	¿Qué método utilizaron?	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS	01	
		DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE	02	
		CONDÓN	03	
		INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA	05	
		MÉTODOS VAGINALES	06	
		PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA)	07	
		ESTERILIZACIÓN FEMENINA O LIGADURA	08	
		VASECTOMÍA	09	
		MÉTODO BILLINGS	10	
		RITMO	11	
		RETIRO		
			12	
		YUYOS O HIERBAS	14	
		OTRO(Especifique)	20	
		` ' ' '	00	
		NO SABE/ NO RECUERDA	98	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
730F	EMBARAZADA ALGUNA VEZ	SI	1	
	VER P.300=1 ó P.303=1	NO	2 —	→ 756
	(PÁG. 5)			(Pág.53)
	¿Qué edad tenías cuando quedaste embarazada la primera vez?	EDAD	''	(: ag.00)
732	Cuando se embarazó, ¿Pensó	NO RECUERDA	99 1 —	→ 734
	que podía quedar embarazada?	NO	2	704
		NO SABE	9	
733	¿Porqué no?	ERA LA PRIMERA VEZ	01)
		NO TENÍA RELACIONES FRECUENTES	02	
		USÓ ANTICONCEPTIVOS	03	
		CREÍA QUE NO ESTABA EN SU PERIODO FÉRTIL	04	
		CREÍA QUE TODAVÍA NO TENÍA LA EDAD	05	
		SU PAREJA LE DIJO QUE NO QUEDARÍA		735
			06	
		OTRO	20	
		(Especfique)		
			98)
	¿Entonces querías quedar	SI	1	,
	embarazada en ese momento?	NO	2	
		OTRO	0	
		(Especifique)	8	
		NO SABE/ NO RESPONDE	9	
735	¿Cómo terminó ese embarazo?	NACIÓ VIVO	1	
		NACIÓ MUERTO	2	
		ABORTO ESPONTÁNEO	3	
		ABORTO PROVOCADO	4	
		TODAVÍA ESTÁ EMBARAZADA	5	
	¿Cuál era tu relación con el papá	ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA	01	
	del bebé al momento de quedarte embarazada por primera vez?	NOVIO	02	
	, ,	AMIGO	03	
		PARIENTE	04	
		EXTRAÑO/ RECIÉN CONOCIDO	05	
		FUE VIOLADA	06	
		OTRO	20	
		(Especifique)		
		110 0/1BE	98	
	¿Qué edad tenía en ese momento la persona de la cual quedaste embarazada por primera vez?	ANOS	_ _ 98	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
	¿Con quién vivías cuando quedaste embarazada por primera vez?	ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA		
		ESPOSO/ COMPAÑEROS Y OTROS FAMILIARES		J
		PADRE Y MADRE		
		SOLO MADRESOLO PADRE		
		PARIENTES		
		AMIGO(AS)		
		SOLA		
		OTRO		
		(Especifique)	20	
		NO SABE / NO RESPONDE	98	
	¿Cuál fue la actitud de tu familia	QUIERE/ QUISO CASAMIENTO	01	
	cuando supo de tu embarazo?	OBLIGARON/ OBLIGAN A CASARSE	02	
		ACEPTARON EMBARAZO SIN MATRIMONIO	03	
		VAN A CRIAR AL NIÑO	04	
		LE ECHARON DE LA CASA	05	
		QUIERE/ QUERIA QUE ABORTE	06	
		NO LO SABEN TODAVÍA	07	
		NO INTERVIENEN	80	
		SE PUSIERON CONTENTOS	09	
		NO LE GUSTÓ/ SE ENOJARON	10	
		OTRO	20	
		(Especifique)	20	
		NO SABE DECIR	98	
	¿Cuál fue la actitud del que te embarazó cuando supo de tu	CONTENTO	01	
	embarazo?	ENOJADO		
		PREOCUPADO		
		EL NO LO SABE	04	
		LA DEJO SOLA/ NO LO HA VUELTO A VER		744
		NO SABE/ FUE VIOLADA		
		FUE INDIFERENTELE PIDIÓ QUE ABORTE	07	
		ACEPTÓ		
			09	
		OTRO(Especifique)	20	
		NO RECUERDA	98	
741	¿Ahora viven juntos?	SI	1 -	→ 744
		NO	2	
	¿Mantienes relaciones amigables con él?	SI	1	
	OUII GI!	NO	2	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
743	¿Te da/dio apoyo económico,	SOLO ECONÓMICO	1	
	afectivo o los dos?	SOLO AFECTIVO	2	
		LOS DOS ANTERIORES	3	
		NINGUNO	4	
		OTRO		
		(Especifique)	8	
	¿Al momento de quedar embarazada			
	por primera vez, tenías un trabajo por el cual obtenías ingreso o	SI	1	7405
	dinero?	NO	2 —	→ 746F
745	¿Seguiste trabajando después de	SI	1	
	saber que estabas embarazada?	NO	2	
746F		NO	2	
/40F	VER P.300 (PÁG. 5): EMBARAZ	ADA ACTUALMENTE 1	PAS	E A 750
		DA ACTUALMENTE2 → C	ONTI	NÚE CON 747
747	¿Y, un tiempo después del término de ese embarazo, trabajabas para	SI	1	
	ganar dinero?			
7/18	¿Cuánto tiempo pasó después del	NO	2 -	→ 749
	término de ese primer embarazo hasta que empezaste a trabajar para ganar dinero?	MESES 1 AÑOS 2 _	.l	> 750
		NO RECUERDA	999	
749	¿Por qué no?	NO TENÍA CON QUIEN DEJAR AL NIÑO	01	
		SOLO QUIERE CUIDAR LA CASA	02	
		EL BEBE ERA ENFERMIZO	03	
		OPOSICIÓN DEL MARIDO	04	
		OTRO PROBLEMA FAMILIAR	05	
		EMPLEO TEMPORAL	06	
		FUE DESPEDIDA	07	
		BAJA REMUNERACIÓN	80	
		CAMBIO DE RESIDENCIA	09	
		CONDICIONES DE TRABAJO	10	
		PROBLEMAS DE SALUD	11	
		INTERFIERE ESTUDIOS	12	
		CANSANCIO	13	
		DEMASIADO TEMPRANO (POSTPARTO)	14	
		OTRO	20	
		(Especifique)		
		NO SABE/ NO RESPONDE	98	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
750	¿Al momento de quedar embarazada (aclarar "actualmente" si lo esta) asistías al colegio, escuela o universidad?	SI	→ 752F
751	¿Seguiste asistiendo a clases después de saber que estabas embarazada?	SI	
752F	VER EN P 746F: EMBARAZADA A NO ESTA EMBARA	ACTUALMENTE	TINÚE EN 753
	¿Y un tiempo después del término de ese embarazo asististe a la escuela, colegio o universidad?	SI	→ 755
754	¿Cuánto tiempo pasó después del término de ese primer embarazo hasta que empezaste a asistir a la escuela, colegio o universidad?	MESES 1 AÑOS 2	756
		NO RECUERDA	
755	¿Por qué no?	NO TENÍA CON QUIEN DEJAR AL BEBÉ 01	
		SOLO QUIERE CUIDAR LA CASA 02	
		EL BEBE ERA ENFERMIZO 03	
		OPOSICIÓN DEL MARIDO 04	
		OTRO PROBLEMA FAMILIAR 05	
		PROBLEMAS DE SALUD 06	
		INTERFIERE TRABAJO 07	
		CANSANCIO 08	
		CAMBIO DE RESIDENCIA	
		SE GRADUÓ 10	
		VERGÜENZA DE LO QUE DIGA LA GENTE 11	
		DEMASIADO TEMPRANO (POSTPARTO) 14	
		OTRO 20	
==0		(Especifique)	
	¿Cuántos años tenías cuando te llegó la menstruación por primera vez?	EDAD 1ra. MENSTRUACIÓN	
			→ 758
757	¿Cuando eso sucedió ya sabías lo	NO RECUERDA	
	que era la menstruación?	SI	
		NO 2	
		NO RECUERDA 8	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA			
	¿Quién fue la primera persona que te explicó lo que era la	PADRE Y MADRE	01				
	menstruación?	PADRE	02				
		MADRE	03				
		HERMANO MAYOR	04				
		HERMANA MAYOR	05				
		OTRO PARIENTE	06				
		AMIGO/ A	07				
		NOVIO	80				
		PROFESOR(A)/ ESCUELA	09				
		RELIGIOSO(A), MONJA, ETC	10				
		ENCARGADA	11				
		MADRINA	12				
		VECINA	13				
		NUNCA LE EXPLICARON	15				
		OTRA	20				
		(Especifique)					
		NO RECUERDA	98				
759	En tu opinión. ¿Una mujer puede quedar embarazada la primera vez	SI	1				
	que tiene relaciones sexuales?	NO	2				
		NO SABE	9				
	En tu opinión. ¿Es preferible que la mujer llegue virgen al matrimonio?	SI	1				
	majer negae virgen ar matimonio:	NO	2				
		NO SABE	9				
	Según tu opinión. ¿Es el hombre	SI	1				
	quien decide los hijos que debe tener la pareja?	NO	2				
		NO SABE	9				
762F							

