SECRETARÍA DE SALUD
HONDURAS, C.A.

Ashonplafa

UNITED STATES OF AMERICA
USAID

CDC
CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION

MSH

HONDURAS

Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar ENESF-2001

Encuesta Nacional de Salud Masculina ENSM-2001

INFORME FINAL

HONDURAS

ENCUESTA NACIONAL
DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD FAMILIAR

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MASCULINA

2001

INFORME FINAL

ENCUESTA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

Y SALUD FAMILIAR

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MASCULINA

2001

INFORME FINAL

Diciembre, 2002

LOS AUTORES

Gustavo Corrales. Doctor en Medicina, Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Consultor, Management Sciences for Health.

Suyapa Pavón. Máster en Desarrollo Rural, Pontificia Universidad Javeriana, Colombia. Jefe, División de Investigación, Evaluación y Estadística, Asociación Hondureña de Planificación de Familia.

Ramón Enamorado. Licenciado en Matemáticas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras y Máster en Población y Salud, Universidad de Costa Rica. Oficial de Estadística, Asociación Hondureña de Planificación de Familia.

Paul Stupp. Doctor en Sociología, Universidad de Princeton. Jefe, Investigaciones Demográficas, División de Salud Reproductiva, Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, Atlanta, Georgia.

Mariaelena Jefferds. Doctor en Antropología, Universidad Estatal de Michigan. Epidemióloga, División de Nutrición y Actividad Física, Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, Atlanta, Georgia.

Laurence Grummer-Strawn. Doctor en Demografía, Universidad de Princeton. Jefe, Nutrición Materno-Infantil, División de Nutrición y Actividad Física, Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, Atlanta, Georgia.

Stephen McCracken. Doctor en Sociología, Universidad de Texas en Austin. Demógrafo, División de Salud Reproductiva, Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, Atlanta, Georgia.

Jennifer Ballentine. Máster en Salud Pública, Universidad de Emory. Analista, Salud y Fertilidad de la Mujer, División de Salud Reproductiva, Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, Atlanta, Georgia.

Mary Goodwin. Máster en Administración Pública, Universidad de Texas. Epidemióloga, Salud Materna Infantil, División de Salud Reproductiva, Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, Atlanta, Georgia.

Richard Monteith. Máster en Salud Pública, Universidad de Michigan. Consultor, División de Salud Reproductiva, Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, Atlanta, Georgia.

RECONOCIMIENTOS

SECRETARÍA DE SALUD

Lic. Elías Lizardo
Ministro de Salud

Dr. Manuel Sandoval
Viceministro de Salud

Lic. Roxana Portillo
Directora General

Dra. Mirna Lobo
Directora General

Dr. Oscar Reyes
Coordinador de Salud Integral a la Familia

Dr. Luis Medina
Coordinador General de Prevención en Salud

USAID/HONDURAS

Dr. Paul Tuebner
Director

Lic. John Rogosch
Director Oficina de Desarrollo de Recursos Humanos

Lic. Meri Sinnitt
División de Salud, Población y Nutrición

Dr. Angel Coca
Asesor en Salud y Población

Dr. Ernesto Pinto
Asesor en Salud y Población

Dra. María del Carmen Miranda,
Asesor en Salud y Población

Lic. Marco Peñalba
Oficial de Finanzas

ASOCIACIÓN HONDUREÑA DE PLANIFICACIÓN DE FAMILIA

Dr. Salomón Sorto del Cid
Presidente, Junta Directiva

Lic. Carlos Morlacchi
Director Ejecutivo

Lic. Juana Josefa Martínez
División de Planeamiento y Coordinación de Proyectos

Lic. Nelly Elizabeth Fúnez
División de Regiones

Lic. Lenín Flores Anduray
Divisón de Información, Comunicación y Mercadeo

Lic. Germán Cerrato
División de Administración y Finanzas

PERSONAL PARTICIPANTE EN LAS ENCUESTAS

Suyapa Sofía Pavón	Directora de las Encuestas
Ramón Enamorado	Asistente Técnico
Miguel Angel Calderón	Coordinador Nacional de Campo
Aída Maradiaga	Coordinadora Nacional de Nutrición
Francisca Gómez	Supervisora de Digitación
Ana Marlin Brand	Digitación
Ana Lucía Medina	Digitación
Xiomara Torres	Digitación
María Petrona Elvir	Administradora
Hilda Consuelo Rodríguez	Secretaria/Asistente Administrativa
Alba Pavón	Secretaria
Hildegard Sánchez	Secretaria

ENCUESTA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD FAMILIAR ENESF-2001

ENCUESTADORAS

Maritza Chávez	Celeste Barahona
Gladis Yolanda Rodríguez	Carol Yadira Barahona
Lourdes Patricia Fúnez	Iris Ondina Pineda
Denia B. López	Tania Marcela Díaz
Lilian García	Yesica Gallegos
Rosibel Cálix	Deysi Navas
María Higinia Castillo	Carla Ortiz
Nilda Marina Zúniga	Carmen Sagrario Maradiaga
Angela L Maradiaga	Elba Patricia Espinal

ANTROPOMETRISTAS

Gloria Marina Oliva
Victoria López Mejía
Irma Lozano
Iris Cruz
Mirna Yohana Soriano
Marleni Araque Montes

MOTORISTAS

Oscar Armando Díaz
José Erasmo Ramírez
Fredy Padilla
José H. Gonzáles
César A. Henríquez
Rigoberto López
Enrique Fonseca
Rubén Castro Ayala
Julio Durón Alvarez

ASISTENTE DE COORDINACIÓN Y SUPERVISORAS

Lorena Rodríguez – Asistente
Eda Sauceda
Nidia Castillo
Irma Castro
Maribel Cruz
María Bonilla
Odessa Fonseca

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MASCULINA
ENSM-2001

ENCUESTADORES

Mario Rolando Banegas
Alvin Amador
Luis Gerardo Cáceres
José Humberto Guzmán
Wilmer Eduardo Aguilar
Rafael Antonio Portillo
Santos Gregorio Oliva
Rony Wilfredo Mejía
José Francisco Mejía
Dorian Heliezel Sánchez
Edwin Edgardo Chávez
Henry Geovanny Flores
Juan Rafael Cantor
Héctor Emilio Suazo

CARTOGRAFÍA

Juan Rafael Cantor
Héctor Emilio Suazo

MOTORISTAS

José Alexander Banegas
Modesto Fuentes
Dennis Omar Rueda
Eliseo Castro
César Augusto Henríquez López

ASISTENTE DE COORDINACIÓN Y SUPERVISORES

Carlos Enrique Castillo – Asistente
Lester José Hernández Meza
José Armando Euceda
Carlos Alberto Ortez
Everaldo Antonio Briceño

PERSONAL COMITÉ INTERINSTITUCIONAL DE ENESF Y ENSM

Suyapa Pavón	ASHONPLAFA
Ramón Enamorado	ASHONPLAFA
Cecilia Maurante	FNUAP
Irma Mendoza	PNUD
Oscar Reyes	Secretaría de Salud
Ivo Flores	Secretaría de Salud
Jacobo Argüello	Secretaría de Salud
Jorge Meléndez	Secretaría de Salud
Gustavo Flores	Secretaría de Salud
Guadalupe Romero	Secretaría de Salud
Ida Berenice Molina	Secretaría de Salud
Roberto Escoto	UNICEF
Angel Coca	USAID/Honduras
Meri Sinnitt	USAID/Honduras
Richard Monteith	USAID/Honduras

ASESORÍA TÉCNICA

Paul Stupp	CDC
Steve McCracken	CDC
Mariaelena Jefferds	CDC
Laurence Grummer-Strawn	CDC
Jennifer Ballentine	CDC
Meredith Reynolds	CDC
Fernando Carlosama	CDC
Alicia Ruiz	CDC
Gustavo Corrales	MSH
José Mario Cáceres	Asociación Demográfica Salvadoreña
Manuel Sandoval	Secretaría de Salud
María Elena Guevara	Secretaría de Salud
Daysi Juárez	Secretaría de Salud
Rosalinda Hernández	Secretaría de Salud
Richard Monteith	USAID/Honduras

DISEÑO Y SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Lic. Conrado Zúñiga Ortega	Proyecto Censo Nacional 2001
Dr. Paul Stupp	CDC

DISEÑO DE LOS CUESTIONARIOS

Suyapa Pavón	ASHONPLAFA
Ramón Enamorado	ASHONPLAFA
Paul Stupp	CDC
Meredith Reynolds	CDC
Laurence Grummer-Strawn	CDC
Jennifer Ballentine	CDC
Gustavo Corrales	MSH
Jorge Meléndez	Secretaría de Salud
Gustavo Flores	Secretaría de Salud
Roberto Escoto	UNICEF
Richard Monteith	USAID/Honduras

DIAGNÓSTICO DE CAUSA DE MUERTES EN MENORES DE 5 AÑOS

Gustavo Corrales	MSH
Jorge Meléndez	Secretaría de Salud
Carlos Villalobos	Secretaría de Salud

PERSONAL ADMINISTRATIVO

María Petrona Elvir	Administradora
Hilda Consuelo Rodríguez	Secretaria /Asistente Administrativa

ASHONPLAFA – Asociación Hondureña de Planificación de Familia
CDC – Centros para el Control y Prevención de Enfermedades
MSH – Management Sciences for Health
PNUD – Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
FNUAP – Fondo de Población de Naciones Unidas
USAID – Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional

CONTENIDO

Contenido	Página Texto	Página Tablas
LOS AUTORES	iii	
RECONOCIMIENTOS	v	
PERSONAL PARTICIPANTE EN LAS ENCUESTAS	vi	
CONTENIDO	xi	
LISTA DE CUADROS	xvii	
LISTA DE GRÁFICOS	xxxvii	
PRESENTACIÓN	xIi	
RESUMEN GENERAL	1	-
1. ANTECEDENTES *Richard Monteith*	13	-
2. ASPECTOS METODOLÓGICOS DE LAS ENCUESTAS *Richard Monteith* *Paul Stupp*	15	-
2.1 Organización de las encuestas	15	-
2.2 Marco muestral	15	-
2.3 Diseño y selección de las muestras	15	-
2.4 Cuestionarios	17	-
2.5 Capacitación del personal de campo	18	-
2.6 Recolección de datos	18	-
2.7 Control de calidad	18	-
2.8 Procesamiento de datos	19	-
2.9 Tasa de realización	19	21
3. CARACTERÍSTICAS DE LAS UNIDADES DE ANÁLISIS *Richard Monteith* *Paul Stupp*	23	29
3.1 Características de las viviendas	23	30
3.2 Disponibilidad de bienes	24	31
3.3 Composición de los hogares	25	32
3.4 Características de las mujeres en edad fértil	25	33
3.5 Características de los nacidos vivos en el período 1996-2000	27	34
3.6 Características de los hombres en edad fértil	28	36
4. FECUNDIDAD *Paul Stupp*	37	46
4.1 Niveles y tendencias	37	46
4.2 Diferenciales	38	48
4.3 Estado civil	39	50
4.4 Edad a la primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento	39	51

Contenido

			Página Texto	Página Tablas
	4.5	Número de parejas con quienes ha tenido hijos	41	54
	4.6	Espaciamiento entre nacimientos	41	55
	4.7	Amenorrea y abstinencia posparto	42	56
	4.8	Preferencias reproductivas	43	57
5.	PLANIFICACIÓN FAMILIAR *Suyapa Pavón*		63	78
	5.1	Conocimiento de métodos anticonceptivos	63	77
	5.2	Uso alguna vez de los métodos anticonceptivos	64	81
	5.3	Uso actual de los métodos anticonceptivos	65	85
	5.4	Comparación de la prevalencia actual con encuestas anteriores	67	93
	5.5	Comparación de la prevalencia actual con países centroamericanos	71	95
	5.6	Fuente de obtención del método	72	96
	5.7	Anticoncepción quirúrgica	73	100
	5.7.1	Perfil de las mujeres esterilizadas	74	100
	5.7.2	Uso de anticonceptivos antes de la esterilización	75	102
	5.7.3	Lugar de obtención de la esterilización	75	103
	5.7.4	Demanda para la esterilización	75	106
6.	POBLACIÓN QUE NO USA ANTICONCEPTIVOS *Suyapa Pavón*		113	118
	6.1	Razón para no usar anticonceptivos	113	118
	6.2	Deseo de usar anticonceptivos en el presente o en el futuro	114	122
	6.3	Mujeres que necesitan los servicios de planificación familiar	115	126
7.	ADULTOS JÓVENES *Ramón Antonio Enamorado*		133	144
	7.1	Características de los adultos jóvenes	133	144
	7.2	Experiencia sexual	134	145
	7.3	Relación con la primera pareja sexual	134	146
	7.4	Tipo de la primera relación sexual	135	148
	7.5	Edad a la primera relación sexual	135	149
	7.6	Uso de anticonceptivos en la primera relación sexual	137	152
	7.7	Actividad sexual reciente y uso de anticonceptivos	138	157
	7.8	Experiencia de embarazo	140	160
	7.9	Educación sexual	141	167
	7.10	Edad a la primera menstruación	142	173

Contenido

			Página Texto	Página Tablas
8.	ATENCIÓN A LA MUJER *Gustavo Corrales*		175	191
	8.1	Control prenatal	175	191
		8.1.1 Tendencia y fuente de obtención del control prenatal	175	191
		8.1.2 Control prenatal por edad gestacional	176	192
		8.1.3 Número de controles prenatales	176	193
		8.1.4 Lugar de obtención del control prenatal	177	194
	8.2	Suplementación con micronutrientes	178	196
		8.2.1 Mes de embarazo al inicio de la suplementación con micronutrientes y meses promedio que los tomaron	179	197
		8.2.2 Suplementación con vitamina A	179	203
	8.3	Atención de parto	180	-
		8.3.1 Tendencia en la atención de parto	180	-
		8.3.2 Lugar de atención de parto	180	204
		8.3.3 Sitio de atención de parto	181	205
		8.3.4 Atención de todos los partos por tipo (vaginal y cesárea)	182	207
		8.3.5 Atención de los partos institucionales por tipo (vaginal y cesárea)	183	209
		8.3.6 Cesárea programada o de emergencia	184	211
	8.4	Atención puerperal	185	-
		8.4.1 Tendencia en la atención puerperal y días al primer control	185	213
		8.4.2 Lugar de obtención del primer control puerperal	186	215
	8.5	Citología vaginal	186	-
		8.5.1 Tendencia y realización de la citología vaginal	187	217
		8.5.2 Tiempo de realización de la citología vaginal	187	219
		8.5.3 Lugar de realización de la citología vaginal	187	221
		8.5.4 Conocimiento y tiempo para saber del resultado de la citología	188	222
	8.6	Autoexamen del seno	188	-
		8.6.1 Conocimiento y haberse realizado el autoexamen del seno	188	224
	8.7	Mamografía	189	-
		8.7.1 Conocimiento y haberse hecho la mamografía	189	225
	8.8	Toxoide tetánico	189	-
		8.8.1 Tendencia, cobertura y número promedio de dosis de toxoide tetánico	189	226
9.	MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ *Stephen McCracken*		231	244
	9.1	Niveles y tendencias de la mortalidad	231	244
	9.2	Diferenciales en la mortalidad	232	245
		9.2.1 Cambios en la composición de nacimientos	237	-
	9.3	Mortalidad perinatal	239	247
	9.4	Causa de muerte	240	248
	9.5	Registro de muertes de menores de cinco años	242	250

Contenido

		Página Texto	Página Tablas
10.	ATENCIÓN AL NIÑO	251	267
	Gustavo Corrales		
	10.1 Toma de peso al nacer	251	267
	10.2 Control de recién nacido	252	-
	10.2.1 Edad del primer control de recién nacido	253	270
	10.2.2 Razones para llevar al niño al primer control de recién nacido	254	272
	10.3 Tenencia y uso de la Tarjeta del Niño y la Niña o carnet	254	274
	10.4 Vacunaciones	255	-
	10.4.1 Tendencias y coberturas con cada biológico en niños de 12 a 59 meses de edad	256	277
	10.4.2 Proceso de administración con cada biológico en niños de 0 a 59 meses de edad	258	280
	10.5 Prevalencia y manejo de la diarrea	259	284
	10.5.1 Hizo algo para tratar la diarrea	261	288
	10.5.2 Razones para no usar Litrosol	262	294
	10.5.3 Líquidos y alimentos recibidos durante la diarrea	263	295
	10.6 Prevalencia y manejo de las infecciones respiratorias agudas (IRA)	263	297
	10.6.1 Prevalencia y sintomalogía de las IRA	264	298
	10.6.2 Haber tratado la IRA	265	300
	10.6.3 Uso de antibióticos para el tratamiento de las IRA por gravedad	265	302
11.	LACTANCIA MATERNA Y NUTRICIÓN	305	313
	Mariaelena Jefferds		
	Laurence Grummer-Strawn		
	11.1 Iniciación de la lactancia materna	305	313
	11.2 Duración promedio de la lactancia materna total, completa y exclusiva	306	315
	11.3 Alimentación complementaria y práctica del destete	306	316
	11.4 Indicadores de la OMS	307	317
	11.5 Desnutrición crónica, aguda y global en menores de cinco años de edad	307	-
	11.6 Tendencias del estado nutricional	308	318
	11.7 Desnutrición crónica	308	319
	11.8 Desnutrición aguda	310	319
	11.9 Desnutrición global	310	320
	11.10 Evaluación de la calidad de los datos	310	321
	11.11 Prevalencia de anemia en la población materno-infantil	311	322
12.	ITS/SIDA	325	339
	Ramón Antonio Enamorado		
	12.1 Infecciones de transmisión sexual	325	339
	12.2 Conocimiento de las ITS	326	339
	12.3 Conocimiento sobre SIDA	327	342
	12.4 Conocimiento de personas infectadas o que murieron del SIDA	327	345

Contenido

		Página Texto	Página Tablas
12.5	Conocimiento de las formas de prevención de la infección	327	346
12.6	Percepción de la eficacia del condón para prevenir las ITS y el SIDA	330	351
12.7	Disposición para usar el condón si su pareja sexual se lo pidiera	330	352
12.8	Percepción personal del riesgo de adquirir el SIDA	331	353
12.9	Comportamiento sexual	332	354
12.10	Número de parejas sexuales en el último año	333	356
12.11	Uso de condones para prevenir las ITS y el SIDA	333	358
12.12	Uso del condón en la última relación sexual	334	360
12.13	Razones para no usar el condón en la última relación sexual	335	361
12.14	Experiencia de relaciones sexuales con trabajadoras del sexo	336	364
12.15	Tiempo desde la última relación sexual con una trabajadora del sexo	336	365
12.16	Hombres con experiencia sexual con otros hombres	336	366
12.17	Cambios en el comportamiento sexual de hombres, debido a la existencia del SIDA	337	367
12.18	Conocimiento y práctica del examen para detectar el VIH/SIDA	337	370
13.	ACTITUDES Y OPINIONES *Richard Monteith*	373	376
13.1	Decisión sobre el número de hijos que una pareja quiere tener	373	376
13.2	Decisión sobre el uso de métodos de planificación familiar	373	377
13.3	Educación sexual	374	378
13.4	Programas especiales de planificación familiar	374	381
13.5	Responsabilidad para la planificación familiar	374	382
13.6	Opiniones sobre la vida familiar	374	383
13.7	Embarazo	375	388
13.8	Opiniones relacionadas con el SIDA	375	390
14.	VIOLENCIA CONTRA LA MUJER *Mary Goodwin* *Jennifer Ballentine*	393	398
14.1	Violencia física a partir de los 15 años de edad	393	398
14.2	Violencia del esposo/compañero en los últimos 12 meses	393	400
14.2.1	Heridas, atención médica, y búsqueda de ayuda entre las mujeres abusadas	394	401
14.3	Abuso sexual antes y después de cumplir los 12 años de edad	395	405
14.4	Actitudes de los hombres sobre el tema	396	-
14.4.1	Razones para separación o divorcio	396	408
14.4.2	Situaciones en que la mujer tiene razón de negarse a tener relaciones sexuales	397	410
14.4.3	Derecho del hombre de golpear a su esposa/compañera	397	411

Contenido		Página Texto	Página Tablas

15. SITUACIÓN ESCOLAR 413 419
Paul Stupp

15.1 Situación escolar histórica de las mujeres y de los hombres 413 419
15.2 Características de los niños de 7 a 14 años de edad 414 422
15.3 Asistencia escolar actual 414 423
15.4 Edad al comenzar el primer grado 416 425
15.5 Repetición de grados 417 426
15.6 Razones para abandonar la escuela 418 428

LISTA DE CUADROS

CAPÍTULO 2

2-1 Resultados de las Entrevistas de las Viviendas 21

2-2 Resultados de las Entrevistas Individuales 22

CAPÍTULO 3

3-1 Características Seleccionadas de las Viviendas que Están Relacionadas con la Salud, por Área de Residencia, 1996 y 2001 30

3-2 Disponibilidad de Bienes y Servicios, por Área de Residencia 1996 y 2001 31

3-3 Índice de Bienes y Servicios, por Área de Residencia 1996 y 2001 31

3-4 Composición de los Hogares, 2001 32

3-5 Características Seleccionadas de las Mujeres Entrevistadas, por Área de Residencia, 2001 .. 33

3-6 Distribución Porcentual de las Mujeres Entrevistadas y sus Hijos Nacidos Vivos, por Área de Residencia, según Características Seleccionadas Mujeres de 15 a 49 Años de Edad y Nacidos Vivos en el Período 1996-2000 34

3-7 Distribución Porcentual de Nacidos Vivos en el Período 1996-2000, según Características Seleccionadas, por Área de Residencia 35

3-8 Características Seleccionadas de los Hombres Entrevistados, por Área de Residencia 36

CAPÍTULO 4

4-1 Tasa Global de Fecundidad y Tasas Específicas según Edad, por Encuesta: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad 46

4-2 Tasa Global de Fecundidad, según Residencia y Años de Educación, por Encuesta: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad 46

4-3 Tasas Específicas de Fecundidad según Edad y Tasa Global de Fecundidad para Países de América Central 47

4-4 Tasas Específicas de Fecundidad según Edad y Tasa Global de Fecundidad para el Período 1998-2000, según Características Seleccionadas: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad 48

4-5 Distribución Porcentual de Hijos Nacidos Vivos, por Edad Actual de las Entrevistadas 49

4-6 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Estado Civil 50

4-7 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Tuvo la Primera Relación Sexual, la Primera Unión y el Primer Nacimiento Antes de Cumplir Edades Seleccionadas..... 51

4-8 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Tuvo la Primera Relación Sexual, la Primera Unión y el Primer Nacimiento Antes de Cumplir Edades Seleccionadas..... 52

4-9 Edades Medianas a la Primera Relación Sexual, Primera Unión y Primer Nacimiento, según Características Seleccionadas: Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad..... 53

4-10 Número de Parejas con Quienes Ha Tenido Hijos, Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad..... 54

4-11 Porcentaje de Nacimientos en el Período 1996-2000 que Ocurrió Antes de Intervalos de Tiempo Desde el Nacimiento Anterior (en Meses), según Características Seleccionadas: Nacidos Vivos 1996-2000 55

4-12 Duración Promedio de Amenorrea Posparto, Abstinencia Posparto y el Período no Susceptible para Embarazarse, según Características Seleccionadas: Nacidos Vivos en los Últimos Cinco Años, Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 Años de Edad 56

4-13 Deseo Actual de Embarazo: según Características Seleccionadas Mujeres Casadas/ Unidas de 15 a 49 y Hombres Casados/Unidos de 15 a 59 Años de Edad..... 57

4-14 Distribución Porcentual de la Planeación de Nacimientos Vivos en el Período 1998-2000, según Características Seleccionadas..... 58

4-15 Tasa Global de Fecundidad (TGF) Deseada, No Deseada y Observada para el Período 1998-2000, según Características Seleccionadas 59

4-16 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad, según Número Ideal de Hijos, por Número de Hijos Actualmente Vivos..... 60

4-17 Promedio del Número Ideal de Hijos, según Características Seleccionadas, por Edad Actual: Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad 61

4-18 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Ha Tenido Más Hijos que su Número Ideal, según Características Seleccionadas, por Edad Actual..... 62

CAPÍTULO 5

5-1 Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Tiene Conocimiento de Métodos Anticonceptivos, según Método, por Residencia 77

5-2 Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Tiene Conocimiento de Métodos Anticonceptivos, según Método, por Región de Salud 78

5-3 Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Tiene Conocimiento de Métodos Anticonceptivos, según Método, por Nivel de Educación 79

5-4 Conocimiento de Métodos Anticonceptivos, según Método: Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años y Hombres Casados/Unidos de 15 a 59 Años, 1996 y 2001 80

5-5 Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Ha Usado Métodos Anticonceptivos, según Características Seleccionadas, por Tipo de Método 81

5-6 Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, que Ha Usado Métodos Anticonceptivos, según Edad, por Método Específico 82

5-7 Uso Alguna Vez de Anticonceptivos, según Características Seleccionadas: Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años y Hombres Casados/Unidosde 15 a 59 Años, 1996 y 2001 83

5-8 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Usan Métodos Anticonceptivos, según Método, por Estado Civil 85

5-9 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Usan Métodos Anticonceptivos, según Características Seleccionadas, por Método 86

5-10 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Usan Métodos Anticonceptivos, según Características Seleccionadas, por Método..... 87

5-11 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Usan Métodos Anticonceptivos, según Características Seleccionadas, por Método..... 88

5-12 Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, que Usa Métodos Anticonceptivos, según Características Seleccionadas, por Área de Residencia 89

5-13 Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, que Usa Métodos Anticonceptivos, según Características Seleccionadas, por Años de Educación 90

5-14 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, Fértiles, que No Quieren Más Hijos y que Usan Métodos Anticonceptivos, según Método, por Residencia 91

5-15 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, Fértiles, que No Quieren Más Hijos y que Usan Métodos Anticonceptivos, según Método, por Región de Salud 92

5-16 Tendencias en el Uso de Métodos Anticonceptivos en Honduras, por Encuesta: Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad..... 93

5-17 Uso Actual de Métodos Anticonceptivos, según Método: Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad y Hombres Casados/Unidos de 15 a 59 Años de Edad,1996 y 2001..... 94

5-18 Uso de Métodos Anticonceptivos en los Países de Centroamérica, Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad..... 95

5-19 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Usan Anticonceptivos Modernos, según Fuente de Método, por Residencia..... 96

5-20 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Usan Anticonceptivos Modernos, según Fuente de Método, por Región de Salud..... 97

5-21 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Usan Anticonceptivos Modernos, según Fuente de Método, por Nivel de Educación..... 98

5-22 Fuente de Métodos Anticonceptivos Seleccionados: Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años, 1996 y 2001..... 99

5-23 Perfil Demográfico de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 Años de Edad que están Esterilizadas..... 100

5-24 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 Años de Edad, Usuarias de Esterilización, según Características Seleccionadas, por el Año en que se Realizaron la Operación 101

5-25 Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 Años de Edad, Usuarias de Esterilización, según Características Seleccionadas, para Quienes Primer Método Anticonceptivo Fue Esterilización Femenina..... 102

5-26 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 Años de Edad, Usuarias de Esterilización, según Características Seleccionadas, por Lugar de Realización de la Operación 103

5-27 Distribución Porcentual de Mujeres en Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 Años de Edad, Usuarias de Esterilización, según Características Seleccionadas, por el Momento Cuando se Realizaron la Operación 104

5-28 Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que No Quiere Tener Más Hijos, según Características Seleccionadas, por Área de Residencia..... 106

5-29 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, Fértiles, que No Quiere Más Hijos y que Usa Métodos Anticonceptivos, según Método por Residencia 107

5-30 Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, Fértiles, que No Quiere Más Hijos y Tiene Interés en la Esterilización Femenina, según Características Seleccionadas 108

5-31 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que No Quiere Más Hijos, Tiene Interés en la Esterilización Femenina, según Lugar Donde Obtendría la Operación, por Área de Residencia 109

5-32 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que No Quiere Más Hijos, Tiene Interés en la Esterilización Femenina, según Lugar Donde Obtendría la Operación, por Región de Salud 110

5-33 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que No Quiere Más Hijos, Tiene Interés en la Esterilización Femenina, según Razón por la que No se Ha Esterilizado, por Área de Residencia 111

5-34 Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, que Quiere Más Hijos y Estaría Interesada en Operarse Cuando Tenga el Número de Hijos Deseado, según Características Seleccionadas 112

CAPÍTULO 6

6-1 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, según Razón para No Usar Anticonceptivos, por Residencia 118

6-2 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, según Razón para No Usar Anticonceptivos, por Nivel de Educación 119

6-3 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, según Razón para No Usar Anticonceptivos, por Edad 120

6-4 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, por Número de Hijos Vivos 121

6-5 Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, que Desea Usar Anticonceptivos Actualmente o en el Futuro, según Características Seleccionadas 122

6-6 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, que Desea Usar Anticonceptivos Actualmente o en el Futuro, según Características Seleccionadas, por Método Preferido 123

6-7 Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, que Desea Usar Métodos Modernos Actualmente o en el Futuro, según Lugar Donde Obtendrían su Método, por Residencia 124

6-8 Distribución porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, que Desea Usar Métodos Modernos Actualmente o en el Futuro, según Fuente Donde Obtendrían su Método, por Región de Salud 125

6-9 Población Blanco No Cubierta con Servicios de Planificación Familiar, según el Criterio de Necesidad de Servicio, por Residencia: Mujeres de 15 a 44 Años de Edad 126

6-10 Población Blanco No Cubierta con Servicios de Planificación Familiar, según el Criterio de Necesidad de Servicio, por Región de Salud: Mujeres de 15 a 44 Años de Edad 127

6-11 Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Necesita los Servicios de Planificación Familiar, según Características Seleccionadas, por Residencia 128

6-12 Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Necesitan los Servicios de Planificación Familiar, según Características Seleccionadas, por Estado Civil 129

6-13 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Necesitan los Servicios de Planificación Familiar, según Características Seleccionadas, por Residencia..... 130

6-14 Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Necesita los Servicios de Planificación Familiar, según Características Seleccionadas, por Conocimiento de al Menos un Método Anticonceptivo, por el Uso Anterior y el Deseo de Usar Anticonceptivos Actualmente o en el Futuro..... 131

6-15 Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Necesita los Servicios de Planificación Familiar, según Región Salud, por Conocimiento al Menos de un Método Anticonceptivo, por el Uso Anterior y el Deseo de usar Anticonceptivos Actualmente o en el Futuro..... 132

CAPÍTULO 7

7-1 Características de Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de Edad, por Edad..... 144

7-2 Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual, según Características Seleccionadas, 1996 y 2001..... 145

7-3 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual, según Características Seleccionadas, por Relación con la Primera Pareja..... 146

7-4 Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual, según Características Seleccionadas, por Relación con la Primera Pareja..... 147

7-5 Distribución Porcentual de Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual, por Clasificación de la Primera Relación Sexual, según Características Seleccionadas, 2001..... 148

7-6 Distribución Porcentual Acumulada de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, por Edad a la Primera Relación Sexual, según Características Seleccionadas..... 149

7-7 Distribución Porcentual Acumulada de Hombres de 15 a 24 Años de Edad, por Edad a la Primera Relación Sexual, según Características Seleccionadas..... 150

7-8 Distribución Porcentual de Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual, por Edad a la Primera Relación Sexual, según Edad de la Primera Pareja..... 151

7-9 Uso de Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual, según Características Seleccionadas: Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de dad con Experiencia Sexual 152

7-10 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual, según Características Seleccionadas, por Uso de Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual (Excluye Mujeres que Reportaron ser Violadas) 153

7-11 Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual, según Características Seleccionadas, por Uso de Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual..... 154

7-12 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad que No Usaron Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual, según Razón para No Usar, por Edad y Tipo de la Primera Relación Sexual..... 155

7-13 Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 24 Años de Edad que No Usaron Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual, según Razón para No Usar, por Edad y Tipo de la Primera Relación 156

7-14 Porcentaje de Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de Edad, que Tuvo Relaciones Sexuales en los Últimos 30 Días, y Porcentaje que Usó Anticonceptivos, según Características Seleccionadas 157

7-15 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Cual Método Anticonceptivo Creen Es Más Apropiado para los/las Adolescentes 158

7-16 Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 24 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Cual Método Anticonceptivo Creen Es Más Apropiado para los/las Adolescentes 159

7-17 Porcentaje de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, que Ha Estado Embarazada Alguna Vez, según Características Seleccionadas, por Tipo del Primer Embarazo (Premarital o Marital) 160

7-18 Porcentaje de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, que Ha Estado Embarazada, que Creía que No Podía Salir Embarazada Cuando se Embarazó por Primera Vez, según Características Seleccionadas, por Edad Actual..... 161

7-19 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad que Ha Estado Embarazada Alguna Vez, según Características Seleccionadas, por Razón Creía que No Podía Salir Embarazada Cuando se Embarazó la Primera Vez 162

7-20 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, que Ha Estado Embarazada Alguna Vez, según Características Seleccionadas, por la Planeación del Primer Embarazo 164

7-21 Porcentaje de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad que Ha Estado Embarazada Alguna Vez, que Era Estudiante Cuando se Embarazó por Primera Vez, según Características Seleccionadas, por Edad Actual 165

7-22 Porcentaje de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, que Ha Estado Embarazada Alguna Vez, y que Estaba Estudiando Cuando se Embarazó por Primera Vez, que Interrumpió sus Estudios en el Primer Embarazo, según Características Seleccionadas, por Edad Actual 166

7-23 Porcentaje de Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de Edad que Ha Asistido a Charlas o Cursos sobre Educación Sexual, según Características Seleccionadas 167

7-24 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad que Asistieron a Charlas o Cursos sobre Educación Sexual, según Características Seleccionadas, por Nivel de Educación Cuando Recibieron la Primera Charla 169

7-25 Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 24 Años de Edad que Asistieron a Charlas o Cursos sobre Educación Sexual, según Características Seleccionadas, por Nivel de Educación Cuando Recibieron la Primera Charla 170

7-26 Temas en Salud Sexual y Reproductiva Recibidos: Todas las Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, según Características Seleccionadas (El Denominador Incluye Mujeres que No Asistieron a un Curso sobre Educación Sexual) 171

7-27 Temas en Salud Sexual y Reproductiva Recibidos: Todos los Hombres de 15 a 24 Años de Edad, según Características Seleccionadas (El Denominador Incluye Hombres que No Asistieron a un Curso sobre Educación Sexual) 172

7-28 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, por Características Seleccionadas, según Edad Cuando le Vino la Regla por Primera Vez 173

7-29 Distribución Porcentual Acumulada de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, por Edad a la Primera Menstruación, según Características Seleccionadas 174

CAPÍTULO 8

8-1 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Asistieron a Control Prenatal, según Características Seleccionadas, por Lugar de Obtención del Control: Nacimientos en el Período 1996-2000 191

8-2 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Asistieron a Control Prenatal, según Características Seleccionadas, por Edad Gestacional (Meses) al Primer Control: Nacimientos en el Período 1996-2000 192

8-3 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Asistieron a Control Prenatal, según Características Seleccionadas, por Número de Controles: Nacimientos en el Período 1996-2000 193

8-4 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Asistieron a Control Prenatal, según Características Seleccionadas, por Lugar de Obtención del Control: Nacimientos en el Período 1996-2000 194

8-5 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibió Suplementación con Micronutrientes, según Características Seleccionadas, por Tipo de Micronutriente: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999 196

8-6 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibieron Suplementación con Tabletas Prenatales, según Características Seleccionadas, por Mes de Inicio: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999 197

8-7 Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibieron Suplementación con Tabletas Prenatales, según Características Seleccionadas, por Número Promedio de Meses que las Tomaron: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999 198

8-8 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibieron Suplementación con Hierro, según Características Seleccionadas, por Mes de Inicio: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999 199

8-9 Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibieron Suplementación con Hierro, según Características Seleccionadas, por Número Promedio de Meses que lo Tomaron: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999 200

8-10 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibieron Suplementación con Ácido Fólico, según Características Seleccionadas, por Mes de Inicio: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999 201

8-11 Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibieron Suplementación con Ácido Fólico, según Características Seleccionadas, por Número Promedio de Meses que lo Tomaron: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999 202

8-12 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibió Suplementación con Vitamina A, según Características Seleccionadas: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999 203

8-13 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Lugar de Atención de Parto: Nacimientos en el Período 1996-2000 204

8-14 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Sitio de Atención de Parto: Nacimientos en el Período 1996-2000 205

8-15 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Tipo de Parto (Vaginal o Cesárea): Nacimientos en el Período 1996-2000 207

8-16 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Tipo de Parto (Vaginal o Cesárea): Nacimientos Ocurridos en Hospitales en el Período 1996-2000 209

8-17 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años, según Características Seleccionadas, por Tipo de Cesárea (Programada o Emergencia): Nacimientos Ocurridos por Cesárea en el Período 1996-2000 211

8-18 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por si Tuvo Control Puerperal y Número de Días Posparto al Primer Control: Nacimientos en el Período 1996-2000 213

8-19 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por si Tuvo Control Puerperal y Sitio de Obtención del Primer Control: Nacimientos en el Período 1996-2000 215

8-20 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad con Experiencia Sexual, por Alguna Vez Haberse Hecho la Citología Vaginal para la Detección del Cáncer Cérvico-Uterino , según Características Seleccionadas 217

8-21 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad con Experiencia Sexual, según Características Seleccionadas, por Tiempo de Haberse Hecho la Última Citología Vaginal para la Detección del Cáncer Cérvico-Uterino 219

8-22 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad con Experiencia Sexual, que se Han Hecho al Menos una Citología Vaginal para la Detección del Cáncer Cérvico-Uterino, según Características Seleccionadas, por Lugar Donde le Hicieron la Última Citología 221

8-23 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad con Experiencia Sexual, que se Han Hecho al Menos una Citología Vaginal para la Detección del Cáncer Cérvico-Uterino, según Características Seleccionadas, por Conocimiento del Resultado 222

8-24 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad con Experiencia Sexual, que se Han Hecho una Citología Vaginal para la Detección del Cáncer Cérvico-Uterino y que Conocieron el Resultado de la Última Citología, según Lugar de Realización, por el Tiempo en Días Transcurrido para Conocer el Resultado 223

8-25 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Conoce y se Ha Hecho Alguna Vez el Autoexamen del Seno, según Características Seleccionadas 224

8-26 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Conoce y se Ha Hecho Alguna Vez la Mamografía, según Características Seleccionadas 225

8-27 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Número de Dosis de Toxoide Tetánico Recibidas 226

8-28 Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Número Promedio de Dosis de Toxoide Tetánico Recibidas: Mujeres no Vacunadas y Vacunadas que Recuerdan las Dosis Recibidas 228

CAPÍTULO 9

9-1 Tasas de Mortalidad Infantil y en la Niñez en Países Seleccionados de Centroamérica 244

9-2 Tasas de Mortalidad Infantil y en la Niñez, por Encuesta (ENESF-1991/92, ENESF-1996 y ENESF-2001)..... 244

9-3 Tasas de Mortalidad Infantil y en la Niñez en el Período 1996-2000, según Características Seleccionadas..... 245

9-4 Tasas de Mortalidad Infantil y en la Niñez en el Período 1996-2000, por Características Seleccionadas..... 246

9-5 Tasas de Mortalidad Perinatal, según Características Seleccionadas: Embarazos Viables (Nacidos Vivos y Nacidos Muertos) de Enero 1996 a Diciembre 2000..... 247

9-6 Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años de Edad que Murieron en los Cinco Años Previos a la Entrevista, según Causa Primaria de Muerte, por Edad Cuando Murió (ENESF-1996 y ENESF-2001)..... 248

9-7 Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años de Edad que Murieron en los Cinco Años Previos a la Entrevista, según las Cuatro Causas Principales de Muerte, por Edad Cuando Murieron (ENESF-1996 y ENESF-2001)..... 249

9-8 Porcentaje de Muertes Registrado, según Características Seleccionadas: Muertes de Niños Menores de 5 Años de Edad (ENESF-1996 y ENESF-2001)..... 250

CAPÍTULO 10

10-1 Porcentaje de Niños que Fue Pesado al Nacer, según Características Seleccionadas: Último Nacido Vivo de Mujeres de 15 a 49 Años, 1996 y 2001..... 267

10-2 Distribución Porcentual de Niños que Fueron Pesados al Nacer, según Características Seleccionadas: Nacidos Vivos en Mujeres de 15 a 49 Años de Edad..... 268

10-3 Distribución Porcentual de Niños, según Características Seleccionadas, por si Tuvo Control de Recién Nacido y Edad al Primer Control: Nacidos Vivos en Mujeres de 15 a 49 Años de Edad en el Período 1996-2000..... 270

10-4 Porcentaje de Niños que Recibió Control de Recién Nacido, según Características Seleccionadas, por Razón para Llevarlo al Primer Control: Nacidos Vivos en Mujeres de 15 a 49 Años de Edad en el Período 1996-2000..... 272

10-5 Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años, según Características Seleccionadas de la Madre, por Tenencia de la Tarjeta de Atención Integral a la Niñez o el Carnet..... 274

10-6 Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años, según Características Seleccionadas, por Actividades Registradas en la Tarjeta de Atención Integral a la Niñez..... 275

10-7 Porcentaje de Niños de 12 a 59 Meses con Vacunación Completa (en Base al Carnet o Información de la Madre), según Características Seleccionadas, por Tipo de Biológico..... 277

10-8 Porcentaje de Niños de 12 a 59 Meses con Vacunación Completa al Cumplir el Primer Año de Vida (en Base al Carnet), según Características Seleccionadas, por Tipo de Biológico..... 278

10-9 Porcentaje de Niños de 12 a 23 Meses con Vacunación Completa (en Base al Carnet o Información de la Madre), según Características Seleccionadas, por Tipo de Biológico..... 279

10-10 Distribución Porcentual de Niños de 0 a 59 Meses Vacunados con BCG (en Base al Carnet), según Características Seleccionadas, por Edad a la Vacunación..... 280

10-11 Distribución Porcentual de Niños de 0 a 59 Meses Vacunados con la Tercera Dosis de Polio (en Base al Carnet), según Características Seleccionadas, por Edad a la Vacunación... 281

10-12 Distribución Porcentual de Niños de 0 a 59 Meses Vacunados con la Tercera Dosis de DPT (en Base al Carnet), según Características Seleccionadas, por Edad a la Vacunación... 282

10-13 Distribución Porcentual de Niños de 0 a 59 Meses Vacunados contra el Sarampión (en Base al Carnet), según Características Seleccionadas, por Edad a la Vacunación 283

10-14 Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años, según Características Seleccionadas, por si Tuvo Diarrea en los Últimos 15 Días y el Número de Síntomas de Deshidratación Presentado..... 284

10-15 Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Características Seleccionadas de la Vivienda, por Edad del Niño en Meses..... 285

10-16 Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Duración de la Diarrea, por Edad del Niño en Meses 286

10-17 Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Signos y Síntomas Identificados por la Madre, por Duración del Episodio 287

10-18 Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Características Seleccionadas, por si se Hizo Algo para Tratarla..... 288

10-19 Porcentajes de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Haber Consultado con Alguien y Tratamiento Recibido , 1996 y 2001 289

10-20 Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Haber Consultado con Alguien y Tratamiento Recibido, por Características Seleccionadas..... 290

10-21 Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Haber Consultado con Alguien y Tratamiento Recibido, por Signos y Síntomas Seleccionados..... 292

10-22 Distribución Porcentual de Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días que No Usó Litrosol, según Razón para No Hacerlo, por Área de Residencia y Años de Educación de la Madre 294

10-23 Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años de Edad con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Características Seleccionadas de la Madre, por Suministro de Líquidos 295

10-24 Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años de Edad con Diarrea en los Últimos 15 días, según Características Seleccionadas de la Madre, por Suministro de Comida 296

10-25 Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años, según Características Seleccionadas, por si Tuvo IRA en los Últimos 15 Días y Gravedad 297

10-26 Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con IRA en los Últimos 15 Días, según Características Seleccionadas de la Vivienda, por Edad del Niño en Meses 298

10-27 Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con IRA en los Últimos 15 Días, según Signos y Síntomas Identificados por las Madres, por Área de Residencia y Años de Educación de la Madre 299

10-28 Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con IRA en los Últimos 15 Días, según Características Seleccionadas, por si se Trató la Enfermedad 300

10-29 Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con IRA en los Últimos 15 Días, según Haber Consultado con Alguien y Tratamiento Recibido, por Características Seleccionadas 301

10-30 Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con IRA en los Últimos 15 Días, según Haber Consultado con Alguien y Tratamiento Recibido, por Gravedad 302

10-31 Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con IRA en los Últimos 15 Días Tratados con Antibióticos, según Características Seleccionadas, por Gravedad 303

CAPÍTULO 11

11-1 Porcentaje de Niños que Fue Amamantado, según Características Seleccionadas: Últimos Nacidos Vivos a Partir de Enero de 1996 313

11-2 Distribución Porcentual de Niños de 0 a 59 Meses de Edad, por el Tiempo del Apego Después del Parto, según Características Seleccionadas 314

11-3 Duración Promedio de la Lactancia Materna en Meses, según Características Seleccionadas, por Tipo de Lactancia: Todos los Nacimientos en los Últimos Cinco Años, 1996 y 2001 315

11-4 Distribución Porcentual de los Niños Menores de Cinco Años de Edad, por el Tipo de Alimento que Recibieron en las Últimas 24 Horas, Además de Leche Materna, según Edad Actual 316

11-5 Indicadores de la OMS: Tipo de Lactancia Acuerdo a la Edad del Niño, Según Características Seleccionadas: Niños Sobrevivientes en Cada Grupo de Edad 317

11-6 Estado Nutricional, según Encuesta, por Tipo de Indicador Niños de 12 a 59 Meses de Edad 318

11-7 Estado Nutricional de Niños de 3 a 59 Meses de Edad, según Características Seleccionadas 319

11-8 Porcentaje de Niños de 3 a 59 Meses de Edad, con Valores de Indicadores Antropométricos que No Son Aceptables, Promedio y Desviación Estandar de los Valores de los Indicadores Antropométricos, ... 321