N° PREGUNTAS Y FILTROS CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	VIII. ACTIVIDAD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA					
AÑOS _ _ NUNCA HA TENIDO RELACIONES SEXUALES		PASE A PREGUNTA				
801 ¿Ha tenido relaciones sexuales en los últimos SI 30 días? 802 ¿Ha tenido relaciones sexuales durante los últimos 3 meses? 803 ¿Ha tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses? 804 ¿Con cuántas personas tuvo relaciones sexuales en los últimos 12 meses? 805 ¿Desde el inicio de su vida sexual, con cuántas personas tuvo relaciones sexuales? 806 ¿Desde el inicio de su vida sexual, con cuántas personas tuvo relaciones sexuales? 807 ¿Desde el inicio de su vida sexual, con cuántas personas tuvo relaciones sexuales? 808 Si 801, 802 ó 803 ES IGUAL A 809 Si 801, 802 ó 803 ES IGUAL A 800 SABE/NO RECUERDA. 801 SABE/NO RECUERDA. 802 SABE/NO RECUERDA. 803 SABE/NO RECUERDA. 804 SABE/NO RECUERDA. 805 SABE/NO RECUERDA. 806 SABE/NO RECUERDA. 807 SABE/NO RECUERDA. 808 SABE/NO RECUERDA. 809 SABE/NO RECUERDA. 809 SABE/NO RECUERDA. 809 SABE/NO RECUERDA. 800 SABE/NO RECUERDA. 800 SABE/NO RECUERDA. 801 SABE/NO RECUERDA. 801 SABE/NO RECUERDA. 802 SABE/NO RECUERDA. 803 SABE/NO RECUERDA. 804 SABE/NO RECUERDA. 805 SABE/NO RECUERDA. 806 SABE/NO RECUERDA. 807 SABE/NO RECUERDA. 808 SABE/NO RECUERDA. 809 SABE/NO RECUERDA. 809 SABE/NO RECUERDA. 809 SABE/NO RECUERDA. 800 SABE/NO RECUERDA. 800 SABE/NO RECUERDA. 800 SABE/NO RECUERDA. 800 SABE/NO RECUERDA. 800 SABE/NO RECUERDA. 800 SABE/NO RECUERDA. 800 SABE/NO RECUERDA. 800 SABE		→ 811				
SI	1 —	▶ 804				
B03 Lead of the content of the c	1 — 2	▶ 804				
805 ¿Desde el inicio de su vida sexual, con cuántas personas tuvo relaciones sexuales? (SI LA ENTREVISTADA NO RECUERDA EL NÚMERO EXACTO PREGUNTE SI MENOS DE CINCO Ó CINCO Ó MÁS) 806 Si 801, 802 ó 803 ES IGUAL A	1 2	805				
Cuántas personas tuvo relaciones sexuales? (SI LA ENTREVISTADA NO RECUERDA EL NÚMERO EXACTO PREGUNTE SI MENOS DE CINCO Ó MÁS) 806F Si 801, 802 ó 803 ES IGUAL A	98					
Si 803 ES IGUAL A	80 90					
808 ¿Porqué no lo usó? NO SABE DÓNDE OBTENERLO		•				
808 ¿Porqué no lo usó? NO SABE DÓNDE OBTENERLO ES CARO /COSTOSO TIENE UNA SOLA PAREJA USA (USABA) OTRO MÉTODO DISMINUYE EL PLACER /INCÓMODO NO ES SEGURO ES PARA USARLO FUERA DEL MATRIMONIO SU PAREJA ES FIEL		1				
ES CARO /COSTOSO TIENE UNA SOLA PAREJA USA (USABA) OTRO MÉTODO DISMINUYE EL PLACER /INCÓMODO NO ES SEGURO ES PARA USARLO FUERA DEL MATRIMONIO SU PAREJA ES FIEL		▶ 811				
NO TENÍA EN ESE MOMENTO NO PENSÓ QUE IBA A EMBARAZARSE DESEA EMBARAZO OTRA (Especifique)	02 03 04 05 06 07 08 09 10 11					

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			ASE A EGUNTA
809	¿Estaría Ud. dispuesta a usar condón, si la persona con quien va a tener relaciones sexuales se lo pidiese?	SI NO NO TIENE PAREJA/ NO CONOCE CONDONES	1 2 3 —		811
		OTRO(Especifique) NO SABE	9		
810	Y si fuera Ud. quien pidiera a la persona con quien va a tener relaciones sexuales que usaran el condón, ¿Cómo cree que reaccionaría él?	ACEPTARÍA NO LE IMPORTARÍA SE MOLESTARÍA/NO LE GUSTARÍA ME TRATARÍA MAL OTRO (Especifique)	4 8		
811	¿Ha oído hablar del examen de papanicolaou (PAP)?	NO SABE	1		047
812	,	NO	1 2 9	}	817
813	¿Cuándo fue la última vez?	MES _ AÑO _ _ NO RECUERDA98			
814	¿Dónde se lo hizo?	ESTABLECIMIENTO MSP Y BS	02 03 04 05 06 07 08 09 18 20		
815	¿Supo el resultado del examen?	SI NO NO RECUERDA	1 2 9		817
816	¿Cuál es la razón principal por la que no se lo ha hecho?	FALTA DE INFORMACIÓN	01 02 03 04 05 06 07 08 09 20		
817	¿Ha oído hablar del cáncer de mama (del seno o de los pechos)?	SINONO RECUERDA	1 2 9		

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
818	En alguna consulta de salud,	SI	1	
	¿Alguna vez la han examinado los pechos?	NO	2	
		NO RECUERDA	9	
819	Le han enseñado como examinarse	SI	1	
	los pechos usted sola (el auto examen de senos)	NO	2 —	→ 821
820	,	DÍAS		
	examen de senos por última vez?	SEMANAS		
		MESES	·	
			·	
		AÑOS		
		NUNCA SE LO HA HECHO		
		NO SABE/ NO RESPONDE		
		NO RECUERDA	999	
821	¿En alguna consulta de salud le han hablado sobre las señales de alarma del	SI	1	
	embarazo que pongan en riesgo la vida	NO	2	
	de la madre o la de su hijo durante el embarazo?			
		NO SABE/ NO RECUERDA	9	
822	¿Si usted estuviese embarazada y	SI	1	
	se presentase alguna señal de alarma, buscaría ayuda?	NO		824
	,	NO SABE		<u> </u>
823	¿Dónde o a quién acudiría a buscar ayuda?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS		
	ayuua!	HOSPITAL MILITAR O POLICIAL		
		HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)		
		CRUZ ROJA		
		HOSPITAL CONSULTORIO IPS		
		CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)		
		SANATORIO/ HOSP. PRIVADO		
		CLÍNICA/ MÉDICO PRIVADO		
		FARMACIA EN CASA CON OBSTETRA PROFESIONAL		
		FAMILIARES/ PARIENTES		
		PARTERA CHAÉ		
		AMIGA		
		HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL		
		OTRO LUGAR		
		(Especifique)		
		NO SABE/ NO RECUERDA	98	
824	¿Qué manifestaciones conoce que		ONA NO MENCIONA	
	pueden ser signos de alarma agudos	A. SANGRADO GENITAL DURANTE EL EMBARAZO 1	2	
	que pongan en riesgo la vida de la madre o la de su hijo durante el	B. PÉRDIDA DE LÍQUIDO POR LA VAGINA	2	
	embarazo?	C. DOLOR DE CABEZA INTENSO	2	
		D. ATAQUES, TEMBLORES (CONVULSIONES)	2	
	NO LEA LAS ALTERNATIVAS	E. DOLOR DE ESTOMAGO 1	2	
	NO LLA LAS ALTERNATIVAS	F. FIEBRE ALTA 1	2	
		G. PRESIÓN ALTA	2	
		H. DOLOR DE VIENTRE		
	(MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE MENCIONE)		2	
	QUE INCHOIONE)	I. MAREOS	2	
		J. VÓMITOS 1	2	
		K. NO CONOCE	2	
		L. OTRO 1	2	
		(Especifique)		