11-9 Prevalencia de Anemia, según Características Seleccionadas, Niños de 12 a 59 Meses de Edad, 2001 322

11-10 Prevalencia de Anemia en Mujeres No Embarazadas de 15 a 49 Años de Edad con Hijos de 3 a 59 Meses de Edad, según Características Seleccionadas 324

CAPÍTULO 12

12-1 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Ha Oído Hablar de Varias Infecciones de Transmisión Sexual, según Características Seleccionadas, por Infección 339

12-2 Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Ha Oído Hablar de Varias Infecciones de Transmisión Sexual, según Características Seleccionadas, por Infección 340

12-3 Conocimiento de Varias Infecciones de Transmisión Sexual, Mujeres de 15 a 44 Años y Hombres de 15 a 59 Años 1996 y 2001 341

12-4 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Ha Oído Hablar del SIDA, que Dio Respuestas Correctas a Dos Preguntas sobre el SIDA, según Características Seleccionadas 342

12-5 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Ha Oído Hablar del SIDA, que Dio Respuestas Correctas a Dos Preguntas sobre SIDA, según Características Seleccionadas, 1996 y 2001 343

12-6 Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, que Ha Oído Hablar del SIDA, que Dio Respuestas Correctas a Dos Preguntas sobre el SIDA, según Características Seleccionadas, 1996 y 2001 344

12-7 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, que Conoce Personalmente a Alguien que Tiene o Murió del SIDA, según Características Seleccionadas 345

12-8 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Conoce el SIDA, que Espontáneamente Mencionó Varias Maneras para Evitar el SIDA, según Características Seleccionadas, por Número de Maneras Mencionadas 346

12-9 Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, que Conoce el SIDA, que Espontáneamente Mencionó Varias Maneras para Evitar el SIDA, según Características Seleccionadas, por Número de Maneras Mencionadas 347

12-10 Número de Maneras Mencionado Espontáneamente para Evitar el SIDA, según Características Seleccionadas: Hombres de 15 a 59 Años que Conocen el SIDA, 1996 y 2001 348

12-11 Número de Maneras Mencionado Espontáneamente para Evitar el SIDA, según Características Seleccionadas: Mujeres de 15 a 44 Años que Conocen el SIDA, 1996 y 2001 349

12-12 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, que Conoce el SIDA, que Espontáneamente Mencionó Varias Maneras para Evitar esta Enfermedad, según Manera Mencionada, por Residencia 350

12-13 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, que Conoce Condones y el SIDA, que Cree que los Condones son Eficaces o Muy Eficaces en Prevenir las ITS y el SIDA, según Características Seleccionadas, 1996 y 2001 351

12-14 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Ha Oído Hablar de Condones y Tiene Experiencia Sexual, que Estaría Dispuesto(a) a Usar Condones si su Pareja Sexual se lo Pidiera, según Características Seleccionadas 352

12-15 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, con Experiencia Sexual y que Conoce el SIDA, que Percibe que su Riesgo Personal de Adquirir el SIDA es Moderado o Alto, según Características Seleccionadas 353

12-16 Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, por Tiempo Desde la Última Relación Sexual, según Características Seleccionadas 354

12-17 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, por Tiempo Desde la Última Relación Sexual, según Características Seleccionadas 355

12-18 Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Tuvieron Relaciones Sexuales en el Último Año, según Características Seleccionadas, por el Número de Parejas Sexuales en el Último Año 356

12-19 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad con Experiencia Sexual en el Último Año, que Tuvo Dos o Más Parejas Sexuales, según Características Seleccionadas, por Estado Civil 357

12-20 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, con Experiencia Sexual, que Ha Usado Condones Alguna Vez, por Razón para Usar Condones, según Características Seleccionadas 358

12-21 Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, con Experiencia Sexual, que Ha Usado Condones Alguna Vez, por Razón para Usar Condones, según Características Seleccionadas 359

12-22 Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Tuvieron Relaciones Sexuales en el Último Año, por Estado Civil y Número de Parejas Sexuales, según el Número de Parejas con Quien Usó Condones 360

12-23 Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Tuvieron Relaciones Sexuales en el Último Año, según Razón para No Usar Condones en la Última Relación Sexual, por el Número de Parejas Sexuales 361

12-24 Distribución Porcentual de Hombres Casados/Unidos de 15 a 59 Años de Edad, que Tuvieron Relaciones Sexuales en el Último Año, según Razón para No Usar Condones en la Última Relación Sexual, por Número de Parejas Sexuales 362

12-25 Distribución Porcentual de Hombres No Unidos de 15 a 59 Años de Edad, que Tuvieron Relaciones Sexuales en el Último Año, según Razón para No Usar Condones en la Última Relación Sexual, por Número de Parejas Sexuales 363

12-26 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad con Experiencia Sexual, que Alguna Vez Tuvo Relaciones Sexuales con Trabajadoras del Sexo, según Características Seleccionadas, por Estado Civil 364

12-27 Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Han Tenido Relaciones Sexuales con Trabajadoras del Sexo, según Tiempo Desde la Última Relación Sexual, por Residencia y Estado Civil 365

12-28 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Ha Tenido Relaciones Sexuales con Hombres, según Características Seleccionadas, por Estado Civil 366

12-29 Porcentaje de Hombres de 30 a 59 Años de Edad con Experiencia Sexual, que Ha Cambiado su Comportamiento Sexual por el Conocimiento que Ahora Tiene del SIDA, según Características Seleccionadas, por Área de Residencia 367

12-30 Porcentaje de Hombres de 30 a 59 Años de Edad con Experiencia Sexual, que Ha Cambiado su Comportamiento Sexual, según Tipo de Cambio que Ha hecho, por Residencia y Estado Civil 368

12-31 Porcentaje de Hombres de 15 a 29 Años de Edad con Experiencia Sexual, que Cree que su Comportamiento Sexual Sería Diferente si el SIDA no Existiera, según Características Seleccionadas, por Área de Residencia 369

12-32 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Conocen el SIDA, que Ha Oído Hablar de la Prueba de VIH, según Características Seleccionadas 370

12-33 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Conocen el SIDA, que se Ha Realizado el Examen, según Características Seleccionadas 371

12-34 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, que Conocen el SIDA, Tienen Experiencia Sexual y Conocen el Examen del VIH pero no se lo Han Realizado, que Sabe Donde Hacerse el Examen, según Características Seleccionadas 372

CAPÍTULO 13

13-1 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad, por Quien Debería Decidir el Número de Hijos que una Pareja Quiere Tener, según Características Seleccionadas 376

13-2 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad, por Quién Debería Decidir que Una Pareja Utilice Métodos de Planificación Familiar, según Características Seleccionadas 377

13-3 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Está de Acuerdo que los Niños Deben Recibir Educación Sexual en las Escuelas, según Características Seleccionadas 378

13-4 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Está de Acuerdo que los Jóvenes Adolescentes Deben Recibir Educación Sexual en los Colegios, según Características Seleccionadas 379

13-5 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Está de Acuerdo que la Secretaría de Salud Debe Desarrollar Materiales y Programas de Educación Sexual para la Población en General, según Características Seleccionadas 380

13-6 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Está de Acuerdo que Deben Existir Programas Especiales de Planificación Familiar para Jóvenes Adolescentes, según Características Seleccionadas..... 381

13-7 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Está de Acuerdo que Cree que los Hombres Necesitan Aceptar Más Responsabilidad por la Planificación Familiar, según Características Seleccionadas..... 382

13-8 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Está de Acuerdo que Cree que las Decisiones Importantes del Hogar Deben Ser Tomadas por el Hombre, según Características Seleccionadas..... 383

13-9 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Cree que sí la Mujer Trabaja Fuera de la Casa, el Esposo Debe Ayudar en las Labores de la Casa, según Características Seleccionadas 384

13-10 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Cree si la Esposa Esta en Desacuerdo con las Opiniones de su Marido, Debe Expresar su Opinión, según Características Seleccionadas 385

13-11 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de edad, que Cree si la Esposa Debe Ser Tolerante y Aceptar las Ordenes de su Esposo para Mantener Unida a la Familia, según Características Seleccionadas 386

13-12 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Cree Que los Hijos Varones Deben Tener Mejores Oportunidades que las Hijas Mujeres, según Características Seleccionadas... 387

13-13 Porcentaje Mujeres de 15 a 24 Años que Cree que Una Mujer Puede Quedar Embarazada la Primera Vez que Tiene Relaciones Sexuales, Según Características Seleccionadas 388

13-14 Porcentaje de Hombres de 15 a 24 Años que Cree que Una Mujer Puede Quedar Embarazada la Primera Vez que Tiene Relaciones Sexuales, Según Características Seleccionadas 389

13-15 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Conocen el SIDA, que Estaría Dispuesto a Cuidar en Su Casa un Familiar con VIH..... 390

13-16 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Conocen el SIDA, que Permitiría las Personas con SIDA que Trabajan con Otras Personas, Continuar en Sus Trabajos 391

13-17 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Conocen el SIDA, que Cree que Debería Enseñar a Niños(as) de 12 a 14 Años Como Utilizar un Condón para Prevenir el SIDA 392

CAPÍTULO 14

14-1 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Alguna Vez Fue Golpeada o Maltratada Después de Cumplir 15 Años de Edad, según Características Seleccionadas..... 398

14-2 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Fue Golpeada o Maltratada Después de Cumplir 15 Años de Edad, según Relación con la Persona que le Golpeó o la Maltrató ... 399

14-3 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Tuvo Una Pareja en los Últimos 12 Meses, que Reportó Una Agresión, por Tipo de Agresión, según Características Seleccionadas 400

14-4 Porcentaje de Mujeres que Sufrió Daños o Recibió Atención Médica , según Tipo de Agresión: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Tuvieron Una Pareja y Reportaron una Agresión Física o Sexual en los Últimos 12 Meses 401

14-5 Porcentaje de Mujeres que Buscó Ayuda, según Características Seleccionadas: Mujeres de 15 a 49 Anos de Edad que Tuvieron una Pareja en los Últimos 12 Meses y Reportaron una Agresión de Él..... 402

14-6 Porcentaje de Mujeres que Buscó Ayuda y Lugar Dónde Buscó Ayuda, según Tipo de Agresión: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Tuvieron una Pareja en los Últimos 12 Meses y Reportaron una Agresión de Él..... 403

14-7 Porcentaje de Mujeres que No Buscó Ayuda y Razón por no Haber Buscado Ayuda, según Tipo de Agresión: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Tuvieron Pareja en los Últimos 12 Meses y Reportaron una Agresión de Él..... 404

14-8 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Sufrió Abuso Sexual Antes o Después de Cumplir 12 Años de Edad, según Características Seleccionadas 405

14-9 Relación con la Persona que Hizo el Abuso Sexual, según Edad Cuando Ocurrió: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Sufrieron Abuso Sexual Antes y Después de Cumplir 12 Años de Edad 406

14-10 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Fueron Abusadas Sexualmente Antes de Cumplir 12 Años de Edad, según la Edad Cuando el Abuso Sucedió por Primera Vez 407

14-11 Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Fueron Abusadas Sexualmente Después de Cumplir 12 Anos de Edad, según la Edad Cuando el Abuso Sucedió por Primera Vez 407

14-12 Porcentaje de Hombres Casados/Unidos de 15 a 59 Años de Edad que Cree que Una Esposa Puede Tener una Buena Razón para Buscar Divorcio o Separación, según Área de Residencia 408

14-13 Porcentaje de Hombres Casados/Unidos de 15 a 59 Años de Edad que Cree que Un Esposo Puede Tener una Buena Razón para Buscar Divorcio o Separación, según Área de Residencia 409

14-14 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Cree que Una Mujer Puede Tener Razón de Negar Sexo a Su Esposo/Compañero, según Razón, por Estado Civil 410

14-15 Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Cree que el Hombre Tiene el Derecho de Golpear a Su Esposa/Compañera y Razones Mencionadas por Él 411

CAPÍTULO 15

15-1 Distribución Porcentual del Grado Más Alto Aprobado, según Edad Actual: Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad 419

15-2 Distribución Porcentual de la Edad a la que Estudió la Ultima Vez, según Edad Actual: Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad 420

15-3 Porcentaje Repitiendo el Grado en Año Escolar 2001, según Grado: Mujeres de 15 a 49, y Hombres de 15 a 59 Años de Edad, Asistiendo a la Escuela en el Año 2001 421

15-4 Características Seleccionadas de Niños de 7 a 14 Años de Edad, según Área de Residencia: Hijos de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad 422

15-5 Asistencia Escolar Actual en 2001, según Características Seleccionadas: Niños 7 a 14 Años de Edad 423

15-6 Asistencia Escolar Actual en 2001, según Características Seleccionadas: Niños de 7 a 14 Años de Edad 424

15-7 Edad Comenzó el Primer Grado, según Características Seleccionadas: Niños de 7 a 14 Años de Edad 425

15-8 Repetición de Grados, según Características Seleccionadas: Niños de 7 a 14 Años de Edad que Asistieron a la Escuela en 2001 426

15-9 Repetición de Grados, según Características Seleccionadas: Niños de 7 a 14 Años de Edad que Asistieron en 2001 427

15-10 Razón Reportada por la Madre por la que El Niño Abandonó la Escuela: Niños de 7 a 14 Años de Edad que Han Abandonado la Escuela 428

LISTA DE GRÁFICOS

CAPÍTULO 3

3-1 Bienes y Servicios de la Vivienda, según Área de Residencia,2001 24

3-2 Nivel de Educación de las Entrevistadas 1996 y 2001 26

3-3 Nivel de Educación de los Entrevistados 1996 y 2001 29

CAPÍTULO 4

4-1 Tendencias de la Tasa Global de Fecundidad, por Encuestas: Mujeres de 15 a 44 Años de Edad 38

4-2 Tasa Global de Fecundidad Deseada y No Deseada, según País 44

CAPÍTULO 5

5-1 Tendencias en el Uso de Anticonceptivos, según Método y Encuesta, Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años 68

5-2 Tendencias en el Uso de Anticonceptivos, según Método y Encuesta, 1996 – 2001, Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años 69

5-3 Tendencias en el Uso de Anticonceptivos, según Estrato y Encuesta, Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años 70

5-4 Tendencias en el Uso de Anticonceptivos, según Región de Salud y Encuesta, 1996 – 2001, Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años 70

5-5 Tendencias en el Uso de Anticonceptivos, según Edad y Encuesta, 1996 – 2001, Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años 71

5-6 Tendencias en el Uso de Anticonceptivos, según Número de Hijos y Encuesta, 1996 – 2001, Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años 72

5-7 Tendencias en el Uso de Anticonceptivos, según Años de Educación y Encuesta, 1996 – 2001, Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años 73

5-8 Fuente de Anticonceptivos Modernos, Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años que Usan Métodos Modernos 74

CAPÍTULO 6

6-1 Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, No Usuarias de Anticonceptivos, que Desea Usar Anticonceptivos Actualmente o en el Futuro..... 114

6-2 Método Preferido por No Usuarias de 15 a 44 Años, Que Desean Usar Anticonceptivos Actualmente o en el Futuro..... 115

6-3 Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años que Necesita los Servicios de Planificación Familiar, según Residencia y Escolaridad 116

CAPÍTULO 7

7-1 Clasificación de la Primera Relación Sexual, por Edad Actual Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, 2001 136

7-2 Edad Mediana a la Primera Relación Sexual, según Encuesta Hombres y Mujeres de 15 a 24 Años de Edad 136

7-3 Uso de Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual, según Residencia Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, con Experiencia Sexual, 1996 y 2001..... 137

7-4 Historia de Embarazos, según Edad Actual Mujeres de 15 a 24 Años 140

CAPÍTULO 8

8-1 Tendencia de la Atención Prenatal, según Residencia Último Nacido Vivo en Mujeres de 15 a 49 Años, 1996 y 2001 176

8-2 Tendencia de la Atención de Parto Institucional, según Residencia Último Nacido Vivo en Mujeres de 15 a 49 Años, 1996 y 2001..... 181

8-3 Tendencia de la Atención de Parto por Cesárea, según Residencia Último Nacido Vivo en Mujeres de 15 a 49 Años, 1996 y 2001 183

8-4 Tendencia de la Atención Puerperal, según Residencia Último Nacido Vivo en Mujeres de 15 a 49 Años, 1996 y 2001..... 185

8-5 Tendencia de Toma de Citología Vaginal, según Residencia. Mujeres con Experiencia Sexual de 15 a 49 Años, 1996 y 2001..... 186

8-6 Número de Dosis de Toxoide Tetánico, según Residencia. Mujeres de 15 a 49 Años, 1996 y 2001 190

CAPÍTULO 9

9-1 Tendencias en las Tasas de Mortalidad en la Niñez, según Encuesta (ENESF-1991/92, ENESF-1996 Y ENESF 2001)..... 233

9-2 Cambios en la Composición de los Nacimientos entre los Períodos 1991-1995 y 1996-2000, según Escolaridad de la Madre y Características de la Vivienda..... 237

9-3 Cambios en la Composición de los Nacimientos entre los Períodos 1991-1995 y 1996-2000, según Características Demográficas 238

9-4 Cambios en la Composición de los Nacimientos entre los Períodos 1991-1995 y 1996-2000, según Control Prenatal y Atención del Parto 239

9-5 Distribución Porcentual de Muertes de Niños Menores de Cinco Años, por Encuesta 1996 y 2001 241

9-6 Distribución Porcentual de Muertes en Niños Menores de Cinco Años de Edad, según las Cuatro Causas Principales de Muerte, por Edad cuando Murió, según Encuesta..... 243

CAPÍTULO 10

10-1 Toma de Peso al Nacer, según Residencia Último Nacido Vivo en Mujeres de 15 a 49 Años 252

10-2 Control de Recién Nacido, según Residencia Nacidos Vivos en Mujeres de 15 a 49 Años, 1996 y 2001 253

10-3 Vacunación Completa BCG, DPT, POLIO y SARAMPIÓN, Niños de 12 a 59 Meses Con y Sin carnet 256

10-4 Vacunación Completa BCG, DPT, POLIO y SARAMPIÓN, Niños de 12 a 23 Meses Con y Sin carnet 258

10-5 Prevalencia de la Diarrea en los Últimos 15 Días, según Residencia, Niños Menores de Cinco Años, 1996 y 2001..... 259

10-6 Prevalencia de la Ira en los Últimos 15 Días, según Residencia, Niños Menores de Cinco Años, 1991/92, 1996 y 2001 264

CAPÍTULO 11

11-1 Distribución de Talla por Edad, Niños de 3-59 Meses de Edad, Honduras 2001..... 309

11-2 Indicadores Antropométricos Promedio de puntaje Z por Edad en Meses, Niños 3-59 Meses de Edad, Honduras 2001..... 309

11-3 Distribución de Peso por Edad, Niños de 3-59 Meses de Edad, Honduras 20001..... 311

CAPÍTULO 12

12-1 Conocimiento Espontáneo de Maneras de Evitar el SIDA Hombres de 15 a 59 Años,1996 y 2001 329

12-2 Conocimiento Espontáneo de Maneras de Evitar el SIDA Mujeres de 15 a 44 Años, 1991/92, 1996 y 2001 329

12-3 Ha tenido Dos o Más Parejas Sexuales, según Estado Civil Hombres de 15 a 59 Años con Experiencia Sexual, 1996 y 2001..... 333

12-4 Porcentaje de Hombres no Unidos de 15 a 59 Años de Edad, que no Usó Condón con Ninguna de las Parejas en el Último Año, según Número de Parejas. 1996 y 2001..... 335

CAPÍTULO 14

14-1 Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Tuvieron una Pareja en los Últimos 12 Meses, que reportó Una Agresión de Él, por Tipo de Agresión, según Residencia, Estado Civil y Años de Educación..... 394

14-2 Lugar Donde Buscó Ayuda, según Tipo de Agresión: Mujeres de 15 a 49 Años que Tuvieron Pareja en los Últimos 12 meses que Reportaron un Abuso de Él y Buscó Ayuda... 395

CAPÍTULO 15

15-1 Asistencia Escolar por Edad al Inicio del Año Escolar, Niños de 7 a 14 Años, 2001 415

PRESENTACION

La Secretaría de Salud de Honduras (SS), la Asociación Hondureña de Planificación de Familia (ASHONPLAFA) y la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID/Honduras), tienen el agrado de poner a disposición el presente informe final que documenta las más recientes tendencias y los niveles actuales de la fecundidad, de la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos, y de la morbilidad, mortalidad y situación nutricional materna e infantil. El documento también contiene importante información sobre los cambios en el proceso de adopción de los servicios disponibles en el sistema de salud, particularmente de la salud reproductiva. Por primera vez, ofrece información sobre la violencia doméstica en el país y la situación escolar de la población de 7 a 14 años de edad.

Los resultados que contiene el presente documento están basados en los datos de la Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar (ENESF-01) y de la Encuesta Nacional de Salud Masculina (ENSM-01) de 2001. Por ser las primeras encuestas de su género en el nuevo siglo, adquieren una relevancia especial, al ofrecer un amplio panorama de las condiciones de salud de la población hondureña, que debe ser la base para la revisión de las políticas, planes y programas, con los cuales el sector salud de Honduras ya está enfrentando.

Algunos de los resultados de la ENESF-01 que deben mover a reflexión a todos los hondureños, son la elevada proporción de adolescentes embarazadas o que ya son madres; la desaceleración de la caída de la mortalidad infantil y el mantenimiento de una tasa aún relativamente alta; la desintegración familiar que se refleja en la elevada proporción de hogares encabezados por mujeres, especialmente en las ciudades principales; la secuela de la pobreza en la niñez, evidenciada por el alto porcentaje de niños menores de cinco años con enfermedades diarrreicas y respiratorias agudas en las dos semanas anteriores a la encuesta, así como la aún alta tasa de desnutrición; y la persistencia de las disparidades sociales y geográficas en el nivel de fecundidad y de casi cualquier otro indicador del estado de salud.

Sin embargo, es alentador que algunos indicadores medidos por la ENESF-01, al compararlos con la ENESF-96, muestran un comportamiento favorable. Por ejemplo, se observa que el nivel de escolaridad de la población femenina continúa elevándose; hubo un descenso en la proporción de niños menores de cinco años con desnutrición crónica; y se observan aumentos importantes en el uso de métodos anticonceptivos, particularmente en el área rural.

Al poner a disposición los resultados de la ENESF y de la ENSM de 2001, es apropiada la ocasión para agradecer a todas las personas e instituciones que contribuyeron al éxito de las encuestas, al espíritu de trabajo del personal encargado de la recolección y procesamiento de los datos, y, sobre todo, a la buena disposición a ser entrevistadas(os) de las 8,362 mujeres y los 3,247 hombres hondureños.

RESUMEN GENERAL

Introducción

La Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar de 2001 (ENESF-01), es la séptima de una serie de encuestas que desde 1981, han sido realizadas en Honduras para determinar las diferencias y las tendencias de la mortalidad y la fecundidad, así como otros temas relacionados con la salud materna e infantil. El propósito es mantener una evaluación periódica de la evolución de las condiciones de salud y del proceso de adopción de los servicios, especialmente los referidos a la salud de los niños y la salud reproductiva. La Encuesta Nacional de Salud Masculina de 2001 (ENSM-01), es la segunda encuesta nacional de hombres de edad reproductiva, siendo la primera realizada en 1996, con el propósito de determinar sus actitudes y comportamientos con respecto a la salud en general, y la salud sexual y reproductiva, en particular.

El tamaño de la muestra de la ENESF-01 es de 12,000 viviendas, distribuidas en 400 segmentos censales, mientras que el tamaño de la muestra de la ENSM-01 es de 6,000 viviendas, distribuidas en 200 segmentos censales. El trabajo de campo de la ENESF-01 fue realizado entre el 12 de febrero y el 19 de agosto de 2001. Para la ENSM-01, el trabajo de campo se realizó entre el 20 de marzo y el 1 de agosto. En la ENESF-01, se entrevistaron 8,362 mujeres en edad fértil, de 15 a 49 años de edad, logrando obtener una tasa de entrevistas completas de 95.6 por ciento. En la ENSM-01, se entrevistaron 3,247 hombres en edad fértil, de 15 a 59 años de edad, resultando en una tasa de entrevistas completas de 79.9 por ciento.

La ejecución de las dos encuestas estuvo bajo la responsibilidad de la Asociación Hondureña de Planificación de Familia (ASHONPLAFA) y de la Secretaría de Salud (SS). En todo el proceso del desarrollo de las encuestas se contó con la sistemática asistencia técnica de la División de Salud Reproductiva y la División de Nutrición y Actividad Física de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), y de Management Sciences for Health (MSH). La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID/ Honduras), brindó el apoyo financiero para la ejecución de las encuestas.

Características generales de las viviendas, de las entrevistadas y de los entrevistados

La disponibilidad y acceso a los servicios básicos adecuados, tales como agua, electricidad y servicios para la eliminación de excretas y la basura, se encuentra asociada con mejores condiciones de bienestar de la población en general y de los niños, en particular. A pesar del huracán Mitch, los resultados de la ENESF-01 y la ENSM-01 muestran progreso desde 1996 en las condiciones de vida de las familias hondureñas; sin embargo, los servicios básicos aún no están disponibles para toda la población, sobre todo en el área rural. Por ejemplo, el 74.3 por ciento de las viviendas en el país, obtiene el agua de una llave dentro de la vivienda o de una llave en la propiedad, siendo este porcentaje más alto en el área urbana (89.0 por ciento) y más bajo en el área rural (60.5 por ciento). De manera similar, en 2001, el 91.2 por ciento de las viviendas urbanas tenía energía eléctrica vs. un 31.8 por ciento en el área rural.

El nivel de escolaridad de las mujeres y los hombres influye de manera importante en los conocimientos, actitudes y prácticas

relacionadas con su salud y la de sus hijos, y de manera especial sobre el comportamiento reproductivo. En los últimos cinco años, los niveles de escolaridad, mejoraron ligeramente en las mujeres, observándose lo contrario en los hombres. El porcentaje de mujeres sin educación formal descendió del 12.4 por ciento en 1996 al 9.9 por ciento en 2001, mientras que el porcentaje con estudios a nivel universitario ascendió del 3.4 por ciento al 5.5 por ciento. Durante el mismo período, el porcentaje de hombres sin educación formal ascendió del 10.5 por ciento al 12.5 por ciento, mientras que el porcentaje que ha aprobado algún grado universitario ascendió del 4.4 por ciento al 5.4 por ciento. Para ambos géneros, el área urbana presenta mejores condiciones que el área rural en cuanto a la escolaridad se refiere.

Fecundidad

La tasa global de fecundidad (TGF) de las mujeres de 15 a 49 años de edad ha descendido de 4.9 hijos por mujer en el período 1993-1995 a 4.4 en el período 1998-2000, descenso que fue más notorio en el área rural y entre las mujeres que no cuentan con educación formal. A pesar de este descenso en la fecundidad, la TGF de Honduras se ubica en el segundo lugar entre las más altas de la región de América Central, después de Guatemala que tiene la TGF más alta en la región.

En Honduras, los niveles más altos de fecundidad se encuentran entre los siguientes grupos de mujeres: Sin educación formal (6.5 hijos por mujer) y las que viven en el área rural (5.6 hijos por mujer). La TGF presenta una variación por región de salud, que va de 3.2 hijos por mujer en la Región Metropolitana (que incluye Tegucigalpa) a 6.0 en la Región 7 (Departamento de Olancho).

Un factor determinante de la fecundidad, es la edad a la cual las mujeres tienen el primer hijo, lo que, a su vez, se relaciona con la edad de la primera relación sexual. La edad mediana a la primera relación sexual no ha cambiado sustancialmente entre las encuestas de 1996 y 2001 (18.3 vs. 18.4 años), y lo mismo se observa a la primera unión (18.9 vs. 19.0 años) y al primer nacimiento (20.0 vs. 20.2 años). Es evidente, que el nivel educativo de la mujer influye en forma determinante en la edad de realización de estos eventos, en el sentido que son más tardíos en las mujeres más educadas. La edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres que tienen 7 ó más años de educación es 4.1 años mayor que entre quienes no tienen educación formal, y es de 5.3 años para la primera unión marital y de 4.0 años para el primer nacimiento.

El 50.9 por ciento de los nacimientos en los últimos tres años fue planeado, el 23.6 por ciento fue deseado pero no planeado y un 25.5 por ciento no fue deseado. Los mayores porcentajes de hijos no deseados se encuentran en los siguientes grupos de mujeres: Las mujeres separadas o divorciadas (28.2 por ciento), las mujeres que no tienen educación formal (39.0 por ciento), las mujeres que tenían de 40 a 49 años de edad al momento del nacimiento (56.6 por ciento) y las mujeres en quienes el orden de nacimiento era el sexto o más nacido vivo (55.7 por ciento). Estos hallazgos son consistentes con los que se encuentran al desglosar la fecundidad observada en deseada y no deseada. La TGF deseada para los últimos tres años es de 3.1 hijos por mujer, un 29.5 por ciento menor que la TGF observada (4.4 hijos por mujer). Entonces, si las mujeres hondureñas pudieran evitar los hijos no deseados, la TGF se reduciría en 1.3 hijos.

También es importante mencionar, que el número promedio ideal de hijos para las

mujeres de 15 a 49 años de edad es de 3.0 hijos y para los hombres de 15 a 59 años de edad es de 3.4 hijos. Estos hallazgos muestran la brecha entre las preferencias y comportamiento reproductivo entre las mujeres y los hombres hondureños.

Planificación familiar

Casi el cien por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad y de los hombres de 15 a 59 años de edad han oído hablar de al menos un método anticonceptivo. Los métodos más conocidos tanto por los hombres como por las mujeres son los orales, la esterilización femenina y los condones.

El uso de los métodos anticonceptivos, en los últimos terinta días previos a la entrevista, en las mujeres casadas/unidas de 15 a 44 años de edad, ascendió del 50.0 por ciento en 1996 al 61.8 por ciento en 2001. El aumento en el uso se debe al incremento de los métodos temporales, sobre todo los inyectables, principalmente Depoprovera. El uso general ascendió 8.7 puntos porcentuales en el área urbana y 14.2 en el área rural, llegando al 70.4 por ciento en la primera y al 54.6 por ciento en la segunda.

Honduras tiene una prevalencia de uso de anticonceptivos similar a la de Nicaragua (60.4 por ciento) y El Salvador (59.7 por ciento). Costa Rica tiene la tasa más alta de uso (74.8 por ciento) en la región, mientras que Guatemala tiene la tasa más baja (38.2 por ciento).

La esterilización femenina es el método de mayor prevalencia en el país (18.0 por ciento) seguida de los orales (10.4 por ciento) y el DIU y los inyectables (con 9.6 por ciento cada uno). Estos cuatro métodos de efectividad muy alta, representan el 77.0 por ciento del uso total. El ritmo y el método Billings son empleados por sólo él 4.4 por ciento de las mujeres, mientras que el 6.4 por ciento informó que estaba usando el retiro en los últimos treinta días previos a la entrevista.

Al igual que en 1996, en 2001, el sector privado continúa siendo el mayor proveedor de métodos anticonceptivos modernos. Sin embargo, su participación relativa disminuyó en el período, de 64.4 a 54.3 por ciento, debido al incremento en la coberatura del sector público mediante el suministro del inyectable Depoprovera. En 2001, la Secretaría de Salud cubría al 41.0 por ciento de las usuarias de métodos modernos, mientras que ASHONPLAFA, segundo gran proveedor, cubría el 29.2 por ciento.

Población que no usa anticonceptivos

Cuatro de cada diez mujeres casadas/unidas de 15 a 44 años de edad, no estaba usando un método anticonceptivo en los últimos treinta días previos a la entrevista. El 75.9 por ciento no estaba usando por razones relacionadas con el embarazo, subfertilidad o inactividad sexual. La proporción restante mencionó una razón sociocultural que puede ser contrarrestada mediante programas de información y educación.

Del total de mujeres casadas/unidas de 15 a 44 años de edad que no usan actualmente, el 72.5 por ciento manifestó su deseo de usar un método en el presente o en el futuro. Los tres métodos mencionados como los de mayor demanda potencial son los inyectables (31.9 por ciento), la esterilización femenina (20.4 por ciento) y los orales (17.6 por ciento). La Secretaría de Salud es la fuente potencial de anticonceptivos más mencionada (60.9 por ciento), seguida de ASHONPLAFA (19.0 por ciento).

De acuerdo a las características de todas las mujeres de 15 a 44 años de edad, se estima que el 7.0 por ciento necesita los servicios de

planificación familiar, ya que no están embarazadas, no desean un embarazo actualmente, son fértiles, están activas sexualmente, no están usando métodos anticonceptivos y, por tanto, están expuestas a un embarazo no deseado. La proporción es más alta entre las mujeres que viven en el área rural, las mujeres casadas/unidas, las que tienen bajo nivel educativo y socio-económico, y las que tienen cinco o más hijos. Del total de mujeres que están a riesgo de un embarazo no deseado, el 78.4 por ciento desea usar un método anticonceptivo.

Salud materna

Del total de niños nacidos vivos durante el período 1996-2000 en mujeres de 15 a 49 años de edad, el 82.6 por ciento de las madres tuvo al menos un control prenatal, pero sólo el 56.4 por ciento lo tuvo durante el primer trimestre del embarazo y sólo el 58.6 por ciento tuvo un mínimo de cinco controles, como lo establecen las normas de la Secretaría de Salud. El porcentaje que tuvo su primer control durante el primer trimestre varía del 64.1 por ciento en el área urbana al 51.3 por ciento en el área rural, y del 67.8 por ciento en la Región de Salud Metropolitana al 45.4 por ciento en la Región 7. Hay un progresivo acceso al control prenatal en la medida que aumenta la escolaridad: El 97.7 por ciento de las mujeres con educación superior asistió a control prenatal y sólo el 66.7 por ciento de las mujeres sin educación formal. En cuanto al lugar de obtención de la atención prenatal, casi la totalidad de los controles prenatales son institucionales. Los principales proveedores del control prenatal lo constituyen las unidades primarias de atención pertenecientes a la Secretaría de Salud, CESAR y CESAMO.

Del total de nacidos vivos en el período antes mencionado, el 55.2 por ciento fue atendido en un servicio de salud. Esta cifra desciende del 82.4 por ciento en el área urbana al 37.5 por ciento en el área rural. La Región Metropolitana tiene la tasa más alta de parto institucional (89.6 por ciento), mientras que la Región 5 tiene la tasa más baja (35.0 por ciento). La probabilidad de recibir atención de parto en un servicio de salud se incrementa con el nivel educativo y el nivel socio-económico de la madre. Los mayores proveedores de atención de partos institucionales durante el período, son los hospitales de la Secretaría de Salud (70.7 por ciento) y el Instituto Hondureño de Seguridad Social (12.9 por ciento).

La tasa general de parto por cesárea para el período 1996-2000 es de 7.9 por ciento y, de éstas, el 64.5 por ciento fue de emergencia. Las mujeres más educadas son sometidas a más cesáreas, lo cual sucede probablemente por razones diferentes al riesgo, ya que la mayoría son cesáreas programadas. Al restringir el análisis sólo a partos atendidos en un servicio de salud, la tasa de parto por cesárea asciende al 14.6 por ciento. La tasa de parto por cesárea varía según región de salud, siendo la más alta en la Región Metropolitana (18.3 por ciento) y la más baja en la Región 5 (6.6 por ciento). La proporción de partos por cesárea es mayor en los hospitales del IHSS y los hospitales privados.

El control puerperal resulta ser el servicio de salud materna menos utilizado en Honduras, ya que sólo el 34.0 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años que dieron a luz en el período 1996-2000 recibió este servicio. Esta cifra desciende del 44.3 por ciento en el área urbana al 27.2 por ciento en el área rural.

En el año 2001, casi el 61 por ciento de las mujeres con experiencia sexual informó haberse practicado el examen para la detección de cáncer de cérvix. El acceso de la mujer rural a la citología ha mejorado en

los últimos cinco años, del 35.3 por ciento en 1996 al 52.6 por ciento en 2001. El mayor proveedor de citologías es la Secretaría de Salud, pero es el proveedor que hace entrega más tardía de los resultados.

La Secretaría de Salud tiene como norma la administración de cinco dosis de toxoide tetánico a la mujer en edad reproductiva, iniciando desde los 12 años de edad, antes del inicio de la vida reproductiva, de tal manera que al momento del primer embarazo, por temprano que éste ocurra, existan ya adecuados niveles de inmunidad contra la toxina del Clostridium *tetanis*. Entre 1996 y 2001, el porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con cero dosis se ha reducido a 5.9 por ciento y el porcentaje de mujeres con cinco dosis, la dosis meta, aumentó en un 67.0 por ciento, del 20.0 al 33.4 por ciento.

Los responsables del programa de prevención de cáncer de mama de la Secretaría de Salud, han llamado la atención sobre el incremento porcentual de la mortalidad femenina atribuida a esta enfermedad. Sin embargo, se encontró que poco menos de la mitad de las mujeres de 15 a 49 años conoce del autoexamen de las mamas, y sólo el 18.7 por ciento se lo ha practicado. De manera similar, el 44.2 por ciento de las mujeres conoce de la mamografía, aunque sólo el 3.1 se la ha practicado alguna vez.

Salud del niño

La toma de peso al nacer significa el inicio de la vigilancia del crecimiento y desarrollo del nuevo ser. Del total de niños que nacieron en el período 1996-2000, el 64.5 por ciento fue pesado al nacer. La probabilidad de ser pesado es sustancialmente mayor en el área urbana (88.2 por ciento) que en el área rural (49.1 por ciento). Como es de esperarse, los nacimientos ocurridos en una institución de salud tienen mayor probabilidad de ser pesados al nacer que los nacimientos domiciliares.

El 90.7 por ciento de los niños nacidos en el período tuvo un control de recién nacido. Las madres urbanas llevaron sus niños a control de recién nacido con mayor frecuencia que las rurales, pero la diferencia no fue grande (93.6 vs. 88.8 por ciento). En general, el 56.5 por ciento de los niños recibió el primer control antes de cumplir un mes de vida. La oportunidad de recibir el control durante el primer mes, es mayor entre los niños de las mujeres que residen en el área urbana y entre aquellas más educadas. La vacunación constituye la razón más mencionada para llevar el niño a control (64.7 por ciento) seguida por el control del crecimiento y desarrollo (47.7 por ciento). A mayor nivel de educación de la madre, hay mayor probabilidad que la razón principal para llevar el niño a control de recién nacido está asociada con el crecimiento y desarrollo del nuevo ser.

Los resultados de la ENESF-01 indican que el nivel de inmunización completa de los niños de 12 a 59 meses de edad, entendido como esquemas completos de vacunación contra la tuberculosis (BCG), poliomielitis (polio), difteria-tétano-tosferina (DPT) y el sarampión, se ha incrementado en los últimos cinco años, del 79.5 por ciento en 1996 al 89.2 por ciento en 2001. Individualmente, la coberatura de cada biológico está en alrededor del 95 por ciento. Para determinar la eficiencia de la vacunación se analiza la coberatura de los niños de 12 a 23 meses de edad. Para este grupo, el nivel de inmunización completa es del 77.7 por ciento, indicando una aparente disminución reciente en la eficiencia del proceso de vacunación.

El análisis de la salud de los niños menores de cinco años también comprende las estimaciones de prevalencia y tratamiento de

las enfermedades diarreicas, así como de las infecciones respiratorias agudas. Ello obedece a que estas morbilidades han sido las causas más frecuentes de mortalidad posneonatal y en la niñez hondureña.

Del total de niños menores de cinco años de edad, el 22.5 por ciento tuvo diarrea en los últimos 15 días previos a la entrevista. La prevalencia no muestra grandes diferencias según área de residencia y el nivel de educación de la madre. Los niños de 12 a 23 meses de edad presenta la prevalencia mayor (37.3 por ciento), mientras que la menor prevalencia es de los 36 a los 59 meses de edad (13.4 por ciento). El 29.6 por ciento de los niños con un episodio de diarrea recibió sales de rehidratación oral (Litrosol), una cifra que no muestra cambio a la informada en 1996. La razón principal de la madre para no usar Litrosol es porque "*no lo tenía*". Mientras tanto, el uso de tratamientos no recomendados por la Secretaría de Salud como antidiarreicos y purgantes aumentó entre 1996 y 2001. Durante el episodio de diarrea, sólo el 30.9 por ciento de los niños recibió más líquidos, e incluso en el 12.2 por ciento de los casos, éstos fueron disminuidos. En resumen, estos datos parecen indicar la persistencia de prácticas inapropiadas en el manejo del cuadro diarreico en la casa.

La prevalencia de infecciones respiratorias agudas (IRA) fue del 48.6 por ciento, cifra que no presenta mayor variación por área de residencia, nivel de educación de la madre y edad del niño. De acuerdo a las características del medio, la prevalencia de las IRA asciende del 38.7 por ciento para los niños que residen en viviendas clasificadas como del nivel socioeconómico alto al 53.1 por ciento en las del nivel bajo. Cerca de la mitad de los niños que fueron informados con alguna IRA, parece tener una IRA severa, siendo por tanto, la más frecuente. Es posible que las madres hayan exagerado la sintomatología severa, u omitido los casos leves. El uso de antibióticos en el tratamiento de las IRA, parece haber descendido en forma sustancial, pasando del 44.6 por ciento en 1996 al 25.5 por ciento en el año 2001, alcanzando el nivel recomendado por la Secretaría de Salud en el manejo estandarizado del caso. Sólo el 0.8 por ciento de los casos de IRA fue hospitalizado. Este nivel de hospitalización contrasta con la aparente alta prevalencia de cuadros severos, e indica que muchos niños que podrían necesitar ser hospitalizados por la IRA no lo sean.

La Tarjeta del Niño y de la Niña ha sido definida por la Secretaría de Salud como un instrumento de registro de la vigilancia de la salud del niño y de los eventos clave de su crecimiento y desarrollo. Casi la totalidad de las madres de niños menores de cinco años que fueron entrevistadas están en posesión de la tarjeta (o de un carnet) de sus niños. Sin embargo, se encontró durante el trabajo de campo de la ENESF-01 que la tarjeta aún no está siendo usada a plenitud. Con una excepción, vitamina A, hay un bajo registro de los eventos clave para el monitoreo del crecimiento y desarrollo del niño en la gran mayoría de las tarjetas examinadas.

ITS y VIH/SIDA

Los datos de la ENESF-01 y de la ENSM-01 señalan una diferencia del conocimiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más comunes, entre las mujeres de 15 a 44 años y los hombres de 15 a 59 años, así como un alto desconocimiento de la mayoría de ellas. Las ITS más conocidas por las mujeres y por los hombres son la gonorrea, chancro blando y hepatitis B. Según área de residencia, las mujeres y los hombres del área urbana poseen un mayor conocimiento de estas enfermedades. Como es de esperarse, el

mayor nivel educativo está asociado con un conocimiento más elevado de las ITS.

El conocimiento del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) entre las mujeres y los hombres hondureños es casi universal. Sin embargo, todavía hay mujeres y hombres que no saben que una persona puede estar infectada con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y no presentar síntomas (17.5 por ciento entre las mujeres y 8.2 por ciento entre los hombres) o que el SIDA es una enfermedad mortal (13.3 por ciento entre las mujeres y 12.9 por ciento entre los hombres).

El 46.9 por ciento de las mujeres y el 59.4 por ciento de los hombres pudieron mencionar espontáneamente dos o más maneras para evitar la infección con el VIH, y al comparar estos resultados con los encontrados en las encuestas de 1996, no se evidencia una mejoría sustancial. En el área urbana, el conocimiento de dos o más formas de prevención es del 57.0 y del 66.7 por ciento para las mujeres y para los hombres, respectivamente, mientras que en el área rural estas cifras descienden al 36.3 y al 53.3 por ciento, respectivamente. La educación es una importante variable asociada con el conocimiento de las maneras para evitar el SIDA. En la medida que aumenta el nivel escolar, también aumenta el número de maneras que las mujeres y los hombres conocen para evitar el SIDA. El 9.6 por ciento de las mujeres y el 7.9 por ciento de los hombres no pudieron mencionar ninguna manera para evitar el SIDA.

El mecanismo de prevención del SIDA más mencionado por las mujeres es el uso del condón en las relaciones sexuales (54.3 por ciento), seguido por la monogamia (43.6 por ciento). En los hombres, el mecanismo de prevención mayormente mencionado es la monogamia (64.3 por ciento), seguido muy de cerca por el uso del condón (59.3 por ciento).

El conocimiento de la prueba que se realiza para saber si una persona está infectada con el VIH es del 71.5 por ciento entre las mujeres y del 75.7 por ciento entre los hombres. A pesar de este alto conocimiento, sólo el 11.9 por ciento de todas las mujeres y el 17.0 por ciento de todos los hombres se han realizado la prueba.

Tres de cada diez mujeres perciben que tienen algún riesgo de contraer el SIDA. Las que consideran que tienen algún riesgo moderado o alto (14.9 por ciento) viven en el área urbana, son solteras o mujeres divorciadas y tienen estudios a nivel secundario o superior. En los hombres la percepción de adquirir el SIDA es del 16.9 por ciento, porcentaje menor que el observado entre las mujeres. Los hombres que consideran que tienen algún riesgo moderado o alto (5.3 por ciento) viven en el área urbana, son solteros, tienen 15 a 19 años de edad y tienen estudios universitarios.

Casi el 45 por ciento de los hombres de 30 a 59 años de edad no ha cambiado su comportamiento sexual por el conocimiento que ahora tienen del SIDA. Entre los hombres que consideran que tienen algún riesgo moderado o alto de contraer el SIDA, un 33.0 por ciento no ha cambiado su comportamiento sexual. Entre los hombres que declararon que han cambiado su comportamiento, los cambios más frecuentes incluyen "*se limitó a tener relaciones con una sola pareja*" (78.3 por ciento), "*paró de tener relaciones con prostitutas*" (18.7 por ciento), "*paró de tener relaciones con parejas que tienen más parejas*" (9.9 por ciento), "*redujo el número de parejas sexuales*" (9.8 por ciento) y "*comenzó a usar condones con algunas parejas*" (7.6 por ciento). Sólo el 5.3 por ciento declaró que "*comenzó a usar condones en todas las relaciones sexuales*."