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			PASE A PREGUNTA
825	¿Cuándo empezó su última menstruación?	DÍAS ATRÁS	1		
	inensituacion:	SEMANAS ATRÁS	2	1 1	
		MESES ATRÁS	3		
		AÑOS ATRÁS	-		
		ANTES DEL ÚLTIMO NACIMIENTO O DEL EMBARAZO ACTUAL	· I——	_	
		NUNCA MENSTRUÓNUNCA MENSTRUÓ	99 99		
		EN MENOPAUSIA			
826	¿Cuándo es más probable que la	UNA SEMANA ANTES QUE LA MENSTRUACIÓN COMIENCE			
	mujer pueda quedar embarazada durante el ciclo menstrual?	DURANTE LA MENSTRUACIÓN		="	
	durante el ciclo menstrual?	UNA SEMANA DESPUÉS QUE LA MENSTRUACIÓN COMIENCE			
		DOS SEMANAS DESPUÉS QUE LA MESTRUACIÓN COMIENCE			
	(ENTRÉGUELE LA TARJETA)	TRES SEMANAS DESPUÉS QUE LA MENSTRUACIÓN COMIENCI			
	,		FERENCIA, CUALQUIER TIEMPO ES IGUAL		
		NO SABE			
827		SI			
	¿Conoce o ha escuchado hablar del VIH/sida?	NO		2	832F
		NO SABE		9	} 032F
828	¿Piensa que una persona puede estar infectada con el VIH/sida y	SI		1	
	no presentar síntomas (señales) de la enfermedad?	NO		2	
	do la omormodad.	NO SABE		9	
829	¿Existe curación para el sida?	SI		1	
		NO			
830	¿Cómo una persona puede	NO SABE		9	
030	infectarse con el virus del VIH/sida?		MENCIONA	NO MENCIONA	
		A. TENER VARIAS PAREJAS	1	2	
	NO LEA LAS ALTERNATIVAS	B. AL TENER RELACIONES SEXUALES SIN CONDÓN	1	2	
		C. RECIBIENDO TRASFUSIÓN DE SANGRE	1	2	
	CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	D. COMPARTIENDO AGUJAS/ JERINGAS DESCARTABLE/ JERINGAS NO ESTERILIZADAS/ JERINGAS YA UTILIZADAS POR OTRA PERSONA	1	2	
		E. AL TENER RELACIONES SEXUALES CON ALGUIEN QUE TIENE VIH	1	2	
		F. AL TENER RELACIONES SEXUALES (sin especificar)	1	2	
		G. AL TENER RELACIONES SEXUALES CON PROSTITUTAS	1	2	
		H. AL TENER RELACIONES SEXUALES CON USUARIOS DE DROGAS	1	2	
		I. POR COMPARTIR ALIMENTOS CON UNA PERSONA INFECTADA	1	2	
		J. DONANDO SANGRE	1	2	
		K. BESANDO EN LA BOCA A PERSONAS DESCONOCIDAS	1	2	
		L. POR UN APRETÓN DE MANO	1	2	
		M. POR PICAZÓN DE MOSQUITO	1	2	
		N. DE LA MADRE AL BEBÉ	1	2	
		O. OTRO	1	2	
L		(Especifique)			
831	El virus del VIH (que causa el	SI	NO	NS/ NR	
	sida), puede ser transmitido de la madre infectada al niño/ a	A. Durante el embarazo 1	2	9	
		B. Durante el parto 1	2	9	
	LEA LAS ALTERNATIVAS	C. Al amamantar 1	2	9	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y FILTROS				ASE A EGUNTA
832F	SI P.433 =1 (PÁG. 15) SI TUVO ATENCI	ÓN PRENATAL		1		
	SI P.433 = 2 (PÁG. 15) NO, ó P.400 = 2 d	S ESTÁ VACIO (EN B	LANCO)	2 -	 	847
833	Cuando tuvo su atención prenatal, ¿le orientaron sobre cómo prevenirse del:	SI	NO			
	a. VIH/sida	1	2			
	b. Sífilis	1	2			
	Otras ITS (cuáles):					
	c	1	2			
	d	1	2			
	e	1	2			
834	¿Le ofrecieron la oportunidad de hacerse la prueba del VIH/sida?	SI		1		
	,					841
835	En esa oportunidad, ¿Se hizo Ud. la	SI, VOLUNTARIAME	NTE	1		
	prueba voluntariamente, se hizo porque se sintió obligada, o no se la hizo?	SI, OBLIGADA		2		
		NO SE LA HIZO		3 -		840
836	Antes de hacerle la prueba o examen, ¿Le explicaron de qué se trataba y sobre	SI		1		
	los posibles resultados?	NO		2		
		NO RECUERDA		8		
		NO RESPONDE		9		
837	¿Recibió o retiró los resultados de la	SI		1 -	-	839
	prueba o el examen?	-				
		NO RESPONDE		9 -	ightharpoonup	839
838	¿Por qué no recibió o retiró los resultados?	NO TENÍA DINERO / M	IUY CARA	01		
			JLTADO			
			DICADO O RECOMENDADO			
			IARES			
			D			
			S	-		
			CONFIDENCIALIDAD		\	044
			ONAL DE SALUD REGAÑA			841
			EL RESULTADO			
			HEN SE ENTEDE DE OHE SE	12		
			UIEN SE ENTERE DE QUE SE	13		
			NO LE INTERESA RECIBIR	14		
		OTRA		20		
			(Especifique)			
		NO SABE/ NO RESPO	NDE	98	<u> </u>	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y FILTROS		PASE A PREGUNTA
839	Antes de darle los resultados, ¿Conversaron sobre las formas de	SI	1	
	transmisión y de prevención del VIH/ sida?	NO	2	841
		NO RESPONDE	9	J
840	¿Por qué razón no se la hizo?	NO TENÍA DINERO/ MUY CARA	01	
		POR TEMOR AL RESULTADO	02	
		NO TENÍA TIEMPO	03	
		TENÍA QUE CONSULTAR A LA PAREJA	04	
		TENÍA QUE CONSULTAR AL PADRE/ MADRE	05	
		LA PAREJA SE OPUSO	06	
		NO ERA NECESARIO	07	
		RAZONES RELIGIOSAS	08	
		TEMOR A FALTA DE CONFIDENCIALIDAD	09	
		DICEN QUE NO DAN EL RESULTADO	11	
		SIN VIDA SEXUAL	12	
		otra	20	
		(Especifique)		
		NO SABE/ NO RESPONDE	98	
841	Cuando tuvo su atención prenatal ¿Le ofrecieron la oportunidad de	SI	1	
	hacerse la prueba de Sífilis o VDRL?	NO	2 -	→ 847
842	En esa oportunidad, ¿Se hizo Ud.	SI, VOLUNTARIAMENTE	1	
	la prueba voluntariamente, se hizo porque se sintió obligada, o no se la hizo?	SI, OBLIGADA	2	
	ia 11120 :	NO SE LA HIZO	3 -	→ 847
843	Antes de hacerle la prueba o examen, ¿Le explicaron de qué se	SI	1	
	trataba y sobre los posibles resultados?	NO	2	
	, ooanaaoo :	NO RECUERDA	8	
		NO RESPONDE	9	
844	¿Recibió o retiró los resultados de la prueba o el examen?	SI	1-	→ 846
	ia pracoa o oi chamen:	NO	2	
		NO RESPONDE	9 –	→ 847

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y FILTROS	PASE A PREGUNTA
845	¿Por qué no recibió o retiró los resultados?	NO TENÍA DINERO/ MUY CARA 01	
		POR TEMOR AL RESULTADO 02	
		NO TENÍA TIEMPO	
		NUNCA SE LE HAN INDICADO O RECOMENDADO 04	
		OPOSICIÓN DE FAMILIARES	
		LA PAREJA SE OPUSO06	
		NO ERA NECESARIO07	
		RAZONES RELIGIOSAS	
		TEMOR A FALTA DE CONFIDENCIALIDAD	847
		DICEN QUE EL PERSONAL DE SALUD REGAÑA 10	
		DICEN QUE NO DAN EL RESULTADO 11	
		SIN VIDA SEXUAL 12	
		NO QUIERE QUE ALGUIEN SE ENTERE DE QUE SE FUE HASTA ALLÍ	
		SE ARREPINTIÓ Y YA NO LE INTERESA RECIBIR SU RESULTADO14	
		OTRA 20	
		(Especifique)	
		NO SABE/ NO RESPONDE)
846	Antes de darle los resultados, ¿Conversaron sobre las formas de transmisión y de prevención	SI 1	
	de la sífilis?	NO 2	
		NO RESPONDE9	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA	
847	Las próximas preguntas están relacionadas con algunos problemas que pueden haber estado molestándole en las últimas cuatro semanas.			
	LEA CADA PREGUNTA		SI	NO
	a. ¿Tiene dolores de cabeza con frecuencia?	A. DOLORES DE CABEZA	1	2
	b. ¿Tiene poco apetito?	B. APETITO	1	2
	c. ¿Duerme mal?	C. DUERME MAL	1	2
	d. ¿Se asusta con facilidad?	D. MIEDO	1	2
	e. ¿Le tiemblan las manos?	E. TEMBLOR DE MANOS	1	2
		F. NERVIOS	1	2
	g. ¿Sufre de mala digestión? (todo le cae mal al estómago)	G. DIGESTIÓN	1	2
	h. ¿Tiene problemas para pensar con claridad?	H. PENSAMIENTO	1	2
	i. ¿Se siente triste?	I. TRISTE	1	2
	j. ¿Llora más de lo usual?	J. LLORA MUCHO	1	2
k. ¿Encuentra difícil disfrutar de sus actividades		K. ACTIVIDADES DIARIAS	1	2
	l. ¿Le resulta difícil tomar decisiones?	L. DECISIONES	1	2
	m. ¿Le resulta difícil hacer el trabajo diario?	M. TRABAJO DIFÍCIL	1	2
	n. ¿Se siente incapaz de jugar un papel útil en la vida?	N. PARTE ÚTIL	1	2
	o. ¿Ha perdido el interés en las cosas?	O. FALTA DE INTERÉS	1	2
	p. ¿Siente que usted es una persona inútil?	P. SE SIENTE INÚTIL	1	2
	q. ¿Ha tenido la idea de quitarse la vida?	Q. QUITARSE LA VIDA	1	2
	r. ¿Se siente cansada todo el tiempo?	R. CANSANCIO	1	2
	s. ¿Tiene sensaciones desagradables en su estómago?	S. SENSACIÓN DESAGRADABLE	1	2
	t. ¿Se cansa con facilidad?	T. SE CANSA FÁCILMENTE	1	2
848	¿Tiene Ud. alguien de confianza con quien puede hablar de las dificultades de su vida?	SI	1	
		NO		
		NO RESPONDE	9	

IX. NUPCIALIDAD

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA	
		SI, UNIDA	1	000	
	unida?	SI, CASADA	2	} 903	
		NO ESTA CASADA/ UNIDA	3	,	
		SI	1		
		NUNCA CASADA/ UNIDA	2 —	→ 1000	
				(Pág. 65)	
		DIVORCIADA	1		
		SEPARADA	2		
	0.10.0	VIUDA	3		
		SOLTERA (Alguna vez unida)	4		
		MES _ AÑO _ _			
		NO RECUERDA	98		
904	¿Qué edad tenía Ud. la primera vez que se casó o unió?	EDAD EN AÑOS _			
		UNA VEZ	1		
	estado Ud. casada o unida?	DOS VECES	2		
		TRES VECES	3		
		CUATRO VECES	4		
		CINCO O MÁS VECES	5		
906F	ENTREVISTADORA VEA:				
	SI P. 900= 1 ó 2 ACTUALMI	ENTE CASADA/ UNIDA	1		
	SI P. 900= 3 NO ESTÁ CAS.	ADA/ UNIDA	2 —	→1000	
				(Pág. 65)	
		NIVEL GRADO		, ,	
		NINGUNO 0 0			
		PRIMARIO o E.E.B. 1 1 2 3 4 5 6 7	8	9	
		SECUNDARIO 2 1 2 3 4 5 6			
		EDUCACIÓN MEDIA 3 1 2 3			
		FORM. DOCENTE 4 1 2 3 4			
		SUPERIOR/ UNIV. 5 1 2 3 4 5 6+			
		NO SABE 9			
		SI	1		
		NO	2 —	→ 910	
Actualmente, ¿Esta Ud. divorciada, separada, viuda o soltera? DIVORCIADA					

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
909	¿En ese trabajo se desempeña como:	Empleado/ trabajador por sueldo o salario	1	
	como.	Jornalero	2	
		Patrón o empleador	3	
	(LEA LAS ALTERNATIVAS)	Por cuenta propia	4	912
		Familiar con remuneración	5	
		Familiar sin remuneración	6	
		Otro(Especifique)	8	
	¿Su esposo o compañero buscó trabajo en la última semana?	SI	1-	→ 912
		NO	2	
911	¿ Por qué su esposo o compañero no trabaja ni busca trabajo?	INCAPACIDAD FÍSICA	1	
		NO NECESITA TRABAJAR	2	
		AYUDA EN LA CASA	3	
		NO LE GUSTA TRABAJAR	4	
		CANSADO DE BUSCAR TRABAJO	5	
		PROBLEMAS DE SALUD	6	
		INTERFIERE ESTUDIOS	7	
		OTRO	a	
		(Especifique)		
	¿Ha conversado alguna vez con su esposo o compañero sobre el número de hijos que les gustaría	SI	1	
	tener?	NO	2	
	¿Cree Ud. que su esposo o compañero quiere el mismo número	MISMO NÚMERO DE HIJOS	1	
	de hijos que Ud., él quiere más o quiere menos hijos de lo que Ud.	MÁS HIJOS	2	
	quiere tener?	MENOS HIJOS	3	
		NO SABE	9	

X. VIVIENDA

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS		PASE A PREGUNTA
	¿Qué parentesco o relación tiene Ud. con el jefe del hogar?	ELLA ES JEFA DEL HOGAR	1	
		ESPOSA O COMPAÑERA	2	
		HIJA	3	
		HERMANA	4	
		OTRO PARIENTE	5	
		NO PARIENTE	6	
		EMPLEADA DOMESTICA	7	
		OTRO	8	
		(Especifique)		
	¿Esta vivienda es propia, alquilada, cedida, prestada, u ocupa este hogar bajo otra	PROPIA	1	
	condición?	ALQUILADA	2	
		GRATUITA, CEDIDA O POR SERVICIO	3	
		OCUPADA	4	
		OTRA	8	
		(Especifique)		
1002	Tipo de vivienda	CASA INDEPENDIENTE	1	
		RANCHO	2	
	ANOTE LO QUE UD. OBSERVE	DEPARTAMENTO	3	
		CUARTOS EN CASA DE INQUILINATO	4	
		VIVIENDA IMPROVISADA	5	
		OTRO	8	
		(Especifique)		

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1003	Principal material del PISO.	TIERRA 1	
		LADRILLO 2	
	ANOTE LO QUE UD. OBSERVE	BALDOSA COMÚN 3	
		MOSAICO, CERÁMICA, GRANITO 4	
		CEMENTO 5	
		MADERA 6	
		OTRO 8	
		(Especifique)	
1004	1004 Principal material de construcción de las PAREDES. LADRILLO		
	ADOBE		
	ANOTE LO QUE UD. OBSERVE	ESTAQUEO 3	
		MADERA/ TABLA 4	
	DESECHO, CARTÓN, HULE		
		MADERA DE EMBALAJE 6	
		OTRO 8	
		(Especifique)	
1005	Principal material de construcción del TECHO	TEJA 1	
		PAJA 2	
	ANOTE LO QUE UD. OBSERVE	PALMA 3	
		MADERA4	
		CHAPA METÁLICA 5	
		FIBROCEMENTO O SIMILAR 6	
		HORMIGÓN ARMADO O BOVEDILLA 7	
		DESECHO, CARTÓN, HULE MADERA DE EMBALAJE, ETC8	
		OTRO 9	
		(Especifique)	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
1006	¿Con cuántas piezas cuenta su vivienda para dormir?	NUMERO DE PIEZAS PARA DORMIR	_	
1007	¿Cuál es el principal combustible o energía que usan para cocinar?	GAS	1	
		CARBÓN	2	
		LEÑA	3	
	06 ¿Con cuántas piezas cuenta su vivienda para dormir? 07 ¿Cuál es el principal combustible o energía que usan para cocinar? 08	4		
		KEROSEN, ALCOHOL, ETC	5	
		NO COCINAN	6	
		OTRO	8	
1000		(Especifique)		
1008	abastecimiento de agua para uso	AGUA DE TUBERÍA EN LA CASA	01	
		AGUA DE TUBERÍA EN EL PATIO O LOTE	02	
		CANILLA PÚBLICA	03	
		POZO CON BOMBA ELÉCTRICA	04	
		POZO SIN BOMBA	05	
		RÍO, MANANTIAL, AGUA DE SUPERFICIE	06	
		CAMIÓN, TANQUE, OTRO VENDEDOR	07	
		ALJIBE	08	
		OTRO	20	
		(Especifique)	20	
1009		BAÑO CONECTADO A RED PÚBLICA	1	
		BAÑO CON POZO CIEGO	2	
		LETRINA TIPO MUNICIPAL	3	
		LETRINA COMÚN	4	
		OTRO	8	
		(Especifique)		