Es probable que el uso del condón esté condicionado por la percepción de la eficacia del mismo para prevenir las ITS y el SIDA. El 53.9 por ciento de los hombres cree que el condón es eficaz o muy eficaz para prevenir estas enfermedades, mientras que entre las mujeres este porcentaje es del 39.5 por ciento.

Los resultados de la encuesta masculina indican que el 25.5 por ciento de los hombres con experiencia sexual en el último año, tuvo dos o más parejas sexuales en este período. Esta cifra es superior al 50 por ciento entre los hombres no unidos y superior al 40 por ciento entre los hombres de 15 a 24 años de edad. El 13.0 por ciento de los hombres casados o unidos declaró haber tenido más de una pareja en el último año. Más de la mitad de los hombres casados o unidos que tuvieron múltiples parejas sexuales en el último año no usó el condón con ninguna de sus compañeras. Entre los hombres no unidos con actividad sexual en el último año, el porcentaje de no uso del condón con ninguna de sus compañeras es mayor que el observado en 1996, especialmente para aquellos que informaron de dos o tres parejas. Las tres principales razones para no usar condones son: "*El uso de otros métodos*" (43.7 por ciento), "*La confianza de que la mujer estaba sana*" (16.9 por ciento) y "*La pareja estaba embarazada, posparto, menopausia o estéril*" (9.8 por ciento). La razón del uso de otros métodos anticonceptivos por la pareja significa una mayor preocupación por un embarazo y poca preocupación de contraer una ITS.

Adultos jóvenes

Los adultos jóvenes (15 a 24 años de edad), constituyen un segmento poblacional de considerable interés, tanto por su relación con la fecundidad como en el control de la epidemia del VIH/SIDA.

Los resultados de la ENESF-01 y de la ENSM-01 muestran que el 55.8 por ciento de las mujeres y el 64.7 por ciento de los hombres de 15 a 24 años de edad, tienen experiencia sexual. Los datos también muestran que el 29.4 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años de edad ha tenido al menos un embarazo, y el 22.9 por ciento tiene al menos un hijo actualmente vivo. Los porcentajes correspondientes a las mujeres de 20 a 24 años de edad son el 71.1 y el 66.7 por ciento, respectivamente.

La edad mediana a la primera relación sexual es de 18.3 y de 16.7 años para las mujeres y para los hombres, respectivamente. No se observan cambios sustanciales entre 1996 y 2001. Un 23.7 por ciento de los hombres manifestó haber tenido relaciones sexuales antes de cumplir 15 años de edad, mientras que en las mujeres esta cifra es del 13.4 por ciento.

Como se mencionó anteriormente, el 55.8 por ciento de las mujeres de 15 a 24 años de edad tienen experiencia sexual, y según los hallazgos, fue ligeramente más frecuente que su primera relación fuera marital (28.6 por ciento) que premarital (27.2 por ciento). Para los hombres de la misma edad, fue sustancialmente más frecuente que su primera relación fuera premarital (62.5 por ciento) que marital (2.2 por ciento). El 2.3 por ciento de las mujeres informó que su primera relación sexual fue una violación.

El uso de los métodos anticonceptivos en la primera relación sexual fue, en términos generales, bastante bajo, aunque se incrementó ligeramente con relación a los resultados obtenidos en 1996. Del total de mujeres con experiencia sexual, sólo el 8.8 por ciento usó algún método en su primera relación sexual. En el caso de las mujeres cuya primera relación fue marital, el 7.4 por ciento aseguró haber usado un método

anticonceptivo, mientras que el 10.4 por ciento de las mujeres cuya primera relación fue premarital informó haber usado. En el caso de los hombres, el 24.3 por ciento usó un método en su primera relación sexual. En ambos casos, los métodos más usados fueron, el retiro, el condón y los orales.

Entre los jóvenes que no usaron métodos anticonceptivos en la primera relación, la principal razón para no usarlos en ese momento, resultó ser el desconocimiento de los métodos (alrededor del 25 por ciento). Asimismo, el 9.7 por ciento de las mujeres y el 26.9 por ciento de los hombres no usó anticonceptivos porque, "*era la primera vez*" que tenía relaciones sexuales, asumiendo que, en la primera vez, no es posible un embarazo.

De las mujeres de 15 a 24 años que han estado embarazadas alguna vez en su vida, el 59.7 por ciento aseveró que su primer embarazo ocurrió antes de los 17 años de edad. Entre las jóvenes que han estado embarazadas, el 28.2 por ciento no pensaba que podía embarazarse cuando ocurrió por primera vez, y dio como razón principal el hecho de creer que "*No tenía la edad*" para embarazarse. Un 16.1 por ciento informó "*Era la primera vez*" que tenía relaciones sexuales. El 31.0 por ciento de los hombres de 15 a 24 años cree que una mujer no puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales y un 12.3 por ciento, no sabe.

El 63.7 por ciento de los primeros embarazos fue deseado en ese momento. Entre las mujeres cuyo embarazo ocurrió antes de los 15 años, el 52.5 por ciento lo deseaba y entre aquellas cuyo embarazo ocurrió entre los 15 y 17 esta cifra alcanza el 63.8 por ciento. Aparentemente, muchas mujeres jóvenes hondureñas tienen pocas expectativas en la vida, excepto ser madres cuando aún son casi niñas.

Sólo el 46.1 por ciento de las mujeres y el 32.6 por ciento de los hombres de 15 a 24 años han asistido a charlas o cursos sobre educación sexual.

Mortalidad infantil y en la niñez

La tasa de mortalidad infantil estimada por la ENESF-01 para el período de 1996-2000 es de 34 defunciones por mil nacidos vivos. Esta tasa refleja un descenso de sólo dos muertes por mil de la estimada en la ENESF-96 para el período 1991-1995, que era de 36 por mil. En cambio, entre los períodos 1986-1990 y 1991-1995, el descenso de la mortalidad infantil fue de 9 muertes por mil, observándose una clara desaceleración del descenso durante el último período.

El reciente descenso de dos muertes por mil obedece a la disminución en la mortalidad posneonatal (29 días a 11 meses), la cual bajó de 17 a 15 muertes por mil. La mortalidad neonatal (0-28 días) se ha mantenido sin cambio durante los últimos cinco años (19 muertes por mil). Prácticamente, más de la mitad de las muertes infantiles ocurren en el período neonatal. La no reducción de la mortalidad neonatal indica un serio problema en la prevención, detección, calidad e intensidad del manejo de la morbilidad grave en este período de la vida del neonato.

La tasa de mortalidad en la niñez (1 a 4 años de edad), se ha reducido de 13 por mil en el período 1991-1995 a 11 por mil en el período 1996-2000. La mortalidad en la niñez está claramente asociada al nivel socioeconómico, determinado éste por el índice de bienes y servicios en la vivienda, ya que asciende de 3 por mil entre los del nivel alto a 8 por mil en el nivel medio y hasta 16 por mil en el nivel bajo.

Las tasas de mortalidad infantil y en la niñez están fuertemente relacionadas con el área de residencia y el nivel de educación de la madre. La mortalidad infantil en el área rural es de 38 por mil nacidos vivos, mientras que en el área urbana es de 29 por mil. El mismo comportamiento se observa en la mortalidad en la niñez, siendo de 13 en el área rural y de 8 en el área urbana. Las diferencias en las tasas de mortalidad son más pronunciadas según la escolaridad de la madre. Entre las categorías inferiores y superiores de esta variable, hay diferencias de hasta 45 muertes por mil nacidos vivos entre las respectivas tasas. Los contrastes más importantes se presentan en relación a la mortalidad posneonatal. El riesgo de muerte posneonatal o en la niñez, entre los niños de mujeres con 7 ó más años de educación es el 17.0 por ciento menor en relación a los niños cuyas madres no tienen educación formal. Casi el 70 por ciento de las muertes de niños menores de cinco años ocurren en el área rural.

Las características demográficas están íntimamente relacionadas a la salud reproductiva de la mujer y la mayor sobrevivencia de sus hijos. Los niños de mujeres con 40 ó más años de edad experimentan un nivel de mortalidad infantil bastante alto, de 87 muertes por mil nacimientos, comparada con los niños de madres en edades más favorables como el grupo de 20 a 24 años, que tiene una tasa de mortalidad infantil de 25. También los hijos de un orden de nacimiento de 7 ó más tienden a tener tasas elevadas de mortalidad infantil, de 50 muertes por mil nacimientos entre 1996 a 2000. Niños con intervalos previos menores que 24 meses, experimentan una tasa de mortalidad infantil de 50 muertes por mil. Para niños con intervalos previos de 24 a 35 meses la tasa es la mitad.

La importancia de los factores demográficos sobre la mortalidad entre los niños, tanto por su impacto biofísico como sus influencias sociales y económicas, destaca la necesidad de la planificación familiar como parte de cualquier programa de salud materno-infantil. El análisis de la composición de nacimientos entre los períodos 1991-1995 y 1996-2000 indica que ha tenido ganancias en términos de estas características demográficas, pero hay todavía mucho más por hacer: más de un quinto de los nacimientos entre 1996 y 2000 tienen intervalos previos menor que 2 años, 11.6 por ciento de los nacimientos fueron de orden 7 ó más, y el porcentaje de nacimientos para mujeres en edades avanzadas permaneció entre 3 y 4 por ciento mientras el porcentaje de hijos de madres muy jóvenes (< 20 años) está creciendo. Evitar los nacimientos en edades avanzadas y muy jóvenes, y la disminución de la paridad alta, así como la ampliación de los intervalos intergenésicos puede bajar las tasas de mortalidad entre los niños de una forma significativa. En este sentido, la planificación familiar ofrece beneficios importantes para la salud de la mujer y mayor sobrevivencia entre los niños.

Durante el período 1996-2001, las principales causas de muertes neonatales fueron: Trauma de nacimiento/asfixia perinatal y la prematurez. En el caso de las muertes posneonatales las principales causas fueron: Las infecciones respiratorias agudas (IRA) y la diarrea. En la niñez (1 a 4 años) las causas más importantes de muerte fueron: La diarrea y las IRA.

Las proporciones de muertes atribuidas a las IRA y la diarrea han disminuido, mientras las muertes identificadas como consecuencia de trauma de nacimiento/asfixia perinatal, prematuridad y otras causas perinatales han incrementado su aporte al total. Esto refleja el creciente papel de la mortalidad neonatal como un componente de la mortalidad infantil.

Lactancia materna

En general, el 95.7 por ciento de las madres informaron haber dado pecho a su último nacido vivo y la duración promedio de cualquier tipo de lactancia materna (total), es de 17.6 meses, cifras que no muestran cambio sustancial a las encontradas en 1996. Sin embargo, se observa un aumento en el inicio de la lactancia en la primera hora de nacido, del 43.4 por ciento entre las madres entrevistadas en 1996 al 48.9 por ciento entre las entrevistadas en 2001.

En los últimos cinco años se observa un leve aumento en el número de meses promedio de la lactancia completa (que incluye el uso de otros alimentos pero no otras leches) y la exclusiva (sólo leche materna). Según los datos de la ENESF-01, los valores son 3.9 y 2.3 meses, respectivamente. Por tanto, puede afirmarse que en Honduras, los alimentos complementarios están siendo introducidos a edades considerablemente menores a las recomendadas por la OMS y por la Secretaría de Salud.

Estado nutricional materno-infantil

Entre los niños de 3 a 59 meses de edad, el 29.2 por ciento sufría de desnutrición crónica, es decir, retardo en el crecimiento en talla para la edad, en el momento de la entrevista. El nivel de desnutrición crónica es mayor entre los niños que viven en el área rural (36.4 por ciento), que entre los que viven en el área urbana (17.6 por ciento), y entre los que viven en las regiones de salud 2 y 5 (47.6 y 48.0 por ciento, respectivamente). Por otro lado, el 7.6 por ciento de los niños de madres con 7 ó más años de educación padece de desnutrición crónica en contraste con el 49.9 por ciento de los niños de madres sin educación formal.

La desnutrición global da una visión general del problema alimentario-nutricional del niño, representada en bajo peso para la edad. El 16.6 por ciento de los niños hondureños de 3 a 59 meses tiene un peso deficiente para su edad. Su presencia es mayor entre los niños que viven en el área rural (21.3 por ciento) y cuyas madres no tienen educación formal (30.0 por ciento). Como en el caso de desnutrición crónica, las regiones de salud 2 y 5 tienen los mayores porcentajes de desnutrición global, 26.2 y 28.8 por ciento, respectivamente.

El peso para la talla es un indicador de desnutrición reciente, conocido también como desnutrición aguda, que mide el efecto del deterioro en la alimentación y de la presencia de enfermedades en el pasado inmediato. La desnutrición aguda no es prevalente en Honduras pues sólo el 1.0 por ciento de los niños la sufre. Como es de esperarse, la mayor prevalencia se presenta en el área rural (1.2 por ciento) y entre los niños de madres sin educación formal (1.6 por ciento).

Para los niños de 12 a 59 meses de edad y las madres de niños de 3 a 59 meses, se estimó la prevalencia de anemia, tomando una muestra de sangre capilar en el lugar de residencia, la cual fue analizada inmediatamente en un “Hemocue”. Los resultados indican que el 29.9 por ciento de los niños presentaba anemia al momento de la entrevista, cifra que no presenta variación por área de residencia. La prevalencia de anemia asciende del 23.2 por ciento entre los niños cuyas madres tienen 7 ó más años de educación al 33.1 por ciento entre los niños con madres sin educación formal. La prevalencia de anemia en las madres (no embarazadas) fue de 14.7 por ciento, la cual tampoco presenta mayor variación por área de residencia.

Situación escolar de la población de 7 a 14 años

Una de las novedades de la ENESF-01, es haber incursionado por primera vez en el campo de la educación, ya que el nivel educativo de la población se constituye en uno de los determinantes centrales del desarrollo económico y social de un país. El análisis está restringido a niños de 7 a 14 años de edad, hijos de las mujeres que fueron entrevistadas.

Del total de niños de 7 a 14 años de edad, el 85.4 por ciento estaba estudiando durante el año escolar de 2001, una cifra que desciende del 91.9 por ciento entre niños que viven en el área urbana al 81.0 por ciento entre los que viven en el área rural. Según nivel educativo de la madre, a nivel nacional, el 97.8 por ciento de niños de madres con 7 ó más años de estudios asistía a la escuela o colegio, mientras que el 73.4 por ciento de niños de las madres sin educación formal estaba estudiando.

Los datos de la ENESF-01 indican que el 59.3 por ciento de los niños asistía al grado esperado o a uno superior y que el 40.7 por ciento ha experimentado al menos una de las tres barreras para su desarrollo normal dentro del sistema educativo: Entran tarde al sistema, abandonan el sistema o no progresan de grado a grado como se espera.

En el año escolar de 2001, el 26.1 por ciento de los niños asistía a un grado inferior al esperado para su edad. Sólo el 50.5 por ciento de los niños del área rural asistía al grado esperado, en comparación con el 72.1 por ciento del área urbana. Pareciera que la tendencia de estar atrasado en los grados obedece al ingreso tardío al sistema educativo. Los datos también indican que el ingreso tardío al primer grado está asociado con un eventual abandono del sistema. Los niños de las madres con más alto nivel educativo o socioeconómico, que no tienen o sólo tienen un hermano, son los que de acuerdo a su edad tienen mayor probabilidad de mantenerse en el sistema educativo y asistir al grado esperado o a uno superior.

Un factor importante en el atraso en el sistema escolar y el eventual abandono del sistema es la repetición de grados. Considerando toda la historia escolar de los niños de 7 a 14 años, el 39.9 por ciento ha repetido un grado al menos una vez y el 13.1 por ciento ha repetido dos veces o más. Un hallazgo importante es, que de los niños asistiendo el primer grado, el 55.4 por ciento lo está repitiendo. Parte de la explicación es que una alta proporción de los niños que entran al primer grado con menos de 7 años de edad repite el primer grado.

El abandono escolar es más crítico a partir de los 11 años de edad, subiendo rápidamente de 6.4 por ciento entre los de 11 años a 43.5 por ciento entre los de 14 años. Las razones principales mencionadas por las madres para el abandono de sistema educativo son: "*Problemas económicos*" (27.0 por ciento), "*bajo rendimiento*" (15.9 por ciento) y "*no le gusta la escuela*" (15.0 por ciento).

Violencia contra la mujer

También la encuesta incluyó preguntas sobre la violencia, lo que permitió, por primera vez estimar la prevalencia de este problema importante de salud pública. En total, 15.8 por ciento de las mujeres hondureñas entre 15 y 49 años de edad informaron haber recibido maltrato físico alguna vez, después de cumplir los 15 años. Entre las mujeres que habían recibido golpes o maltratos físicos, el esposo o compañero fue la persona identificada como responsable, con más frecuencia En total, el 11.7 por ciento de las mujeres habían experimentado violencia verbal, el 6.0 por ciento violencia física, y el 4.7 por ciento abuso sexual en los 12 meses anteriores a la encuesta.

1. ANTECEDENTES

Richard Monteith

La Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar de 2001 (ENESF-01) es la séptima de una serie de encuestas que, desde 1981, han sido realizadas en Honduras para determinar las diferencias y las tendencias de la mortalidad en la niñez y la fecundidad, así como otros temas relacionados con la salud materna e infantil. El propósito es mantener una evaluación periódica de la evolución de las condiciones de salud y del proceso de adopción de los servicios, especialmente los referidos a la salud de los niños y la salud reproductiva. La Encuesta Nacional de Salud Masculina de 2001 (ENSM-01), es la segunda encuesta nacional de hombres en edad reproductiva, siendo la primera realizada en 1996, con el propósito de determinar sus actitudes y comportamientos con respecto a la salud en general, y la salud sexual y reproductiva, en particular. Los resultados de las encuestas sirven para ayudar en el diseño de nuevas políticas y programas, reestructurar los actuales, y proporcionar datos de línea base para dar seguimiento a los procesos y nuevas iniciativas y evaluar su impacto.

El objetivo general de la ENESF-01 y de la ENSM-01 es medir los niveles y determinar las tendencias en los indicadores clave de salud y así evaluar el impacto de los programas desde 1996. Entre los objetivos específicos de las encuestas figuran los siguientes:

1. Estimar los niveles y tendencias de la fecundidad.

2. Estimar los niveles y tendencias de la mortalidad infantil y en la niñez.

3. Estimar la prevalencia y tendencias del uso de métodos anticonceptivos y su fuente de obtención.

4. Determinar el estado nutricional materno e infantil.

5. Evaluar las prácticas de lactancia materna.

6. Conocer el grado de accesibilidad a los servicios de salud materna e infantil.

7. Determinar la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas, la diarrea y su tratamiento.

8. Establecer los niveles de inmunización en niños menores de cinco años.

9. Determinar el nivel de conocimiento y las prácticas sexuales ante las ITS/VIH/SIDA.

10. Obtener indicadores sobre la conducta sexual y reproductiva de las mujeres y de los hombres de 15 a 24 años de edad.

11. Obtener indicadores sobre la conducta sexual de los hombres de 15 a 59 años de edad y el uso de los condones.

12. Determinar los niveles de la violencia doméstica en el país.

13. Conocer la situación escolar de la población de 7 a 14 años de edad.

2. ASPECTOS METODOLÓGICOS DE LAS ENCUESTAS

Richard Monteith
Paul Stupp

2.1 Organización de las encuestas

La ejecución de la Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar (ENESF) y de la Encuesta Nacional de Salud Masculina (ENSM) de 2001 estuvo bajo la responsabilidad de la Asociación Hondureña de Planificación de Familia (ASHONPLAFA). La Secretaría de Salud (SS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP) participaron en las discusiones de los contenidos de las encuestas y la elaboración de los cuestionarios. También, la SS participó en la capacitación del personal de campo y UNICEF proporcionó materiales para el componente de antropometría de la ENESF. Por su parte, el Proyecto Censo Nacional de Población y Vivienda 2001 del Ministerio de la Presidencia proporcionó una lista de viviendas por segmento censal, la cual fue utilizada para seleccionar, de manera independiente, las viviendas a visitar en ambas encuestas.

En todo el proceso del desarrollo de las encuestas se contó con la sistemática asistencia técnica de la División de Salud Reproductiva y la División de Nutrición y Actividad Física de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), y de Management Sciences for Health (MSH).

La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID/Honduras), brindó el apoyo financiero para la ejecución de las encuestas.

2.2 Marco muestral

El marco muestral para la ENESF-01 y la ENSM-01, consistió en un listado de todos los segmentos censales del país, producido y proporcionado por el Proyecto Censo 2001, el cual disponía de un conteo rápido de viviendas por cada segmento. Estos segmentos censales constituyeron las unidades primarias de muestreo para ambas encuestas. Por razones relacionadas con el acceso geográfico y el costo, se excluyeron aquellos correspondientes a los departamentos de Islas de la Bahía y Gracias a Dios, antes de seleccionar la muestra. Esta exclusión es consistente con las muestras utilizadas en las encuestas previas, conducidas en 1987, 1991/92 y 1996.

2.3 Diseño y selección de las muestras

Las muestras para ENESF-01 y ENSM-01 fueron seleccionadas de manera independiente, efectuando en cada una tres etapas de selección. La primera etapa consistió en seleccionar al azar un grupo de segmentos censales (unidades primarias de muestreo) dentro de los cuales se condujeron las encuestas.

Para la ENESF-01, se seleccionaron 400 segmentos censales con probabilidad de selección proporcional al tamaño del segmento (PPT), donde la medida del tamaño fue el número de viviendas contadas durante la preparación de la cartografía precensal. El listado de segmentos en el marco muestral fue organizado en orden geográfico definido por los códigos geográficos del Proyecto Censo. La selección se hizo aplicando sistemá-

ticamente un intervalo de muestreo a partir de un arranque aleatorio. La muestra para ENESF-01 no es estratificada, de manera que todas las viviendas en el marco tenían igual probabilidad de ser seleccionadas.

Para la muestra de la encuesta de hombres (ENSM-01) se seleccionaron 200 segmentos censales para la primera etapa, pero la selección se hizo independientemente dentro de cuatro estratos: Tegucigalpa, San Pedro Sula, otro urbano y rural. Cuarenta segmentos fueron seleccionados en Tegucigalpa, 40 en San Pedro Sula, 60 en otro urbano y 60 en el estrato rural. Esta estratificación se usó para garantizar un número suficiente de entrevistas en cada estrato y producir datos representativos en cada uno de ellos. La selección de segmentos dentro de estos cuatro estratos se hizo de igual manera a la utilizada para la muestra de ENESF-01, utilizando un arranque aleatorio y un intervalo de selección dentro de cada estrato. La probabilidad de selección de una vivienda es igual para todas las viviendas dentro de un estrato, pero es diferente para cada uno de los cuatro estratos. Para compensar la probabilidad desigual de selección de viviendas, el análisis de los datos en ENSM-01, utiliza pesos definidos para los cuatro estratos.

La segunda etapa de selección consistió en escoger 30 viviendas en cada segmento seleccionado en la primera etapa. De esta manera se seleccionaron 12,000 viviendas para la encuesta de mujeres (ENESF-01) y 6,000 viviendas para la encuesta de hombres (ENSM-01). En la segunda etapa se utilizaron los listados de las viviendas producidos durante la actualización cartográfica para el censo. En cada segmento se seleccionó una vivienda como punto de partida entre 1 y *n*; siendo *n*, el número total de viviendas en el segmento. Las viviendas incluidas en la muestra son la de inicio y las 29 siguientes consecutivas en la lista de viviendas del segmento. Las viviendas desocupadas fueron consideradas elegibles para visita, pero no las viviendas destruidas o bajo construcción. Sólo se incluyeron en las 30 viviendas por segmento, las que tenían acceso independiente y cuando eran habitadas por más de una persona que compartieran la misma alimentación. Por tanto, no fueron incluidas como viviendas las estructuras utilizadas exclusivamente para fines comerciales, oficinas, y viviendas colectivas como conventos, internados, guarniciones militares u hoteles.

La tercera etapa de selección, consistió en seleccionar una sola mujer entre 15 y 49 años de edad para la ENESF-01 o un solo hombre entre 15 y 59 años de edad para la ENSM-01. La probabilidad de selección de cada mujer u hombre, fue inversamente proporcional al número de individuos elegibles, mujeres en edad fértil (MEF), u hombres en edad fértil (HEF) en la vivienda, razón por la cual para el análisis se aplica este número como factor de ponderación para compensar la probabilidad desigual de selección.

Para administrar las preguntas sobre los temas de control posparto, control del recién nacido, prevalencia y tratamiento de diarrea e infecciones respiratorias, e inmunizaciones, para cada MEF entrevistada para ENESF-01, si tenía hijos nacidos vivos a partir de enero de 1996, se seleccionó aleatoriamente un(a) hijo(a). Para el análisis de estos temas se aplica como un factor adicional de ponderación el número de nacidos vivos a partir de enero de 1996, para compensar las probabilidades desiguales de selección. Si sólo había un nacido vivo, las preguntas se administraron para él/ella y en este caso el factor de ponderación es uno.

En los cuadros que se presentan en este informe, las proporciones y promedios se

basan en los números de casos ponderados, así mismo se presenta el número de casos no ponderados para que los interesados puedan apreciar el intervalo de confianza de la medición.

2.4 Cuestionarios

La recolección de los datos se efectuó mediante la aplicación de cinco cuestionarios: Vivienda para mujeres; vivienda para hombres; individual para mujeres; individual para hombres; y un cuestionario llamado "Autopsia Verbal", que se usó para registrar las condiciones y síntomas asociados con la mortalidad infantil y en la niñez.

Los cuestionarios de la vivienda que se usaron en la ENESF y en la ENSM fueron prácticamente los mismos, y se aplicaron en todas las viviendas seleccionadas. En el cuestionario de la vivienda, se investigó las características principales de la vivienda, tales como: Fuente de agua para tomar, tipo de servicio sanitario, combustible utilizado para cocinar, material predominante del piso de la vivienda, disposición de la basura, bienes y servicios con los que cuenta el hogar, el número y sexo de las personas que viven en el hogar y, los nombres de las MEF (15 a 49 años de edad), o de los HEF (15 a 59 años de edad), que residen habitualmente en la vivienda. En la última página de ambos cuestionarios, se colocaron instrucciones sobre cómo seleccionar a una (MEF) o a un (HEF), para ser entrevistados aplicando el cuestionario individual femenino o masculino. Si no se encontró una MEF o un HEF, sólo se llenó entonces el cuestionario de la vivienda.

En algunos aspectos, los cuestionarios individuales de la ENESF y de la ENSM fueron similares, pero el número de temas tratado en el cuestionario individual femenino es mucho más amplio. En consecuencia, el cuestionario individual para las mujeres tiene 64 páginas, mientras que el de los hombres tiene 44 páginas.

En general, el cuestionario individual para las mujeres fue diseñado para obtener los datos necesarios para evaluar la situación de la salud materna e infantil en el país. Dentro de los temas se incluye la fecundidad y nupcialidad, así como la mortalidad infantil y en la niñez. Abarca además, temas de salud reproductiva y salud infantil: Prevalencia de uso de anticonceptivos, atención del embarazo, parto y puerperio, lactancia materna y alimentación complementaria, inmunizaciones, prevalencia de ciertas enfermedades en la población infantil y su tratamiento, y conocimiento y formas de prevenir el SIDA. La ENESF-01 incluyó nuevos módulos como el estado nutricional, anemia en niños y sus madres, violencia doméstica, y la escolaridad de niños de 7 a 14 años de edad.

En general, el cuestionario individual para los hombres fue diseñado para obtener información sobre el comportamiento de los hombres de 15 a 59 años de edad con respecto a la salud reproductiva y sexual, dado que la población masculina representa un grupo fundamental que determina en gran medida, el comportamiento de la fecundidad y de la epidemia del SIDA en Honduras. Dentro de los temas se incluyó también la fecundidad, la nupcialidad, la prevalencia de uso de anticonceptivos, el comportamiento sexual y el uso de condones, los conocimientos y formas de evitar el SIDA, las percepciones personales sobre el riesgo de contraer el SIDA y el tema de la violencia doméstica.

Para los lectores que tengan interés en obtener copias de los cuestionarios, favor ver en la parte posterior de la portada de este informe las instrucciones para conseguirlos.

2.5 Capacitación del personal de campo

La capacitación del personal de campo se organizó en dos cursos. El curso de capacitación para la ENESF se llevó a cabo en Tegucigalpa, del 14 de enero al 3 de febrero de 2001, mientras que la capacitación para la ENSM se realizó también en Tegucigalpa durante el período del 12 al 18 de marzo de 2001. La capacitación fue teórico-práctica con énfasis en la práctica.

La capacitación del personal para ambas encuestas, estuvo a cargo de un equipo integrado por personal de ASHONPLAFA, la Secretaría de Salud y los asesores de CDC. Participaron también, las supervisoras de la ENESF, que fueron pre-seleccionadas por su amplia experiencia en encuestas anteriores y su participación en las pruebas de campo para la ENESF. En la capacitación para la ENSM, se contó con la participación de un experto en este tipo de encuestas, de la Asociación Demográfica Salvadoreña.

La capacitación del personal de antropometría para la toma de peso, talla, en la obtención de muestras de sangre y en su análisis con un "Hemocue", estuvo a cargo de una nutricionista nacional y un especialista de CDC.

2.6 Recolección de datos

El trabajo de campo de la ENESF se inició el 12 de febrero con seis equipos de trabajo, compuesto cada uno por seis personas: Una supervisora, tres entrevistadoras, una antropometrista y un motorista. Para facilitar la supervisión durante las primeras dos semanas de la encuesta, los equipos iniciaron el trabajo de campo en Tegucigalpa y alrededores, luego se desplazaron a los otros departamentos del país. Se trabajaba de martes a domingo y se descansaba los lunes. En el área urbana se destinaron los sábados y los domingos a revisitar las viviendas donde no se encontraron sus moradores al momento de las primeras visitas o no estaba la MEF seleccionada. La recolección de datos finalizó el 19 de agosto de 2001, después de una gira a un segmento en la costa norte que necesitaba tres días para llegar, un día para hacer el trabajo de campo, y tres días para regresar.

El trabajo de campo para la ENSM comenzó el 20 de marzo en la ciudad de Tegucigalpa y concluyó el 1 de agosto. Hubo cuatro equipos de trabajo de campo, compuesto cada uno por seis personas: Un supervisor, cuatro entrevistadores y un motorista. Como en la ENESF, se trabajaba también de martes a domingo y se descansaba los lunes. Debido a que por lo general, el hombre llega tarde a su casa, los entrevistadores empezaban a trabajar alrededor de las 10:00 AM y salían de los segmentos entre 8:30 y 9:00 PM. En algunos segmentos urbanos, por razones de seguridad, no trabajaban más allá de las 6:00 PM y se realizaban las revisitas pendientes los sábados y los domingos. Es importante destacar que, a pesar de hacer por lo menos cinco revisitas a viviendas seleccionadas de los HEF, una cantidad importante de los mismos no se lograba entrevistar por no encontrarse en las viviendas al momento de las visitas. Por eso, al final de la encuesta, se destinó un mes para realizar nuevas visitas a estos hogares, a fin de aumentar el número de HEF entrevistados según la muestra prevista.

2.7 Control de calidad

El control de la calidad de los datos comenzó con la capacitación del personal de campo y del personal responsable de la digitación de los mismos. Al final de la capacitación, se seleccionó a las(os) mejores aspirantes para participar en las dos encuestas (mujeres para la encuesta femenina y varones para la encuesta masculina). Durante las primeras

dos semanas de trabajo de campo se efectuó un riguroso control de calidad de datos a nivel de cada equipo, y se realizaron varias reuniones con los supervisores(as) y entrevistadores(as) para efectos de estandarizar los procedimientos de la recolección de datos.

Durante el trabajo de campo, laboraron cuatro supervisores(as) de campo, cuyas funciones principales fueron apoyar la logística y supervisión técnica de la recolección de datos. También, la directora de las dos encuestas, el asistente técnico y el asesor residente de parte de la USAID/Honduras, realizaron numerosas visitas al terreno.

La digitación de los datos se realizó paralelamente a su recolección, lo que permitió retroalimentar al personal de campo y asegurar la calidad de los datos. También se programaron revisitas para corregir errores de consistencia o de omisión encontrados durante la digitación.

Finalmente, se analizaron periódicamente los datos mediante la producción de varios cuadros, lo cual permitió la identificación de problemas en los datos que no habían sido detectados durante la digitación de los mismos. Este procesamiento también fue útil para identificar problemas en la digitación.

2.8 Procesamiento de datos

Cuatro digitadoras fueron capacitadas por un experto en el ingreso y procesamiento de datos contratado por el CDC. Para esta labor el personal fue capacitado en el manejo de los cuestionarios, especialmente en la lógica de las respuestas, los filtros y los saltos. Este personal digitó los datos de ambas encuestas.

Los datos fueron introducidos en una red de computadoras, utilizando el programa SURVEY, diseñado específicamente para este tipo de encuestas, por la División de Salud Reproductiva, CDC. La información fue validada mediante un programa de inconsistencias, con el cual las digitadoras y el asistente técnico de la dirección de las encuestas, realizaban los ajustes pertinentes, o de ser el caso, se devolvía el material al campo para su corrección en el terreno. La entrada de los datos se llevó a cabo del 13 de febrero al 31 de agosto.

El procesamiento estadístico de la información recolectada se realizó a través del Statistical Analysis System (SAS), programa especializado para efectuar análisis estadístico, con altos márgenes de confiabilidad.

2.9 Tasa de realización

En la ENESF, de las 12,000 viviendas seleccionadas en la muestra, se realizó una entrevista completa en el 88.6 por ciento de los casos (Cuadro 2-1). El 10.5 por ciento de las viviendas se encontró desocupada y en el 0.7 por ciento nunca se encontró los moradores para hacer la entrevista. Sólo en el 0.2 por ciento de las viviendas se rechazó la entrevista de la vivienda. En el 82.0 por ciento del total de viviendas visitadas (10,632), vivía por lo menos una mujer entre las edades de 15 a 49 años (una MEF). El 56.4 por ciento de las viviendas tenía solamente una MEF, el 18.1 por ciento tenía dos MEF y el 7.5 por ciento tenía tres o más.

En las viviendas con una MEF, ella fue seleccionada para ser entrevistada con el cuestionario individual. En las viviendas en las que había dos o más MEF, se seleccionó solamente una para ser entrevistada. En total, se seleccionaron 8,745 mujeres para aplicarles el cuestionario individual, realizándose una entrevista completa en el 95.6 por ciento de los casos (Cuadro 2-2). Un 2.2 por ciento de las mujeres seleccionadas

nunca se encontró en la vivienda (aun después de hacer cinco visitas). Solamente el 0.3 por ciento rechazó la entrevista. En el 1.9 por ciento, no se pudo realizar la entrevista por varias razones (sordera, incapacidad mental, no hablaba español). La tasa de entrevistas completas no varió de manera apreciable por residencia o región de salud.

En la ENSM, de las 6,000 viviendas seleccionadas en la muestra, se realizó una entrevista completa en el 84.6 por ciento de las mismas (Cuadro 2-1). El 12.3 por ciento se encontró desocupada y en el 2.4 por ciento de las viviendas nunca se encontró los moradores para hacer la entrevista. Sólo en el 0.8 por ciento de las viviendas hubo rechazo de la entrevista. En el 79.8 por ciento del total de las viviendas visitadas (5,025), vivía por lo menos un hombre entre las edades de 15 a 59 años (un HEF). El 54.8 por ciento de las viviendas tenía solamente un HEF, el 16.6 por ciento tenía dos HEF y el 8.5 por ciento tenía tres o más.

En las viviendas con un HEF, él fue seleccionado para ser entrevistado con el cuestionario individual. En las viviendas en las que había dos o más HEF, se seleccionó solamente uno para ser entrevistado. En total, se seleccionaron 4,063 hombres, para aplicarles el cuestionario individual. De ellos, se realizó una entrevista completa en el 79.9 por ciento (Cuadro 2-2). Hubo un 17.1 por ciento de los hombres seleccionados que nunca se encontró en la vivienda (aun después de hacer cinco visitas o más). El 1.7 por ciento de los hombres seleccionados rechazó la entrevista. En el 1.3 por ciento, no se pudo realizar la entrevista por varias razones (sordera, incapacidad mental, no hablaba español). Se observa en el cuadro que en el área rural la tasa de entrevistas completas es mayor que en el área urbana.

Uno de los principales objetivos de las encuestas ENESF-01 y ENSM-01 es hacer comparaciones con la ENESF-96 y la ENSM-96. Debido a las altas tasas de realización para las encuestas de mujeres (95.1 por ciento en 1996 y 95.6 por ciento en 2001) la distribución de las mujeres entrevistadas según estado civil y edad es muy similar en las dos encuestas a mujeres, por lo que las comparaciones entre ellas pueden hacerse directamente. Sin embargo, en el caso de los hombres las tasas de realización son menores que las de las mujeres (85.9 por ciento en 1996 y 79.9 por ciento en 2001), y por ende la distribución de los hombres entrevistados según estado civil y edad no es tan similar. Con el objeto de hacerlas comparables, y revisando las diferencias se decidió ponderar los datos de ENSM-01 de tal forma que la distribución de hombres según estado civil dentro de los grupos de edad fuese igual a la distribución en la ENSM-96. Este ajuste se hizo independientemente para cada quinquenio de edad entre 15 y 34 años.

CUADRO 2-1

Resultados de las Entrevistas de las Viviendas

	Completa	Moradores Ausentes	Rechazo	Desocupada	Total	No. de Viviendas
ENESF-2001: Mujeres						
Total	88.6	0.7	0.2	10.5	100.0	12,000
Residencia						
Tegucigalpa	89.6	0.7	0.9	8.8	100.0	1,620
San Pedro Sula	89.2	2.0	0.4	8.4	100.0	1,050
Otra urbana	90.0	0.6	0.2	9.2	100.0	3,060
Rural	87.5	0.5	0.0	11.9	100.0	6,270
Región de Salud						
Metropolitana	87.4	0.6	0.8	11.2	100.0	1,800
1	88.6	0.7	0.0	10.8	100.0	1,050
2	89.6	0.4	0.0	10.0	100.0	1,170
3	88.6	1.0	0.2	10.2	100.0	3,630
4	93.5	0.3	0.0	6.2	100.0	1,050
5	90.0	0.6	0.3	9.1	100.0	1,170
6	87.3	0.6	0.0	12.1	100.0	1,410
7	83.3	0.7	0.3	15.7	100.0	720
ENSM-2001: Hombres						
Total	84.6	2.4	0.8	12.3	100.0	6,000
Residencia						
Tegucigalpa	85.5	2.8	1.3	10.5	100.0	1,200
San Pedro Sula	84.0	2.9	1.8	11.3	100.0	1,200
Otra urbana	84.9	2.9	0.3	11.8	100.0	1,800
Rural	84.1	1.2	0.2	14.5	100.0	1,800

CUADRO 2-2

Resultados de las Entrevistas Individuales

	Completa	Ausente	Rechazo	Otro	Total	No. de Elegibles
ENESF-2001: Mujeres, 15-49						
Total	95.6	2.2	0.3	1.9	100.0	8,745
Residencia						
Tegucigalpa	96.7	1.2	1.0	1.1	100.0	1,203
San Pedro Sula	91.7	6.1	0.5	1.6	100.0	799
Otra urbana	95.9	2.0	0.3	1.8	100.0	2,258
Rural	95.9	1.8	0.1	2.3	100.0	4,485
Región de Salud						
Metropolitana	96.6	1.2	1.0	1.1	100.0	1,305
1	96.7	1.2	0.0	2.1	100.0	766
2	93.5	2.2	0.0	4.3	100.0	877
3	94.1	3.8	0.3	1.7	100.0	2,663
4	97.5	1.3	0.1	1.1	100.0	797
5	97.3	0.9	0.0	1.8	100.0	854
6	95.7	2.1	0.2	1.9	100.0	980
7	96.8	0.8	0.4	2.0	100.0	503
ENSM-2001: Hombres, 15-59						
Total	79.9	17.1	1.7	1.3	100.0	4,063
Residencia						
Tegucigalpa	75.1	21.1	2.3	1.5	100.0	824
San Pedro Sula	74.5	21.5	3.0	1.0	100.0	813
Otra urbana	81.8	15.5	1.2	1.4	100.0	1,173
Rural	84.8	13.0	1.1	1.1	100.0	1,253

3. CARACTERÍSTICAS DE LAS UNIDADES DE ANÁLISIS

Richard Monteith
Paul Stupp

3.1 Características de las viviendas

En cada una de las viviendas seleccionadas en las dos muestras se aplicó el cuestionario de vivienda, en el cual se registraron sus características más importantes. Los datos que se presentan en esta sección se refieren exclusivamente a las viviendas de la ENESF.

Las condiciones del medio ambiente en que se desenvuelven las personas, y más específicamente el estado de la vivienda y el acceso a los servicios básicos tales como el agua, electricidad, servicio sanitario y de higiene, son indicadores tanto del nivel de vida, así como del riesgo de contraer enfermedades. Como se verá, los servicios esenciales todavía no están disponibles para toda la población hondureña, sobre todo en el área rural; sin embargo, desde 1996, se observa un aumento gradual en la disponibilidad de estos servicios básicos.

En el Cuadro 3-1 se comparan, por área de residencia, las características de las viviendas según las encuestas ENESF-96 y ENESF-01. Los resultados de la última encuesta muestran que, a nivel nacional, el 74.3 por ciento de las viviendas obtiene el agua de una llave dentro de la vivienda o de una llave en la propiedad, siendo este porcentaje más alto en el área urbana (89.0 por ciento) y más bajo en el área rural (60.5 por ciento).

Es importante destacar que el 21.8 por ciento de las viviendas a nivel nacional no dispone de agua por tubería. En el área rural esta cifra asciende al 35.0 por ciento, en donde casi el 20 por ciento de las viviendas se abastece de fuentes naturales como ríos, quebradas, lagos y nacientes.

El porcentaje de viviendas que se abastece de agua de una llave dentro de la vivienda o de una llave en la propiedad ha aumentado de 69.2 por ciento en 1996 a 74.3 por ciento en 2001. Todo el aumento ocurrió en el área rural, que pasó de un 52.7 a un 60.5 por ciento.

En el país, el 35.1 por ciento de las viviendas cuenta con inodoro, servicio que predomina en el área urbana (61.7 por ciento), a diferencia del área rural donde predomina la letrina (52.2 por ciento). Cabe resaltar, que en el área rural casi cuatro de cada diez viviendas no cuentan con servicio sanitario (ni inodoro ni letrina).

En general, la tenencia de inodoro se ha incrementado en sólo 4 puntos porcentuales entre 1996 y 2001. En el área urbana el aumento fue del 59.0 por ciento al 61.7 por ciento, mientras que en el área rural el aumento fue en 2.4 puntos porcentuales, ya que pasó de un 7.5 a un 9.9 por ciento.

El empleo del tren de aseo municipal y el quemar/enterrar la basura son considerados, desde la perspectiva de saneamiento ambiental, como métodos adecuados para la disposición de la basura. En conjunto, estas prácticas fueron informadas por el 74.8 por ciento de las viviendas. La probabilidad de disponer adecuadamente la basura es más alta en el área urbana (90.8 por ciento) que en el área rural (59.6 por ciento). En el área urbana, 6 de cada 10 viviendas disponen de la basura a través del tren de aseo. En el área

rural la modalidad más común de disponer la basura es quemándola.

El porcentaje de viviendas a nivel nacional que disponen adecuadamente de la basura ha aumentado en los últimos cinco años, del 68.0 por ciento en 1996 al 74.8 por ciento en 2001. Cabe señalar, que casi todo el aumento ocurrió por el aumento en la proporción de viviendas urbanas servidas por el tren de aseo.

Casi un tercio de las viviendas hondureñas tiene piso de tierra, siendo más predominante en el área rural con un 51.8 por ciento de las viviendas. El 38.8 por ciento de las viviendas tiene piso de cemento y en el 25.7 por ciento es de ladrillo mosaico. Se observa un descenso en la proporción de viviendas con piso de tierra. De 1996 a 2001, la proporción descendió del 40.6 por ciento al 32.1 por ciento. En el área rural, el descenso fue mucho más importante, de un 63.6 a un 51.8 por ciento.

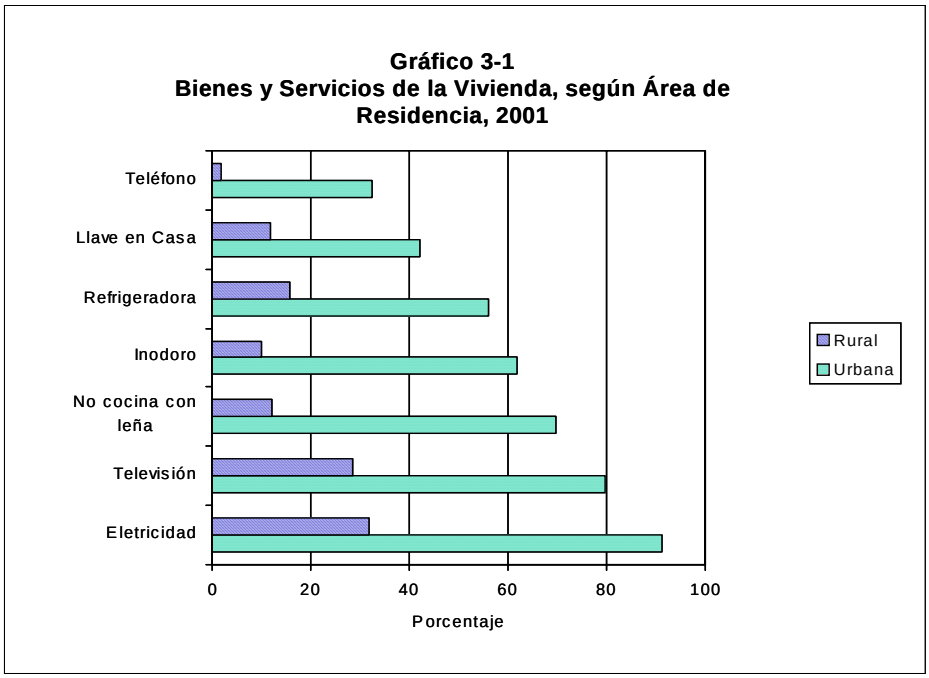
En el 55.9 por ciento de las viviendas se utiliza la leña como combustible principal para cocinar. En el área rural esta cifra asciende al 84.7 por ciento. El segundo combustible más usado es gas butano (16.5 por ciento), seguido por electricidad (14.6 por ciento). Entre 1996 y 2001, el uso de leña ha descendido alrededor de 7 puntos porcentuales a nivel del país, y de 6 puntos porcentuales en el área rural.

3.2 Disponibilidad de bienes

Además de los servicios básicos, como indicadores de nivel de bienestar de la población, éste puede identificarse también según la disponibilidad de bienes y servicios en la casa.

Los datos del Cuadro 3-2 indican que seis de cada diez viviendas cuentan con energía eléctrica, casi nueve de cada diez tienen radio, cinco de cada diez tienen televisor, más de un tercio cuenta con una refrigeradora, una de cada seis tiene teléfono y sólo una de cada siete tiene vehículo propio.

Los datos de este cuadro y en el gráfico 3-1 confirman que las viviendas rurales disponen



de menor cantidad de bienes y servicios que las urbanas. Por ejemplo, en 2001 el 91.2 por ciento de las viviendas urbanas tenía energía eléctrica vs. el 31.8 por ciento en el área rural. El único bien en que el área rural es similar al área urbana es la tenencia de un radio (81.9 por ciento vs. 88.6 por ciento).

La tenencia de los bienes y servicios mostrados en Cuadro 3-2, ha presentado incrementos en los últimos cinco años, tanto en el área urbana como en el área rural.

Se puede crear un "Índice de Bienes y Servicios" (ÍBS) del número de artículos de la siguiente lista de nueve bienes y servicios que se informaron como pertenecientes al hogar, al momento de la encuesta: Agua por tubería, inodoro, electricidad, radio, televisión, refrigeradora, teléfono, vehículo particular, y ya sea cocina eléctrica o de gas. El puntaje más alto que un hogar podría recibir fue de 9 (si tiene todos los bienes y servicios) y el más bajo, cero (si no tiene ninguno de los bienes y servicios mencionados). Los hogares fueron divididos en tres niveles, basándose éstos, en el número de bienes y servicios que informaron poseer: Bajo, si poseía de 0 a 2 artículos; medio, si poseía de 3 a 6 artículos; y alto, si poseía de 7 a 9 artículos.

Según este criterio, en 2001, el 38.0 por ciento de los hogares fue clasificado de bajo ÍBS (Cuadro 3-3). Otro 37.7 por ciento fue clasificado de medio ÍBS, mientras el 24.4 por ciento fue clasificado de alto ÍBS. Casi dos tercios de las viviendas rurales fue clasificado de bajo nivel. Si el ÍBS se toma como una variable que refleja en cierta manera el nivel socioeconómico del hogar, se puede observar un mejoramiento del mismo desde 1996 ya que el nivel bajo disminuyó de 46.7 a 38.0 por ciento y el nivel alto se incrementó de 19.0 a 24.4 por ciento, hecho que se observa, tanto en el área urbana como en el área rural.

Sin embargo, se debe destacar que a nivel urbano solo el 6.7 por ciento de los hogares son de nivel bajo, en contraste con el 61.2 por ciento a nivel rural, y en el otro extremo, el 50.3 por ciento de los hogares a nivel urbano son de nivel alto y solo el 6.0 por ciento a nivel rural.

3.3 Composición de los hogares

De acuerdo a los resultados de la presente encuesta, en el 21.1 por ciento de los hogares hondureños una mujer es la que asume la jefatura del hogar (Cuadro 3-4). La jefatura femenina es un fenómeno más urbano (25.6 por ciento) que rural (16.8 por ciento). El 28.1 por ciento de los hogares en Tegucigalpa cuenta con una mujer como jefe del hogar.

El tamaño promedio de los hogares es de 5.0 personas por hogar. En el área rural el promedio es de 5.4 miembros, mientras que en el área urbana es de 4.6 miembros. Los hogares unipersonales son el 6.3 por ciento del total, el 55.6 por ciento está compuesto de 2 a 5 personas y el 37.3 por ciento corresponde a 6 ó más personas.

Para fines de la vacunación canina, se encontró en promedio un perro por vivienda ocupada. Esta cifra asciende a 1.3 perros en el área rural y desciende a 0.6 perros en el área urbana.

3.4 Características de las mujeres en edad fértil

Esta sección presenta algunas características de las mujeres entrevistadas en 2001, identificadas como importantes para interpretar los resultados de este informe, tales como la edad, estado civil, área de residencia, nivel de educación, y la religión a la que pertenece la entrevistada.

De las 8,362 mujeres entrevistadas, el 59.0 por ciento son menores de 30 años (Cuadro

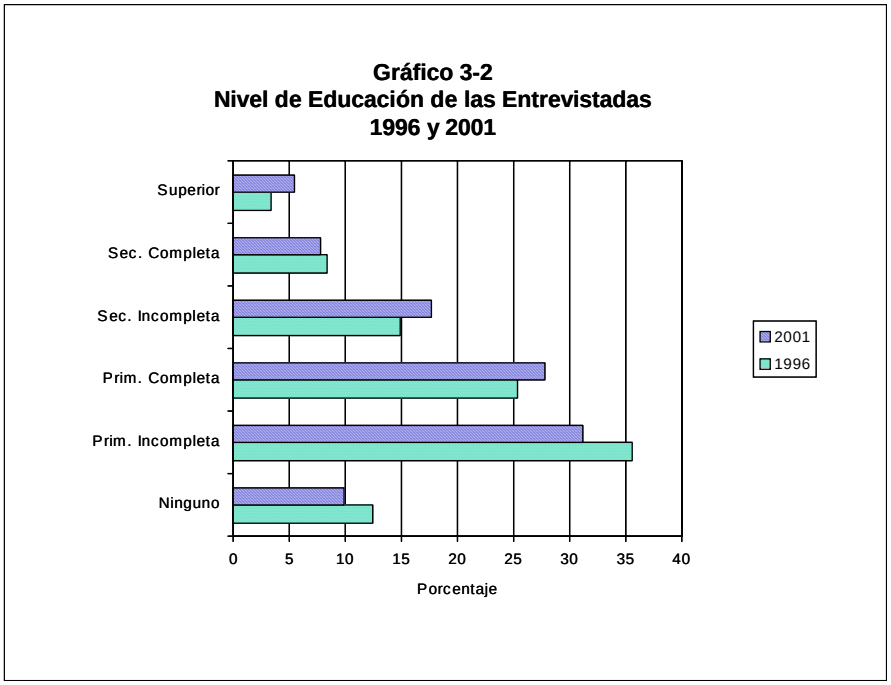
3-5), prácticamente igual a lo observado en 1996, que fue de 59.1 por ciento. Entre 1996 y 2001 la edad promedio de las mujeres entrevistadas subió de 28.0 a 28.2 años, incremento que se presenta únicamente en el área urbana.

En lo referente al estado conyugal, puede observarse que el 26.5 por ciento de las mujeres son solteras, el 25.2 por ciento son casadas, el 34.5 por ciento declaró estar en unión libre y el 12.1 por ciento se encontraba separada o divorciada. Sólo el 1.6 por ciento informó estar viuda. Al comparar la situación conyugal con la encontrada en 1996, se aprecia una ligera disminución en el porcentaje de mujeres solteras y un mayor peso porcentual en las mujeres casadas/unidas o separadas.

El 48.9 por ciento de las mujeres entrevistadas residía en el área rural al momento de la entrevista, y el 24.3 por ciento vivía en las dos ciudades principales del país, Tegucigalpa y San Pedro Sula. En 1996, el 50.1 por ciento de las entrevistadas vivía en el área rural.

A nivel nacional, el 87.5 por ciento de las mujeres en edad fértil profesa una religión, valor que representa un aumento de 5 puntos porcentuales al observado en 1996. El 53.0 por ciento indicó profesar la religión católica, el 34.1 por ciento la religión protestante, y el 12.9 por ciento profesa otra o ninguna religión. Las cifras correspondientes para 1996 son 56.8 por ciento, 26.0 por ciento y 17.2 por ciento, respectivamente.

La educación es quizás el medio principal para mejorar las condiciones de vida de la mujer y de su familia. A nivel nacional, el 9.9 por ciento de las MEF no tienen educación formal y el 31.2 por ciento tiene menos de seis años de educación, y, en el otro extremo sólo el 5.5 por ciento ha aprobado algún grado universitario. Las cifras correspondientes para 1996 son 12.4, 35.6, y 3.4 por ciento, respectivamente. Esto demuestra que a nivel nacional, en los últimos



cinco años, ha habido una mejora en la educación formal de este subgrupo poblacional (Gráfico 3-2).

Como es de esperarse, el nivel de escolaridad entre las mujeres residentes en el área urbana es marcadamente superior al de aquellas con residencia rural. Sólo el 4.8 por ciento de las mujeres en el área urbana no tiene instrucción formal en comparación con el 15.2 por ciento en el área rural. Por su parte, las mujeres del área urbana son la que presentan mayor grado de escolaridad, ya que una de cada diez tiene estudios superiores, mientras que sólo una de cada cien mujeres a nivel rural.

Finalmente, el trabajo de la mujer y los beneficios económicos que recibe influyen la salud de ella misma y la de sus hijos. Del total de mujeres de 15 a 49 años de edad, el 36.8 por ciento realiza trabajo remunerado. El 48.8 por ciento de mujeres residentes en el área urbana tiene un trabajo remunerado comparado con sólo el 24.3 por ciento de mujeres que vive en el área rural. De las mujeres que trabajan, el 66.0 por ciento trabaja fuera de la casa. A nivel nacional, el porcentaje de mujeres que tiene un trabajo remunerado ha aumentado en sólo dos puntos porcentuales desde 1996.

3.5 Características de los nacidos vivos en el período 1996-2000

En el Cuadro 3-6 se compara la distribución porcentual de las mujeres de 15 a 49 años de edad con la distribución de los hijos nacidos vivos en el período 1996-2000, según características seleccionadas. Se observa que la distribución de los nacidos vivos, según las características presentadas, es diferente a la distribución de las mujeres, lo cual obedece a las diferencias en la fecundidad de los diferentes grupos de mujeres. Por ejemplo, las mujeres con secundaria incompleta, completa y educación superior suman 31.0 por ciento, pero en ellas se encuentra solamente el 19.3 de los nacidos vivos. El 48.9 por ciento de las mujeres reside en el área rural, mientras que el 60.6 por ciento de los nacidos vivos tiene esta característica. De manera similar, en el período 1996-2000, el 33.4 por ciento de las mujeres fue clasificado de ÍBS bajo, y el 48.1 por ciento de los nacidos vivos pertenecen a este grupo. En resumen, los nacidos vivos analizados en este informe se concentran en el área rural, tienen madres con menos de seis años de educación formal y nivel socioeconómico bajo, condiciones de vida que no favorecen el acceso a los servicios de salud. Las diferencias en la fecundidad según estas características son analizadas en el Capítulo 4.

El Cuadro 3-7 muestra las distribuciones de los nacidos vivos, según características al momento del nacimiento. Se puede observar que alrededor del 23 por ciento de los hijos nacidos vivos es de mujeres que tenían menos de 20 años de edad al momento del nacimiento y que para casi el 17 por ciento de los nacimientos, la madre no estaba casada o unida al momento de la entrevista. Como es de esperarse, la proporción de nacidos vivos que es masculina, es mayor que la proporción femenina (52.2 vs. 47.8 por ciento). También se puede apreciar diferencias en la distribución de los nacidos vivos, según área de residencia. En el área urbana, sólo el 7.7 por ciento de los nacidos vivos son del orden sexto o más, mientras que en el área rural esta cifra asciende a 22.8 por ciento. Comparando los datos de 1996 con los de 2001, el intervalo desde el nacimiento previo no ha cambiado en mayor medida, pero vale mencionar que la proporción de nacimientos con un intervalo de 24 a 47 meses ha disminuido ligeramente en los últimos cinco años y se ha incrementado la del intervalo de 48 ó más meses.

3.6 Características de los hombres en edad fértil

Como se observa en el Cuadro 3-8, de los 3,247 hombres entrevistados, el 55.6 por ciento son menores de 30 años, valor que presenta un ligero aumento al observado en 1996, que fue de 54.7 por ciento. Entre 1996 y 2001 la edad promedio de los hombres entrevistados descendió de 31.3 a 30.1 años.

En lo referente al estado conyugal, puede observarse que el 39.0 por ciento de los hombres son solteros, el 23.6 por ciento son casados, el 30.4 por ciento declaró estar en unión libre y el 6.3 por ciento se encontraba separado o divorciado. Sólo el 0.6 informó estar viudo. Al comparar la situación conyugal con la encontrada en 1996, se aprecia una ligera disminución en el porcentaje de hombres solteros y un ligero aumento en el porcentaje casado/unido o separado/divorciado.

El 54.4 por ciento de los hombres entrevistados residía en el área rural al momento de la entrevista, comparado con el 55.4 por ciento encontrado en 1996.

A nivel nacional, el 76.1 por ciento de los hombres en edad fértil profesa una religión, valor que representa un ligero aumento al observado en 1996. El 51.1 por ciento indicó profesar la religión católica, el 24.8 por ciento la religión protestante, y el 24.1 por ciento profesa otra o ninguna religión. Las cifras correspondientes para 1996 son 56.2 por ciento, 19.3 por ciento y 24.5 por ciento, respectivamente.

A nivel nacional, el 12.5 por ciento de HEF, no tiene instrucción formal y el 35.3 por ciento tiene menos de seis años de educación y, en el otro extremo, solo el 5.4 por ciento tiene aprobado algún grado universitario. Las cifras correspondientes para 1996 son 10.5, 35.0 y 4.4 por ciento, respectivamente. Esto demuestra que a nivel nacional, en los últimos cinco años, pareciera que ha habido un deterioro en la educación de los hombres (Gráfico 3-3).

Del total de los hombres de 15 a 59 años de edad, el 87.3 por ciento realiza trabajo remunerado. El 81.4 por ciento de los hombres residentes en el área urbana tiene un trabajo remunerado comparado con el 92.2 por ciento de los hombres que viven en el área rural. En el país, el porcentaje de hombres que tiene un trabajo remunerado no ha cambiado desde 1996.

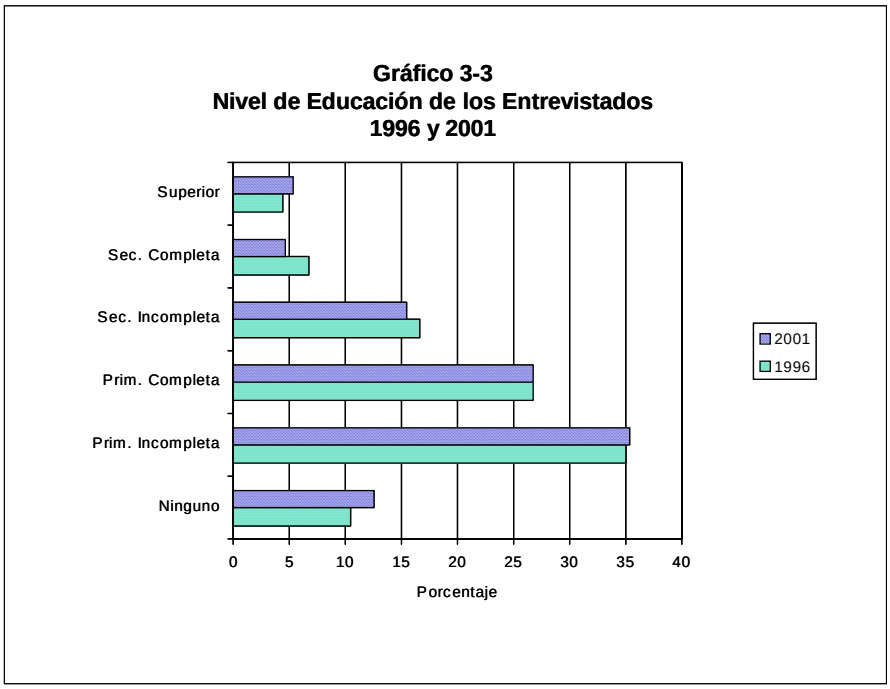


Gráfico 3-3
Nivel de Educación de los Entrevistados
1996 y 2001
Superior
Sec. Completa
Sec. Incompleta
Prim. Completa
Prim. Incompleta
Ninguno
0
5
10
15
20
25
30
35
40
Porcentaje
2001
1996

CUADRO 3-1

Características Seleccionadas de las Viviendas que Están Relacionadas con la Salud, por Área de Residencia, 1996 y 2001

Características Seleccionadas	Total 1996	Total 2001	Área de Residencia: Urbana 1996	Urbana 2001	Rural 1996	Rural 2001
Fuente de Agua						
Llave dentro de vivienda	20.6	26.5	35.8	42.1	7.9	11.8
Llave fuera vivienda, dentro propiedad	48.6	47.8	53.3	46.9	44.8	48.7
Llave fuera propiedad, a <100 metros	3.6	2.5	3.0	2.1	4.1	2.9
Llave fuera propiedad, a 100 metros ó más	2.1	1.4	1.6	1.2	2.4	1.5
Fuente natural	14.9	10.6	0.4	0.8	27.1	19.8
Otra	10.2	11.2	5.9	7.0	13.8	15.2
Disposición de Excretas						
Inodoro	31.0	35.1	59.0	61.7	7.5	9.9
Letrina hidráulica	15.1	20.2	10.1	12.5	19.3	27.4
Letrina simple	27.7	22.7	24.7	20.5	30.2	24.8
No tiene/al aire libre	25.9	21.6	5.8	4.9	42.8	37.4
Otra	0.2	0.4	0.4	0.4	0.2	0.5
Disposición de la Basura						
Tren de aseo	23.9	31.4	50.4	61.7	1.6	2.9
Se quema	41.2	40.6	35.9	27.7	45.6	52.7
Se entierra	2.9	2.8	1.9	1.4	3.7	4.0
No adecuada	32.0	25.2	11.8	9.2	50.9	40.3
Material del Piso						
Tierra	40.6	32.1	13.0	11.2	63.6	51.8
Planchas de cemento	32.9	38.8	41.1	40.2	26.0	37.5
Ladrillo mosaico	22.7	25.7	40.8	44.3	7.5	8.1
Madera	2.1	1.8	3.6	2.5	0.8	1.1
Ladrillos de rafón	1.8	1.4	1.5	1.3	2.0	1.4
Otro	0.0	0.2	0.0	0.4	0.0	0.1
Combustible para Cocinar						
Gas butano	9.8	16.5	19.2	26.9	2.0	6.7
Gas kerosene	13.5	9.0	26.7	16.2	2.4	2.2
Electricidad	10.6	14.6	20.4	26.6	2.4	3.2
Leña	62.1	55.9	28.9	25.4	90.0	84.7
Otro	3.9	4.1	4.8	5.0	3.2	3.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	9,647	10,466	4,300	5,078	5,347	5,388

CUADRO 3-2

Disponibilidad de Bienes y Servicios, por Área de Residencia
1996 y 2001

	Total		Área de Residencia			
			Urbana		Rural	
Bienes y Servicios	**1996**	**2001**	**1996**	**2001**	**1996**	**2001**
Luz eléctrica	53.4	60.6	91.5	91.2	21.5	31.8
Radio	73.9	85.2	84.3	88.6	65.2	81.9
Televisión	44.0	53.4	75.9	79.7	17.3	28.6
Refrigeradora	27.7	35.4	48.9	56.1	10.0	15.9
Vehículo propio	10.6	14.5	18.0	22.5	4.0	6.8
Computadora	*	3.1	*	6.0	*	0.3
Teléfono	10.3	16.6	20.9	32.4	1.5	1.8
No. de Casos	9,647	10,466	4,300	5,078	5,347	5,388

* Datos no están disponibles para 1996.

CUADRO 3-3

Índice de Bienes y Servicios, por Área de Residencia
1996 y 2001

	Total		Área de Residencia			
			Urbana		Rural	
ÍBS	**1996**	**2001**	**1996**	**2001**	**1996**	**2001**
Bajo	46.7	38.0	10.7	9.0	76.9	65.3
Medio	34.2	37.7	51.6	46.4	19.7	29.4
Alto	19.0	24.4	37.7	44.6	3.4	5.3
No. de Casos	9,647	10,466	4,300	5,078	5,347	5,388

CUADRO 3-4

Composición de los Hogares, 2001

Características Seleccionadas	Total	Área de Residencia Urbana	Rural
Sexo del Jefe del Hogar			
Masculino	78.9	74.4	83.2
Femenino	21.1	25.6	16.8
Tamaño del Hogar			
Una persona	6.3	7.5	5.2
Dos	9.1	10.2	8.1
Tres	13.7	16.5	11.1
Cuatro	16.9	19.1	14.8
Cinco	16.6	17.6	15.7
Seis	12.7	11.9	13.5
Siete	9.3	7.7	10.9
Ocho	6.3	4.0	8.4
Nueve ó más	9.0	5.6	12.3
Tamaño promedio	5.0	4.6	5.4
No. de Casos	10,466	5,078	5,388

CUADRO 3-5

Características Seleccionadas de las Mujeres Entrevistadas, por Área de Residencia, 2001

Características Seleccionadas	Total	Área de Residencia Urbana	Rural
Edad			
15-19	23.5	22.8	24.2
20-24	19.6	20.1	19.0
25-29	15.9	15.7	16.2
30-34	12.9	13.6	12.2
35-39	11.7	11.0	12.4
40-44	9.5	9.1	9.9
45-49	7.0	7.7	6.2
Estado Civil			
Casada	25.2	24.3	26.1
Unida	34.5	29.5	39.8
Divorciada	0.6	0.9	0.3
Separada	11.5	13.4	9.6
Viuda	1.6	1.4	1.8
Soltera	26.5	30.5	22.5
Religión			
Católica	53.0	50.4	55.8
Protestante	34.1	36.9	31.2
No tiene/otra	12.9	12.7	13.1
Nivel de Educación			
Ninguno	9.9	4.8	15.2
Prim. incompleta	31.2	19.8	43.1
Prim. completa	27.8	26.3	29.4
Sec. incompleta	17.7	26.0	9.1
Sec. completa	7.8	13.0	2.3
Superior	5.5	10.1	0.8
Situación de Empleo			
No trabaja	63.2	51.2	75.7
Trabaja dentro	12.5	14.0	11.0
Trabaja fuera	24.3	34.8	13.3
ÍBS			
Bajo	33.4	6.7	61.2
Medio	38.0	43.0	32.8
Alto	28.6	50.3	6.0
Total	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	8,362	4,062	4,300

CUADRO 3-6
Distribución Porcentual de las Mujeres Entrevistadas y sus Hijos Nacidos Vivos, por Área de Residencia, según Características Seleccionadas: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad y Nacidos Vivos en el Período 1996-2000

Características	Total		Área de Residencia			
			Urbana		Rural	
Seleccionadas	**Mujeres**	**Nacidos**	**Mujeres**	**Nacidos**	**Mujeres**	**Nacidos**
Área de Residencia						
Urbana	51.1	39.4	100.0	100.0	--	--
Rural	48.9	60.6	--	--	100.0	100.0
Nivel de Educación						
Ninguno	9.9	14.0	4.8	6.3	15.2	19.0
Prim. incompleta	31.2	39.8	19.8	26.4	43.1	48.6
Prim. completa	27.8	26.8	26.3	29.3	29.4	25.2
Sec. incompleta	17.7	11.1	26.0	20.0	9.1	5.3
Sec. completa	7.8	5.6	13.0	11.8	2.3	1.6
Superior	5.5	2.6	10.1	6.2	0.8	0.3
ÍBS						
Bajo	33.4	48.1	6.7	12.4	61.2	71.3
Medio	38.0	35.2	43.0	51.5	32.8	24.6
Alto	28.6	16.7	50.3	36.2	6.0	4.1
Religión						
Católica	53.0	51.4	50.4	46.5	55.8	54.6
Protestante	34.1	32.9	36.9	36.7	31.2	30.4
No tiene/otra	12.9	15.7	12.7	16.8	13.1	15.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	8,362	6,624	4,062	2,469	4,300	4,155

CUADRO 3-7

Distribución Porcentual de Nacidos Vivos en el Período 1996-2000, según Características Seleccionadas, por Área de Residencia

Características Seleccionadas	Total	Área de Residencia Urbana	Rural
Estado Civil Actual de la Madre			
Casada/unida	83.3	77.3	87.2
Sep/div/viuda	13.1	17.9	10.0
Soltera	3.6	4.8	2.8
Edad de la Madre al Nacimiento			
<20	22.9	23.8	22.4
20-24	29.9	30.9	29.2
25-29	21.7	24.0	20.2
30-34	13.8	13.0	14.4
35-39	7.9	5.7	9.3
40-49	3.7	2.6	4.4
Orden de Nacimiento			
1	27.1	33.8	22.8
2	21.9	25.9	19.2
3	15.8	16.4	15.4
4	11.1	10.3	11.6
5	7.3	5.9	8.2
6 ó más	16.8	7.7	22.8
Intervalo Desde el Nacimiento Previo			
Primer nacimiento	27.1	33.8	22.8
< 24 meses	21.0	18.5	22.6
24-47 meses	35.2	27.4	40.3
48 ó más meses	16.1	19.9	13.7
No sabe	0.5	0.4	0.6
Sexo			
Masculino	52.2	53.3	51.4
Femenino	47.8	46.7	48.6
Sobrevivencia			
Vivo	96.1	96.7	95.6
Muerto	3.9	3.3	4.4
Total	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	6,624	2,469	4,155

CUADRO 3-8

Características Seleccionadas de los Hombres Entrevistados, por Área de Residencia

Características Seleccionadas	Total	Área de Residencia Urbana	Rural
Edad			
15-19	23.6	24.0	23.2
20-24	19.1	19.5	18.8
25-29	12.9	12.5	13.1
30-34	11.0	11.5	10.5
35-39	9.5	9.2	9.7
40-44	7.9	8.1	7.8
45-49	6.9	6.9	7.0
50-54	5.2	4.9	5.5
55-59	3.9	3.3	4.4
Estado Civil			
Casado	23.6	24.2	23.1
Unido	30.4	28.3	32.3
Divorciado	0.3	0.7	0.0
Separado	6.0	6.4	5.7
Viudo	0.6	0.3	0.8
Soltero	39.0	40.1	38.1
Religión			
Católica	51.1	49.7	52.2
Protestante	24.8	29.5	21.0
No tiene/otra	24.1	20.8	26.9
Nivel de Educación			
Ninguno	12.5	5.9	18.0
Prim. incompleta	35.3	24.4	44.4
Prim. completa	26.8	25.6	27.8
Sec. incompleta	15.5	25.0	7.5
Sec. completa	4.6	8.4	1.5
Superior	5.4	10.7	1.0
Situación de Empleo			
No trabaja	12.7	18.6	7.8
Trabaja	87.3	81.4	92.2
ÍBS			
Bajo	42.1	9.5	69.5
Medio	37.2	50.1	26.4
Alto	20.7	40.4	4.1
Total	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	3,247	2,185	1,062

4. FECUNDIDAD

Paul Stupp

La fecundidad es una de las variables más importantes para evaluar la tendencia de crecimiento de la población. Debido a ello, en la ENESF-2001 y ENSM-2001 se recolectó información detallada sobre el comportamiento reproductivo de la mujer y del hombre. Se obtuvo, para cada mujer entrevistada, datos sobre la historia de todos sus nacimientos: Número de hijos nacidos vivos, fecha y sexo de cada nacimiento, condición de sobrevivencia de los niños a la fecha de la encuesta y la edad al morir de los fallecidos. Esta información permite obtener estimaciones de los niveles y tendencias de la fecundidad. Para obtener un panorama más completo de este comportamiento, también se presentan los determinantes próximos de la fecundidad, exceptuando lo relacionado al uso de métodos anticonceptivos, ya que su análisis está contenido en el Capítulo 5. Se incluye información complementaria de la encuesta de hombres (ENSM-2001) para algunos temas, pero el enfoque principal está en el comportamiento de mujeres.

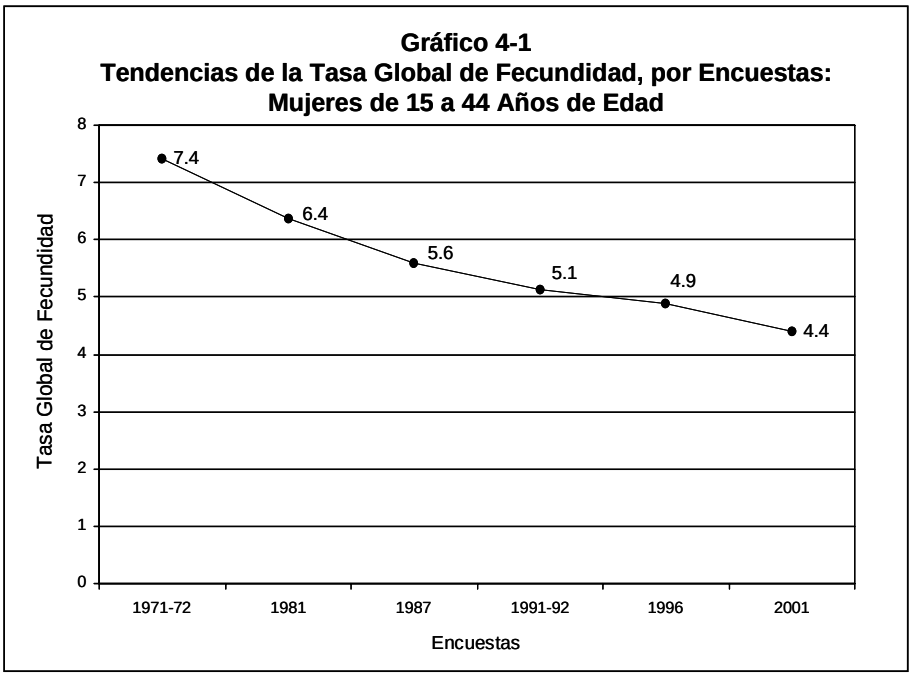
4.1 Niveles y tendencias

En el Cuadro 4-1 se presentan las tasas específicas de fecundidad según grupos de edad, para las últimas cuatro encuestas de este género que se han realizado en Honduras. Las tasas muestran el número anual de nacimientos por 1,000 mujeres en edad fértil de cada grupo de edad, para los períodos de tiempo considerados. Se muestra además la Tasa Global de Fecundidad (TGF) como un indicador de la fecundidad reciente, la cual combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad durante un período determinado y expresa el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres al final de su vida reproductiva, si las tasas específicas de fecundidad actuales se mantuvieran constantes.

En Honduras la TGF a nivel nacional para el período 1998-2000 fue de 4.4 hijos por mujer. Esto representa un descenso del 10.2 por ciento desde la TGF de 4.9 en el período 1993-1995, estimada por la ENESF-96, y un descenso del 21.4 por ciento, desde la TGF de 5.6 en el período 1986-87, según la ENESF-87. El descenso entre 1993-1995 y 1998-2000 está concentrado en las edades 35 a 49 años.

El Gráfico 4-1 muestra un panorama más amplio del descenso en la fecundidad en Honduras. Se observa en el gráfico un lento pero sostenido descenso en los niveles de fecundidad desde 1971, año cuando se realizó la primera encuesta de este género en el país.

En el Cuadro 4-2 se puede apreciar que el descenso de la fecundidad entre los períodos 1993-1995 y 1998-2000 ocurrió principalmente en el área rural (0.7 hijos por mujer), comparado con el descenso de 0.07 hijos por mujer en las áreas metropolitanas de Tegucigalpa y San Pedro Sula y 0.4 hijos por mujer en otra urbana. El descenso de la fecundidad entre los dos períodos está concentrado en las mujeres menos educadas. La TGF bajó 0.52 nacimientos para mujeres sin educación formal, comparada con un descenso de 0.16 nacimientos para mujeres con 7 ó más años de educación.



Honduras se ubica como uno de los países de más alta fecundidad en el contexto latinoamericano, donde la TGF promedio es de 2.9 hijos por mujer. Comparando la TGF estimada por la ENESF-2001 para Honduras, con las respectivas tasas de fecundidad disponibles de los países de América Central, la tasa de Honduras se ubica en el segundo lugar entre las más altas de la región, después de la de Guatemala (Cuadro 4-3). Para las edades de 20 a 49 años, solamente Guatemala tiene la tasa de fecundidad específica según edad más alta que Honduras. Para el grupo de 15 a 19, Honduras otra vez se ubica en segundo lugar (137 nacimientos anuales por 1,000 mujeres) después de Nicaragua (139 por 1,000).

4.2 Diferenciales

El Cuadro 4-4 muestra las diferencias en las tasas específicas de fecundidad según edad así como la TGF, según área de residencia, residencia, región de salud, años de educación y el Índice de Bienes y Servicios (ÍBS). Las mujeres del área rural tienen en promedio 2.3 hijos nacidos vivos más que las mujeres del área urbana. Las diferencias en la TGF entre las distintas áreas urbanas no son tan notables: 3.0 en Tegucigalpa, 3.2 en San Pedro Sula y 3.6 en otras áreas urbanas. Considerando las regiones de salud hay un rango de 2.7 nacimientos por mujer (3.24 en la Región Metropolitana vs. 5.97 en la Región 7). Tres de las regiones tienen una TGF mayor que 5 por mujer (2, 5 y 7); tres tienen valores entre 4 y 5 (regiones 1, 4 y 6) y solamente la Región 3 y la Metropolitana tienen valores menores de 4.0.

Los diferenciales en los niveles de fecundidad son más pronunciados según la escolaridad de la mujer y el ÍBS de la vivienda donde ella reside. Entre las categorías inferiores y superiores de estas variables, hay diferencias de hasta 4.1 hijos por mujer. Como se verá posteriormente, las mujeres con menor escolaridad tienden a tener sus hijos a edades

más jóvenes y a tener espacios más cortos entre sus nacimientos.

El Cuadro 4-5 brinda una visión más detallada de la fecundidad retrospectiva de las mujeres entrevistadas en la ENESF-2001, mostrando la distribución porcentual del número de hijos nacidos vivos, según la edad de la entrevistada al momento de la encuesta. La parte superior del cuadro presenta datos para todas las mujeres, mientras que la parte inferior presenta datos sólo para las que están casadas/unidas. En general, el 28.3 por ciento de todas las mujeres de 15 a 49 años de edad, no había iniciado su fecundidad al momento de la encuesta, proporción que desciende a sólo 6.7 por ciento entre las mujeres casadas/unidas. Por el contrario, entre las mujeres en edad fértil de mayor edad (45 a 49 años), el 47.0 por ciento de todas las mujeres ya habían tenido 6 ó más hijos al momento de la encuesta, y el 11.7 por ciento había tenido 10 ó más.

4.3 Estado civil

Asumiendo que la mayor exposición al riesgo de embarazo y, por consiguiente, que la mayor fecundidad se da entre las mujeres casadas o unidas, el estado civil es una variable que puede influir en la conducta reproductiva. Al respecto, en el Cuadro 4-6 se presenta la distribución porcentual de las mujeres y los hombres, según su estado civil al momento de la presente encuesta. Se consideran tres categorías de estado civil: actualmente casado o unido; antes unido, el cual incluye separado, divorciado y viudo; y soltero que significa que nunca ha estado casado o unido. Con el aumento en edad se observa que el porcentaje de la categoría "*soltero(a)*" desciende más rápidamente para las mujeres que para los hombres. En el grupo de 20 a 24 años, sólo el 30.0 por ciento de las mujeres es soltera comparado con el 60.3 por ciento de los hombres en el mismo rango de edad. Mientras las mujeres entran en unión más pronto también tienen mayor probabilidad de haber estado "*unida antes*". Al llegar al grupo de 45 a 49 años el 25.3 por ciento de las mujeres había estado unida antes comparado con sólo el 13.8 por ciento de los hombres. En total, el porcentaje de mujeres en edad fértil que había estado unida antes dobla al porcentaje de los hombres (13.7 vs. 6.9 por ciento, respectivamente).

Las diferencias en las proporciones actualmente casadas/unidas según varias características son más notables para las mujeres que para los hombres. Para las mujeres hay una diferencia de 12 puntos porcentuales entre áreas urbanas y rurales (53.8 vs. 65.9 por ciento, respectivamente), comparado con una diferencia de 2 puntos para hombres (52.5 vs. 55.4 por ciento, respectivamente). Las proporciones de casadas(os)/unidas(os) son semejantes para mujeres y hombres sin educación formal (71.3 y 69.8 por ciento, respectivamente) y para ellas(os) con 7 ó más años de educación (46.0 y 44.0 por ciento), pero para las/los con 1 a 6 años de educación, las mujeres tienen mayor probabilidad de estar unidas. Dado que la gran mayoría de las mujeres en Honduras eventualmente se casan o forman una unión consensual, las variaciones en la proporción de solteras, son el principal resultado de las diferencias en la edad al inicio de una primera unión, para esos subgrupos de población.

4.4 Edad a la primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento

La edad al momento de la primera unión (legal o de hecho) y a la primera relación sexual, son variables demográficas que pueden influir significativamente en la reducción de la fecundidad, en el sentido que entre más se retrasan estos acontecimientos, más se acorta la duración efectiva de la edad

reproductiva de la mujer y, por ende, se incrementa la probabilidad de tener menos hijos. En el Cuadro 4-7 se presenta información detallada sobre la edad en la cual las mujeres tuvieron su primera relación, su primera unión (legal/consensual) y su primer hijo nacido vivo. En el Cuadro 4-8 se observa la misma información para los hombres. A la derecha de cada cuadro se observa la proporción de cada grupo de edad (actual) que alguna vez ha tenido relaciones sexuales (parte superior), que alguna vez ha estado casada/unida (parte media) y que alguna vez ha tenido un nacimiento (parte inferior) antes de alcanzar las edades seleccionadas. Mediante la comparación de los grupos de edad dentro de cada una de las partes del cuadro, es posible establecer si la edad en la que se tuvo el evento (primera relación sexual, primera unión, parto del primer hijo nacido vivo), ha estado cambiando con el tiempo. Por ejemplo, se puede ver que la proporción de mujeres que inició su primera unión antes de los 20 años de edad, ha bajado un poco de 63.6 por ciento entre las que tienen actualmente de 40 a 44 años a 57.6 por ciento entre las que tienen 20 a 24 años.

Manteniendo la comparación entre los grupos de mujeres y hombres según su edad actual, se observa que prácticamente no ha habido un cambio significativo en las edades de iniciar los tres eventos, ni para los hombres ni para las mujeres. Al contrario, hay diferencias entre los hombres y las mujeres para los tres eventos. Más de la mitad de las mujeres (55.3 por ciento), se convierten en madres antes de los 22 años, mientras sólo el 23.1 por ciento de los hombres se convierten en padres antes de los 22 años. La edad mediana es la edad en la cual la mitad de todos los miembros de la cohorte (grupo de edad) ha experimentado el evento, y se calcula a través de una tabla de vida. Las personas que nunca han experimentado el evento en cuestión (relación sexual, unión o nacimiento) contribuyen a la exposición hasta la edad en la cual fueron entrevistadas. La edad mediana a la primera relación sexual es menor para los hombres (16.0 años) comparado con 18.3 años para las mujeres, mientras las edades a la primera unión y el primer nacimiento son menores para las mujeres (19.0 y 20.2 años) que para los hombres (22.8 y 24.3 años). La brecha entre las edades medianas de la primera relación sexual y la primera unión es de 0.7 años para las mujeres comparado con 6.8 años para los hombres, indicado que la prevalencia de actividad sexual premarital es mucho mayor para los hombres que para las mujeres. Por otro lado, como es de esperarse, la brecha entre las edades medianas de la primera unión y el primer nacimiento es semejante para las mujeres (1.2 años) y para los hombres (1.5 años).

El Cuadro 4-9 muestra las edades medianas a la primera experiencia sexual, primera unión y primer nacimiento para los diferentes subgrupos de las mujeres y hombres entrevistados. Es evidente que entre las mujeres con mayor educación hay más retraso en la experimentación de todos estos eventos relacionados con la fecundidad. La edad mediana de la primera relación sexual entre las que tienen 7 ó más años de educación es 4.1 años mayor que entre quienes no tienen educación formal, 5.3 años para la primera unión y 4.0 años para el primer nacimiento. Para los hombres la diferencia según educación es mínima para la primera relación sexual (0.1 años) y el primer nacimiento (1.8 años), pero es más comparable con las mujeres para la primera unión (3.6 años). Por área de residencia, región de salud e ÍBS, las diferencias que se encuentran son menores.

4.5 Número de parejas con quienes ha tenido hijos

Generalmente para ambos, hombres y mujeres, al ocurrir la primera unión poco tiempo después comienza la fecundidad, pero el proceso de la fecundidad acumulada durante la vida se complica por la existencia de uniones con diferentes miembros del sexo opuesto.

El Cuadro 4-10 muestra las distribuciones porcentuales del número de hombres y de mujeres con quienes las mujeres y los hombres entrevistados han tenido hijos, respectivamente. Se puede apreciar que la fecundidad para ambos, hombres y mujeres, está compartida con diferentes parejas durante la vida reproductiva. Se observa que el 28.3 por ciento de las mujeres y el 43.0 por ciento de los hombres no han tenido nacimientos, el 55.3 por ciento de las mujeres y el 40.4 por ciento de los hombres han tenido nacimientos con una sola pareja, y el 16.4 por ciento de las mujeres y el 16.6 por ciento de los hombres han tenido nacimientos con más de una pareja. Entre los que han tenido exactamente dos nacimientos, el 21.2 por ciento de las mujeres y el 25.0 por ciento de los hombres los han tenido con dos distintas parejas. Mientras aumenta el número de nacimientos, el porcentaje que los ha tenido con un solo compañero(a) desciende hasta el 66.0 por ciento de las mujeres y el 56.0 por ciento de los hombres con 5 ó más nacimientos.

Mucho del fenómeno de nacimientos con diferentes miembros del sexo opuesto se debe a la existencia de uniones múltiples. Para las mujeres y los hombres que informaron solamente una unión en su vida, el 85.0 por ciento de las mujeres y el 78.0 por ciento de los hombres han tenido hijos con una sola pareja. Un 7.2 por ciento de estas mujeres y el 11.9 por ciento de estos hombres tuvieron hijos con dos o más parejas, indicando la existencia de cierta fecundidad fuera de las uniones establecidas (legal o de consenso).

Para los/las que han tenido más de una unión en su vida hay altas proporciones que no han tenido hijos. Por ejemplo, entre las/los con dos uniones en su vida, el 29.8 por ciento de las mujeres y el 34.1 por ciento de los hombres han tenido hijos con solamente una pareja (o no han tenido hijos). Entre las/los con tres o más uniones en su vida, el 52.0 por ciento de las mujeres y el 51.2 por ciento de los hombres han tenido hijos con dos o menos parejas.

4.6 Espaciamiento entre nacimientos

El Cuadro 4-11 muestra las proporciones de nacimientos en los últimos cinco años (entre enero de 1996 y diciembre de 2000), que las madres tuvieron dentro de intervalos específicos de tiempo desde el nacimiento anterior. Se excluyen del cálculo los nacimientos de primer orden. Del total de nacimientos analizados, el 85.6 por ciento ocurrieron dentro de los cinco años después del nacimiento anterior. Generalmente, un intervalo de menos de dos años se considera un indicador de alto riesgo de muerte para el hijo que comienza el intervalo y para el hijo que lo cierra. Casi un tercio (29.0 por ciento) de los nacimientos ocurrió dentro de los dos años después del nacimiento anterior. El 63.0 por ciento ocurrió dentro de los tres años y la mediana del intervalo a nivel nacional es de 30 meses.

Entre los factores que pueden afectar el tiempo de los intervalos intergenésicos se incluyen la lactancia materna, la cual está asociada con una mayor duración de la amenorrea posparto, la abstinencia posparto y el uso de anticonceptivos temporales. El uso de métodos permanentes (la esterilización femenina y la vasectomía) no afecta los

intervalos intergenésicos porque las usuarias de estos métodos nunca cierran el intervalo analizado.

El Cuadro 4-11 también presenta diferencias en los intervalos según varias características. Generalmente, no hay mucha variación en la mediana del intervalo según lugares de residencia. La mediana es solamente tres meses mayor en el área urbana que en el área rural (32 vs. 29 meses, respectivamente) y considerando la región de salud varía desde 28 meses en las regiones 2 y 7 hasta 34 meses en la Región Metropolitana. Hay mayores diferencias según la edad de la mujer, su nivel de educación, y nivel de ÍBS. La mediana del intervalo sube con la edad desde 23 meses entre las mujeres menores de 20 años hasta 39 meses entre aquellas que tenían entre 40 a 49 años cuando el niño nació, reflejando por tanto el patrón de fecundidad según edad. Los intervalos más prolongados se encuentran en las mujeres de ÍBS alto donde la mediana del intervalo es de 39 meses y casi un tercio de los nacimientos ocurren después de los cinco años desde el nacimiento anterior. Considerando la educación, hay poca diferencia entre los tres grupos con menor educación (ninguna, 1-3 y 4-6 años) pero los intervalos son mayores para las mujeres con 7 ó más años de educación (mediana de 37 meses).

4.7 Amenorrea y abstinencia posparto

Los intervalos entre nacimientos presentados en la sección anterior pueden ser afectados por la amenorrea y la abstinencia posparto. El intervalo entre dos partos de una misma mujer puede ser dividido en tres segmentos: a) un período posparto de no susceptibilidad al embarazo debido a la amenorrea o abstinencia sexual, b) un período de susceptibilidad durante el cual la menstruación ha regresado y ella tiene actividad sexual y c) el próximo embarazo. Para las mujeres actualmente casadas/unidas, en esta sección se presenta la duración promedio del período posparto de no susceptibilidad atribuido a la amenorrea posparto y la abstinencia que sigue al parto. La lactancia materna por períodos prolongados después de cada parto, alarga el tiempo de reinicio de la ovulación y la menstruación. El grado de aumento del período anovulatorio posparto debido al amamantamiento, depende de la frecuencia e intensidad de la lactancia materna y del momento en que se inicia la alimentación suplementaria.