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			PASE A PREGUNTA
1010	¿Tiene en su hogar?		SI	NO	
		A. Energía Eléctrica	1	2	
	LÉALE UNA A UNA	B. Teléfono (Línea Baja)	1	2	
		C. Teléfono (Celular) 1		2	
		D. Radio	Radio 1		
		E. Video/ DVD	1	2	
		F. Televisor	1	2	
		G. Heladera	1	2	
		H. Lavarropa	1	2	
		I. Aire Acondicionado	1	2	
		J. Computadora	1	2	
1011	¿Algún miembro de su hogar tiene?:		SI	NO	
		A. Auto Particular	1	2	
	LÉALE UNA A UNA	B. Motocicleta	1	2	

XII. ROLES DE GENERO Y VIOLENCIA FAMILIAR

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			PASE A PREGUNTA
	OBSERVE SI HAY PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS, NO CONTINUE HASTA QUE LA ENTREVISTADA ESTÉ COMPLETAMENTE SOLA.	PRIVACIDAD OBTENIDA, ENTREVISTADA SOLA PRIVACIDAD IMPOSIBLE, DESPUÉS DE INTENTAR OBTENER PRIVACIDAD, NO DEJAN SOLA A ENTREVISTADA		1 2	▶ 1242 (Pág. 74)
	ENTREVISTADORA: VEA PREGUNTA 321 (PAG. 8, 9 y 10) SI TIENE ALGÚN HIJO VIVO MENOR DE 16 AÑOS DE EDAD	UNO O MÁS NINGUNO		1	→ 1204
	Ahora tengo algunas preguntas sobre su familia. ¿Cree Ud. que para educar a los hijos es necesario el castigo físico, como por ejemplo darles bofetadas, palmadas o golpes?	SI		1	
1203	Los adultos usan varias maneras de corregir el comportamiento de sus niños. En su hogar, cómo se castiga a los niños?	A. REGAÑOS/ REPRIMENDAS VERBALES B. PROHIBIR ALGO QUE LE GUSTA C. BOFETADAS/PALMADAS	1	NO MENCION A 2 2 2 2	
	¿Algo más? MARCAR TODAS LAS RESPUESTAS	D. GOLPEÁNDOLE CON LA MANO O EL PUÑO. E. GOLPEÁNDOLE CON CINTO, REGLA, LATIGO, PALO U OTRO OBJETO	1	2 2	
	MENCIONADAS	F. DEJÁNDOLE ENCERRADO/A O AISLADO/A G. DÁNDOLE MÁS TRABAJO	1 1 1	2 2 2 2 2	
com	A LA ENTREVISTADA: En esta comunidad y en cortamiento aceptable tanto para el hombre como para siguientes afirmaciones.				
	Una buena esposa debe obedecer a su esposo aunque no esté de acuerdo con él.	SI (DE ACUERDO)		1 2 9	
1205	Los problemas familiares deben ser conversados solamente con personas de la familia.	SI (DE ACUERDO)		1 2 9	
1200	El hombre tiene que mostrar a su esposa/pareja quién es el jefe.	SI (DE ACUERDO)		1 2 9	
	Es obligación de la esposa tener relaciones sexuales con su esposo aunque ella no quiera.	SI (DE ACUERDO)		1 2 9	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1208	Ci al la cuela con continuata a con con con continuata con con continuata con continuata con continuata con continuata con continuata con continuata con continuata con continuata con continuata con continuata con continuata con continuata con continuata	SI (DE ACUERDO)	
	Si el hombre maltrata a su esposa otras personas que no son de la familia deben intervenir.	NO (EN DESACUERDO)2	
	que no son de la lamina desen intervenii.	NO SABE 9	
1209	En su opinión, un hombre tiene derecho a pegarle		
	a su esposa si:	SI NO NS/NR	
	a. Ella no cumple sus quehaceres domésticos		
	a la satisfacción del esposo	A. QUEHACERES 1 2 9	
	b. Ella lo desobedece	B. DESOBEDECE 1 2 9	
	c. Ella se niega a tener relaciones sexuales con él	C. NIEGA SEXO 1 2 9	
	d. Ella le pregunta si él es infiel	D. LE ES INFIEL 1 2 9	
	e. El descubre que ella le es infiel	E. INFIDELIDAD DE ELLA	
1210	Ahora, tengo algunas preguntas sobre su niñez.	SI	
	Pensando en su niñez antes que Ud. cumpliera 15		
	años, ¿Alguna vez vió o escuchó a su padre o padrastro maltratar físicamente a su madre o	NO 2	
	madrastra?	NO SABE	
	Antes que Ud. cumpliera los 15 años, ¿Usted fue	SI 1	
	alguna vez golpeada o maltratada físicamente por alguna persona, incluyendo familiares?	NO 2	
1212	Y <u>después</u> que Usted cumplió 15 años hasta ahora,	SI 1	
	¿fue alguna vez golpeada o maltratada físicamente por alguna persona, incluyendo familiares?	NO 2 —	→ 1214F
		MENCION NO MENCION	F 12 141
		^ A	
1213	¿Quién le golpeó o maltrató físicamente desde	A. PADRE 1 2	
	que usted cumplió los 15 años de edad?	B. MADRE 1 2	
		C. HERMANO	
	¿Y alguien más?	D. HERMANA	
	¿ r alguleti illas:	F. MARIDO/COMPAÑERO O EX MARIDO/ EX	
		COMPAÑERO 1 2	
		G. NOVIO 1 2	
	CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS	H. OTRO FAMILIAR 1 2	
	MENCIONADAS	I. DESCONOCIDO 1 2	
		J. OTRO 1 2	
		(ESPECIFIQUE)	
214F	VERIFICAR PREGUNTA 900 Y 901 (PÁG. 63)		1215
		SI 901= 1 (SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA) 2	1216
		SI 901= 2 (SOLTERA (NUNCA CASADA / UNIDA))	→1230 (Pág. 7
bueno	s y malos momentos. Me gustaría hacerle algunas pre a). Me gustaría asegurarle que sus respuestas serán	1 215 ó 1216. Cuando dos personas se casan o viven juntas, por lo ge eguntas sobre cómo su esposo/compañero (ex-esposo, ex-compañer mantenidas con total discreción, y que no tendrá que responder ning	o) la trata ˙
1215	En su relación con su esposo/	FRECUENT A VECES ANIMO	