El Cuadro 4-12 presenta las estimaciones de la duración promedio de la amenorrea posparto, la abstinencia posparto y la no susceptibilidad posparto, clasificadas según las diferentes características de las mujeres. Estas estimaciones, exceptuando la duración promedio del período de no susceptibilidad, han sido calculadas en base a datos actuales, considerando la proporción de mujeres que tuvo un parto en los últimos cinco años para quienes sus períodos menstruales no habían regresado y para quienes que no habían reiniciado la actividad sexual desde el último parto, y todas fueron clasificadas según el número de meses desde el último parto. La duración promedio del período de no susceptibilidad se calcula por la proporción de mujeres a quienes no les había regresado la menstruación o no habían reiniciado las relaciones sexuales. En este análisis se restringe el denominador a los nacimientos de las casadas/unidas, ya que, la falta de cónyuge, no se considera abstinencia posparto.

La duración promedio total del período de no susceptibilidad es de 9.1 meses, mientras la duración promedio de amenorrea es de 8.4 meses y la duración promedio de la abstinencia posparto es de 3.1 meses.

Debido a que las diferencias encontradas entre las duraciones de la abstinencia posparto son mínimas, se puede afirmar que las diferencias en el período no susceptible se deben principalmente a las diferencias en la amenorrea posparto. Las mujeres que residen en el área rural tienen en promedio 3.8 meses más de tiempo posparto no susceptible al embarazo, que las mujeres que residen en el área urbana y hay poca diferencia entre las diferentes áreas urbanas.

En general, los grupos que tienen los menores períodos no susceptibles, son los mismos que tienen intervalos entre nacimientos más prolongados (Cuadro 4-11). Por ejemplo, la mediana del intervalo entre nacimientos para el período 1996-2000 fue 9 meses más largo para las mujeres con 7 ó más años de educación que para las sin educación formal, pero el período no susceptible es 4.5 meses más corto para las mujeres con 7 ó más años que para las mujeres sin educación formal. En principio, se podría concluir que las variaciones en el espaciamiento entre nacimientos, según las características analizadas, se pueden atribuir a las diferencias en el uso de anticonceptivos o a las diferencias en la actividad sexual.

4.8 Preferencias reproductivas

En el Cuadro 4-13 se muestra el deseo actual de embarazo, de posponerlo o limitarlo, entre las mujeres y los hombres actualmente casados/unidos. Las mujeres que estaban esterilizadas no fueron preguntadas sobre el deseo de nacimientos futuros de tal manera que todas ellas están clasificadas como "*no desea más hijos*". Todos los hombres fueron preguntados sobre el deseo de nacimientos adicionales de tal manera que todos están clasificados según su respuesta a la pregunta. Para las mujeres actualmente embarazadas y para los hombres unidos con mujeres actualmente embarazadas, la pregunta sobre deseo de tener más hijos se refirió a sus deseos después del embarazo actual. De todos los casados/unidos solamente el 6.6 por ciento de las mujeres y el 5.3 por ciento de los hombres dijeron que desean un embarazo actualmente y es poca la variación según las características presentadas, con la excepción del número de hijos vivos. De las mujeres y los hombres sin hijos el 32.7 y el 20.7 por ciento, respectivamente, desea un embarazo actualmente.

Para ambos sexos, el porcentaje que no quiere tener más hijos aumenta con la edad y con el número de hijos vivos, y baja con los años de educación. Más de la mitad de las mujeres en edades superiores a 30 años y de hombres en edades superiores a 35 no quieren tener más hijos. Para ambos sexos, a partir del tercer hijo, más de la mitad no quieren tener más. Comparando los hombres y las mujeres casados(as)/unidos(as) se puede generalizar que una mayor proporción de mujeres indicó que no quiere tener más hijos. A nivel nacional el 57.1 por ciento de las mujeres y el 52.1 por ciento de los hombres no quieren más hijos. La diferencia entre los sexos es más pronunciada entre el grupo con 7 ó más años de educación: el 52.5 por ciento de estas mujeres no quieren más comparado con un 43.9 por ciento de los hombres. También se anota que al clasificar a las mujeres y a los hombres según el número de hijos vivos, la diferencia entre ambos sexos en la proporción que no quieren más hijos es mayor que 10 puntos porcentuales para las/los que tienen 2, 3 y 4 hijos. Esta diferencia disminuye cuando la paridad es más alta.

A las mujeres entrevistadas quienes tuvieron nacidos vivos en los últimos cinco años se les preguntó para cada nacido vivo: Si habían querido quedar embarazadas en ese momento, si hubiesen deseado esperar más tiempo, o si definitivamente no querían tener más hijos. Si la entrevistada contestó afirmando la

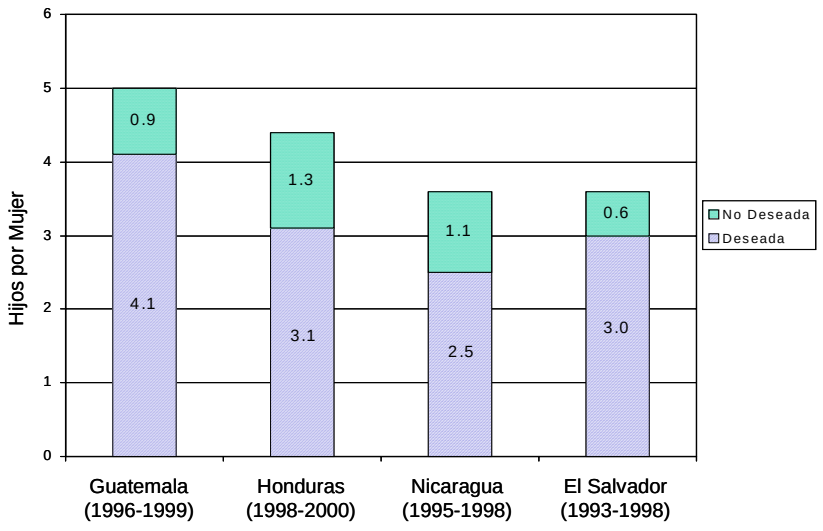
primera de estas tres opciones, el nacimiento se clasificó como "*planeado*", si fue con la segunda como "*deseado pero no planeado*", y si fue con la tercera opción, como "*no deseado*".

En base a esta clasificación, a nivel nacional, el 50.9 por ciento de los nacimientos en el período 1998-2000 fue "*planeado*", el 23.6 por ciento "*deseado pero no planeado*" y el 25.5 por ciento "*no deseado*" (Cuadro 4-14). Se puede observar que el porcentaje "*no deseado*" aumenta con la edad y el número de hijos vivos. El porcentaje "*no deseado*" también es mayor entre los grupos de menor educación. La variación en "*no deseado*" según región de salud es entre 21.8 por ciento en la Región Metropolitana a 31.2 por ciento en la Región 6. Los nacimientos informados como "d*eseado pero no planeado*" (o no previstos) son más probables entre las mujeres de menor edad y entre quienes tienen mayor escolaridad.

En el Cuadro 4-4 se presentaron los diferenciales en la fecundidad observada para el período de enero de 1998 a diciembre de 2000. Cada uno de los nacimientos en este período se clasificó como deseado o no deseado usando las definiciones para el análisis del Cuadro 4-14. En Cuadro 4-15, la fecundidad observada está desglosada en fecundidad deseada y no deseada. La fecundidad deseada expresa el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos no deseados se hubieran evitado. La TGF deseada para el período 1998-2000 es de 3.1 hijos por mujer, la cual resulta ser un 30 por ciento menor que la TGF observada (4.4 hijos por mujer).

En el área rural la TGF no deseada (1.8 hijos) es más que el doble de la urbana (0.8 hijos) y entre las mujeres sin educación formal (2.5 hijos), es cinco veces de la estimada para las mujeres con 7 ó más años de escolaridad (0.5 hijos). También se nota amplia variación según regiones de salud. Mientras en la

Gráfico 4-2
Tasa Global de Fecundidad Deseada y No Deseada, según País



Región Metropolitana se observó un promedio de 0.8 hijos no deseados por mujer, en todas las otras regiones es más de 1.0, y en las regiones 5, 6 y 7, es más de 1.5 nacimientos no deseados por mujer.

En el Gráfico 4-2 se puede comparar la TGF deseada y no deseada con otros países en América Central. Aunque Honduras tiene la TGF observada segunda más alta en la región, tiene la TGF no deseada más alta en la región. Mientras las mujeres hondureñas tienen en promedio 1.3 hijos no deseados, los valores para los otros tres países con información son: Nicaragua 1.1; Guatemala 0.9; y El Salvador 0.6 nacimientos no deseados por mujer. La TGF deseada de Honduras y El Salvador son muy semejantes (3.1 y 3.0, respectivamente) pero están a los extremos opuestos en términos de la TGF no deseada.

Se observan diferencias entre el número ideal de hijos y el número que actualmente han tenido las mujeres y los hombres entrevistados. Según el Cuadro 4-16, para una determinada cantidad de hijos tenidos hay un grupo significativo de mujeres (parte superior) y hombres (parte inferior) que preferirían haber tenido menos. Por ejemplo, entre el grupo con cinco hijos, el 16.4 por ciento de las mujeres y el 30.6 por ciento de los hombres quiere efectivamente cinco, pero el 69.1 por ciento de las mujeres y el 44.4 por ciento de los hombres preferirían haber tenido menos. El porcentaje que preferirían haber tenido menos hijos aumenta con la cantidad que se ha tenido.

El Cuadro 4-17, presenta el promedio del número ideal de hijos, para ambos, mujeres y hombres, clasificado por edad actual y características seleccionadas. Generalmente el número ideal para los hombres es un poco mayor que para las mujeres. A nivel nacional, el promedio ideal para los hombres es de 3.4 hijos, comparado con 3.0 para las mujeres. Clasificando por edad, se nota que el promedio ideal ha disminuido para los hombres y para las mujeres, con valores de 2.7 para las mujeres y 3.0 para los hombres de 15 a 29 años. Para el grupo de 15 a 29 años, hay una diferencia de 0.5 hijos entre el área urbana y el área rural para las mujeres (2.4 vs. 2.9) y para los hombres (2.7 vs. 3.2).

El Cuadro 4-18 presenta el porcentaje de mujeres y hombres, clasificado por edad, que indicó que el número actual de hijos es mayor que el número ideal que preferirían haber tenido. En total, el 21.4 por ciento de las mujeres y el 14.7 por ciento de los hombres indicaron que han tenido más que el número ideal. Estas cifras aumentan hasta 49.1 y 45.9 por ciento entre las mujeres y los hombres con 40 ó más años. También se observan amplias diferencias según área de residencia y nivel educativo.

CUADRO 4-1

Tasa Global de Fecundidad y Tasas Específicas según Edad, por Encuesta: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad

Edad	ENESF-87 1986-1987*	ENESF-91/92 1989-1991	ENESF-96 1993-1995	ENESF-01 1998-2000
15-19	135	132	136	137
20-24	271	264	243	229
25-29	241	232	210	202
30-34	211	191	169	161
35-39	162	134	142	94
40-44	100	74	78	56
45-49	--	16	12	9
TGF (15-49)	--	5.22	4.94	4.44

* Edades 15 a 44 años.

CUADRO 4-2

Tasa Global de Fecundidad, según Residencia y Años de Educación, por Encuesta: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad

Residencia y Años de Educación	ENESF-87 1986-1987*	ENESF-91/92 1989-1991	ENESF-96 1993-1995	ENESF-01 1998-2000
Total	5.60	5.22	4.94	4.44
Residencia				
TEG/SPS	3.48	3.46	3.14	3.07
Otra urbana	4.47	4.33	3.92	3.55
Rural	6.86	6.49	6.34	5.62
Años de Educación				
Ninguno	8.12	7.04	7.06	6.54
1-3	7.09	6.37	6.12	5.91
4-6	4.82	4.93	4.82	4.44
7 ó más	3.17	3.06	2.87	2.71

* Edades 15 a 44 años.

CUADRO 4-3

Tasas Específicas de Fecundidad según Edad y Tasa Global de Fecundidad para Países de América Central

Edad	Guatemala 1995-1998	Honduras 1998-2000	Nicaragua 1993-1998	Belice 1994-1999	El Salvador 1993-1998	Costa Rica 2000
15-19	117	137	139	95	116	82
20-24	276	229	203	192	211	132
25-29	236	202	173	180	167	120
30-34	182	161	132	130	118	86
35-39	131	94	82	83	68	45
40-44	60	56	35	38	29	13
45-49	7	9	9	16	8	1
TGF (15-49)	5.0	4.4	3.9	3.7	3.6	2.4

CUADRO 4-4

Tasas Específicas de Fecundidad según Edad y Tasa Global de Fecundidad para el Período 1998-2000, según Características Seleccionadas: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad

Características Seleccionadas	Grupos de Edad 15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	TGF	No. de Casos
Total	137	229	202	161	94	56	9	4.4	8,362
Área de Residencia									
Urbana	114	183	160	120	55	28	1	3.3	4,062
Rural	162	277	249	202	131	84	20	5.6	4,300
Residencia									
Tegucigalpa	102	146	149	122	50	35	0	3.0	1,163
San Pedro Sula	116	183	140	110	53	22	10	3.1	733
Otra urbana	120	207	175	123	59	26	0	3.5	2,166
Rural	162	277	249	202	131	84	20	5.6	4,300
Región de Salud									
Metropolitana	105	162	154	126	58	43	0	3.2	1,261
1	160	223	191	149	96	81	21	4.6	741
2	122	275	253	215	132	69	0	5.3	820
3	134	223	189	139	73	32	3	3.9	2,507
4	107	215	231	153	95	56	38	4.4	777
5	116	284	266	211	129	108	26	5.7	831
6	203	252	184	194	95	33	0	4.8	938
7	222	286	242	180	167	97	0	5.9	487
Años de Educación									
Ninguno	254	319	260	231	134	92	18	6.5	913
1-3	194	304	259	222	120	71	11	5.9	1,799
4-6	166	248	211	137	80	43	2	4.4	3,281
7 ó más	62	152	142	110	58	14	4	2.7	2,369
ÍBS									
Bajo	191	316	292	241	153	107	27	6.6	3,069
Medio	141	223	184	129	71	37	2	3.9	3,153
Alto	69	141	130	105	47	14	0	2.5	2,140

CUADRO 4-5

Distribución Porcentual de Hijos Nacidos Vivos, por Edad Actual de las Entrevistadas

Todas las Mujeres de 15 a 49 Años de Edad

Hijos Nacidos Vivos	Total	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
		Edad Actual						
0	28.3	76.8	33.2	12.3	6.3	4.2	2.6	3.0
1	15.4	17.6	27.4	18.7	12.6	5.0	4.1	4.3
2	14.5	4.3	23.3	22.9	18.5	13.7	7.5	8.8
3	12.5	1.0	11.0	20.5	19.7	18.2	15.6	10.4
4	9.7	0.2	3.5	14.5	16.0	16.8	15.5	16.6
5	5.9	0.0	1.3	7.3	10.6	11.8	11.3	10.0
6	4.5	0.0	0.2	2.8	8.2	12.5	9.9	8.0
7	3.0	0.0	0.0	0.7	5.0	6.7	8.4	8.9
8	2.5	0.0	0.0	0.3	1.5	5.4	9.3	11.0
9	1.5	0.0	0.0	0.0	1.2	2.8	5.6	7.4
10 ó más	2.2	0.0	0.0	0.0	0.5	2.8	10.3	11.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Promedio de hijos	2.6	0.3	1.3	2.4	3.4	4.3	5.4	5.7
No. de Casos	8,362	1,512	1,627	1,536	1,266	1,092	780	549

Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 Años de Edad

Hijos Nacidos Vivos	Total	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
		Edad Actual						
0	6.7	34.2	9.9	2.6	2.3	1.9	0.8	1.0
1	16.3	47.1	32.3	16.0	9.1	2.5	2.4	1.9
2	19.1	14.5	32.9	25.4	19.0	12.7	6.9	7.8
3	17.2	3.4	17.1	24.8	21.5	17.8	15.3	9.8
4	13.1	0.8	5.3	17.2	17.2	18.0	14.8	17.1
5	8.2	0.0	2.2	9.1	11.4	12.9	12.2	9.2
6	6.1	0.0	0.3	3.6	10.2	13.0	8.1	8.7
7	4.0	0.0	0.0	1.0	5.6	7.7	8.5	9.2
8	3.8	0.0	0.0	0.3	1.8	6.5	11.4	13.6
9	2.2	0.0	0.0	0.0	1.4	3.3	6.3	8.8
10 ó más	3.3	0.0	0.0	0.0	0.5	3.6	13.3	12.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Promedio de hijos	3.5	0.9	1.8	2.9	3.7	4.7	5.9	6.1
No. de Casos	5,742	518	1,127	1,206	1,044	869	583	395

CUADRO 4-6

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Estado Civil

Características Seleccionadas	Mujeres, 15 a 49					Hombres, 15 a 59				
	Casadas/ Unidas	Sep/Div/ Viuda	Soltera	Total	No. de Casos	Casados/ Unidos	Sep/Div/ Viudo	Soltero	Total	No. de Casos
Total	59.7	13.7	26.5	100.0	8,362	54.1	6.9	39.0	100.0	3,247
Edad										
15-19	26.0	6.1	67.9	100.0	1,512	5.0	1.5	93.5	100.0	570
20-24	57.7	12.2	30.0	100.0	1,627	33.5	6.2	60.3	100.0	551
25-29	71.2	13.7	15.1	100.0	1,536	67.0	11.8	21.2	100.0	482
30-34	78.1	13.0	8.9	100.0	1,266	80.6	8.0	11.3	100.0	456
35-39	77.1	18.6	4.3	100.0	1,092	84.2	6.1	9.6	100.0	391
40-44	73.9	22.3	3.8	100.0	780	86.8	9.6	3.6	100.0	294
45-49	70.2	25.3	4.5	100.0	549	83.8	13.8	2.3	100.0	227
50-54	--	--	--	--	--	93.3	5.7	1.0	100.0	161
55-59	--	--	--	--	--	88.7	9.3	2.0	100.0	115
Área de Residencia										
Urbana	53.8	15.7	30.5	100.0	4,062	52.5	7.4	40.1	100.0	2,185
Rural	65.9	11.7	22.5	100.0	4,300	55.4	6.5	38.1	100.0	1,062
Residencia										
Tegucigalpa	51.4	15.4	33.2	100.0	1,163	52.3	6.2	41.4	100.0	619
San Pedro Sula	54.7	13.0	32.2	100.0	733	54.4	7.1	38.5	100.0	606
Otra urbana	54.9	16.8	28.3	100.0	2,166	52.0	8.0	40.0	100.0	960
Rural	65.9	11.7	22.5	100.0	4,300	55.4	6.5	38.1	100.0	1,062
Región de Salud										
Metropolitana	51.6	15.7	32.7	100.0	1,261	--	--	--	--	--
1	63.5	13.3	23.2	100.0	741	--	--	--	--	--
2	59.7	11.8	28.5	100.0	820	--	--	--	--	--
3	58.7	13.7	27.6	100.0	2,507	--	--	--	--	--
4	59.3	13.6	27.1	100.0	777	--	--	--	--	--
5	64.9	9.5	25.6	100.0	831	--	--	--	--	--
6	64.0	15.9	20.1	100.0	938	--	--	--	--	--
7	66.7	15.8	17.5	100.0	487	--	--	--	--	--
Años de Educación										
Ninguno	71.3	15.3	13.4	100.0	913	69.8	11.6	18.6	100.0	310
1-3	72.7	15.7	11.5	100.0	1,799	63.5	7.3	29.2	100.0	643
4-6	61.0	13.8	25.2	100.0	3,281	50.1	6.3	43.6	100.0	1,223
7 ó más	46.0	11.9	42.1	100.0	2,369	44.0	5.2	50.8	100.0	1,071

Nota: Faltan casos suficientes para presentar datos para hombres según región de salud.

CUADRO 4-7

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Tuvo la Primera Relación Sexual, la Primera Unión y el Primer Nacimiento Antes de Cumplir Edades Seleccionadas

	Edad a la Primera Relación Sexual					Ha Tenido Relaciones Sexuales	No Ha Tenido	No. de Casos	Edad Mediana
	<15	<18	<20	<22	<25				
Edad									
15-19	13.0	34.4	38.0	--	--	38.0	62.0	1,511	18.5
20-24	14.0	47.3	66.7	74.7	77.0	77.0	23.0	1,623	18.2
25-29	11.5	44.8	66.6	79.1	89.1	91.8	8.2	1,531	18.3
30-34	12.5	43.6	66.5	78.1	88.0	96.8	3.2	1,259	18.4
35-39	10.7	47.6	65.0	78.6	89.1	97.9	2.1	1,084	18.1
40-44	13.0	47.0	70.2	80.9	92.3	98.6	1.4	772	18.1
45-49	13.4	46.3	66.9	76.8	87.4	98.3	1.7	542	18.2
Total	12.6	43.3	60.0	68.4	74.7	78.7	21.3	8,322	18.3

	Edad a la Primera Unión					Alguna vez Unida	Soltera	No. de Casos	Edad Mediana
	<15	<18	<20	<22	<25				
Edad									
15-19	9.5	28.5	32.1	--	--	32.1	67.9	1,512	19.1
20-24	10.3	39.4	57.6	66.5	70.0	70.0	30.0	1,625	19.0
25-29	8.4	37.8	57.8	70.2	81.2	84.8	15.2	1,534	19.0
30-34	9.4	36.1	56.1	67.4	79.0	91.1	8.9	1,263	19.2
35-39	7.9	40.4	57.9	70.6	84.1	95.7	4.3	1,087	19.0
40-44	9.8	40.2	63.6	76.2	87.2	96.2	3.8	777	18.7
45-49	9.6	41.5	59.7	71.7	83.2	95.4	4.6	545	18.7
Total	9.3	36.5	52.2	60.9	68.2	73.4	26.6	8,343	19.0

	Edad al Primer Nacimiento					Algún Nacimiento	Ningún Nacimiento	No. de Casos	Edad Mediana
	<15	<18	<20	<22	<25				
Edad									
15-19	2.3	19.6	23.2	--	--	23.2	76.8	1,512	19.9
20-24	3.3	28.2	49.2	62.6	66.8	66.8	33.2	1,626	20.1
25-29	2.5	25.5	48.0	66.4	81.8	87.7	12.3	1,535	20.1
30-34	2.7	23.3	46.7	64.4	79.2	93.6	6.4	1,263	20.3
35-39	3.3	25.3	47.2	65.3	79.8	95.8	4.2	1,088	20.3
40-44	3.5	26.4	49.9	68.6	84.1	97.3	2.7	774	19.9
45-49	3.4	26.3	45.2	65.7	81.7	97.0	3.0	542	20.4
Total	2.9	24.5	42.1	55.3	64.7	71.7	28.3	8,340	20.2

-- No se puede calcular mediana para este grupo de edad.

CUADRO 4-8

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Tuvo la Primera Relación Sexual, la Primera Unión y el Primer Nacimiento Antes de Cumplir Edades Seleccionadas

	Edad a la Primera Relación Sexual					Ha Tenido Relaciones Sexuales	No Ha Tenido	No. de Casos	Edad Mediana
Edad	<15	<18	<20	<22	<25				
15-19	19.3	47.4	48.7	--	--	48.7	51.3	569	16.9
20-24	27.0	68.1	80.9	83.4	84.1	84.1	15.9	535	16.4
25-29	35.7	73.2	84.3	89.4	93.9	95.9	4.1	459	15.5
30-34	38.8	79.7	91.4	92.8	96.0	99.3	0.7	434	15.4
35-39	41.2	77.4	88.8	93.7	95.2	98.3	1.7	371	15.3
40-44	37.0	79.5	94.1	96.9	97.5	100.0	0.0	274	15.5
45-49	35.1	82.5	93.6	95.1	95.6	99.5	0.5	209	15.6
50-54	30.1	78.0	90.8	95.4	97.2	100.0	0.0	147	15.7
55-59	39.6	74.6	91.5	95.3	96.1	100.0	0.0	103	15.8
Total	30.8	68.4	78.0	80.5	81.9	83.5	16.5	3,101	16.0

	Edad a la Primera Unión					Alguna Vez Unido	Soltero	No. de Casos	Edad Mediana
Edad	<15	<18	<20	<22	<25				
15-19	0.3	4.2	6.4	--	--	6.4	93.6	569	--
20-24	0.7	7.3	21.5	32.1	39.1	39.1	60.9	542	23.5
25-29	0.5	9.8	25.5	43.3	66.5	78.0	22.0	462	22.5
30-34	0.9	9.5	21.8	41.2	61.2	88.0	12.0	435	22.8
35-39	1.4	8.5	20.6	35.8	56.5	89.7	10.3	368	23.7
40-44	1.8	11.3	21.3	42.1	63.5	96.2	3.8	277	22.7
45-49	0.3	12.4	24.3	41.3	62.9	97.5	2.5	207	22.8
50-54	0.7	6.0	20.1	55.3	73.2	98.9	1.1	149	21.3
55-59	0.0	17.0	29.7	48.2	68.9	97.7	2.3	97	22.1
Total	0.7	8.1	18.6	31.7	44.9	59.4	40.6	3,106	22.8

	Edad al Primer Nacimiento					Algún Nacimiento	Ningún Nacimiento	No. de Casos	Edad Mediana
Edad	<15	<18	<20	<22	<25				
15-19	0.1	1.9	4.2	--	--	4.2	95.8	570	--
20-24	0.3	3.3	15.0	25.8	31.3	31.3	68.7	550	24.9
25-29	0.2	2.4	16.1	33.9	60.4	72.9	27.1	476	23.9
30-34	0.6	5.6	16.7	32.0	54.3	84.9	15.1	443	24.2
35-39	0.6	4.5	12.0	25.6	51.2	89.6	10.4	380	24.9
40-44	0.6	2.5	11.1	29.0	54.8	92.8	7.2	289	24.2
45-49	0.0	5.2	10.9	25.5	51.3	93.3	6.7	210	24.8
50-54	0.0	2.1	7.5	31.4	59.5	96.6	3.4	154	23.7
55-59	0.0	0.8	14.6	32.9	58.7	96.5	3.5	102	24.0
Total	0.3	3.1	11.5	23.1	38.5	56.1	43.9	3,174	24.3

-- No se puede calcular mediana para este grupo de edad.

CUADRO 4-9

Edades Medianas a la Primera Relación Sexual, Primera Unión y Primer Nacimiento, según Características Seleccionadas: Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad

	Mujeres, 15-49			Hombres, 15-59		
Características Seleccionadas	**Primera Relación Sexual**	**Primera Unión**	**Primer Nacimiento**	**Primera Relación Sexual**	**Primera Unión**	**Primer Nacimiento**
Total	18.3	19.0	20.2	16.0	22.8	24.3
Área de Residencia						
Urbana	19.0	20.0	21.0	15.7	23.1	24.5
Rural	17.6	18.1	19.4	16.3	22.6	24.1
Residencia						
Tegucigalpa	19.2	20.6	21.4	15.6	23.6	24.8
San Pedro Sula	19.2	20.4	21.4	15.6	23.3	24.7
Otra urbana	18.7	19.7	20.8	15.7	22.8	24.3
Rural	17.6	18.1	19.4	16.3	22.6	24.1
Región de Salud						
Metropolitana	19.1	20.5	21.3	--	--	--
1	17.8	18.4	19.6	--	--	--
2	18.4	19.1	20.0	--	--	--
3	18.3	19.2	20.3	--	--	--
4	18.5	18.8	20.2	--	--	--
5	18.3	19.0	20.1	--	--	--
6	17.3	17.9	19.3	--	--	--
7	17.5	17.8	19.1	--	--	--
Años de Educación						
Ninguno	16.6	17.1	18.9	15.7	21.0	23.7
1-3	16.7	17.3	18.7	16.3	22.3	23.8
4-6	17.9	18.5	19.6	15.9	22.7	24.0
7 ó más	20.7	22.4	22.9	15.8	24.6	25.5
ÍBS						
Bajo	17.4	17.8	19.2	16.4	22.8	24.3
Medio	18.0	18.7	19.9	15.2	22.3	23.6
Alto	19.9	21.5	22.1	15.7	24.2	25.3

Nota: Faltan casos suficientes para presentar datos para hombres según región de salud.

CUADRO 4-10

Número de Parejas con Quienes Ha Tenido Hijos, Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad

	No. de Hombres con quienes Ha tenido Hijos					
MUJERES:	**0**	**1**	**2**	**3 ó más**	**Total**	**No. de Casos**
Total	28.3	55.3	13.8	2.6	100.0	8,362
No. de Hijos Nacidos						
0	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	1,767
1	0.0	100.0	0.0	0.0	100.0	1,272
2	0.0	78.8	21.2	0.0	100.0	1,384
3	0.0	72.3	23.8	3.9	100.0	1,233
4	0.0	67.3	26.6	6.1	100.0	930
5 ó más	0.0	65.7	26.3	8.0	100.0	1,776
No. de Uniones						
0	87.5	9.6	2.1	0.8	100.0	1,573
1	8.1	84.7	6.1	1.1	100.0	5,227
2	2.4	27.4	65.7	4.3	100.0	1,319
3 ó más	2.7	12.7	36.7	48.0	100.0	240

	No. de Mujeres con Quienes Ha tenido Hijos					
HOMBRES:	**0**	**1**	**2**	**3 ó más**	**Total**	**No. de Casos**
Total	43.0	40.4	11.8	4.8	100.0	3,247
No. de Hijos Nacidos						
0	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	1,056
1	0.0	100.0	0.0	0.0	100.0	469
2	0.0	75.1	24.9	0.0	100.0	411
3	0.0	75.3	20.8	3.9	100.0	392
4	0.0	58.5	30.3	11.1	100.0	250
5 ó más	0.0	55.6	26.7	17.7	100.0	669
No. de Uniones						
0	95.8	3.9	0.3	0.0	100.0	887
1	10.7	77.5	9.0	2.9	100.0	1,688
2	4.7	29.4	56.3	9.6	100.0	461
3 ó más	4.7	18.5	27.9	48.8	100.0	211

CUADRO 4-11

Porcentaje de Nacimientos en el Período 1996-2000 que Ocurrió Antes de Intervalos de Tiempo Desde el Nacimiento Anterior (en Meses), según Características Seleccionadas: Nacidos Vivos 1996-2000

Características Seleccionadas	No. de Meses Desde el Nacimiento Anterior <18	<24	<30	<36	<48	<60	No. de Casos	Intervalo Mediano
Total	11.4	29.0	49.7	63.0	77.7	85.6	4,969	30
Área de Residencia								
Urbana	12.4	28.2	44.7	56.1	69.8	78.1	1,701	32
Rural	10.9	29.6	52.5	66.8	82.1	89.8	3,268	29
Residencia								
Tegucigalpa	11.9	22.4	40.6	52.4	65.5	75.8	446	34
San Pedro Sula	11.4	28.3	43.1	55.3	67.7	75.1	317	32
Otra urbana	13.0	30.9	47.1	58.2	72.6	80.2	938	31
Rural	10.9	29.6	52.5	66.8	82.1	89.8	3,268	29
Región de Salud								
Metropolitana	11.4	22.1	40.8	51.6	65.8	75.9	501	34
1	11.4	29.2	48.9	62.1	78.5	87.5	476	30
2	8.3	31.4	53.7	67.2	82.1	89.1	596	28
3	13.2	29.8	49.2	61.0	74.6	82.8	1,331	30
4	10.5	25.8	46.2	62.3	78.4	87.2	446	31
5	9.9	28.3	52.1	68.1	82.9	90.6	630	29
6	10.7	31.5	51.6	65.3	79.2	86.6	595	29
7	14.5	33.2	56.0	69.1	85.5	90.4	394	28
Años de Educación								
Ninguno	13.0	33.3	55.7	69.1	84.3	89.3	827	28
1-3	9.3	29.5	51.7	67.6	82.9	90.2	1,511	29
4-6	13.1	29.0	50.2	62.8	77.2	85.3	1,928	29
7 ó más	9.8	23.8	38.3	47.9	61.7	73.8	703	37
ÍBS								
Bajo	11.6	30.6	55.1	70.4	85.6	92.0	2,730	28
Medio	11.6	29.4	46.9	58.7	72.9	82.8	1,613	31
Alto	10.1	22.1	35.7	44.8	58.9	67.9	626	39
Edad al Nacimiento								
<20	25.0	51.6	78.4	88.3	97.9	99.5	499	23
20-29	11.4	30.2	51.8	65.6	80.2	88.7	2,841	29
30-39	8.2	21.8	39.5	52.6	68.7	76.7	1,434	34
40-49	3.7	13.6	28.5	43.7	62.0	75.6	195	39
Orden de Nacimiento								
2-3	12.4	29.7	48.6	60.5	74.9	83.6	2,555	30
4-6	10.5	27.8	49.9	64.8	79.0	86.0	1,691	30
7 ó más	10.3	29.5	52.9	67.3	84.3	91.7	723	28

Nota: Se excluyen nacimientos de primer orden.

CUADRO 4-12

Duración Promedio de Amenorrea Posparto, Abstinencia Posparto y el Período no Susceptible para Embarazarse, según Características Seleccionadas: Nacidos Vivos en los Últimos Cinco Años, Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 Años de Edad

Características Seleccionadas	Amenorrea Posparto	Abstinencia Posparto	Período No Susceptible	No. de Casos
Total	8.4	3.1	9.1	5,739
Área de Residencia				
Urbana	5.9	2.9	6.7	2,027
Rural	9.9	3.2	10.5	3,712
Residencia				
Tegucigalpa	6.3	2.3	6.9	513
San Pedro Sula	5.4	3.0	6.0	390
Otra urbana	5.9	3.5	7.0	1,124
Rural	9.9	3.2	10.5	3,712
Región de Salud				
Metropolitana	6.7	2.4	7.2	580
1	9.4	3.5	10.1	537
2	9.8	3.7	10.4	661
3	7.0	2.6	7.5	1,561
4	8.9	3.1	9.6	515
5	9.8	3.7	10.9	735
6	7.9	3.2	8.6	701
7	9.9	3.0	10.5	449
Años de Educación				
Ninguno	9.9	2.7	10.3	834
1-3	10.4	3.3	10.8	1,607
4-6	8.3	3.1	9.0	2,343
7 ó más	4.8	2.8	5.8	955
ÍBS				
Bajo	10.6	3.2	11.1	3,020
Medio	6.7	2.9	7.4	1,902
Alto	5.2	3.4	6.5	817
Edad al Nacimiento				
<20	7.0	2.8	7.5	1,200
20-29	8.4	3.0	9.1	3,066
30-49	9.4	3.6	10.1	1,473
Orden de Nacimiento				
1	5.9	3.0	6.8	1,292
2-3	8.2	3.1	8.9	2,254
4-6	10.1	2.8	10.4	1,499
7 ó más	10.5	3.5	11.2	694

CUADRO 4-13

Deseo Actual de Embarazo: según Características Seleccionadas
Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 y Hombres Casados/Unidos de 15 a 59 Años de Edad

	Mujeres, 15-49				Hombres, 15-59			
Características Seleccionadas	Desea Emb. Actual-mente	Desea Posponer o Espaciar	No Desea Más Hijos	No. de Casos	Desea Emb. Actual-mente	Desea Posponer o Espaciar	No Desea Más Hijos	No. de Casos
Total	6.6	35.4	57.1	5,742	5.3	39.8	52.1	2,131
Área de Residencia								
Urbana	7.4	33.6	58.4	2,568	5.7	39.9	52.1	1,406
Rural	5.9	36.9	56.0	3,174	5.0	39.7	52.1	725
Residencia								
Tegucigalpa	9.7	30.7	59.2	716	6.8	39.8	51.7	403
San Pedro Sula	6.3	35.3	58.3	476	6.1	43.8	48.6	393
Otra urbana	6.6	34.5	58.0	1,376	5.1	38.8	53.4	610
Rural	5.9	36.9	56.0	3,174	5.0	39.7	52.1	725
Años de Educación								
Ninguno	5.7	25.7	67.5	698	5.0	25.9	65.2	237
1-3	5.1	29.3	64.1	1,400	4.6	35.8	57.4	467
4-6	6.4	40.3	52.5	2,304	4.9	44.7	47.1	803
7 ó más	8.9	38.2	52.5	1,340	7.3	47.0	43.9	624
No. Hijos Vivos								
0	32.7	64.9	2.0	360	20.7	72.7	3.2	163
1	9.7	73.6	15.8	949	7.8	78.4	12.5	386
2	6.8	46.0	46.7	1,218	5.7	60.0	32.9	399
3	3.3	25.8	69.9	1,077	3.9	40.8	50.7	372
4	2.5	15.6	81.5	776	4.4	27.4	66.7	236
5	1.4	10.4	87.5	470	2.5	14.7	78.3	178
6 ó más	1.4	8.6	87.7	892	1.6	8.5	86.7	397
Edad Actual								
15-19	8.7	79.0	11.7	518	8.0	83.9	6.2	58
20-24	5.7	63.0	30.7	1,127	5.3	79.2	14.3	273
25-29	5.4	45.3	48.1	1,206	5.3	67.3	23.2	374
30-34	9.0	25.3	65.0	1,044	6.8	43.4	47.1	391
35-39	6.4	11.8	81.1	869	6.2	36.0	56.1	345
40-44	5.6	5.1	86.5	583	7.3	22.5	65.3	255
45-49	5.3	1.7	92.9	395	4.2	14.3	80.1	191
50-54	--	--	--	--	2.5	6.1	88.5	145
55-59	--	--	--	--	0.5	6.5	89.2	99

CUADRO 4-14

Distribución Porcentual de la Planeación de Nacimientos Vivos en el Período 1998-2000, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Planeado	Deseado pero No Planeado	No Deseado	Total	No. de Casos
Total	50.9	23.6	25.5	100.0	4,043
Área de Residencia					
Urbana	52.3	25.6	22.1	100.0	1,507
Rural	50.0	22.3	27.7	100.0	2,536
Residencia					
Tegucigalpa	52.6	24.9	22.5	100.0	386
San Pedro Sula	48.7	33.1	18.2	100.0	274
Otra urbana	53.3	23.6	23.1	100.0	847
Rural	50.0	22.3	27.7	100.0	2,536
Región de Salud					
Metropolitana	54.9	23.4	21.8	100.0	444
1	55.5	20.1	24.3	100.0	369
2	53.0	24.6	22.4	100.0	472
3	48.1	26.5	25.4	100.0	1,142
4	52.9	21.5	25.6	100.0	345
5	50.4	24.4	25.1	100.0	483
6	47.8	20.9	31.2	100.0	490
7	49.2	21.1	29.7	100.0	298
Años de Educación					
Ninguno	45.1	15.9	39.0	100.0	570
1-3	48.5	19.0	32.5	100.0	1,054
4-6	52.7	25.9	21.4	100.0	1,689
7 ó más	54.2	29.9	15.9	100.0	730
Edad al Nacimiento					
<20	60.2	29.0	10.8	100.0	860
20-29	50.2	26.3	23.5	100.0	2,137
30-39	44.7	14.8	40.5	100.0	919
40-49	40.2	3.2	56.6	100.0	127
Orden de Nacimiento					
1	71.6	24.8	3.6	100.0	973
2-3	49.0	29.8	21.2	100.0	1,595
4-6	39.1	18.6	42.2	100.0	1,028
7 ó más	32.0	9.1	58.9	100.0	447

CUADRO 4-15

Tasa Global de Fecundidad (TGF) Deseada, No Deseada y Observada para el Período 1998-2000, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	TGF Deseada	TGF No Deseada	TGF Observada	No. de Casos
Total	3.14	1.30	4.44	8,362
Área de Residencia				
Urbana	2.49	0.82	3.31	4,062
Rural	3.82	1.80	5.62	4,300
Residencia				
Tegucigalpa	2.29	0.73	3.02	1,163
San Pedro Sula	2.49	0.68	3.17	733
Otra urbana	2.61	0.94	3.55	2,166
Rural	3.82	1.80	5.62	4,300
Región de Salud				
Metropolitana	2.49	0.75	3.24	1,261
1	3.23	1.37	4.60	741
2	3.95	1.37	5.32	820
3	2.79	1.17	3.96	2,507
4	3.09	1.37	4.46	777
5	4.11	1.59	5.70	831
6	3.17	1.64	4.81	938
7	3.87	2.10	5.97	487
Años de Educación				
Ninguno	4.05	2.49	6.54	913
1-3	3.93	1.98	5.91	1,799
4-6	3.28	1.16	4.44	3,281
7 ó más	2.21	0.50	2.71	2,369
ÍBS				
Bajo	4.33	2.30	6.63	3,069
Medio	2.86	1.07	3.93	3,153
Alto	2.09	0.44	2.53	2,140

CUADRO 4-16

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad, según Número Ideal de Hijos, por Número de Hijos Actualmente Vivos

MUJERES, 15-49		**Hijos Actualmente Vivos**						
	Total	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6 ó más**
No. Ideal de Hijos								
0	0.9	0.9	0.6	1.5	0.8	0.9	1.3	0.7
1	5.6	5.7	10.1	5.8	5.6	4.0	3.5	1.2
2	31.7	45.5	43.5	33.2	14.9	26.2	18.1	10.1
3	30.3	28.3	32.9	35.5	41.9	14.6	29.5	25.2
4	13.3	7.7	6.2	15.5	18.3	30.2	8.3	16.3
5	4.7	2.0	1.7	2.5	6.9	6.5	16.4	8.7
6 ó más	4.6	0.8	0.5	1.5	4.4	8.7	10.7	17.2
Lo que Dios mande	4.7	2.0	2.0	2.1	4.8	5.8	7.6	15.4
No sabe	4.3	7.0	2.5	2.5	2.5	3.2	4.5	5.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	8,362	1,791	1,323	1,472	1,271	931	558	1,016
Promedio ideal	3.0	2.5	2.4	2.8	3.2	3.4	3.7	4.3
Porcentaje que tuvo más del ideal	21.4	0.0	0.6	7.6	22.9	50.1	69.1	81.6
No. de Casos*	7,621	1,633	1,271	1,398	1,174	845	488	812
HOMBRES, 15-59								
No. Ideal de Hijos								
0	0.3	0.2	0.1	0.3	0.3	0.3	0.3	0.5
1	2.6	2.7	8.6	1.1	2.0	1.1	0.0	0.7
2	24.9	32.9	34.2	28.8	8.8	14.2	10.1	11.5
3	28.7	30.3	35.6	34.2	41.2	14.0	15.6	17.7
4	14.1	13.0	6.5	16.1	17.8	38.2	10.7	10.3
5	6.9	4.9	2.7	5.2	10.1	9.4	30.6	5.7
6 ó más	6.4	2.3	0.9	2.8	4.6	7.3	15.2	22.8
Lo que Dios mande	6.1	3.7	5.4	3.3	7.7	4.9	8.2	14.4
No sabe	10.1	10.0	6.1	8.3	7.6	10.6	9.4	16.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	3,247	1,070	481	438	399	250	193	416
Promedio ideal	3.4	3.0	2.6	3.1	3.6	3.9	4.6	4.9
Porcentaje que tuvo más del ideal	14.7	0.0	0.1	1.6	13.1	35.0	44.4	73.7
No. de Casos*	2,805	949	440	395	349	214	164	294

* Excluye las/los que no reportaron un número ideal.

CUADRO 4-17

Promedio del Número Ideal de Hijos, según Características Seleccionadas, por Edad Actual: Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad

Características Seleccionadas	Mujeres, 15-49 Edad Actual				Hombres, 15-59 Edad Actual			
	Total	15-29	30-39	40-49	Total	15-29	30-39	40-59
Total	3.0	2.7	3.2	3.7	3.4	3.0	3.4	4.4
Área de Residencia								
Urbana	2.7	2.4	2.8	3.3	3.1	2.7	3.2	4.0
Rural	3.3	2.9	3.7	4.1	3.6	3.2	3.7	4.8
Residencia								
Tegucigalpa	2.6	2.3	2.9	3.1	2.8	2.6	2.9	3.5
San Pedro Sula	2.5	2.4	2.5	3.0	2.7	2.4	2.9	3.3
Otra urbana	2.8	2.5	2.9	3.5	3.3	2.8	3.4	4.4
Rural	3.3	2.9	3.7	4.1	3.6	3.2	3.7	4.8
Región de Salud								
Metropolitana	2.6	2.4	2.9	3.2	--	--	--	--
1	3.1	2.8	3.4	4.0	--	--	--	--
2	3.3	2.8	3.9	4.3	--	--	--	--
3	2.8	2.5	2.9	3.5	--	--	--	--
4	3.2	2.8	3.5	4.0	--	--	--	--
5	3.3	3.1	3.6	4.2	--	--	--	--
6	3.0	2.7	3.3	3.6	--	--	--	--
7	3.3	3.0	3.7	3.9	--	--	--	--
Años de Educación								
Ninguno	3.7	3.1	3.8	4.2	4.4	2.9	3.4	6.3
1-3	3.5	3.1	3.7	3.9	3.6	3.1	3.7	4.3
4-6	2.9	2.7	3.3	3.6	3.3	3.1	3.6	3.9
7 ó más	2.5	2.4	2.7	3.1	2.8	2.7	3.0	3.5
ÍBS								
Bajo	3.5	3.1	3.9	4.3	3.8	3.3	3.8	5.0
Medio	2.9	2.5	3.2	3.6	3.3	2.8	3.3	4.4
Alto	2.6	2.4	2.7	3.2	2.8	2.5	2.9	3.4

Nota: Faltan casos suficientes para presentar datos para hombres según región de salud.