	En su relación con su esposo/ compañero, ¿podría decirme si las	(LEA LAS ALTERNATIVAS)	FRECUENT EMENTE	A VECES	NUNCA	NS/ NR
	siguientes situaciones le suceden frecuentemente, a veces, o nunca?	A) Su (ex) esposo/ compañero le consulta/consultaba su opinión en diferentes temas	1	2	3	9
	Pase a 1217	B) Su (ex) esposo/ compañero es/ era cariñoso con Ud	1	2	3	9
1216		C) Su (ex) esposo/ compañero respeta/ respetaba sus derechos	1	2	3	9
		D) Ud. ha sospechado que su (ex) esposo / compañero le es/fue infiel	1	2	3	9

N°	PREGUNTAS Y FILTROS		CATE	GORÍAS	Y CÓDIGOS	i		PASE A PREGUNTA	
1217	Ahora le voy a preguntar sobre algunas situaciones que les ocurren a muchas mujeres. Pensando en su esposo/ pareja (ex-esposo, ex-pareja), diría Ud. que en general es (era)	A. VER AM	IISTADES				SI 1	NO 2	NS/ NR 9
	cierto que:	B. CONTA	CTAR FAMILIA	٩			1	2	9
	a. ¿El trata de impedir que vea a sus amistades? b. ¿El trata de restringir el contacto con su familia?	C. SABER	DONDE ESTA	١			1	2	9
	c. ¿Él insiste en saber dónde está usted en todo momento?	D. HABLA	CON OTRO H	OMBRE			1	2	9
	d. ¿Se molesta si usted habla con otro hombre? e. ¿Sospecha a menudo que usted le es infiel?	E. SOSPE	CHA INFIEL				1	2	9
	f. ¿Exige que Ud. le pida permiso antes de buscar atención para su salud?	F. PERMIS	O BUSCAR S	ALUD			1	2	9
1218	Durante los últimos 12 meses (el último año) de su unión, ¿con qué frecuencia ve (vió) Ud. a su esposo/ compañero (ex-esposo, ex-compañero) tomado o borracho? ¿Diría Ud. que todos o casi todos los días, una o dos veces por semana, 1 - 3 veces al mes, ocasionalmente, o nunca?	UNA O DOS 1-3 VECES A OCASIONAL NUNCA	ASI TODOS LC VECES POR S AL MES MENTE, MEN	SEMANA OS DE 1	VEZ AL ME	S		. 2 . 3 . 4 . 5	
1219	Las siguientes preguntas son acerca de cosas que le ocurren a muchas mujeres y que le pueden haber pasado a Ud. con su pareja actual o con cualquier otra pareja que Ud. haya tenido.	1219 A (SI LA RESP	UESTA ES "S	I" PASE	A 1219B)	1219B ¿Esto ha meses?	pasado er	ı los ú	ltimos 12
	Quisiera que me diga si alguna vez en su vida su esposo/ pareja actual o cualquier otra pareja, le han hecho alguna de las siguientes cosas:		SI	NO		SI	I	NO	
	a. ¿La han insultado o la ha hecho sentir mal con	A.	1	2 -	\neg	1		2	
	Ud. misma?								
	b. ¿La han menospreciado o humillado frente a otras personas?	В.	1	2 -	\	1		2	
	c. ¿Han hecho cosas a propósito para asustarla o	C.	1	2 -					
	intimidarla, (por ejemplo de la manera como le mira,				*	1		2	
	como le grita o rompiendo cosas)?								
	d. ¿La han amenazado con herirla a Ud. o a alguien	D.	1	2 -	\neg	1		2	
1220	que a Ud. le importa?	1220A				1220B			
1220	Él o alguna otra pareja alguna vez le han		UESTA ES "S	I" PASE	A 1220B)		pasado er	ı los ú	timos 12
				SI	NO	SI		NO	
	a. ¿Abofeteado o tirado cosas que pudieran herirla?	A.		1	2 —	1		2	
	b. ¿Empujado, arrinconado o jalado el pelo? c. ¿Golpeado con su puño o con alguna otra	В.		1	2 —	1		2	
	cosa que pudiera herirla?	C.		1	2 —	1		2	
	d. ¿Pateado, arrastrado o dado una golpiza?	D.		1	2 —	1		2	
	e. ¿Intentado estrangularla o quemarla a propósito? f. ¿Amenazado con usar o ha usado una pistola,	E.		1	2 🛶	1		2	
	cuchillo u otra arma en contra suya?	F.		1	2 🛶	1		2	
1221	Con él o alguna otra pareja alguna vez en su vida	1221A				1221B			
		(SI LA RES	PUESTA ES "	'SI" PAS	E A 1221B)	¿Esto ha meses?	pasado er	ı los ú	timos 12
	a. ¿Usted ha aceptado a tener relaciones sexuales sin		SI	NO		SI		NO	
	desearla por miedo a su pareja?	A.	1	2	\neg	1		2	
	b. ¿La han forzado físicamente a tener relaciones sexuales cuando usted no lo deseaba?	В.	1	2	$\vec{\downarrow}$	1		2	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
1222F	VERIFICAR P.1220A Y 1221A SI	SI, TUVO VIOLENCIA FÍSICA O SEXUAL	. 1	<u> </u>
	TUVO VIOLENCIA FÍSICA O SEXUAL			4000
	(CUALQUIERA 1220A O 1221A = 1)	NO, NUNCA TUVO VIOLENCIA FÍSICA O SEXUAL	. 2 -	1230
1223	¿Durante las veces que Ud. fue agredida física o	SI	. 1	
	sexualmente, alguna vez respondió Ud. físicamente (aún para defenderse)?	NO	. 2	
1224	,			
1224	¿Alguna vez Ud. golpeó o maltrató físicamente a su esposo/ pareja cuando él no la estaba golpeando o	SI		
	maltratado físicamente?	NO	. 2	
	MUJERES ABUSADAS DURANTE EL ULTIM	MO AÑO: Más información sobre el abuso en los últimos 12	2 meses.	•
1225	REVISE P.1220: ALGUNA RESPUESTA "SI"	NINGUNA RESPUESTA "SI"		
	EN 1220B	EN 1220B		
		2		
	1226	1230		
1226	¿Puede Ud. decirme un poco más acerca de las ocasiones cuando esta/s persona/s le ha/n		MENCIO NA	NO MENCIONA
		A. CUANDO EL ESTÁ BORRACHO/DROGADO		2
	vuelve violento?	B. CUANDO EL ESTÁ CELOSO	. 1	2
		C. CUANDO ELLA QUIERE SALIR		2
	(NO LEA LAS ALTERNATIVAS)	D. CUANDO ELLA QUIERE ALGO DE ÉL	. 1	2
	MARQUE TODAS LAS SITUACIONES MENCIONADAS	E. CUANDO TIENEN PROBLEMAS FAMILIARES HIJOS, SUEGROS, ETC	1	2
	CON CÓDIGO 1; CASO NO MENCIONADA CÓDIGO 2	F. CUANDO A LA FAMILIA LE FALTA DINERO	. 1	2
		G. CUANDO EL NO TIENE TRABAJO O TIENE PROBLEMAS EN EL TRABAJO	1	2
		H. CUANDO ELLA LE INSINUA QUE EL LE ES INFIEL	1	2
		I. OTRO	_ 1	2
		(Especifique)		
1227	Cuando ésta/ s persona/ s le ha agredido durante los últimos 12 meses, ¿a quién ó a		MENCIO NA	NO MENCIONA
	quienes ha acudido?	A. NADIE	. 1	2 1228
		B. FAMILIA DE ELLA	1	2
		C. FAMILIA DE EL	. 1	2
		D. LA COMISARÍA	1	2
		E. JUZGADO DE PAZ	. 1	2
		F. CENTRO/ PUESTO DE SALUD	. 1	2
	(NO LEA LAS ALTERNATIVAS)	G. AMIGA/ O	1	2 > 1229
		H. VECINOS	. 1	2
	(ANOTE TODAS LAS ALTERNATIVAS)	I. IGLESIA	1	2
		J. SECRETARÍA DE LA MUJER	. 1	2
		K. ONG. KUÑA ATY	. 1	2
		L. OTRO	_ 1	2
4000	Ovelfor le met	(Especifique)		1
1228	¿Cual fue la razón mas importante por la cual no acudió a nadie?	TENIA MIEDO DE REPRESALIA	1	
		TENIA VERGÜENZA	2	
		NO HAY DONDE ACUDIR	3	
		CREE QUE PUEDE SOLUCIONARLO SOLA	4	
		CREE QUE LAS AUTORIDADES NO LA VAN A AYUDAR	5	1
		CREE QUE NO VA A VOLVER A OCURRIR Y EL VA A CAMBIAR		1
		CREE QUE NO ERA NECESARIO		
		OTRO	8	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			SE A GUNTA
	En los últimos 12 meses, esta violencia		SI		NO
	resultó en que Ud. ha quedado con:		1		2
	(1 54 1 40 41 750)		1		2
	(LEA LAS ALTERNATIVAS)	C. HERIDAS EN ALGUNAS PARTES DEL CUERPO D. ANSIEDAD O ANGUSTIA TAL QUE NO PODÍA	1		2
			1		2
			1		2
1230	Alguna vez en su vida, ¿Alguien la obligó o la	SI	1		
	ha obligado a tener relaciones sexuales con penetración (violación) cuando Ud. no lo	NO	2	1	238
	quiso?				230
	¿Qué edad tenía Ud. cuando le sucedió ese hecho por primera vez?	AÑOS			
		NO RECUERDA/ NO RESPONDE	99		
1232	¿Quién la obligó a tener relaciones	I	1		
	sexuales que Ud. no quiso en la primera vez?		2		
			3 4		
			5		
			6		
			7 8		
			9		
			10		
			11		
		DESCONOCIDO1	20		
		(Especificar)			
1233	¿Le ha pasado más de una vez en su vida que alguien la obligó a tener relaciones?		1	,	
	que algulerria obligo a terrer relaciones:		2 9	123	35
1234	¿Qué edad tenía Ud. cuando le pasó por última vez?	AÑOS _ _	<u>- 1</u> .		
		NO RECUERDA/ NO RESPONDE 99			
1235	Cuando eso le pasó la última vez, ¿pidió	SI	1		
	ayuda a alguien?	NO] 1:	237
1226		NO RESPONDE	9 _	J	
1230	¿A quién pidió ayuda?	ME	NCIO I	NO MENCIO NA	
		A. POLICIA	1	2)
		B. JEFE DE COMUNIDAD	1	2	
	(ANOTE TODAS LAS ALTERNATIVAS)	C. FAMILIAR	1	2	
		D. AMIGA/ O	1	2	4000
		E. VECINA/ O	1	2	1238
		F. IGLESIA	1	2	
		G. ORGANIZACIÓN DE MUJERES	1	2	
		H. OTROS	1	2)
		(Especifique)			
	¿Cual fue la razón más importante por la		1		
	que no pidió ayuda?		2		
			4		
		CREE QUE LAS AUTORIDADES NO			
			5		
		OTRO(Especifique)	8		
		(Loposinguo)			