CUADRO 4-18

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Ha Tenido Más Hijos que su Número Ideal, según Características Seleccionadas, por Edad Actual

Características Seleccionadas	Mujeres, 15-49 Edad Actual				Hombres, 15-19 Edad Actual			
	Total	15-29	30-39	40-49	Total	15-29	30-39	40-59
Total	21.4	8.3	36.1	49.1	14.7	1.5	19.9	45.9
Área de Residencia								
Urbana	18.8	7.6	31.2	41.2	12.9	1.7	16.3	40.9
Rural	24.4	9.1	41.7	59.5	16.4	1.4	23.3	50.6
Residencia								
Tegucigalpa	17.1	8.1	26.6	34.8	14.7	1.2	20.5	45.5
San Pedro Sula	18.3	7.9	35.8	36.3	12.8	3.7	14.2	39.3
Otra urbana	20.0	7.1	32.5	46.0	12.1	1.3	14.7	39.0
Rural	24.4	9.1	41.7	59.5	16.4	1.4	23.3	50.6
Región de Salud								
Metropolitana	17.1	8.4	26.2	34.8	--	--	--	--
1	22.2	7.7	35.4	54.2	--	--	--	--
2	21.9	8.4	38.4	52.1	--	--	--	--
3	21.4	8.6	38.1	48.6	--	--	--	--
4	21.6	5.8	38.4	48.3	--	--	--	--
5	20.6	8.2	36.0	50.0	--	--	--	--
6	24.9	9.8	39.5	57.1	--	--	--	--
7	27.9	8.5	45.1	70.0	--	--	--	--
Años de Educación								
Ninguno	39.4	17.1	46.2	60.4	25.9	1.0	23.8	50.5
1-3	36.2	15.8	47.9	62.0	21.5	2.4	23.7	47.0
4-6	19.9	9.3	38.1	46.0	13.4	1.4	22.1	51.5
7 ó más	10.3	2.8	22.6	28.4	7.9	1.4	12.1	31.2
ÍBS								
Bajo	28.7	11.7	48.9	63.2	16.5	1.0	22.3	50.4
Medio	22.3	8.9	37.9	53.4	15.4	1.8	22.8	48.4
Alto	13.1	4.1	21.5	31.6	10.8	1.9	11.0	34.5

Nota: Faltan casos suficientes para presentar datos para hombres según región de salud.

5. PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Suyapa Pavón

La planificación familiar es uno de los componentes más importantes dentro de los programas de salud reproductiva, en consecuencia el uso de los métodos anticonceptivos es un indicador que permite conocer el nivel de uso de estos servicios por parte de la población. El uso de los métodos anticonceptivos, aunado a ciertas características sociodemográficas de la población, influye en el comportamiento de la fecundidad, en la prevención del riesgo reproductivo de las mujeres en edad fértil y en el incremento de la sobrevivencia infantil y en la niñez.

En este capítulo, se presenta en forma descriptiva y en función de ciertas características sociodemográficas, información relacionada con el conocimiento, los niveles actuales y tendencias de la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos, fuente de obtención de éstos y lugar de realización de la esterilización femenina.

Con el propósito de poder comparar los resultados obtenidos con los de encuestas anteriores, en este capítulo se toma como base para el análisis a las mujeres con edades comprendidas entre 15 a 44 años de edad y a los hombres de 15 a 59 años, que están en unión legal o consensual.

5.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos

La medición del conocimiento se hizo preguntando a las (os) entrevistadas (os) que métodos conocían o habían oído hablar para demorar o evitar un embarazo. Para cada método se les leía el nombre y se hacía una breve descripción del mismo. En este sentido, conocer un método no significa necesariamente que la persona tenga un buen nivel de información sobre el; basta con que por lo menos haya oído hablar de el, o tenga una idea de como se emplea.

En Honduras, casi la totalidad de las mujeres casadas/unidas de 15 a 44 años de edad ha oído hablar de por lo menos un método anticonceptivo (99.9 por ciento), lo que indica que las mujeres saben de que la fecundidad puede regularse y existe un conocimiento casi universal, por lo menos básico, con relación a la planificación familiar.

A nivel nacional, los métodos modernos más conocidos son los orales, los condones, la esterilización femenina, los inyectables y el DIU, con un rango de conocimiento que desciende de 99.0 por ciento para los orales a 95.7 para el DIU. El nivel de conocimiento para los métodos vaginales (espumas, jaleas y óvulos), es del 45.7 por ciento. Los métodos modernos menos conocidos son la vasectomía (58.8 por ciento), el Norplant (5.7 por ciento). El conocimiento de los métodos tradicionales (ritmo, retiro y Billings), desciende del 58.5 por ciento para el ritmo al 17.9 por ciento para el método de Billings. Estos resultados reflejan que a excepción de la vasectomía, y el Norplant, los métodos más conocidos son los modernos (Cuadro 5-1).

Por primera vez, en la presente encuesta, se incluyó la anticoncepción de emergencia, es decir el uso de métodos que evitan un embarazo después de una relación sexual sin protección y que se usa únicamente en situaciones de emergencia. Datos no mostrados, señalan que solamente el 3.3 por

ciento de las entrevistadas conoce o ha oído hablar de la anticoncepción de emergencia.
En general, como se observa en el Cuadro 5-1, a excepción de la vasectomía, el Norplant y los métodos tradicionales, el conocimiento de métodos por parte de las mujeres del área rural presenta porcentajes ligeramente menores que entre las mujeres del área urbana.

Se puede observar en el Cuadro 5-2, que independientemente de la región de salud, más del 95 por ciento de las mujeres conoce los orales, los condones, la esterilización femenina y los inyectables.

El conocimiento de los métodos anti-conceptivos está directamente relacionado con el nivel de educación de las entrevistadas. Sin embargo, las diferencias en el conocimiento entre las distintas categorías educativas, particularmente para los cuatro métodos más conocidos, no son tan grandes (Cuadro 5-3).

En general, entre 1996 y 2001, el conocimiento de al menos un método anticonceptivo entre las mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años, aumentó en 0.5 puntos porcentuales. En el caso de los hombres casados/unidos de 15 a 59 años, el incremento es mayor, 1.4 puntos porcentuales. Sin embargo, el compor-tamiento de esta tendencia por método, señala, que en comparación a 1996, entre las mujeres, solamente se incrementó el conocimiento de los orales, los condones y los inyectables. Los demás métodos, incluyendo la esterilización femenina y masculina son menos conocidos. En cambio, entre los hombres, exceptuando los métodos vaginales, los demás métodos son más conocidos actualmente, en relación a 1996. En ambos casos, los inyectables presentan los incrementos mayores de conocimiento (11.4 y 18.2 puntos porcentuales, para mujeres y hombres, respectivamente) (Cuadro 5-4).

5.2 Uso alguna vez de los métodos anticonceptivos

A efectos de evaluar la práctica pasada de métodos anticonceptivos, por cada método que la entrevistada mencionaba conocer, se le preguntaba, si alguna vez lo había usado. El porcentaje de mujeres entrevistadas por método alguna vez usado, se presenta en el Cuadro 5-5.

Más del 90 por ciento de las mujeres que vive en el área urbana y las que al menos tuvieron estudios secundarios, informaron haber usado alguna vez algún método anticonceptivo. En relación a las regiones de salud, los porcentajes de mujeres que en alguna oportunidad han utilizado métodos anti-conceptivos, varían del 93.2 por ciento en la Región Metropolitana al 67.0 por ciento en la Región 5, y la experiencia en el uso de métodos modernos, del 88.0 por ciento al 49.5 por ciento, respectivamente (Cuadro 5-5).

El 42.0 por ciento de las mujeres sin hijos vivos ha usado métodos anticonceptivos para evitar un embarazo, sin embargo, esta proporción alcanza el 80.6 por ciento ó más entre las mujeres que tienen de 1 a 5 hijos.

El 82.1 por ciento de las mujeres casadas/unidas de 15 a 44 años, informó haber usado alguna vez un método anticonceptivo. Asimismo, el 74.1 por ciento, informó haber usado un método moderno. En este grupo de mujeres, el haber usado alguna vez un método anticonceptivo es más bajo entre las que tienen de 15 a 19 años y aumenta con la edad hasta los 34 años, a partir de esto desciende levemente hasta las edades mayores (Cuadro 5-5).

También en el Cuadro 5-6, se observa que el método más usado en Honduras, es el de orales (45.1 por ciento). El DIU, los condones, el retiro, y los inyectables

presentan porcentajes de uso sobre el 20 por ciento, variando de 20.9 por ciento para los inyectables al 26.9 por ciento para el retiro. Los métodos menos usados han sido la vasectomía, el Billings, los vaginales y el Norplant.

Datos no mostrados indican que en Honduras las mujeres esperan hasta tener en promedio, 1.9 hijos vivos y/o 22.3 años para empezar a usar anticonceptivos.

A nivel nacional, en el cuadro 5-7, se puede ver que entre 1996 y 2001, hubo un aumento de 11.4 puntos porcentuales de mujeres que dijeron haber usado alguna vez métodos anticonceptivos. El mayor incremento se presentó en el área rural (16.7 puntos porcentuales). Asimismo, en todas las regiones de salud hay un mayor uso por lo menos, alguna vez de anticonceptivos entre las mujeres; los incrementos más altos se observan en las regiones de salud 2, 1 y 4 (19.3, 17.2 y 15.0 puntos porcentuales, respectivamente).

En relación a la edad, en todos los grupos etáreos hubo incremento de uso alguna vez de anticonceptivos, sin embargo se destacan las mujeres comprendidas en el rango de edad de 20 a 24 años, que muestran el mayor aumento (16.8 puntos porcentuales). De igual forma ocurre en relación al número de hijos, pero son las mujeres con cinco hijos las que presentan un mayor aumento en el uso alguna vez, seguidas de las que tienen sólo un hijo (15.8 y 13.7 puntos porcentuales respectivamente).

En general, los hombres también muestran una tendencia positiva respecto a usar alguna vez anticonceptivos entre 1996 y 2001, aunque muy por debajo de lo observado entre las mujeres, ya que éste sólo fue de 2.0 puntos porcentuales (Cuadro 5-7). No hay diferencias importantes en relación al área de residencia. Los datos a nivel regional señalan, que a diferencia de las mujeres, en dos regiones de salud (4 y 6), el porcentaje de los hombres que ha usado alguna vez anticonceptivos bajó.

Incrementos moderados se encuentran en relación a la edad, se exceptúan los rangos de edad de 15 a 19 y de 45 a 49, en los cuales se observan diferencias negativas arriba de 10 puntos porcentuales. En comparación a 1996, solamente en el caso de los hombres que tienen dos hijos, el uso alguna vez de anticonceptivos bajó mínimamente (0.1 puntos porcentuales). Los que tienen cuatro hijos, muestran un mayor incremento (7.7 puntos porcentuales).

5.3 Uso actual de los métodos anticonceptivos

A todas las mujeres y hombres que respondieron conocer y haber usado métodos anticonceptivos alguna vez, se les preguntó si ellas(os) o sus esposos(as) o compañeros(as) estaban usando algún método para evitar un embarazo, en los últimos treinta días previos a la entrevista.

Los resultados que a continuación se presentan, se centran en el nivel de uso entre las mujeres de 15 a 44 años de edad y de los hombres de 15 a 59 años, actualmente casadas(os)/unidas(os), por lo que, en el texto y cuadros se hará referencia a ellas(os) como “mujeres/hombres casadas(os)/unidas)(os)”. Se exceptúa el Cuadro 5-8, que se refiere a todas las mujeres entre 15 a 44 años.

El 41.2 por ciento de todas las mujeres (unidas y no unidas), en los últimos treinta días previos a la entrevista, estaba utilizando un método anticonceptivo (Cuadro 5-8). La prevalencia del uso de métodos entre todas las mujeres casadas/unidas, es de 64.6 por ciento y de 4.1 por ciento entre las mujeres que nunca han estado casadas/unidas. Los métodos anticonceptivos predominantes entre

las mujeres, independientemente de su estado civil, son la esterilización femenina, los inyectables, los orales y el DIU.

En Honduras, en los últimos treinta días previos a la entrevista, el 61.8 por ciento de las mujeres casadas/unidas de 15 a 44 años estaba usando un método anticonceptivo (Cuadro 5-9). En el cuadro se observa que en el área urbana, el uso de métodos anticonceptivos es mayor. La prevalencia de uso de métodos anti-conceptivos desciende del 76.1 por ciento en Tegucigalpa a 67.9 por ciento en otras áreas urbanas y a 54.6 por ciento en el área rural. En el primer caso se observa una diferencia de 8.2 y en el segundo de 21.5 puntos porcentuales.

Entre las mujeres casadas/unidas, el 18.0 por ciento usan la esterilización femenina siendo por tanto, el método de mayor prevalencia. El segundo método más usado son los orales, (10.4 por ciento), seguido por los inyectables y el DIU, (9.6 por ciento cada uno). Estos cuatro métodos cuya efectividad es muy alta, representan el 77.0 por ciento del uso total.

La región que tiene la tasa de uso más alta es la Metropolitana, que incluye la ciudad de Tegucigalpa (75.9 por ciento). En segundo lugar se encuentra la Región 3, que incluye la ciudad de San Pedro Sula (66.6 por ciento). Las menores tasas de uso se encuentran en las regiones 5 y 2 (47.2 y 51.1 por ciento, respectivamente), ambas son predominantemente rurales.

Exceptuando la Región Metropolitana en donde el DIU pasó a ser el método más usado, la esterilización femenina es el principal método en el resto de regiones. Los anticonceptivos orales se mantienen como el segundo método después de la esterilización en las regiones 1, 3 y 4, el anticonceptivo inyectable en el período (1996-2001), llegó a ocupar el segundo lugar como método preferido en las regiones 6 y 7. Los métodos naturales se mantienen en segundo lugar en las Regiones 2 y 5, las cuales son predominantemente rurales .

El uso actual de métodos anticonceptivos varía con respecto a la edad, alcanzando su punto máximo entre las mujeres de 30 a 39 años de edad (Cuadro 5-10). El uso más bajo corresponde a las mujeres casadas/unidas de 15 a 19 años de edad (41.1 por ciento), aumentando a 57.6 por ciento entre las mujeres de 20 a 24 años de edad. A partir de los 25 años de edad, más del 60 por ciento de las mujeres casadas/unidas usa alguna forma de anticoncepción. Los inyectables se han convertido en el método más usado por las mujeres casadas/unidas de 15 a 24 años, mientras que el DIU es el método más usado por las mujeres de 25 a 29 años de edad. A partir de los 30 años de edad, la esterilización femenina se consolida como el método predominante.

El Cuadro 5-10, también muestra la relación entre el uso y el número de hijos vivos. El uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres casadas/unidas sin hijos vivos continúa siendo relativamente bajo (16.5 por ciento), pero aumenta al 58.9 por ciento cuando las mujeres tienen un solo hijo, y supera el 60 por ciento cuando tienen dos hijos. El mayor uso se encuentra entre las mujeres que tienen 3 ó 4 hijos vivos, quienes presentan un porcentaje de uso de 70.5 y 73.2 por ciento, respectivamente. La esterilización femenina es el método más usado a partir del tercer hijo, mientras que el DIU, los inyectables y los orales lo son entre las mujeres con menos de 3 hijos. En general, después del tercer hijo el uso de métodos temporales pierde importancia relativa.

En la medida que aumenta el nivel de educación formal, aumenta la prevalencia del uso de los métodos anticonceptivos (Cuadro 5-11). Esta tendencia se debe al mayor uso del DIU y la esterilización femenina.

El uso de métodos anticonceptivos aumenta también de acuerdo al nivel socioeconómico, medido éste por el número de bienes y servicios (ÍBS) que existen en la vivienda. La prevalencia de uso en los hogares de ÍBS alto (73.4 por ciento), es casi el 25 por ciento mayor que la encontrada en hogares de ÍBS bajo (49.1 por ciento). La diferencia se da fundamentalmente porque las mujeres que viven en los hogares de ÍBS alto, tienen un mayor uso de la esterilización femenina y el DIU.

Un factor importante asociado al uso de anticonceptivos, es la situación de empleo de la mujer. Un poco más del 70 por ciento de las mujeres casadas/unidas que declaró trabajar tanto dentro como fuera de la casa, estaba usando un método anticonceptivo (Cuadro 5-11). Esta cifra baja a 57.4 por ciento entre las mujeres que no tienen un trabajo remunerado. El uso de los métodos naturales, los inyectables y los orales, es más alto entre las mujeres de este último grupo pero la esterilización femenina es el método más usado indistintamente de la situación de empleo de la entrevistada.

Las diferencias en la prevalencia de uso de anticonceptivos según el lugar de residencia persisten independientemente de la edad, la educación, el número de hijos vivos, el ÍBS y la situación de empleo (Cuadro 5-12). Por ejemplo, el uso es más alto en el área urbana que en el área rural para todos los grupos etáreos. Cabe destacar que, en general dentro de cada categoría residencial, el mayor uso de anticonceptivos se asocia con un mayor nivel de educación. De igual manera, tanto para el área rural como para el área urbana, el uso aumenta en la medida que aumenta el número de hijos vivos.

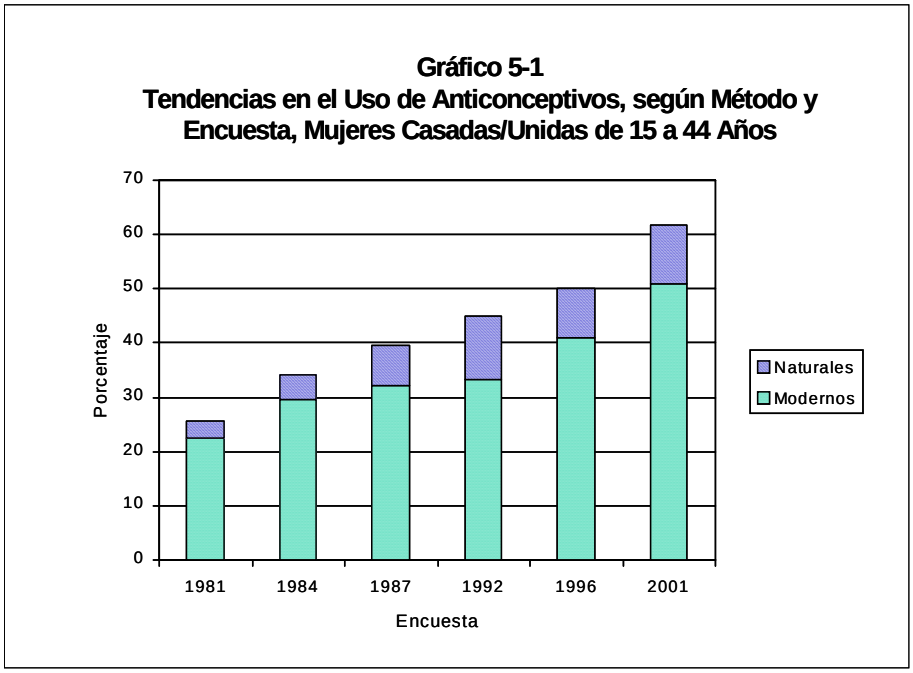
En el Cuadro 5-13, se observa una asociación positiva entre el uso de métodos anticonceptivos y los años de educación de las entrevistadas, al controlar la edad, el número de hijos vivos, el nivel socioeconómico y la situación de empleo. Para ciertos grupos con 7 ó más años de educación, el uso de anticonceptivos alcanza niveles elevados. Esto es más evidente entre las mujeres de 35 a 44 años de edad y en mujeres con 3 ó más hijos. Como se puede observar en el Cuadro 5-13, el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres con un hijo y con 7 ó más años de educación, es mucho más alto en la mayoría de los casos de las mujeres con cualquier número de hijos que no alcanzaron a completar la primaria.

Solamente el 55.0 por ciento de las mujeres casadas/unidas de 15 a 44 años de edad, fértiles y que afirmaron que no quieren tener más hijos, estaba usando un método anticonceptivo en los últimos treinta días previos a la entrevista (Cuadro 5-14). Los métodos más usados en este grupo de mujeres son los orales y los inyectables, seguidos por los métodos naturales y el DIU. El uso de anticonceptivos varió según el lugar de residencia, encontrándose el uso más alto en Tegucigalpa y San Pedro Sula (72.7 y 65.8 por ciento, respectivamente), que desciende a un 48.4 por ciento en el área rural.

Los datos por región de salud señalan, que a excepción de la Región Metropolitana, el uso de anticonceptivos entre las mujeres que manifestaron no querer más hijos, es bajo (Cuadro 5-15).

5.4 Comparación de la prevalencia actual con encuestas anteriores

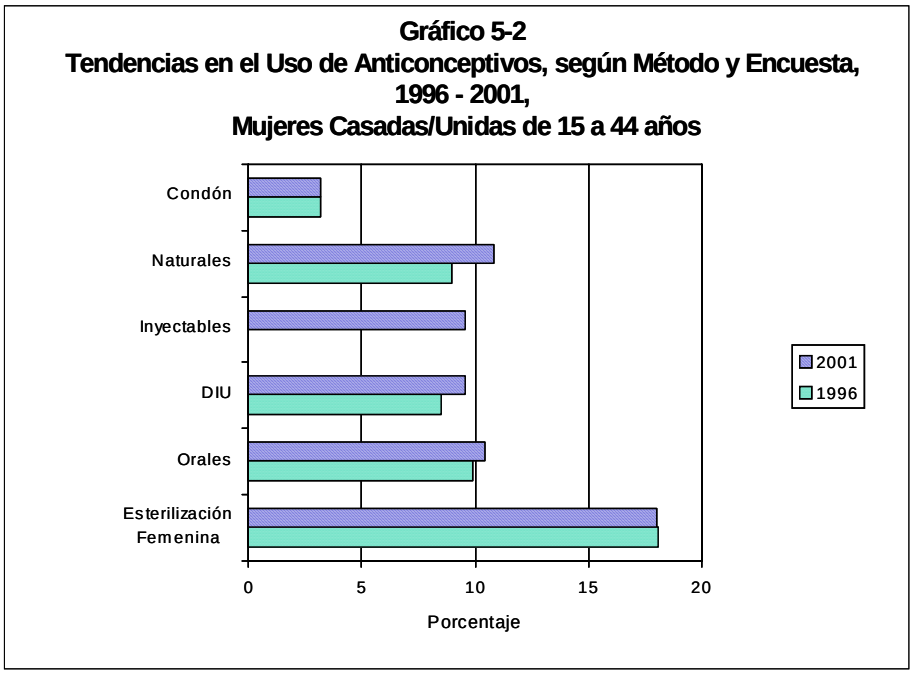
El análisis de las tendencias de la prevalencia de uso de anticonceptivos en Honduras, se hace comparando los hallazgos de la ENESF-2001, con los resultados de las encuestas realizadas en el país en los años 1981, 1984, 1987, 1991-1992 y 1996. En el Gráfico 5-1, se observa que desde 1981 hasta el 2001, la tasa de prevalencia de mujeres casadas/unidas de 15 a 44 años de edad, se ha incrementado



en 35 puntos porcentuales. Entre 1996 y 2001, el uso de anticonceptivos aumentó en casi 12 puntos porcentuales, el mayor incremento observado desde 1981. El menor incremento se dio entre 1991/92 y 1996 de 0.8 puntos porcentuales por año.

El Cuadro 5-16, muestra que desde 1981, el uso de la esterilización femenina se ha incrementado en 10 puntos porcentuales, el uso del DIU se ha triplicado, el uso de los orales prácticamente se ha mantenido, el condón ha tenido un aumento considerable y el inyectable, método introducido en el período 1996–2001, ha tenido una gran aceptación entre las mujeres casadas/unidas, llegando a alcanzar un nivel alto de uso, igualando a los orales con 9.6 por ciento. Los métodos naturales en conjunto desde 1981 a 2001, se han incrementado en 7.6 puntos porcentuales, lo que representa un aumento anual mínimo pero sostenido. Estos datos reflejan que el aumento en el uso de anticonceptivos, se debe al incremento de los métodos temporales, sobre todo los inyectables entre 1996 y 2001 (Gráfico 5-2).

En los últimos 15 años (1987-2001), el uso de anticonceptivos se ha incrementado en 9.8 puntos porcentuales en Tegucigalpa y San Pedro Sula y en 15.6 puntos porcentuales en el resto de las áreas urbanas, pero el mayor aumento se presenta en el área rural (24.6 puntos porcentuales) (Gráfico 5-3). En todas las regiones de salud y siguiendo la tendencia desde 1987, en el período comprendido de 1996 al 2001, se han presentado incrementos importantes en el uso de anticonceptivos (Gráfico 5-4). Exceptuando las regiones Metropolitana y la Cinco que tienen el incremento más bajo en los niveles de uso, el resto de las regiones alcanzaron niveles de uso mayores de 10 puntos porcentuales, destacándose las regiones Uno, Siete y Dos. Cabe señalar, que la prevalencia actual en la Región 5, en donde predomina la población rural sigue siendo menos del 50 por ciento.



En relación a la edad, las tendencias muestran que a diferencia de lo que venía ocurriendo en los períodos anteriores (1984-1996), en el período comprendido entre 1996 y 2001, los incrementos mayores en la prevalencia de uso de anticonceptivos ocurrieron en las edades de 20 a 24 años y en segundo lugar entre las mujeres con edades de 15 a 19 años de edad, grupos que incrementaron su uso de anticonceptivos en 18.2 por ciento y 13.5 puntos porcentuales respectivamente. En ambos rangos de edad, el método más usado por las mujeres es el inyectable. Como se observa en el Gráfico 5-5, en general, para el período entre 1996-2001, exceptuando las mujeres con edades entre 25 a 29 años, el resto presentan un poco más de 10 puntos porcentuales de incremento en el uso de anticonceptivos.

El Gráfico 5-6, muestra que independientemente del número de hijos, entre el período 1996-2001 en todos los casos, aumentó la prevalencia de uso de anticonceptivos. El mayor incremento se observa entre las mujeres con 1 y 6 ó más hijos (15.9 y 14.7 puntos porcentuales).

En cuanto a las tendencias en el uso, según el nivel educativo, en el Gráfico 5-7, se puede observar que a diferencia de períodos anteriores, en el último período 1996/2001, hubo incrementos relativamente altos en todos los grupos de mujeres independientemente de su nivel educativo, encontrándose el nivel de incremento más bajo (13.4 puntos porcentuales), entre las mujeres con siete y más años de educación formal. El mayor incremento en la prevalencia del uso de anticonceptivos, se dio entre las mujeres con 1 a 3 años de educación formal (19.0 puntos porcentuales), seguido del grupo con 4 a 6 años (17.5 puntos porcentuales) y el tercer lugar lo ocupan las mujeres sin educación formal (16.4 puntos porcentuales).

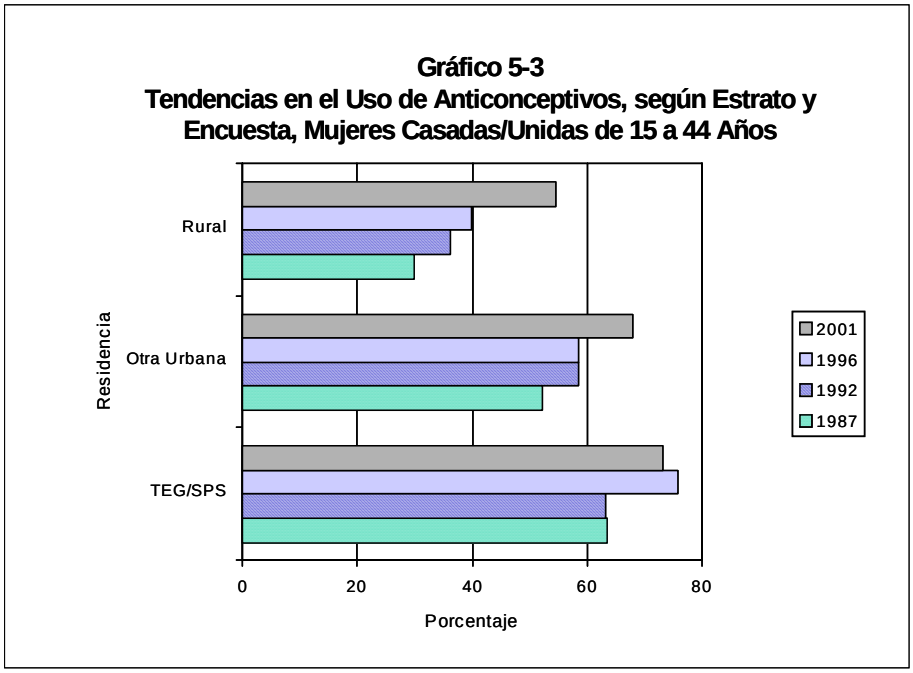


Gráfico 5-3
Tendencias en el Uso de Anticonceptivos, según Estrato y Encuesta, Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años
Rural
Otra Urbana
TEG/SPS
Residencia
0
20
40
60
80
Porcentaje
2001
1996
1992
1987

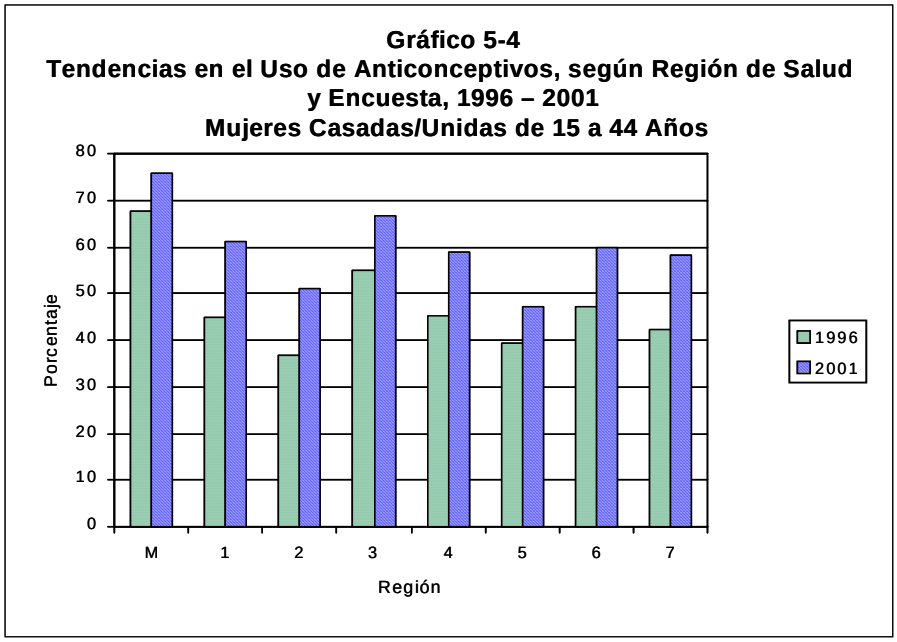


Gráfico 5-4
Tendencias en el Uso de Anticonceptivos, según Región de Salud y Encuesta, 1996 – 2001
Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años
80
70
60
50
40
30
20
10
0
Porcentaje
M
1
2
3
4
5
6
7
Región
1996
2001

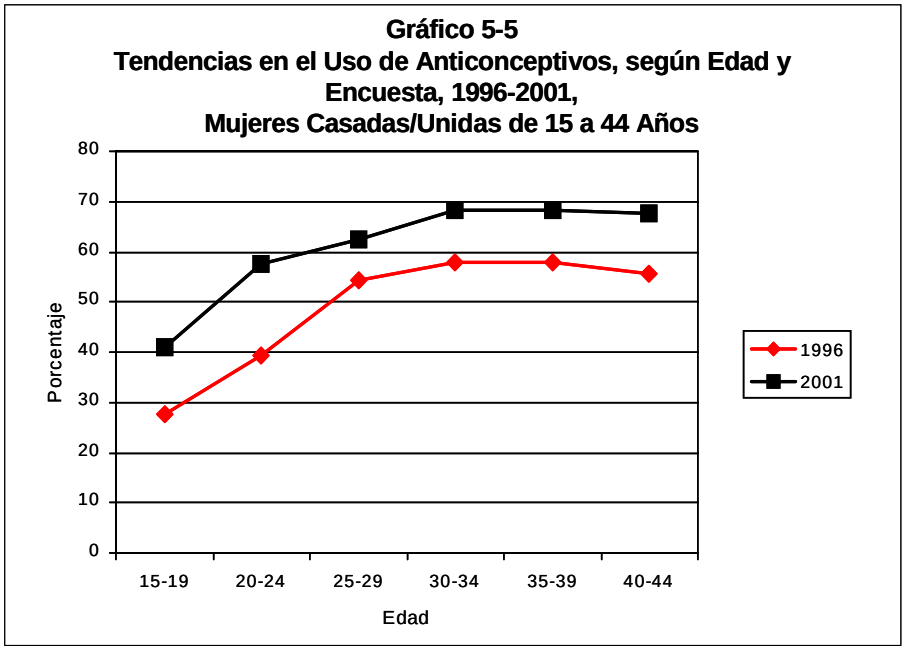
Respecto a los hombres, la tendencia de la prevalencia de uso de anticonceptivos, muestra un incremento moderado entre 1996 y 2001 (56.6 vs. 60.3 por ciento, respectivamente). La esterilización femenina continúa siendo el método más usado (16.9 por ciento de la tasa actual). Sin embargo, en relación a 1996, el uso del mismo bajó en 3.1 puntos porcentuales. En segundo y tercer lugar se encuentran los orales (1.9 por ciento) y el DIU (8.5 por ciento). Los inyectables ocupan el cuarto lugar en la prevalencia (7.0 por ciento), pero muestran el aumento más grande en el período (6.4 puntos porcentuales). Los condones como método anticonceptivo, presentan un decremento de 2.1 puntos porcentuales, en relación a 1996 (Cuadro 5-17).

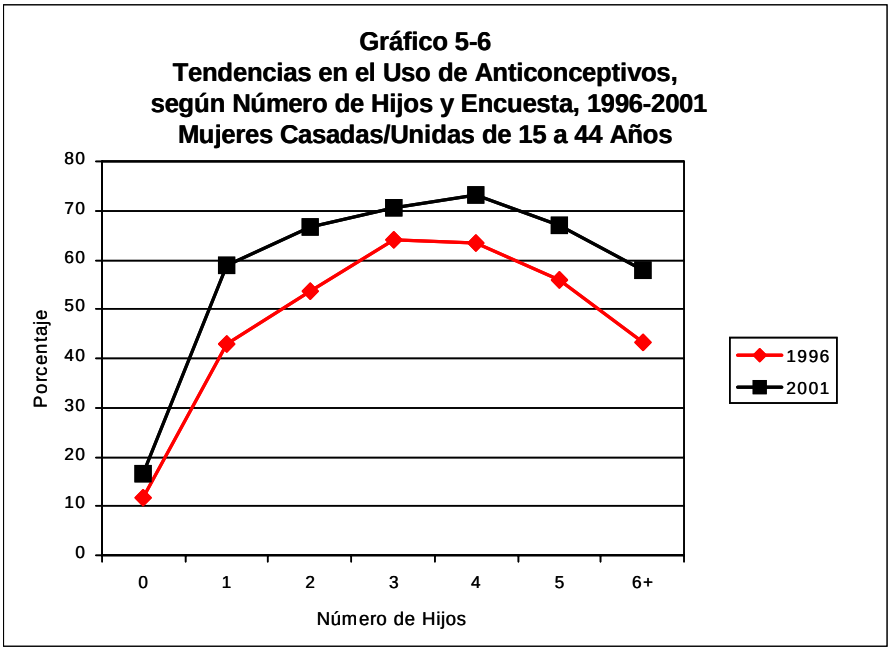
5.5 Comparación de la prevalencia actual con países centroamericanos

Para tener una perspectiva regional, en el Cuadro 5-18, se compara la prevalencia de uso de anticonceptivos por país, de acuerdo con los datos disponibles de la encuesta más reciente en cada uno de ellos. A nivel del istmo centroamericano, Honduras ocupa el segundo lugar en el uso actual de anticonceptivos, superada ampliamente por Costa Rica que ocupa el primer lugar. Como puede observarse, la prevalencia de uso de anticonceptivos de Costa Rica (74.8 por ciento) es de 13 puntos porcentuales más alta que la de Honduras.

En cuanto a métodos anticonceptivos específicos, en Costa Rica existe mayor uso de orales, condones y ritmo/Billings, que en el resto de los países. El uso de condones en Costa Rica es relativamente alto (16.0 por ciento), ya que en el resto de los países del istmo los porcentajes de uso de este método son del orden del 2 ó 3 por ciento.

El anticonceptivo inyectable y el DIU, son utilizados con mayor frecuencia en Honduras (9.6 por ciento). La esterilización femenina, es el método más usado en toda la región centroamericana, variando su uso de 32.4 por





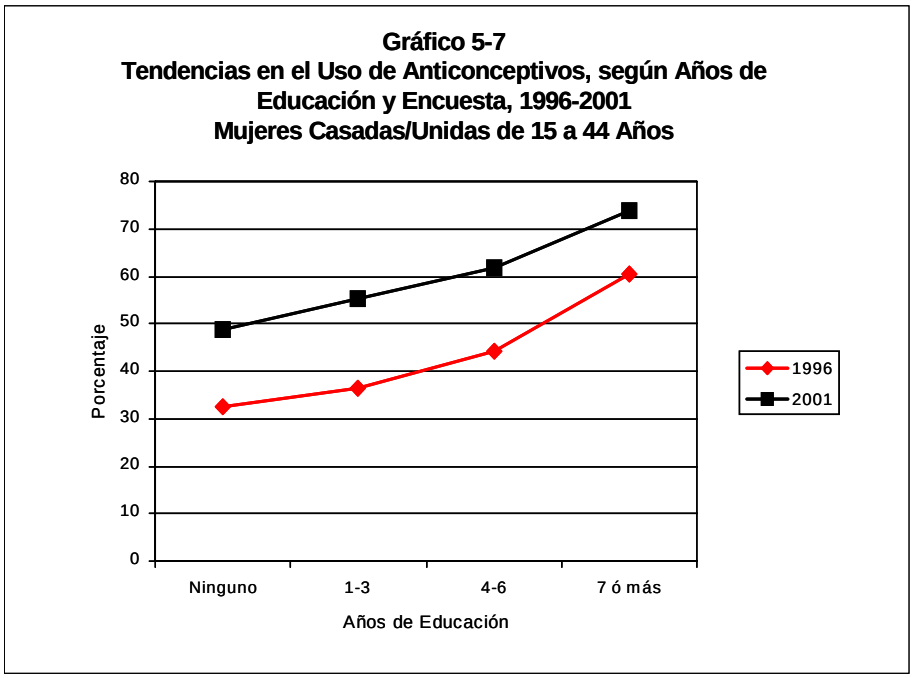
ciento en El Salvador a 16.7 por ciento en Guatemala. El Salvador tiene la tasa más alta de uso de métodos permanentes, básicamente esterilización femenina, lo que parece explicar que sea el país con la menor fecundidad después de Costa Rica. Nicaragua ocupa el segundo lugar en el uso de métodos permanentes y, quizás por esta misma razón, presenta una fecundidad menor que la de Honduras. En ambos países, las altas tasas de uso de métodos permanentes, reflejan el impacto de las estrategias que han facilitado el acceso a la esterilización femenina. Los orales siempre se ubican en segundo lugar en importancia, variando del 18.1 por ciento en Costa Rica a 5.0 por ciento en Guatemala. Cabe señalar, que Costa Rica y Honduras son los países en donde es más alto el uso de métodos tradicionales, 6.8 y 6.4 por ciento de prevalencia respectivamente.

5.6 Fuente de obtención del método

A las mujeres que estaban utilizando algún anticonceptivo moderno en los últimos treinta días previos a la entrevista se les preguntó sobre el lugar donde lo habían obtenido.

Con base en los datos presentados en el Cuadro 5-19, en Honduras el 54.3 por ciento de las usuarias actuales de métodos modernos acostumbra obtener su método anticonceptivo en establecimientos del sector privado. El 45.5 por ciento obtiene su anticonceptivo en establecimientos del sector público.

En orden descendente, los proveedores principales de métodos de planificación familiar en Honduras son: En primer lugar, la Secretaría de Salud con el 41.0 por ciento de las usuarias actuales de métodos modernos. En segundo lugar está la Asociación Hondureña de Planificación de Familia (ASHONPLAFA), con el 29.2 por ciento de las usuarias, seguido por las farmacias con el 11.5 por ciento. Las clínicas o médicos privados proveen de este servicio al 10.0 por ciento y el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS), al 4.5 por ciento, del total de usuarias de métodos modernos.



En el mismo cuadro se observa que la Secretaría de Salud se ubica como la primera fuente, indistintamente del lugar de residencia, variando del 50.4 por ciento en el área rural a 45.4 por ciento en Tegucigalpa y San Pedro Sula. A excepción de la Región 3, la Secretaría de Salud es el principal proveedor de métodos en el resto de las regiones de salud (Cuadro 5-20).

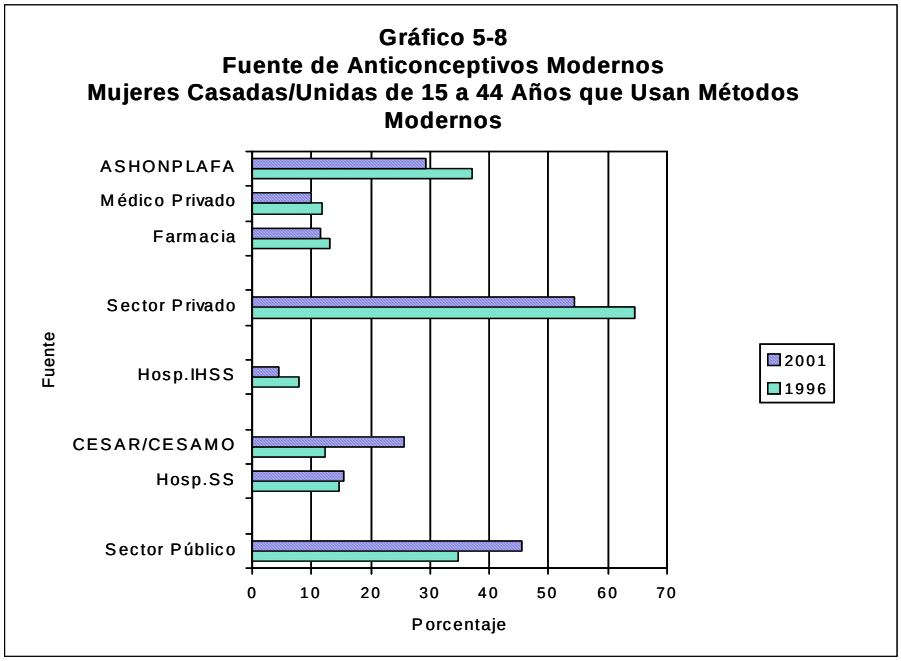
En Honduras, existe una relación directa entre el mayor nivel educativo de las usuarias y la accesibilidad o preferencia por el sector privado. En el Cuadro 5-21, se aprecia que a mayor nivel educativo de las usuarias, es mayor la proporción de usuarias que obtiene su método en el sector privado. En contraste, a menor nivel educativo de la usuaria, es mayor la proporción que obtiene su anticonceptivo en el sector público.

El análisis de las fuentes de anticonceptivos por método (Cuadro 5-22), muestra que la Secretaría de Salud es la principal fuente del DIU y del anticonceptivo inyectable. ASHONPLAFA, es la fuente principal de la esterilización femenina, mientras que las farmacias son la principal fuente de condones.

Al igual que en 1996, en 2001, el sector privado continúa siendo el mayor proveedor de métodos anticonceptivos modernos (Gráfico 5-8). Sin embargo, su participación relativa disminuyó en el período, de 64.4 a 54.3 por ciento, debido al incremento en la cobertura del sector público mediante el suministro del inyectable, Depoprovera. El incremento de servicios de la Secretaría de Salud (SS) es el factor más importante en el aumento de uso de anticonceptivos en el país, y representa una respuesta positiva en función de la demanda insatisfecha, sobre todo a nivel rural, donde el sector público tiene una mayor participación en planificación familiar.

5.7 Anticoncepción quirúrgica

La esterilización femenina es el método de mayor prevalencia en Honduras desde 1991/92. Actualmente representa el 29.0 por



ciento del uso total de métodos anticonceptivos. En esta sección se presentan las características de las mujeres esterilizadas quirúrgicamente; también comprende el grado de interés que existe por este método entre las mujeres que desean limitar el tamaño de su familia; las razones por las cuales las mujeres que manifestaron interés no han pasado a la práctica; y, las razones para no optar por este método entre las mujeres que no desean tener más hijos.

5.7.1 Perfil de las mujeres esterilizadas

En el Cuadro 5-23 se presenta el perfil demográfico de las mujeres casadas/unidas de 15 a 49 años de edad que están esterilizadas, comparando sus características al momento de la esterilización y al momento de la entrevista, con las características del total de mujeres casadas/unidas.

Los datos indican que la distribución porcentual de las mujeres casadas/unidas esterilizadas no es proporcional a la distribución del total de mujeres casadas/ unidas, ya que el 52.9 por ciento de las esterilizadas vive en el área urbana, pero la proporción correspondiente del total de mujeres casadas/unidas es de 46.0 por ciento. Por su parte, en el área rural la proporción de mujeres esterilizadas (47.1 por ciento) es menor que la proporción de mujeres casadas/unidas (54.0 por ciento).

La edad promedio de las mujeres al momento de la esterilización fue de 30.1 años y actualmente tienen 37.7 años en promedio; en cambio, la edad promedio para el total de mujeres casadas/unidas es de 30.8 años. También se observa que el número promedio de hijos actualmente vivos de las esterilizadas (4.3 hijos) resulta ser mayor que el de todas las unidas (3.3 hijos). Estos resultados indican que las mujeres que optan por la esterilización alcanzan una alta paridad a una edad muy temprana en comparación al total de mujeres casadas/unidas, lo que probablemente explica la razón de haber seleccionado un método definitivo. En relación al nivel educativo de las entrevistadas se observa que no existen

mayores diferencias entre las esterilizadas y el total de mujeres casadas/unidas. Sin embargo, las mujeres de hogares de ÍBS medio y alto están sobrerepresentadas, en relación a las mujeres de los hogares del ÍBS bajo. Este hallazgo indica que la esterilización femenina no es accesible a muchas mujeres del ÍBS bajo.

Como se muestra en el Cuadro 5-24, de las mujeres casadas/unidas de 15 a 49 años de edad esterilizadas quirúrgicamente, el 91.4 por ciento fue esterilizada a partir de 1985. Sin embargo, los porcentajes más altos de mujeres esterilizadas se han dado en la época de los noventa, encontrándose el punto máximo entre 1995-1999 (35.8 por ciento). A excepción de las regiones 1 y 2, en el resto de las mismas los porcentajes de mujeres que se practicaron la esterilización en el período 1990-1994, aumentaron sustancialmente en relación al período anterior (1985-1989), y en el caso de las regiones 6 y 7, los porcentajes de mujeres que se practicaron la esterilización fueron tres y cuatro veces mayores que los porcentajes encontrados entre 1985-1989. Lo que significa que el acceso a este servicio se ha incrementado.

No obstante, que las nuevas normas de salud, aprobadas en el año 1999, modificaron los requisitos para facilitar que una mujer pueda esterilizarse, en esta encuesta aún no se observa una disminución sustancial en el número de hijos y la edad a la que las mujeres se están esterilizando. Esto implica que estos servicios siguen siendo restringidos.

5.7.2 Uso de anticonceptivos antes de la esterilización

Para el 28.2 por ciento del total de mujeres esterilizadas, el primer método anticonceptivo usado fue la esterilización femenina (Cuadro 5-25). Para las mujeres que viven en el área urbana, esta proporción es de 23.2 por ciento, y sube a 33.9 por ciento para las mujeres que viven en el área rural. La probabilidad que la esterilización femenina haya sido el primer método utilizado, está asociada inversamente con el número de años de educación y el ÍBS de la mujer.

5.7.3 Lugar de obtención de la esterilización

El 45.6 por ciento de las esterilizaciones se efectuó en ASHONPLAFA (Cuadro 5-26), un 31.0 por ciento fue realizado por la Secretaría de Salud y el 14.9 por ciento fue realizado por médicos privados. Sólo el 6.1 por ciento de las esterilizaciones se realizó en el IHSS. ASHONPLAFA es el principal proveedor de este servicio, indistintamente del área de residencia, del ÍBS y del nivel educativo. A excepción de las regiones Metropolitana, 2 y 5, ASHONPLAFA, es el principal proveedor de las esterilizaciones en el resto de las regiones; esto podría explicar la razón por la cual la mayoría de las operaciones fueron de intervalo, es decir, en un período distinto al parto, posparto y posaborto inmediato. Un poco más de un tercio de las esterilizadas indicó haberse operado en este último período (Cuadro 5-27).

5.7.4 Demanda para la esterilización

A todas las mujeres casadas/unidas de 15 a 44 años de edad, no esterilizadas, se les preguntó si querían tener más hijos. Para las mujeres sin hijos vivos se modificó la pregunta diciéndoles si querían tener un hijo. De todas ellas, el 43.8 por ciento dijo que no quería más hijos (Cuadro 5-28). Esta proporción se mantiene igual indistintamente del lugar de residencia. Como es de esperarse, la proporción que no quería más hijos aumenta con la edad y el número de hijos vivos. El 40.4 por ciento de las mujeres con dos hijos no quería más hijos. Esta proporción asciende hasta el 54.4 por ciento para las mujeres con tres hijos.

El 55.0 por ciento de las mujeres que expresó no querer más hijos, informó estar usando algún método anticonceptivo al momento de la encuesta (Cuadro 5-29). El uso varió de un máximo de 63.6 por ciento entre las mujeres que viven en el área urbana a 48.4 por ciento entre las mujeres que viven en el área rural. Los orales y los inyectables fueron los métodos más usados (11.9 por ciento), seguidos por el DIU y el retiro.

A todas las mujeres fértiles que no querían más hijos, se les preguntó si están actualmente interesadas en operarse para no tener hijos. Como se muestra en el Cuadro 5-30, el 51.5 por ciento dijo estar interesada en la anticoncepción quirúrgica. El interés fue mayor entre las mujeres que viven en el área urbana entre las mujeres de 20 a 34 años de edad y entre las mujeres con 2 a 5 hijos. El 47.3 por ciento de las mujeres casadas/unidas de 15 a 44 años de edad señaló a ASHONPLAFA como el lugar donde se realizaría la operación (Cuadro 5-31). En segundo lugar fue mencionada la Secretaría de Salud (35.6 por ciento), y solamente el 4.2 por ciento dijo que iría a una clínica privada.

La Secretaría de Salud como fuente de servicios de esterilización fue mencionada en un mayor porcentaje por las mujeres que viven en el área rural (46.5 por ciento), mientras que ASHONPLAFA fue más mencionada entre las mujeres que viven en el área urbana. Las mujeres de las regiones de salud 1, 2, 5 y 7, mencionaron a la Secretaría de Salud como el lugar en donde les gustaría operarse; en el resto de las regiones las mujeres mencionaron a ASHONPLAFA como posible fuente (Cuadro 5-32).

A todas las mujeres que dijeron que no querían tener más hijos y mostraron interés en la esterilización, se les preguntó por qué no han ido a operarse. El 16.1 por ciento de las mujeres afirmó que temían a los efectos colaterales de la operación (Cuadro 5-33). Esta razón es particularmente importante para las mujeres de mayor edad y paridad (datos no mostrados). Un 14.8 por ciento dijo que estaba esperando realizarse la operación después de tener su hijo, es decir en el período posparto. El 15.0 por ciento de las mujeres dijo que la oposición de su cónyuge era la razón por la cual no había sido operada. Un 11.8 por ciento mencionó el alto costo de la operación como razón principal para no esterilizarse, cifra que asciende a 16.5 por ciento en el área rural.

El 8.7 por ciento de estas mujeres dijo que no tenía alguien para cuidar los niños y un 8.1 por ciento mencionó barreras institucionales. Estos hallazgos indican que los servicios no son fáciles y convenientes, no proveen atención para el cuidado del niño y además sugieren que la operación está ligada a limitantes relacionadas con la paridad y/o edad.

En general, los datos evidencian que en Honduras algunas mujeres están mal informadas sobre la seguridad y eficacia de la ligadura de trompas e indican la necesidad de programas educacionales para disipar los rumores adversos acerca de este método.

A todas las mujeres fértiles que querían tener más hijos, se les preguntó si estarían interesadas en operarse en el futuro para no tener más hijos. Como se muestra en el Cuadro 5-34, el 60.3 por ciento mencionó que estaría interesada en la anticoncepción quirúrgica, cuando tenga el número de hijos deseado. El interés fue mayor entre las mujeres que viven en el área urbana, que tienen entre 15 y 29 años de edad, que tienen de 0 a 3 hijos y entre quienes aprobaron de 6 a 11 años de educación.

CUADRO 5-1

Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Tiene Conocimiento de Métodos Anticonceptivos, según Método, por Residencia

Método Anticonceptivo	Total	Total Urbana	Residencia Tegucigalpa	San Pedro Sula	Otra Urbana	Rural
Orales	99.0	99.7	99.4	99.6	99.9	98.4
Condón	98.8	99.9	99.9	100.0	99.9	97.9
Esterilización femenina	98.5	99.2	98.8	99.6	99.2	98.0
Inyectables	98.3	99.5	99.6	98.9	99.7	97.2
DIU	95.7	98.5	99.8	98.7	97.8	93.4
Vasectomía	58.8	68.3	81.7	61.9	63.3	50.9
Ritmo	58.5	72.2	81.1	76.2	66.0	47.1
Retiro	53.3	60.0	56.4	63.7	60.6	47.7
Métodos vaginales	45.7	56.2	69.1	53.9	50.0	37.1
Billings	17.9	22.6	39.0	13.6	16.8	13.9
Norplant	5.7	8.0	12.9	5.8	6.1	3.9
Al menos un método	99.9	100.0	100.0	100.0	100.0	99.8
Un método moderno	99.8	100.0	100.0	100.0	100.0	99.7
No. de Casos	5,347	2,370	666	441	1,263	2,977

CUADRO 5-2

Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 años de Edad que Tiene Conocimiento de Métodos Anticonceptivos, según Método, por Región de Salud

Método Anticonceptivo	Total	M	Región de Salud 1	2	3	4	5	6	7
Orales	99.0	99.4	98.7	96.8	99.8	98.8	98.0	99.7	98.3
Condón	98.8	99.9	99.4	95.6	99.9	98.3	96.8	99.6	98.6
Esterilización femenina	98.5	98.8	98.7	97.0	99.7	98.0	98.0	98.7	96.1
Inyectables	98.3	99.7	97.8	96.1	99.4	97.6	95.5	99.1	98.6
DIU	95.7	99.8	97.5	91.1	98.2	93.8	87.0	96.7	95.9
Vasectomía	58.8	80.2	66.1	49.9	59.5	48.7	49.5	46.2	63.5
Ritmo	58.5	78.9	54.5	55.0	62.1	46.0	52.6	51.3	48.8
Retiro	53.3	56.3	43.3	51.9	60.4	41.5	53.1	58.1	39.9
Métodos vaginales	45.7	66.9	49.1	35.6	47.4	44.7	33.0	37.4	39.4
Billings	17.9	37.3	30.0	17.1	11.2	15.2	15.6	5.6	17.1
Norplant	5.7	12.7	5.4	4.4	5.0	4.2	4.7	2.9	5.3
Al menos un método	99.9	100.0	99.8	99.4	100.0	100.0	100.0	100.0	99.5
Un método moderno	99.8	100.0	99.8	99.1	100.0	100.0	100.0	100.0	99.3
No. de Casos	5,347	726	500	524	1,571	480	576	632	338

CUADRO 5-3

Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 años de Edad que Tiene Conocimiento de Métodos Anticonceptivos, según Método, por Nivel de Educación

Método Anticonceptivo	Total	Ninguna	Nivel de Educación: Primaria Incompleta	Primaria Completa	Secundaria Incompleta	Secundaria Completa	Superior
Orales	99.0	95.6	98.7	99.7	99.9	100.0	100.0
Condón	98.8	95.0	98.4	99.9	100.0	100.0	100.0
Esterilización femenina	98.5	96.0	98.4	98.9	98.7	100.0	100.0
Inyectables	98.3	93.9	97.5	99.7	99.5	100.0	100.0
DIU	95.7	87.6	94.1	97.9	98.8	99.6	100.0
Vasectomía	58.8	39.7	50.8	56.1	72.7	90.4	97.5
Ritmo	58.5	32.0	46.9	58.4	80.0	94.4	98.9
Retiro	53.3	38.6	45.9	52.3	66.2	76.7	81.3
Métodos vaginales	45.7	28.7	36.6	46.3	60.9	65.8	82.4
Billings	17.9	8.9	12.7	14.1	22.4	37.3	61.6
Norplant	5.7	3.0	4.0	4.5	7.1	11.7	21.5
Al menos un método	99.9	99.4	99.9	100.0	100.0	100.0	100.0
Un método moderno	99.8	99.3	99.8	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	5,347	604	1,954	1,523	661	384	221

CUADRO 5-4

Conocimiento de Métodos Anticonceptivos, según Método:
Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años y Hombres Casados/Unidos de 15 a 59 Años
1996 y 2001

	Mujeres		Hombres	
Método	**1996**	**2001**	**1996**	**2001**
Al menos un método	99.4	99.9	98.5	99.9
Orales	97.1	99.0	91.5	93.1
Condón	96.2	98.8	96.3	99.3
Esterilización femenina	98.6	98.5	93.6	94.2
Inyectables	86.9	98.3	69.1	87.3
DIU	90.7	95.7	79.0	79.1
Vasectomía	60.9	58.8	55.3	57.0
Ritmo	63.0	58.5	55.3	59.5
Retiro	53.4	53.3	58.2	69.8
Métodos vaginales	62.3	45.7	48.8	43.3
Billings	18.5	17.9	11.0	10.2
Norplant	9.4	5.7	5.5	6.0
No. de Casos	4,693	5,347	1,828	2,134

CUADRO 5-5

Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 años de Edad que Ha Usado Métodos Anticonceptivos, según Características Seleccionadas, por Tipo de Método

Características Seleccionadas	Al Menos un Método	Un Método Moderno	No. de Casos
Total	82.1	74.1	5,347
Área de Residencia			
Urbana	90.2	85.1	2,370
Rural	75.3	65.0	2,977
Residencia			
Tegucigalpa	94.2	88.9	666
San Pedro Sula	89.5	84.4	441
Otra urbana	88.3	83.2	1,263
Rural	75.3	65.0	2,977
Región de Salud			
Metropolitana	93.2	88.0	726
1	82.6	73.9	500
2	70.8	58.8	524
3	86.8	81.0	1,571
4	78.8	72.2	480
5	67.0	49.5	576
6	84.1	78.1	632
7	78.7	72.2	338
Edad			
15-19	58.3	48.6	518
20-24	81.5	72.8	1,127
25-29	87.3	79.4	1,206
30-34	88.9	82.3	1,044
35-39	85.3	77.6	869
40-44	81.5	73.7	583
No. de Hijos Vivos			
0	42.0	30.8	354
1	80.6	72.6	937
2	89.7	83.5	1,182
3	89.3	84.3	1,023
4	88.9	80.7	703
5	88.0	76.8	426
6 ó más	75.4	64.6	722
Nivel de Educación			
Ninguno	65.1	55.4	604
Prim. incompleta	76.7	67.3	1,954
Prim. completa	86.0	78.4	1,523
Sec. incompleta	90.6	84.4	661
Sec. completa	95.4	89.8	384
Superior	96.5	92.3	221
ÍBS			
Bajo	69.1	56.9	2,167
Medio	87.9	82.4	1,995
Alto	94.0	89.0	1,185
Religión			
Católica	80.7	70.8	2,715
Protestante	84.2	78.1	1,864
No tiene/otra	81.9	76.0	768

CUADRO 5-6

Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 años de Edad, que Ha Usado Métodos Anticonceptivos, según Edad, por Método Específico

	Al Menos un Método	Un Método Moderno	Esterilización Femenina	Vasectomía	Orales	DIU	Inyectables	Norplant	Condón	Métodos Vaginales	Ritmo	Billings	Retiro	No. de Casos
Edad														
15-19	58.3	48.6	0.0	0.1	28.6	9.7	19.7	0.0	14.5	0.3	7.4	0.1	16.0	518
20-24	81.5	72.8	2.1	0.0	43.3	21.9	31.8	0.0	23.2	0.7	15.0	0.7	29.0	1,127
25-29	87.3	79.4	9.9	0.1	49.2	29.5	24.5	0.0	26.2	1.0	16.7	1.5	28.1	1,206
30-34	88.9	82.3	23.2	0.3	50.9	30.5	20.8	0.0	32.1	1.9	19.1	2.7	28.0	1,044
35-39	85.3	77.6	36.6	0.3	45.8	22.7	13.5	0.2	25.5	2.5	21.9	2.5	26.9	869
40-44	81.5	73.7	41.0	0.4	46.8	17.4	7.9	0.0	18.8	1.8	16.0	2.3	23.8	583
Total	82.1	74.1	18.0	0.2	45.1	23.3	20.9	0.0	24.3	1.4	16.5	1.7	26.2	5,347

CUADRO 5-7

Uso Alguna Vez de Anticonceptivos, según Características Seleccionadas: Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años y Hombres Casados/Unidos de 15 a 59 Años, 1996 y 2001

Características Seleccionadas	Mujeres - 1996 Algún Método	Mujeres - 1996 No. de Casos	Mujeres - 2001 Algún Método	Mujeres - 2001 No. de Casos	Hombres - 1996 Algún Método	Hombres - 1996 No. de Casos	Hombres - 2001 Algún Método	Hombres - 2001 No. de Casos
Total	70.7	4,693	82.1	5,347	80.7	1,828	82.7	2,134
Área de Residencia								
Urbana	85.6	1,936	90.2	2,370	91.8	1,026	93.2	1,408
Rural	58.6	2,757	75.3	2,977	71.9	802	74.3	726
Residencia								
Tegucigalpa	87.9	604	94.2	666	93.9	241	96.3	405
San Pedro Sula	88.9	296	89.5	441	95.6	285	96.8	393
Otra urbana	83.3	1,036	88.3	1,263	88.7	500	90.6	610
Rural	58.6	2,757	75.3	2,977	71.9	802	74.3	726
Región de Salud								
Metropolitana	87.2	645	93.2	726	93.9	241	96.6	420
1	65.4	444	82.6	500	79.3	176	81.2	150
2	51.5	480	70.8	524	66.6	227	77.6	169
3	77.2	1,328	86.8	1,571	87.1	589	86.9	785
4	63.0	493	78.8	480	79.5	148	77.6	141
5	54.8	491	67.0	576	61.4	220	61.4	157
6	76.7	501	84.1	632	86.2	137	81.9	206
7	64.8	311	78.7	338	76.7	90	84.3	106
Edad								
15-19	44.8	456	58.3	518	92.1	32	77.9	58
20-24	64.7	904	81.5	1,127	74.8	168	77.1	273
25-29	75.3	1,031	87.3	1,206	81.6	304	86.0	374
30-34	77.7	948	88.9	1,044	83.4	360	86.6	391
35-39	77.9	818	85.3	869	86.8	336	88.7	345
40-44	74.2	536	81.5	583	85.0	246	91.0	256
45-49	--	--	--	--	86.8	171	76.3	193
50-54	--	--	--	--	59.4	125	75.0	145
55-59	--	--	--	--	64.9	86	67.1	99

Continúa...

CUADRO 5-7 (... Continuación)

Uso Alguna Vez de Anticonceptivos, según Características Seleccionadas
Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años y Hombres Casados/Unidos de 15 a 59 Años, 1996 y 2001

Características Seleccionadas	Mujeres - 1996 Algún Método	Mujeres - 1996 No. de Casos	Mujeres - 2001 Algún Método	Mujeres - 2001 No. de Casos	Hombres - 1996 Algún Método	Hombres - 1996 No. de Casos	Hombres - 2001 Algún Método	Hombres - 2001 No. de Casos
Total	70.7	4,693	82.1	5,347	80.7	1,828	82.7	2,134
No. de Hijos Vivos								
0	34.5	334	42.0	354	65.7	120	64.0	163
1	66.9	754	80.6	937	81.4	264	86.6	386
2	78.3	888	89.7	1,182	86.2	323	86.1	399
3	78.6	852	89.3	1,023	87.6	313	86.8	373
4	81.3	606	88.9	703	80.7	247	88.4	237
5	72.2	440	88.0	426	84.1	204	86.0	178
6 ó más	66.6	819	75.4	722	74.8	357	77.1	398
Nivel de Educación								
Ninguno	51.8	654	65.1	604	49.7	224	62.8	238
Prim. incompleta	65.5	1,949	76.7	1,954	77.7	642	79.2	711
Prim. completa	73.4	1,138	86.0	1,523	87.7	432	89.4	560
Sec. incompleta	87.2	454	90.6	661	96.4	233	95.5	284
Sec. completa	89.9	374	95.4	384	97.6	186	96.8	150
Superior	93.8	124	96.5	221	100.0	111	98.9	191
ÍBS								
Bajo	54.5	2,377	69.1	2,167	65.3	580	70.4	618
Medio	81.0	1,537	87.9	1,995	86.9	769	89.8	898
Alto	92.6	779	94.0	1,185	97.4	479	96.7	618

CUADRO 5-8

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Usan Métodos Anticonceptivos, según Método, por Estado Civil

		Estado Civil					
Uso Actual y Método	**Total**	**Casada**	**Unida**	**Divorciada**	**Separada**	**Viuda**	**Soltera**
Usa Actualmente	41.2	64.6	59.8	40.9	27.0	31.9	4.1
Orales	6.6	7.4	12.5	0.0	2.8	0.0	0.7
DIU	6.6	10.4	9.0	13.6	4.6	2.1	1.1
Condón	2.2	3.9	2.7	0.0	2.0	0.7	0.5
Inyectables	6.3	7.6	11.1	1.5	4.2	1.4	0.5
Métodos vaginales	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0
Esterilización femenina	12.5	21.7	15.3	25.8	12.5	26.4	0.3
Vasectomía	0.1	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0
Ritmo	2.6	6.0	2.9	0.0	0.4	0.7	0.3
Retiro	4.0	7.0	6.0	0.0	0.5	0.7	0.7
Billings	0.2	0.5	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0
No Usa	58.8	35.4	40.2	59.1	73.0	68.1	95.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	7,813	2,200	3,147	41	781	97	1,547

CUADRO 5-9

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Usan Métodos Anticonceptivos, según Características Seleccionadas, por Método

Características Seleccionadas	Uso Actual y Método											No. de Casos
	Usa	Orales	DIU	Condón	Inyectables	Esterilización Femenina	Ritmo/ Billings	Retiro	Otro	No Usa	Total	
Total	61.8	10.4	9.6	3.2	9.6	18.0	4.4	6.4	0.2	38.2	100.0	5,347
Área de Residencia												
Urbana	70.4	11.5	14.7	4.1	8.8	20.3	5.3	5.6	0.1	29.6	100.0	2,370
Rural	54.6	9.4	5.3	2.5	10.3	16.0	3.7	7.1	0.2	45.4	100.0	2,977
Residencia												
Tegucigalpa	76.1	8.5	23.1	5.3	7.0	20.0	6.1	5.8	0.2	23.9	100.0	666
San Pedro Sula	68.8	11.1	16.3	3.1	6.9	19.1	6.0	6.4	0.0	31.2	100.0	441
Otra urbana	67.9	13.3	9.7	3.8	10.5	20.8	4.6	5.2	0.1	32.1	100.0	1,263
Rural	54.6	9.4	5.3	2.5	10.3	16.0	3.7	7.1	0.2	45.4	100.0	2,977
Región de Salud												
Metropolitana	75.9	9.2	22.2	5.6	7.0	20.3	5.6	5.8	0.2	24.1	100.0	726
1	61.0	13.6	5.7	4.0	12.2	17.0	3.8	4.4	0.3	39.0	100.0	500
2	51.1	5.0	8.3	3.0	8.1	11.1	6.0	9.5	0.2	48.9	100.0	524
3	66.6	12.9	10.5	2.9	9.7	20.0	3.8	6.7	0.2	33.4	100.0	1,571
4	58.7	11.1	4.9	2.9	7.9	23.6	3.9	4.4	0.0	41.3	100.0	480
5	47.2	7.7	3.1	1.6	7.7	10.9	7.2	8.9	0.0	52.8	100.0	576
6	59.8	8.7	7.5	3.2	12.7	20.3	1.9	5.3	0.3	40.2	100.0	632
7	58.2	11.8	6.5	1.2	14.3	15.2	3.9	5.3	0.0	41.8	100.0	338

CUADRO 5-10

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Usan Métodos Anticonceptivos, según Características Seleccionadas, por Método

Características Seleccionadas	Uso Actual y Método											
	Usa	Orales	DIU	Condón	Inyectables	Esterilización Femenina	Ritmo/ Billings	Retiro	Otro	No Usa	Total	No. de Casos
Total	61.8	10.4	9.6	3.2	9.6	18.0	4.4	6.4	0.2	38.2	100.0	5,347
Edad												
15-19	41.1	11.5	5.3	2.7	12.7	0.0	2.9	5.9	0.1	58.9	100.0	518
20-24	57.6	13.7	10.1	2.9	16.8	2.1	4.0	8.0	0.1	42.4	100.0	1,127
25-29	62.5	13.2	13.6	3.0	11.6	9.9	4.4	6.5	0.1	37.5	100.0	1,206
30-34	68.2	10.7	12.9	4.1	7.3	23.1	4.5	5.3	0.3	31.8	100.0	1,044
35-39	68.2	5.9	6.9	3.1	4.3	36.5	6.0	5.3	0.2	31.8	100.0	869
40-44	67.8	4.8	4.8	3.2	2.5	41.0	4.4	7.2	0.0	32.2	100.0	583
No. de Hijos Vivos												
0	16.5	4.5	0.6	0.8	2.9	0.2	3.3	4.3	0.0	83.5	100.0	354
1	58.9	14.8	14.8	3.2	12.6	0.7	5.2	7.4	0.2	41.1	100.0	937
2	66.8	13.7	15.2	4.6	13.9	8.4	4.9	6.1	0.1	33.2	100.0	1,182
3	70.5	10.3	9.5	3.8	8.1	30.0	2.9	5.6	0.3	29.5	100.0	1,023
4	73.2	7.2	7.4	2.8	8.3	35.7	5.1	6.2	0.4	26.8	100.0	703
5	66.9	8.1	4.4	2.7	7.2	33.5	4.4	6.6	0.0	33.1	100.0	426
6 ó más	57.9	6.9	4.1	2.2	7.5	24.7	4.7	7.8	0.0	42.1	100.0	722

CUADRO 5-11

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Usan Métodos Anticonceptivos, según Características Seleccionadas, por Método

Características Seleccionadas	Uso Actual y Método											No. de Casos
	Usa	Orales	DIU	Condón	Inyectables	Esterilización Femenina	Ritmo/ Billings	Retiro	Otro	No Usa	Total	
Total	61.8	10.4	9.6	3.2	9.6	18.0	4.4	6.4	0.2	38.2	100.0	5,347
Nivel de Educación												
Ninguno	48.8	8.9	3.0	2.0	7.4	17.3	3.1	7.2	0.0	51.2	100.0	604
Prim. incompleta	57.0	10.2	6.6	2.5	9.3	17.9	3.3	7.2	0.2	43.0	100.0	1,954
Prim. completa	62.5	12.1	10.3	2.7	11.0	16.8	3.4	6.0	0.1	37.5	100.0	1,523
Sec. incompleta	70.6	11.2	13.7	4.6	12.7	15.6	6.4	6.5	0.1	29.4	100.0	661
Sec. completa	78.1	8.3	18.1	5.0	8.1	26.0	7.3	5.0	0.2	21.9	100.0	384
Superior	76.1	5.6	20.4	8.8	3.2	21.1	13.7	2.5	0.7	23.9	100.0	221
ÍBS												
Bajo	49.1	7.7	4.1	1.8	10.5	12.7	3.8	8.5	0.0	50.9	100.0	2,167
Medio	67.4	13.6	11.2	3.5	11.0	19.9	3.4	4.6	0.3	32.6	100.0	1,995
Alto	73.4	9.7	15.9	4.9	6.2	23.5	7.2	5.8	0.2	26.6	100.0	1,185
Situación de Empleo												
No trabaja	57.4	10.1	8.2	3.2	10.2	15.1	3.9	6.6	0.1	42.6	100.0	3,712
Trabaja dentro	71.1	9.6	10.1	2.6	9.7	27.8	5.3	5.9	0.1	28.9	100.0	688
Trabaja fuera	71.5	12.0	14.5	3.6	7.6	21.6	5.7	6.1	0.5	28.5	100.0	947

CUADRO 5-12

Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, que Usa Métodos Anticonceptivos, según Características Seleccionadas, por Área de Residencia

Características Seleccionadas	Total	No. De Casos	Área de Residencia: Urbana	No. De Casos	Rural	No. De Casos
Total	61.8	5,347	70.4	2,370	54.6	2,977
Edad						
15-19	41.1	518	48.8	203	35.9	315
20-24	57.6	1,127	66.8	488	50.3	639
25-29	62.5	1,206	71.5	519	55.1	687
30-34	68.2	1,044	75.1	514	61.1	530
35-39	68.2	869	77.0	388	60.8	481
40-44	67.8	583	75.0	258	62.1	325
No. de Hijos Vivos						
0	16.5	354	19.2	176	13.9	178
1	58.9	937	67.9	524	47.4	413
2	66.8	1,182	75.4	624	56.6	558
3	70.5	1,023	81.0	479	60.2	544
4	73.2	703	83.2	287	65.7	416
5	66.9	426	70.9	138	64.8	288
6 ó más	57.9	722	67.0	142	55.6	580
Nivel de Educación						
Ninguno	48.8	604	66.9	125	44.0	479
Prim. incompleta	57.0	1,954	65.6	532	53.7	1,422
Prim. completa	62.5	1,523	68.2	690	57.5	833
Sec. incompleta	70.6	661	71.3	493	68.4	168
Sec. completa	78.1	384	78.1	322	78.1	62
Superior	76.1	221	77.6	208	*	13
ÍBS						
Bajo	49.1	2,167	57.4	206	48.3	1,961
Medio	67.4	1,995	68.4	1,140	66.1	855
Alto	73.4	1,185	74.7	1,024	64.1	161
Situación de Empleo						
No trabaja	57.4	3,712	66.7	1,354	51.9	2,358
Trabaja fuera	71.5	947	74.3	672	64.2	275
Trabaja dentro	71.1	688	77.0	344	65.0	344

* Menos de 25 casos.

CUADRO 5-13

Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años, que Usa Métodos Anticonceptivos, según Características Seleccionadas, por Años de Educación

Características Seleccionadas	Total	No. de Casos	Ninguno	No. de Casos	Años de Educación 1-3	No. de Casos	4-6	No. de Casos	7 ó más	No. de Casos
Total	61.8	5,347	48.8	604	55.3	1,278	61.8	2,199	73.8	1,266
Edad										
15-19	41.1	518	22.0	41	30.8	118	47.1	276	45.7	83
20-24	57.6	1,127	44.1	95	52.7	237	53.4	540	74.2	255
25-29	62.5	1,206	45.8	110	54.3	273	63.9	551	72.6	272
30-34	68.2	1,044	54.1	118	61.0	226	71.0	386	74.9	314
35-39	68.2	869	54.2	129	61.2	233	71.2	279	78.6	228
40-44	67.8	583	53.1	111	63.3	191	71.2	167	85.8	114
No. de Hijos Vivos										
0	16.5	354	8.6	30	10.1	56	14.3	159	25.3	109
1	58.9	937	28.9	37	42.7	130	57.8	424	69.9	346
2	66.8	1,182	51.1	86	54.6	208	64.4	500	78.6	388
3	70.5	1,023	49.5	90	60.5	222	69.5	454	87.3	257
4	73.2	703	59.8	97	65.2	201	77.1	294	86.7	111
5	66.9	426	52.4	69	67.0	151	68.2	175	91.7	31
6 ó más	57.9	722	51.0	195	56.2	310	65.9	193	*	24
ÍBS										
Bajo	49.1	2,167	43.2	451	48.4	820	51.7	843	70.0	53
Medio	67.4	1,995	61.5	136	65.3	396	67.2	1,029	71.8	434
Alto	73.4	1,185	*	17	73.7	62	68.8	327	75.1	779
Situación de Empleo										
No trabaja	57.4	3,712	45.5	476	52.8	989	58.5	1,596	70.1	651
Trabaja fuera	71.5	947	54.8	60	63.3	123	69.1	309	77.2	455
Trabaja dentro	71.1	688	66.3	68	64.4	166	71.7	294	79.0	160

* Menos de 25 casos.

CUADRO 5-14

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, Fértiles, que No Quieren Más Hijos y que Usan Métodos Anticonceptivos, según Método, por Residencia

		Área de Residencia		Residencia			
Uso Actual y Método	**Total**	**Urbana**	**Rural**	**Tegucigalpa**	**San Pedro Sula**	**Otra Urbana**	**Rural**
Usa Actualmente	55.0	63.6	48.4	72.7	65.8	57.4	48.4
Orales	11.9	14.1	10.2	10.5	10.6	17.5	10.2
DIU	11.3	18.3	5.9	27.3	25.1	10.5	5.9
Condón	5.0	6.1	4.1	10.2	6.0	3.8	4.1
Inyectables	11.9	10.5	13.1	8.9	8.5	12.2	13.1
Ritmo/Billings	6.1	7.0	5.3	6.9	8.0	6.7	5.3
Retiro	8.6	7.3	9.5	8.2	7.5	6.7	9.5
Otro	0.3	0.3	0.3	0.7	0.0	0.2	0.3
No Usa	45.0	36.4	51.6	27.3	34.2	42.6	51.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	1,989	856	1,133	257	165	434	1,133

CUADRO 5-15

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, Fértiles, que No Quieren Más Hijos y que Usan Métodos Anticonceptivos, según Método, por Región de Salud

			Región de Salud						
Uso Actual y Método	**Total**	**M**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
Usa Actualmente	55.0	73.1	55.9	45.3	59.7	47.2	44.0	49.0	49.4
Orales	11.9	11.6	15.7	7.0	14.0	12.1	9.9	8.9	13.6
DIU	11.3	26.3	7.4	8.5	13.4	7.0	2.0	9.3	4.5
Condón	5.0	10.7	7.0	4.7	4.5	4.2	2.8	1.9	1.3
Inyectables	11.9	9.3	13.1	7.8	14.0	8.4	8.3	16.3	17.5
Ritmo/Billings	6.1	6.3	6.1	6.2	5.1	8.4	9.5	4.3	3.2
Retiro	8.6	8.4	5.7	10.9	8.5	7.0	11.5	7.4	9.1
Otro	0.3	0.6	0.9	0.4	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0
No Usa	45.0	26.9	44.1	54.7	40.3	52.8	56.0	51.0	50.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	1,989	278	184	203	573	177	220	221	133

CUADRO 5-16

Tendencias en el Uso de Métodos Anticonceptivos en Honduras, por Encuesta: Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años

	Encuesta					
Uso Actual y Método	**1981**	**1984**	**1987**	**1991/92**	**1996**	**2001**
Usa Actualmente	26.8	34.9	40.6	46.7	50.0	61.8
Esterilización femenina	8.0	12.1	12.6	15.6	18.1	18.0
Orales	11.7	12.7	13.4	10.1	9.9	10.4
DIU	2.4	3.8	4.3	5.1	8.5	9.6
Retiro	1.6	1.7	3.9	5.0	5.3	6.4
Ritmo/Billings	1.6	2.9	3.5	6.7	3.7	4.4
Condón	0.3	0.9	1.8	2.9	3.2	3.2
Inyectables	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	9.6
Otro	1.2	0.8	1.1	1.3	0.3	0.2
No Usa	73.2	65.1	59.4	53.3	50.0	38.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	2,185	2,639	6,093	4,322	4,693	5,347

CUADRO 5-17

Uso Actual de Métodos Anticonceptivos, según Método:
Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años y Hombres Casados/Unidos de 15 a 59 Años
1996 y 2001

	Mujeres		Hombres	
Uso Actual y Método	**1996**	**2001**	**1996**	**2001**
Usa Actualmente	50.0	61.8	56.6	60.3
Esterilización femenina	18.1	18.0	20.0	16.9
Orales	9.9	10.4	10.2	11.9
DIU	8.5	9.6	8.9	8.5
Retiro	5.3	6.4	4.3	5.2
Ritmo/Billings	3.7	4.4	5.5	5.8
Condón	3.2	3.2	6.8	4.7
Inyectables	1.1	9.6	0.6	7.0
Otro	1.3	0.2	0.1	0.3
No Usa	50.0	38.2	43.4	39.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	4,693	5,347	1,828	2,134

CUADRO 5-18

Uso de Métodos Anticonceptivos en los Países de Centroamérica
Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años

	País y Año de Encuesta				
	Costa Rica	**Honduras**	**Nicaragua***	**El Salvador**	**Guatemala**
Uso Actual y Método	**1993**	**2001**	**1998**	**1998**	**1998/1999***
Usa Actualmente	74.8	61.8	60.4	59.7	38.2
Esterilización femenina	19.5	18.0	26.1	32.4	16.7
Orales	18.1	10.4	13.9	8.1	5.0
DIU	8.8	9.6	9.1	1.5	2.2
Inyectables	0.9	9.6	5.2	8.9	3.9
Condón	16.0	3.2	2.6	2.5	2.3
Ritmo/Billings	6.8	4.4	1.6	3.1	5.7
Retiro	ND	6.4	1.0	2.6	1.5
Otro	4.8	0.2	0.9	0.7	0.9
No Usa	25.2	38.2	39.6	40.3	61.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	2,191	5,347	8,045	7,453	3,964

* Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 años.
ND - Datos no disponibles.

CUADRO 5-19

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Usan Anticonceptivos Modernos, según Fuente de Método, por Residencia

		Área de Residencia		Residencia		
Fuente	**Total**	**Urbana**	**Rural**	**Tegucigalpa**	**San Pedro Sula**	**Otro Urbano**
Sector Público	45.5	41.1	50.4	53.5	31.2	37.2
Hospital SS	15.3	16.1	14.3	20.4	8.4	16.2
Hospital IHSS	4.5	7.4	1.1	13.1	12.2	2.5
CESAMO/clínica MI	18.1	16.9	19.5	19.9	10.6	17.2
CESAR	7.6	0.7	15.4	0.2	0.0	1.3
Sector Privado	54.3	58.7	49.3	46.5	68.8	62.5
Farmacia	11.5	16.0	6.4	12.7	19.9	16.7
Médico /clínica	10.0	11.3	8.5	8.5	14.5	11.9
Clínica ASHONPLAFA	22.7	21.7	23.9	19.1	23.5	22.6
Puesto ASHONPLAFA	6.5	6.2	6.8	3.9	6.8	7.4
Clínica/puesto ONG	1.3	1.3	1.3	0.7	0.6	1.8
Otra	2.3	2.2	2.5	1.7	3.5	2.1
No sabe	0.2	0.2	0.3	0.0	0.0	0.3
No. de Casos	2,755	1,442	1,313	432	253	757

CUADRO 5-20

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Usan Anticonceptivos Modernos, según Fuente de Método, por Región de Salud

			Región de Salud						
Fuente	**Total**	**M**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
Sector Público	45.5	54.3	46.2	54.9	35.0	44.5	55.9	46.4	50.7
Hospital SS	15.3	20.6	13.5	20.3	9.8	18.4	21.6	15.7	13.3
Hospital IHSS	4.5	12.2	1.2	0.0	6.5	0.7	0.0	0.3	0.0
CESAMO/clínica MI	18.1	20.7	23.7	19.8	14.2	17.1	22.5	17.5	17.7
CESAR	7.6	0.8	7.8	14.8	4.4	8.4	11.7	12.9	19.7
Sector Privado	54.3	45.7	53.2	44.3	64.8	55.2	44.1	53.3	49.3
Farmacia	11.5	12.7	8.4	10.1	13.8	6.4	15.5	10.2	8.4
Médico/clínica	10.0	7.9	6.0	17.7	11.7	6.4	7.5	11.9	8.9
Clínica ASHONPLAFA	22.7	19.1	22.2	8.9	26.2	32.4	17.8	22.6	23.2
Puesto ASHONPLAFA	6.5	3.5	12.0	2.5	8.3	9.0	0.9	4.6	6.9
Clínica /puesto ONG	1.3	0.7	1.5	4.2	1.2	0.3	0.5	1.5	1.5
Otra	2.3	1.8	3.0	0.8	3.6	0.7	1.9	2.5	0.5
No Sabe	0.2	0.0	0.6	0.8	0.2	0.3	0.0	0.3	0.0
No. de Casos	2,755	474	268	184	896	244	184	335	170

CUADRO 5-21

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que Usan Anticonceptivos Modernos, según Fuente de Método, por Nivel de Educación

		Nivel de Educación					
Fuente	**Total**	**Ninguno**	**Primaria Incompleta**	**Primaria Completa**	**Secundaria Incompleta**	**Secundaria Completa**	**Superior**
Sector Público	45.5	54.4	51.2	46.0	39.8	36.4	22.9
CESAMO /clínica MI	18.1	20.2	20.4	21.0	17.4	8.2	2.9
Hospital SS	15.3	19.5	17.9	13.6	13.1	15.8	6.5
CESAR	7.6	12.9	11.2	7.5	3.3	0.9	0.6
Hospital IHSS	4.5	1.8	1.7	3.9	6.0	11.4	12.9
Sector Privado	54.3	45.6	48.4	53.9	60.0	63.3	76.5
Farmacia	11.5	7.0	8.1	11.1	16.0	17.7	19.4
Médico/clínica	10.0	7.7	7.4	7.4	10.4	18.4	29.4
Clínica ASHONPLAFA	22.7	22.4	23.0	23.9	18.9	23.1	24.7
Puesto ASHONPLAFA	6.5	6.6	6.6	7.9	8.5	1.3	1.8
Clínica /puesto ONG	1.3	1.1	0.9	1.4	2.7	0.9	0.0
Otra	2.3	0.7	2.5	2.3	3.5	1.9	1.2
No Sabe	0.2	0.0	0.4	0.1	0.2	0.3	0.6
No. de Casos	2,755	229	921	825	397	252	131

CUADRO 5-22

Fuente de Métodos Anticonceptivos Seleccionados:
Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años, 1996 y 2001

	Método y Año de Encuesta									
	Esterilización Femenina		Inyectables		Orales		DIU		Condón	
Fuente	**1996**	**2001**	**1996**	**2001**	**1996**	**2001**	**1996**	**2001**	**1996**	**2001**
SS	26.7	30.8	1.4	71.5	18.2	30.1	40.5	44.4	29.4	32.9
IHSS	8.1	4.3	0.0	0.8	0.9	0.9	18.5	13.8	2.1	0.0
ASHONPLAFA	48.1	48.6	4.8	6.9	41.7	29.9	24.4	22.7	6.1	3.3
Farmacia	NA	NA	63.0	12.0	30.5	28.7	NA	NA	47.2	53.3
Clínica/médico privado	16.4	13.5	27.8	5.7	1.6	3.4	16.3	17.8	0.4	1.0
Clínica/puesto ONG	0.0	1.6	ND	1.4	ND	1.0	ND	1.3	ND	0.0
Otra	0.0	1.1	0.0	1.4	6.7	6.0	0.2	0.0	8.8	6.7
No sabe	0.7	0.0	3.0	0.3	0.5	0.0	0.2	0.0	6.0	2.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	800	930	43	548	491	579	404	515	150	174

ND - Datos no disponibles.
NA - No Aplica

CUADRO 5-23

Perfil Demográfico de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 Años de Edad que están Esterilizadas

Características Seleccionadas	Al Momento de la Esterilización	Al Momento de la Entrevista	Todas las Mujeres Unidas de 15 - 49 Años
Total	100.0 (1,036)	100.0 (1,090)	100.0 (5,742)
Área de Residencia			
Urbana	--	52.9	46.0
Rural	--	47.1	54.0
Edad			
15-19	0.7	0.0	10.2
20-24	13.8	2.0	18.9
25-29	31.5	9.5	19.0
30-34	33.4	19.6	16.8
35-39	17.3	27.7	15.1
40-44	3.1	24.2	11.7
45-49	0.1	16.9	8.2
Edad promedio	30.1	37.7	30.8
No. de Hijos Vivos			
0	--	0.1	7.0
1	--	0.8	17.3
2	--	9.3	20.2
3	--	28.2	17.7
4	--	24.4	13.0
5	--	14.2	8.1
6 ó más	--	23.0	16.9
No. promedio de hijos vivos	--	4.3	3.3
Nivel de Educación			
Ninguna	--	11.1	11.8
Prim. incompleta	--	36.9	36.8
Prim. completa	--	25.3	27.4
Sec. incompleta	--	11.3	12.3
Sec. completa	--	10.5	7.4
Superior	--	4.9	4.3
ÍBS	--		
Bajo	--	26.3	38.2
Medio	--	41.3	37.6
Alto		32.3	24.2

Nota: Las cifras en paréntesis son el número de casos.

CUADRO 5-24

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 Años de Edad, Usuarias de Esterilización, según Características Seleccionadas, por el Año en que se Realizaron la Operación

Características Seleccionadas	Antes de 1980	1980-1984	1985-1989	1990-1994	1995-1999	2000-2001	No Recuerda	Total	No. de Casos
	Año de la Operación								
Total	0.8	7.3	14.2	29.2	35.8	12.2	0.5	100.0	1,090
Área de Residencia									
Urbana	0.9	9.6	16.0	26.2	35.3	11.5	0.5	100.0	559
Rural	0.7	4.8	12.3	32.4	36.3	13.0	0.4	100.0	531
Residencia									
Tegucigalpa	0.5	10.8	13.1	29.6	35.7	8.9	1.4	100.0	157
San Pedro Sula	0.0	9.7	13.4	23.9	41.0	11.2	0.7	100.0	100
Otra urbana	1.5	8.9	18.3	25.2	33.2	12.9	0.0	100.0	302
Rural	0.7	4.8	12.3	32.4	36.3	13.0	0.4	100.0	531
Región de Salud									
Metropolitana	0.4	10.3	13.7	30.3	35.0	9.0	1.3	100.0	175
1	0.9	7.8	12.1	19.0	42.2	18.1	0.0	100.0	92
2	1.0	7.9	19.8	21.8	37.6	10.9	1.0	100.0	70
3	1.5	8.5	13.6	25.3	36.5	14.0	0.6	100.0	367
4	0.6	4.9	19.1	35.2	31.5	8.6	0.0	100.0	119
5	0.0	7.1	14.3	31.0	38.1	9.5	0.0	100.0	66
6	0.6	4.1	10.5	33.3	36.3	15.2	0.0	100.0	141
7	0.0	2.5	13.6	49.4	27.2	7.4	0.0	100.0	60
Años de Educación									
Ninguno	1.3	7.6	14.6	34.8	32.9	8.2	0.6	100.0	117
1-3	1.7	7.6	15.8	30.1	32.4	11.8	0.6	100.0	274
4-6	0.6	5.7	17.0	27.3	37.7	11.6	0.2	100.0	412
7 ó más	0.3	9.2	8.7	28.5	37.5	15.0	0.8	100.0	287
ÍBS									
Bajo	0.3	2.4	12.3	29.4	41.4	13.9	0.3	100.0	301
Medio	1.2	9.5	13.5	28.8	35.1	11.6	0.3	100.0	454
Alto	0.9	8.5	16.8	29.4	32.0	11.5	0.9	100.0	335

CUADRO 5-25

Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 Años de Edad, Usuarias de Esterilización, según Características Seleccionadas, Quienes Primer Método Anticonceptivo Fue Esterilización Femenina

Características Seleccionadas	Esterilización Femenina	No. de Casos
Total	28.2	1,090
Área de Residencia		
Urbana	23.2	559
Rural	33.9	531
Región de Salud		
Metropolitana	32.5	175
1	27.6	92
2	34.7	70
3	20.8	367
4	38.3	119
5	26.2	66
6	26.9	141
7	37.0	60
Edad		
20-24	*	24
25-29	22.2	125
30-34	25.1	248
35-39	31.2	306
40-44	27.0	227
45-49	32.1	160
No. de Hijos Vivos		
0-2	20.8	123
3	20.2	322
4	28.5	268
5	30.8	150
6 ó más	39.4	227
Años de Educación		
Ninguno	48.1	117
1-3	32.4	274
4-6	30.5	412
7 ó más	12.9	287
ÍBS		
Bajo	36.9	301
Medio	33.7	454
Alto	14.2	335

* Menos de 25 casos.