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
	¿Y alguien la obligó o la ha obligado a hacer algo como lo siguiente: a desvestirse, tocarle o dejarse tocar las partes íntimas, besar, abrazar o hacer cualquier otro acto sexual que Ud. no quiso?	SI NO NO RECUERDA/ NO RESPONDE	1 2 9	1242
1239	¿Qué edad tenía Ud. cuando le pasó eso por primera vez?	AÑOS SI 13 O MÁS		1241
	(MENOS DE 13 AÑOS SIGUE CON 1240)	NO RECUERDA/ NO RESPONDE	99 —	1241
1240	¿Y esto le paso también alguna vez a partir de los 13 años de edad?	SI	•	
1241			MENCI NO ONA ONA	
	¿Quién(es) la ha(n) obligado?	A. ESPOSO / COMPAÑERO/ PAREJA	1 2	
		B. EX-ESPOSO / EX-COMPAÑERO/ EX-PAREJA	1 2	
		C. PADRE	1 2	
	¿Y alguien más?	D. PADRASTRO	1 2	
		E. HERMANO	1 2	
		F. TIO	1 2	
		G. PRIMO	1 2	
	CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS	H. MAESTRO	1 2	
	MENCIONADAS	I. NOVIO / EX-NOVIO	1 2	
		J. PATRÓN / HIJO DEL PATRÓN	1 2	
		K. VECINO / AMIGO / CONOCIDO	1 2	
		L. LIDERES RELIGIOSOS	1 2	
		M. DESCONOCIDO	1 2	
		N. OTRO, Quién?	1 2	
1242	ENTREVISTADORA:	(ESPECIFIQUE)		
	ANOTE EL IDIOMA EN QUE FUE REALIZADA LA	ESPAÑOL		
	ENTREVISTA	GUARANÍ ESPAÑOL Y GUARANÍ		
		PORTUGÚES	4	
		OTRO(Especifique)	8	
1242H		(Especifique)	1	1
	HORA DE FINALIZACION DE LA ENTREVISTA		l	
		MINUTOS	_	

SEÑORA LE AGRADECEMOS MUCHO POR LA INFORMACIÓN QUE NOS HA BRINDADO. ESTA INFORMACIÓN, JUNTO CON LAS QUE NOS HAN DADO MUCHAS OTRAS MUJERES, VAN A AYUDAR A MEJORAR LOS PROGRAMAS DE SALUD PARA MADRES Y NIÑOS.

iiiMUCHAS GRACIAS!!!

OBSERVACIONES
DE LA ENTREVISTADORA
DE LA ENTREVIOTADORA
DE LA CUIDED/UCODA
DE LA SUPERVISORA
DE LA JEFA DE CAMPO
DEL EQUIPO CENTRAL
DEL EQUIFO CENTRAL

Se terminó de imprimir en Septiembre de 2008. Arandura Editorial.

Tte. Fariña 884.

Telfono: (595 21) 214 295
e-mail: arandura@tigo.com.py / arandura@hotmail.com
www.arandura.pyglobal.com Asunción-Paraguay