CUADRO 5-26

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 Años de Edad, Usuarias de Esterilización, según Características Seleccionadas, por Lugar de Obtención de la Operación

Características Seleccionadas	SS	IHSS	ASHONPLAFA	Privado	ONG	Otro	Total	No. de Casos
Total	31.0	6.1	45.6	14.9	1.6	0.9	100.0	1,090
Área de Residencia								
Urbana	29.8	10.1	40.2	17.4	1.2	1.2	100.0	559
Rural	32.3	1.5	51.6	12.0	2.1	0.6	100.0	531
Región de Salud								
Metropolitana	34.2	20.1	32.5	11.1	0.4	1.7	100.0	175
1	32.8	2.6	56.0	8.6	0.0	0.0	100.0	92
2	42.6	0.0	17.8	34.7	5.0	0.0	100.0	70
3	23.8	7.2	51.0	15.3	1.9	0.8	100.0	367
4	33.3	0.0	58.6	6.8	1.2	0.0	100.0	119
5	50.0	0.0	35.7	10.7	1.2	2.4	100.0	66
6	26.9	1.2	46.2	22.8	1.8	1.2	100.0	141
7	30.9	0.0	54.3	11.1	2.5	1.2	100.0	60
Años de Educación								
Ninguno	37.3	5.1	44.3	12.7	0.6	0.0	100.0	117
1-3	34.6	1.4	49.0	12.4	2.0	0.6	100.0	274
4-6	31.4	5.7	48.7	12.7	1.1	0.4	100.0	412
7 ó más	24.3	11.3	38.5	21.1	2.4	2.4	100.0	287
ÍBS								
Bajo	38.8	0.3	50.5	7.2	2.4	0.8	100.0	301
Medio	33.0	4.4	46.8	14.1	1.4	0.2	100.0	454
Alto	22.0	12.9	39.9	22.0	1.3	2.0	100.0	335
Año de la Operación								
Antes de 1985	48.3	7.8	16.4	25.9	1.7	0.0	100.0	69
1985-1989	39.6	13.9	27.2	17.8	1.0	0.5	100.0	137
1990-1994	19.6	6.5	55.3	16.2	0.7	1.7	100.0	305
1995-1999	34.8	3.7	47.0	12.0	1.8	0.6	100.0	416
2000-2001	25.4	1.7	59.0	9.8	4.0	0.0	100.0	157

Nota: El total incluye 6 casos que no recuerdan el año de la operación.

CUADRO 5-27

Distribución Porcentual de Mujeres en Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 Años de Edad, Usuarias de Esterilización, según Características Seleccionadas, por el Momento Cuando se Realizaron la Operación

Características Seleccionadas	Posparto/ Posaborto	Intervalo	Total	No. de Casos
Total	39.2	60.8	100.0	1,090
Área de Residencia				
Urbana	41.9	58.1	100.0	559
Rural	36.0	64.0	100.0	531
Región de Salud				
Metropolitana	50.9	49.1	100.0	175
1	34.5	65.5	100.0	92
2	43.6	56.4	100.0	70
3	35.0	65.0	100.0	367
4	36.4	63.6	100.0	119
5	47.6	52.4	100.0	66
6	32.2	67.8	100.0	141
7	42.0	58.0	100.0	60
Edad				
20-24	*	*	100.0	24
25-29	32.6	67.4	100.0	125
30-34	33.0	67.0	100.0	248
35-39	35.5	64.5	100.0	306
40-44	47.7	52.3	100.0	227
45-49	42.9	57.1	100.0	160
No. de Hijos Vivos				
0-2	48.6	51.4	100.0	123
3	46.6	53.4	100.0	322
4	34.0	66.0	100.0	268
5	30.3	69.7	100.0	150
6 ó más	36.7	63.3	100.0	227
Años de Educación				
Ninguno	47.5	52.5	100.0	117
1-3	33.2	66.8	100.0	274
4-6	36.7	63.3	100.0	412
7 ó más	44.6	55.4	100.0	287

* Menos de 25 casos.

Continúa...

CUADRO 5-27 (... Continuación)

Distribución Porcentual de Mujeres en Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 49 Años de Edad, Usuarias de Esterilización, según Características Seleccionadas, por el Momento Cuando se Realizaron la Operación

Características Seleccionadas	Posparto/ Posaborto	Intervalo	Total	No. de Casos
Total	39.2	60.8	100.0	1,090
ÍBS				
Bajo	39.3	60.7	100.0	301
Medio	35.3	64.7	100.0	454
Alto	44.0	56.0	100.0	335
Lugar de Obtención				
SS	73.4	26.6	100.0	335
IHSS	76.7	23.3	100.0	64
ASHONPLAFA	8.3	91.7	100.0	518
Médico privado	46.9	53.1	100.0	147
Otro	38.9	61.1	100.0	26
Año de la Operación				
Antes de 1985	51.7	48.3	100.0	69
1985-1989	43.6	56.4	100.0	137
1990-1994	37.9	62.1	100.0	305
1995-1999	38.4	61.6	100.0	416
2000-2001	31.8	68.2	100.0	157

Nota: El total incluye 6 casos que no recuerdan el año de la operación

CUADRO 5-28

Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que No Quiere Tener Más Hijos, según Características Seleccionadas, por Área de Residencia

Características Seleccionadas	Total	No. de Casos	Urbana	No. de Casos	Rural	No. de Casos
Total	43.8	4,417	43.3	1,905	44.2	2,512
Estado Civil						
Casada	46.9	1,755	44.4	798	49.1	957
Unida	41.8	2,662	42.4	1,107	41.3	1,555
Edad						
15-19	11.7	518	13.6	203	10.5	315
20-24	29.3	1,103	28.5	476	29.9	627
25-29	42.4	1,081	42.5	471	42.4	610
30-34	54.5	796	52.1	391	57	405
35-39	70.2	563	68.9	233	71.1	330
40-44	77.2	356	78.5	131	76.4	225
No. de Hijos Vivos						
0	1.4	353	1.7	176	1.2	177
1	14.7	929	15.0	522	14.3	407
2	40.4	1,083	47.9	552	32.1	531
3	54.4	733	68.7	311	43.2	422
4	68.3	471	78.8	166	62.3	305
5	79.9	296	86.8	82	76.9	214
6 ó más	81.0	552	86.9	96	79.8	456
Nivel de Educación						
Ninguno	55.2	509	57.7	93	54.6	416
Prim. incompleta	48.6	1,616	52.0	418	47.4	1,198
Prim. completa	38.9	1,271	42.0	566	36.3	705
Sec. incompleta	34.4	558	35.6	421	30.4	137
Sec. completa	37.7	286	38.3	240	34.5	46
Superior	45.5	177	45.3	167	*	10
ÍBS						
Bajo	45.6	1,899	46.1	172	45.5	1,727
Medio	42.6	1,605	43.4	943	41.5	662
Alto	42.5	913	42.5	790	42.1	123

* Menos de 25 casos.

CUADRO 5-29

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, Fértiles, que No Quieren Más Hijos y que Usan Métodos Anticonceptivos, según Método por Residencia

		Área de Residencia		Residencia			
Uso Actual y Método	**Total**	**Urbana**	**Rural**	**Tegucigalpa**	**San Pedro Sula**	**Otra Urbana**	**Rural**
Usa Actualmente	55.0	63.6	48.4	72.7	65.8	57.4	48.4
Orales	11.9	14.1	10.2	10.5	10.6	17.5	10.2
DIU	11.3	18.3	5.9	27.3	25.1	10.5	5.9
Condón	5.0	6.1	4.1	10.2	6.0	3.8	4.1
Inyectables	11.9	10.5	13.1	8.9	8.5	12.2	13.1
Ritmo/Billings	6.1	7.0	5.3	6.9	8.0	6.7	5.3
Retiro	8.6	7.3	9.5	8.2	7.5	6.7	9.5
Otro	0.3	0.3	0.3	0.7	0.0	0.2	0.3
No Usa	45.0	36.4	51.6	27.3	34.2	42.6	51.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	1,989	856	1,133	257	165	434	1,133

CUADRO 5-30

Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, Fértiles, que No Quiere Tener Más Hijos y Tiene Interés en la Esterilización Femenina, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Tiene Interés	No. de Casos
Total	51.5	1,989
Área de Residencia		
Urbana	52.9	856
Rural	50.5	1,133
Región de Salud		
Metropolitana	57.3	278
1	47.2	184
2	40.7	203
3	55.9	573
4	53.3	177
5	45.2	220
6	52.5	221
7	51.3	133
Estado Civil		
Casada	43.9	815
Unida	57.2	1,174
Edad		
15-19	46.5	75
20-24	60.3	336
25-29	60.8	470
30-34	58.0	440
35-39	44.2	396
40-44	31.9	272
No. de Hijos Vivos		
0-1	47.0	156
2	52.3	432
3	53.2	398
4	56.1	317
5	54.5	234
6 ó más	46.7	452
Nivel de Educación		
Ninguno	54.5	283
Prim. incompleta	50.6	799
Prim. completa	51.8	508
Sec. incompleta	61.2	204
Sec. completa	45.5	114
Superior	34.3	81
ÍBS		
Bajo	52.8	883
Medio	51.7	698
Alto	48.9	408

CUADRO 5-31

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que No Quieren Tener Más Hijos, Tienen Interés en la Esterilización Femenina, según Lugar Donde Obtendrían la Operación, por Área de Residencia

		Área de Residencia	
Lugar	**Total**	**Urbana**	**Rural**
Hospital SS	35.6	22.1	46.5
Hospital IHSS	2.1	3.1	1.2
Hospital/ clínica privada	4.2	5.9	2.8
Clínica ASHONPLAFA	47.3	59.4	37.6
Clínica ONG	0.2	0.2	0.3
Otro	0.2	0.0	0.4
No sabe	10.4	9.4	11.1
Total	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	1,044	463	581

CUADRO 5-32

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que No Quieren Tener Más Hijos, Tienen Interés en la Esterilización Femenina, según Lugar Donde Obtendrían la Operación, por Región de Salud

			Región de Salud						
Lugar	**Total**	**M**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
Hospital SS	35.6	21.9	45.4	65.7	21.9	36.8	52.6	40.0	45.6
Hospital IHSS	2.1	5.2	0.0	0.0	4.1	0.0	0.0	0.0	0.0
Hospital/clínica privada	4.2	2.6	3.7	9.5	4.3	3.5	5.3	3.7	1.3
Clínica ASHONPLAFA	47.3	61.5	41.7	11.4	58.4	53.5	32.5	40.0	41.8
Clínica ONG	0.2	0.0	0.0	1.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0
Otro	0.2	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	1.8	0.0	0.0
No sabe	10.4	8.9	9.3	12.4	10.5	6.1	7.9	16.3	11.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	1,044	163	92	89	316	101	96	117	70

CUADRO 5-33

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad que No Quieren Tener Más Hijos, Tienen Interés en la Esterilización Femenina, según Razón por la que No se Han Esterilizado, por Área de Residencia

		Área de Residencia	
Razón	**Total**	**Urbana**	**Rural**
Miedo a la operación /efectos Colaterales	16.1	14.7	17.2
Compañero se opone	15.0	14.9	15.0
Intención de realizarla posparto lo hará cuando viene la menstruación	14.8	16.4	13.5
Costo elevado	11.8	6.1	16.5
No tiene quien le cuide los niños	8.7	8.6	8.8
Barreras institucionales	8.1	11.4	5.3
Descuido	4.8	3.7	5.6
Razones de salud	4.0	4.4	3.7
No tiene tiempo	3.7	4.0	3.4
Es todavía muy joven	2.4	2.9	1.9
Prefiere métodos temporales	1.8	2.6	1.2
Niño todavía esta muy tierno	1.6	1.3	1.8
Necesita mayor información	1.5	2.0	1.0
Tiene miedo arrepentirse después	1.5	2.4	0.7
Nunca pensó en ello	1.1	0.7	1.3
Razones religiosas	0.4	0.4	0.4
Otra	1.4	2.0	0.9
No sabe	1.5	1.5	1.5
Total	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	1,044	463	581

CUADRO 5-34

Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, que Quiere Tener Más Hijos y Estaría Interesada en Operarse Cuando Tenga el Número de Hijos Deseado, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Estaría Interesada	No. De Casos
Total	60.3	2,382
Área de Residencia		
Urbana	66.7	1,033
Rural	55.1	1,349
Región de Salud		
Metropolitana	65.4	295
1	62.2	225
2	49.7	264
3	67.4	688
4	64.8	196
5	43.9	283
6	61.3	281
7	54.9	150
Estado Civil		
Casada	53.9	917
Unida	64.0	1,465
Edad		
15-19	66.8	439
20-24	65.5	762
25-29	61.0	599
30-34	55.1	348
35-39	39.8	162
40-44	23.3	72
No. de Hijos Vivos		
0	60.7	344
1	64.3	773
2	65.2	645
3	57.7	325
4	51.5	151
5	40.0	59
6 ó más	20.4	85
Nivel de Educación		
Ninguno	45.1	219
Prim. incompleta	53.7	792
Prim. completa	64.3	754
Sec. incompleta	72.7	353
Sec. completa	65.8	171
Superior	56.8	939
ÍBS		
Bajo	50.9	989
Medio	67.2	892
Alto	65.0	501

6. POBLACIÓN QUE NO USA ANTICONCEPTIVOS

Suyapa Pavón

En el presente capítulo se analizan las razones que las mujeres casadas/unidas de 15 a 44 años de edad aducen para no usar métodos anticonceptivos actualmente (en los últimos treinta días previos a la entrevista). También, se analiza la demanda potencial de los servicios de planificación familiar tomando como indicador el deseo de usar en el presente o en el futuro, y la población blanco no cubierta con servicios de planificación familiar, que la constituye las mujeres expuestas a riesgo de un embarazo no deseado y que no están usando anticonceptivos.

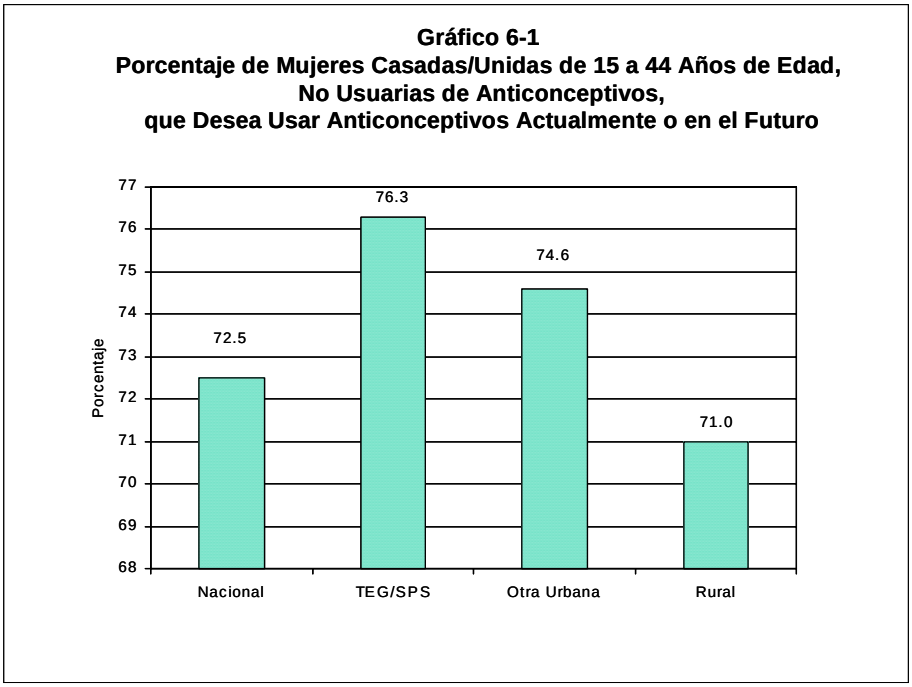
6.1 Razón para no usar anticonceptivos

A las mujeres casadas/unidas de 15 a 44 años de edad, que no estaban usando anticonceptivos en los treinta días previos a la entrevista, se les preguntó la razón principal para no usarlos. Las razones mencionadas, según lugar de residencia se presentan en el Cuadro 6-1. El 75.9 por ciento no estaba usando por razones relacionadas con el embarazo, infertilidad o inactividad sexual. Este porcentaje incluye un 18.2 que estaba en el período posparto o amamantando, muchas de las cuales ya estaban probablemente en riesgo de embarazo. Un 24.1 por ciento dio "*otras razones*" para no usar anticonceptivos; ellas podrían ser consideradas candidatas potenciales para iniciar la anticoncepción, desde el momento de la entrevista. En relación al primer grupo de mujeres, una proporción significativa (46.8 por ciento) de las no usuarias (mujeres posparto o embarazada actualmente), constituye una demanda potencial de alta prioridad, después de su período de gestación y/o posparto. En resumen, el 70.9 por ciento de las mujeres que no usa actualmente, pueden considerarse usuarias potenciales a corto plazo.

Entre las "*otras razones*" expresadas para no usar anticonceptivos sobresalen: "*descuido*" (5.2 por ciento), "*miedo a efectos colaterales*" (3.6 por ciento) y "*no le gusta/no le interesa*" (3.2 por ciento). El 2.1 por ciento de las mujeres afirmó no usar anticonceptivos por "*razones religiosas*". En general, las razones no relacionadas con el embarazo, la infertilidad o la inactividad sexual, tienen mayor importancia en el área rural que en el área urbana. También los datos demuestran que en Honduras, la religión es una variable que no influye en la decisión sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Las razones relacionadas con el embarazo, la infertilidad o la inactividad sexual, presentan un comportamiento creciente con la escolaridad de la mujer, ya que la proporción que mencionó estas razones asciende de 63.3 por ciento entre las que no tienen educación formal, a 94.1 por ciento entre las que tienen estudios a nivel superior (Cuadro 6-2). Es probable que por sus estudios, muchas de las mujeres con educación superior habían pospuesto su primer embarazo y en la época de la encuesta estaban en el proceso a formar sus familias, lo cual podría explicar esa última cifra.

Como es de esperarse, las mujeres más jóvenes no estaban usando métodos anticonceptivos por razones relacionadas con el embarazo (Cuadro 6-3). A medida que la edad aumenta, lo hace la proporción de mujeres que da "*otras razones*" para el no uso de métodos anticonceptivos. De igual manera, las mujeres con menor paridad no



son usuarias, principalmente debido a razones relacionadas con el embarazo (Cuadro 6-4). Asimismo, a medida que la paridad aumenta, la proporción de mujeres que da "*otras razones*" para no usar, también aumenta.

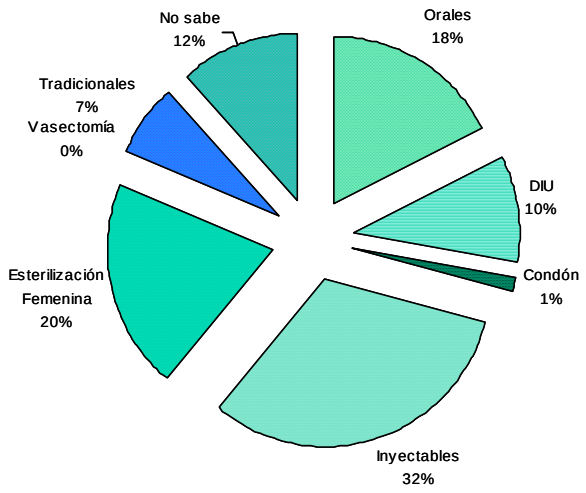
6.2 Deseo de usar anticonceptivos en el presente o en el futuro

A las mujeres casadas/unidas de 15 a 44 años de edad que no estaban usando anticonceptivos y dieron razones diferentes a la infertilidad, se les preguntó si deseaban usar anticonceptivos en el presente o en el futuro y, a quienes respondieron afirmativamente, se les preguntó, qué método preferirían usar y dónde lo obtendrían.

En el Cuadro 6-5 y en el Gráfico 6-1 se puede ver que el 72.5 por ciento de las mujeres que no estaban usando actualmente anticonceptivos, desea usarlos. Las mayores proporciones se encuentran en el área urbana y en las regiones de salud 3, 4 y 6, también entre las mujeres que tienen menos de 30 años de edad, las que tienen menos de 3 hijos vivos y las que han cursado algunos años de educación secundaria o han completado la educación primaria.

En el Cuadro 6-6 y en el Gráfico 6-2 se observa que los tres métodos con mayor potencial de demanda son: El inyectable (31.9 por ciento), la esterilización femenina (20.4 por ciento) y los orales (17.6 por ciento). Una proporción importante también desea usar el DIU (10.3 por ciento), el ritmo y Billings (4.8 por ciento). El 11.7 por ciento que desea usar anticonceptivos, a la fecha de la entrevista no sabía por cuál decidirse. Esto indica su inseguridad sobre la conveniencia de usar un método para satisfacer sus propias circunstancias personales, o la falta de información y consejería sobre los mismos.

Gráfico 6-2
Método Preferido por No Usuarias de 15 a 44 Años,
Que Desean Usar Anticonceptivos Actualmente o en el Futuro



Entre las mujeres que desean usar anticonceptivos, independientemente del número de hijos que tengan, el inyectable es el método de mayor aceptación a nivel nacional, a excepción de las mujeres de la región Metropolitana, Tegucigalpa y San Pedro Sula, para quienes la esterilización femenina continúa ocupando el primer lugar en preferencia. Los orales en cambio, tienen menos demanda en Tegucigalpa y San Pedro Sula, en comparación con las mujeres que residen en el resto urbano y en el área rural. El DIU ocupa el segundo lugar en preferencia por las mujeres de Tegucigalpa y San Pedro Sula.

En los Cuadros 6-7 y 6-8 se presenta la fuente a la que irían las mujeres que desean usar anticonceptivos, para obtener su método preferido, según residencia y región de salud. Se observa, que la red de hospitales, CESAMOS y CESARES de la Secretaría de Salud, es la fuente potencial más mencionada por las mujeres, y es la primera fuente en cada estrato de residencia y región de salud. ASHONPLAFA, es la segunda fuente más mencionada.

6.3 Mujeres que necesitan los servicios de planificación familiar

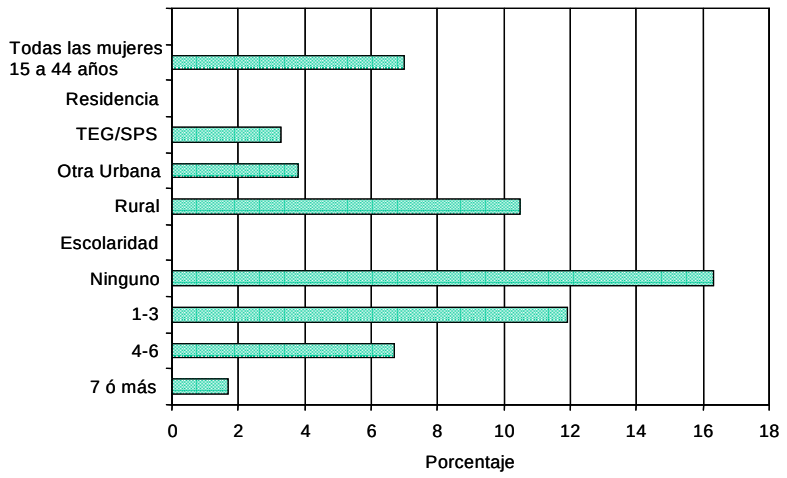
Los datos de la encuesta identifican ciertos segmentos de la población que corren mayor riesgo de embarazo no planeado que otros. Se definen como mujeres que corren el riesgo de un embarazo no planeado o que necesitan los servicios de planificación familiar las mujeres que: No reportan problemas de fertilidad, no están embarazadas, no desean un embarazo en este momento, son activas sexualmente y no están usando un método anticonceptivo. Este grupo representa la población blanco no cubierta por el programa de planificación familiar o sea, la proporción de mujeres con riesgo actual de un embarazo no planeado.

Como puede observarse en el Cuadro 6-9 y el Gráfico 6-3, a nivel nacional la proporción de mujeres de 15 a 44 años de edad que necesita los servicios de planificación familiar es del 7.0 por ciento. El porcentaje varía de 3.3 por ciento entre las mujeres que viven en Tegucigalpa o San Pedro Sula a 10.5 por ciento entre las que viven en el área rural. Las regiones de salud Metropolitana y 3 presentan porcentajes menores que el promedio nacional, en cambio en el resto de las regiones, la necesidad de servicios va del 7.6 por ciento en la Región 6 a 11.9 por ciento en la Región 5 (Cuadro 6-10).

Al observar la columna de totales del Cuadro 6-11 se encuentra que la mayor necesidad de servicios de planificación familiar existe entre: Las mujeres mayores de 19 años de edad, las mujeres casadas/unidas, las que tienen primaria incompleta o ninguna escolaridad, las que tienen 5 ó más hijos, y las que no trabajan en algo diferente de los oficios domésticos. En general, la estimación de la población no cubierta con servicios de anticoncepción, entre las mujeres que cumplen con estas características, se incrementa al pasar de Tegucigalpa y San Pedro Sula al resto urbano y más aún al área rural.

El Cuadro 6-12 presenta el porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que necesita los servicios de planificación familiar, por estado civil. El porcentaje que necesita los servicios de planificación varía de 0.5 por ciento entre las mujeres solteras a 11.2 por ciento entre las mujeres casadas/unidas. Hablando específicamente de las mujeres casadas/unidas, se observa que 3 veces más mujeres que viven en el área rural necesitan los servicios de planificación familiar que las mujeres que viven en Tegucigalpa o San Pedro Sula. También se observa que las mujeres de 15 a 24 años de edad presentan porcentajes mayores que el promedio nacional para mujeres casadas/unidas. Finalmente, en la medida que disminuye el

Gráfico 6-3
Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años que Necesita los Servicios de Planificación Familiar, según Residencia y Escolaridad



nivel educativo e ÍBS de las mujeres casadas/unidas, aumenta el porcentaje que necesita los servicios de planificación familiar.

Los porcentajes presentados en el Cuadro 6-11 permiten identificar los segmentos de la población donde es mayor el riesgo de un embarazo no planeado, tomando como base la población total de mujeres de 15 a 44 años de edad. Sin embargo, para facilitar la definición de metas a nivel institucional es preferible contar con la distribución porcentual de las mujeres a riesgo actual de un embarazo. Para este propósito se presenta el Cuadro 6-13, donde se toma como denominador sólo la proporción de la cual se estima que necesita en forma inmediata, los servicios de planificación familiar. Se puede observar que del total de la población no cubierta (a riesgo de un embarazo no planeado), el 74.1 por ciento vive en el área rural, el 62.4 por ciento tiene menos de 30 años de edad, el 94.4 por ciento está casada/unida, el 66.6 por ciento tiene cinco o menos años de escolaridad, el 55.9 por ciento tiene menos de 4 hijos vivos, el 66.6 por ciento es del ÍBS bajo y el 80.4 por ciento no trabaja en algo diferente de los oficios domésticos. Es importante mencionar que el 72.0 por ciento de la población no cubierta con servicios de anticoncepción, son mujeres casadas/unidas que viven en el área rural.

Finalmente, los Cuadros 6-14 y 6-15 ofrecen un perfil más amplio de las mujeres de 15 a 44 años de edad en riesgo de un embarazo no planeado, presentando su conocimiento, uso anterior de anticonceptivos, y su deseo de usar en el presente o en el futuro. En general, casi la totalidad de las mujeres conoce al menos un método anticonceptivo, pero sólo el 47.1 por ciento ha usado anticonceptivos alguna vez en su vida. Sin embargo, el 78.4 por ciento desea usar un método en el presente o en el futuro. Las mujeres que necesitan en forma inmediata los servicios de planificación familiar tienen poca experiencia en el uso de anticonceptivos, especialmente aquellas que viven en el área rural o que tienen niveles de instrucción más bajos, pero ello no limita su deseo de usar, ya que en general, la proporción que desea usar es casi el doble de la que ha tenido experiencia en el uso. El deseo de usar métodos de planificación familiar es más alto entre las mujeres que viven en Tegucigalpa y San Pedro Sula, las que cuentan con 4 ó más años de escolaridad, las que tienen menos de 4 hijos, las de hogares de ÍBS medio y alto y las que trabajan dentro del hogar.

CUADRO 6-1

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, según Razón para No Usar Anticonceptivos, por Residencia

			Residencia		
Razón para No Usar	**Total**	**Tegucigalpa**	**San Pedro Sula**	**Otra Urbana**	**Rural**
Razones Relacionadas con Embarazo, Fertilidad y Actividad Sexual	75.9	82.3	81.4	79.5	73.4
Embarazada actualmente	28.6	33.0	32.6	31.3	26.8
Posparto/amamantando	18.2	5.9	16.3	12.6	21.6
Inactividad sexual/sexo infrecuente	11.7	9.4	14.0	15.9	10.4
Menopausia /subfertil /operada	10.9	23.2	9.9	11.8	9.3
Deseo de embarazo	6.6	10.8	8.7	7.9	5.4
Otras Razones	23.8	17.2	18.6	20.5	26.2
Descuido	5.2	3.4	5.8	4.1	5.7
Miedo a efectos colaterales	3.6	3.9	2.9	4.9	3.2
No le gusta/no le interesa	3.2	2.0	2.3	3.3	3.4
Esposo/pareja se opone	2.6	0.0	0.0	0.2	4.0
Razones religiosas	2.1	2.0	0.6	1.4	2.5
Falta de conocimiento de métodos	1.8	2.0	0.6	0.6	2.2
Razones de salud	1.5	2.0	2.3	1.6	1.3
Falta de acceso	0.8	0.0	0.0	0.0	1.2
Dificultad de uso	0.5	0.0	1.2	1.2	0.2
Razones económicas	0.3	0.0	0.0	0.2	0.4
Edad avanzada	0.3	0.0	0.0	0.2	0.4
Disminuye satisfacción sexual	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1
Calidad de servicio es mala	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1
Otra	1.8	2.0	2.9	2.8	1.4
No sabe	0.3	0.5	0.0	0.0	0.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	1,996	159	133	379	1,325

CUADRO 6-2

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, según Razón para No Usar Anticonceptivos, por Nivel de Educación

			Nivel de Educación				
Razón para No Usar	**Total**	**Ninguno**	**Primaria Incompleta**	**Primaria Completa**	**Secundaria Incompleta**	**Secundaria Completa**	**Superior**
Razones Relacionadas con Embarazo, Fertilidad y Actividad Sexual	75.9	63.3	72.1	80.1	85.7	94.3	94.1
Embarazada actualmente	28.6	24.3	25.6	31.2	35.1	32.4	41.2
Posparto/amamantando	18.2	19.3	22.0	15.8	15.1	5.7	8.8
Inactividad sexual/sexo infrecuente	11.7	5.8	8.6	16.2	14.7	26.7	7.4
Menopausia/subfertil/operada	10.9	9.9	11.7	8.3	9.4	17.1	29.4
Deseo de embarazo	6.6	3.9	4.3	8.7	11.4	12.4	7.4
Otras Razones	23.8	36.2	27.7	19.5	13.9	5.7	5.9
Descuido	5.2	8.6	4.7	5.8	3.7	1.0	1.5
Miedo a efectos colaterales	3.6	5.5	3.9	3.4	2.0	1.0	0.0
No le gusta/no le interesa	3.2	6.1	3.4	2.6	2.4	0.0	0.0
Esposo/pareja se opone	2.6	4.4	3.7	1.7	0.0	0.0	0.0
Razones religiosas	2.1	3.3	3.1	1.0	0.8	0.0	0.0
Falta de conocimiento de métodos	1.8	2.8	2.5	0.6	1.6	0.0	0.0
Razones de salud	1.5	1.1	1.5	1.6	0.8	1.9	4.4
Falta de acceso	0.8	1.1	0.8	1.0	0.0	0.0	0.0
Dificultad de uso	0.5	0.3	0.9	0.0	0.0	1.9	0.0
Razones económicas	0.3	1.4	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0
Edad avanzada	0.3	1.1	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0
Disminuye satisfacción sexual	0.1	0.0	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0
Calidad de servicio es mala	0.1	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0
Otra	1.8	0.6	2.4	1.7	2.4	0.0	0.0
No sabe	0.3	0.6	0.2	0.4	0.4	0.0	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	1,996	307	821	550	181	84	53

CUADRO 6-3

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, según Razón para No Usar Anticonceptivos, por Edad

		Edad					
Razón para No Usar	**Total**	**15-19**	**20-24**	**25-29**	**30-34**	**35-39**	**40-44**
Razones Relacionadas con Embarazo, Fertilidad y Actividad Sexual	75.9	74.5	80.7	80.8	77.0	68.5	66.7
Embarazada actualmente	28.6	38.5	38.9	27.2	27.7	17.2	9.3
Posparto/amamantando	18.2	17.4	22.8	25.0	12.5	16.0	7.0
Inactividad sexual/sexo infrecuente	11.7	4.6	9.2	13.3	16.7	13.4	15.6
Menopausia/subfertil/operada	10.9	2.3	3.8	7.8	12.8	18.4	33.7
Deseo de embarazo	6.6	11.6	5.9	7.4	7.3	3.5	1.1
Otras Razones	23.8	24.8	19.0	19.2	23.0	30.6	33.3
Descuido	5.2	4.9	5.6	3.7	4.7	6.7	6.7
Miedo a efectos colaterales	3.6	2.6	4.5	3.5	4.2	3.8	2.2
No le gusta/no le interesa	3.2	3.0	2.6	2.9	3.7	4.1	3.7
Esposo/pareja se opone	2.6	4.9	1.4	1.6	1.8	2.9	4.4
Razones religiosas	2.1	2.1	0.9	1.4	2.6	2.9	4.4
Falta de conocimiento de métodos	1.8	4.2	1.0	0.8	1.0	1.5	2.6
Razones de salud	1.5	0.7	0.7	1.0	0.8	3.2	4.1
Falta de acceso	0.8	0.2	0.3	1.6	0.8	0.9	0.7
Dificultad de uso	0.5	0.9	0.0	0.0	1.6	0.0	0.7
Razones económicas	0.3	0.0	0.2	0.4	0.5	0.3	0.7
Edad avanzada	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	1.2	1.1
Disminuye satisfacción sexual	0.1	0.0	0.2	0.0	0.3	0.0	0.0
Calidad de servicio es mala	0.1	0.0	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0
Otra	1.8	1.4	1.4	2.2	1.0	3.2	1.9
No sabe	0.3	0.7	0.3	0.0	0.0	0.9	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	1,996	297	470	448	315	276	190

CUADRO 6-4

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, por Número de Hijos Vivos

		No. de Hijos Vivos						
Razón para No Usar	**Total**	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6 ó Más**
Razones Relacionadas con Embarazo, Fertilidad y Actividad Sexual	75.9	86.3	83.1	76.7	76.0	77.3	67.8	57.7
Embarazada actualmente	28.6	48.8	31.5	26.5	24.3	24.1	22.2	15.4
Posparto/amamantando	18.2	0.0	17.9	19.2	24.9	26.8	24.0	22.8
Inactividad sexual/sexo infrecuente	11.7	2.4	14.7	14.2	13.1	11.8	15.8	11.1
Menopausia/subfertil/operada	10.9	15.4	12.5	9.9	10.3	11.8	5.3	8.1
Deseo de embarazo	6.6	19.8	6.4	6.9	3.4	2.7	0.6	0.3
Otras Razones	23.8	12.7	16.7	23.1	23.7	22.3	32.2	42.3
Descuido	5.2	0.7	6.2	4.7	4.0	5.9	5.8	9.6
Miedo a efectos colaterales	3.6	1.5	0.6	5.4	6.0	2.7	7.0	4.3
No le gusta/no le interesa	3.2	2.2	1.8	1.9	2.6	2.7	8.2	6.3
Esposo/pareja se opone	2.6	3.9	1.2	1.1	2.9	2.3	2.3	5.1
Razones religiosas	2.1	0.7	1.6	1.7	1.1	2.3	1.2	5.8
Falta de conocimiento de métodos	1.8	2.2	2.2	0.9	0.9	1.8	3.5	1.8
Razones de salud	1.5	1.0	1.2	1.9	2.0	1.4	0.6	1.8
Falta de acceso	0.8	0.0	0.6	0.6	0.9	0.5	1.2	1.8
Dificultad de uso	0.5	0.2	0.6	0.9	0.6	0.5	0.0	0.3
Razones económicas	0.3	0.0	0.0	0.0	0.3	0.5	0.6	1.3
Edad avanzada	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.8
Disminuye satisfacción sexual	0.1	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.3
Calidad de servicio es mala	0.1	0.0	0.0	0.2	0.0	0.5	0.0	0.0
Otra	1.8	0.2	0.8	3.4	2.6	1.4	1.8	2.3
No sabe	0.3	1.0	0.2	0.2	0.3	0.5	0.0	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	1,996	293	378	381	305	191	139	309

CUADRO 6-5

Porcentaje de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, que Desea Usar Anticonceptivos Actualmente o en el Futuro, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Desea Usar Ahora	Desea Usar A Futuro	No Desea Usar	Total	No. de Casos
Total	20.0	52.5	27.5	100.0	1,996
Área de Residencia					
Urbana	16.9	58.4	24.7	100.0	671
Rural	21.7	49.3	29.0	100.0	1,325
Residencia					
Tegucigalpa	13.3	58.6	28.1	100.0	159
San Pedro Sula	19.2	62.2	18.6	100.0	133
Otra urbana	17.5	57.1	25.4	100.0	379
Rural	21.7	49.3	29.0	100.0	1,325
Región de Salud					
Metropolitana	15.2	57.1	27.7	100.0	172
1	17.9	48.4	33.7	100.0	190
2	20.0	45.8	34.2	100.0	255
3	20.1	57.9	22.0	100.0	504
4	26.5	50.2	23.3	100.0	196
5	20.4	47.8	31.8	100.0	295
6	19.9	55.5	24.6	100.0	248
7	18.5	53.2	28.3	100.0	136
Edad					
15-19	19.3	63.3	17.4	100.0	297
20-24	20.6	64.3	15.2	100.0	470
25-29	19.8	59.3	20.9	100.0	448
30-34	17.2	53.0	29.8	100.0	315
35-39	22.2	36.2	41.7	100.0	276
40-44	21.5	17.4	61.1	100.0	190
No. de Hijos Vivos					
0	6.6	62.0	31.5	100.0	293
1	14.3	63.1	22.5	100.0	378
2	19.8	56.9	23.3	100.0	381
3	24.0	47.7	28.3	100.0	305
4	27.3	49.5	23.2	100.0	191
5	22.8	52.6	24.6	100.0	139
6 ó más	32.4	29.9	37.7	100.0	309
Nivel de Educación					
Ninguna	25.1	38.1	36.7	100.0	307
Prim. incompleta	23.0	45.4	31.6	100.0	821
Prim. completa	18.1	61.5	20.5	100.0	550
Sec. incompleta	13.1	69.4	17.6	100.0	181
Sec. completa	8.6	68.6	22.9	100.0	84
Superior	8.8	58.8	32.4	100.0	53

CUADRO 6-6

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, que Desea Usar Anticonceptivos Actualmente o en el Futuro, según Características Seleccionadas, por Método Preferido

Características Seleccionadas	Orales	DIU	Condón	Inyec-tables	Esteril. Fem.	Vasec-tomía	Ritmo/ Billings	Retiro	No Sabe	Total	No. de Casos
	Método Preferido										
Total	17.6	10.3	1.3	31.9	20.4	0.1	4.8	2.0	11.7	100.0	1,462
Área de Residencia											
Urbana	14.9	15.9	0.9	25.1	24.8	0.3	3.8	1.2	13.1	100.0	512
Rural	19.2	7.0	1.5	35.7	17.9	0.0	5.4	2.4	10.9	100.0	950
Residencia											
Tegucigalpa/ San Pedro Sula	7.7	22.7	1.4	19.6	30.8	0.7	3.8	0.7	12.6	100.0	224
Otra urbana	20.3	10.8	0.5	29.3	20.3	0.0	3.7	1.6	13.5	100.0	288
Rural	19.2	7.0	1.5	35.7	17.9	0.0	5.4	2.4	10.9	100.0	950
Región de Salud											
Metropolitana	6.8	19.8	0.6	25.9	29.0	1.2	4.9	0.6	11.1	100.0	123
1	16.6	8.0	1.2	34.4	18.4	0.0	8.0	3.7	9.8	100.0	127
2	17.8	4.2	1.9	36.4	16.8	0.0	9.3	1.9	11.7	100.0	170
3	16.3	16.7	1.6	27.4	25.8	0.0	0.8	0.8	10.5	100.0	392
4	25.0	10.1	1.6	27.7	18.6	0.0	3.2	1.1	12.8	100.0	155
5	18.2	2.0	2.0	33.6	13.4	0.0	10.1	4.5	16.2	100.0	202
6	21.6	8.4	0.0	37.9	17.2	0.0	2.6	3.1	9.3	100.0	191
7	18.5	5.6	0.0	37.9	19.4	0.0	4.0	0.8	13.7	100.0	102
Edad											
15-19	21.9	15.4	1.4	39.6	7.0	0.0	1.1	1.4	12.1	100.0	254
20-24	17.5	13.8	1.4	34.7	15.4	0.0	2.3	1.0	14.0	100.0	393
25-29	18.3	9.4	0.7	25.5	27.5	0.5	5.7	1.7	10.6	100.0	357
30-34	17.5	4.8	0.7	24.5	32.7	0.0	7.8	3.3	8.6	100.0	221
35-39	14.0	6.0	3.0	29.5	25.0	0.0	9.5	3.0	10.0	100.0	163
40-44	8.6	1.9	0.0	40.0	21.9	0.0	8.6	3.8	15.2	100.0	74
No. de Hijos Vivos											
0	22.4	13.2	1.4	30.6	7.1	0.0	2.8	2.1	20.3	100.0	196
1	18.0	18.5	1.5	35.5	13.4	0.5	2.1	0.5	10.0	100.0	289
2	20.2	8.4	1.4	27.5	25.8	0.0	4.5	1.7	10.4	100.0	292
3	15.5	11.2	1.6	31.5	23.9	0.0	4.8	2.0	9.6	100.0	227
4	20.1	4.7	1.8	27.8	27.2	0.0	3.6	3.0	11.8	100.0	145
5	14.0	3.1	0.8	32.6	32.6	0.0	8.5	3.1	5.4	100.0	108
6 ó más	10.2	3.3	0.0	36.6	24.4	0.0	10.6	3.3	11.8	100.0	205
Nivel de Educación											
Ninguna	16.6	3.1	1.7	41.9	19.7	0.0	3.1	1.3	12.7	100.0	200
Prim. incompleta	18.8	8.7	1.0	35.9	19.3	0.0	4.8	2.4	9.1	100.0	574
Prim. completa	18.4	13.2	1.6	28.8	19.0	0.0	4.8	1.8	12.3	100.0	438
Sec. incompleta	15.3	14.4	0.5	22.3	30.2	0.0	2.5	2.0	12.9	100.0	147
Sec. completa	17.3	7.4	0.0	23.5	21.0	0.0	6.2	2.5	22.2	100.0	66
Superior	6.5	21.7	4.3	13.0	15.2	4.3	19.6	0.0	15.2	100.0	37

CUADRO 6-7

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, que Desea Usar Métodos Modernos Actualmente o en el Futuro, según Lugar Donde Obtendrían su Método, por Residencia

		Área de Residencia		Residencia			
					San Pedro	Otra	
Lugar	**Total**	**Urbana**	**Rural**	**Tegucigalpa**	**Sula**	**Urbana**	**Rural**
Sector Público							
Hospital SS	16.2	15.8	16.4	17.6	6.8	18.5	16.4
Hospital IHSS	1.8	4.2	0.4	9.2	4.2	2.3	0.4
CESAMO/ clínica MI	27.7	23.9	30.0	25.2	21.2	24.4	30.0
CESAR	17.0	1.1	26.2	0.0	0.0	1.9	26.2
Sector Privado							
Farmacia	4.8	8.4	2.7	5.9	5.1	10.7	2.7
Médico/ clínica privada	7.3	10.8	5.3	6.7	12.7	11.7	5.3
Clínica ASHONPLAFA	16.3	24.2	11.7	26.9	33.9	19.5	11.7
Puesto ASHONPLAFA	2.7	4.4	1.7	2.5	5.1	4.9	1.7
Clínica /puesto ONG	0.4	0.6	0.3	0.0	0.8	0.6	0.3
Otro	0.5	0.4	0.6	0.0	0.0	0.6	0.6
No Sabe	5.3	6.2	4.7	5.9	10.2	4.9	4.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	1,203	432	771	96	94	242	771

CUADRO 6-8

Distribución Porcentual de Mujeres Casadas/Unidas de 15 a 44 Años de Edad, No Usuarias de Métodos Anticonceptivos, que Desea Usar Métodos Modernos Actualmente o en el Futuro, según Fuente Donde Obtendrían su Método, por Región de Salud

			Región Salud						
Lugar	**Total**	**M**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
Sector Público									
Hospital SS	16.2	17.0	21.1	20.6	11.9	9.6	15.2	18.7	26.7
Hospital IHSS	1.8	8.1	0.0	0.0	3.7	0.0	0.0	0.0	0.0
CESAMO/ clínica MI	27.7	29.6	26.6	32.1	26.4	23.1	35.7	26.9	20.8
CESAR	17.0	1.5	20.3	23.0	5.5	25.0	31.6	22.3	25.7
Sector Privado									
Farmacia	4.8	5.2	3.9	2.4	7.3	9.0	0.6	4.1	0.0
Médico/clínica privada	7.3	7.4	10.9	6.1	9.9	3.2	1.8	10.9	3.0
Clínica ASHONPLAFA	16.3	23.7	9.4	3.0	25.2	21.8	7.0	10.9	15.8
Puesto ASHONPLAFA	2.7	2.2	1.6	4.2	3.0	4.5	0.6	2.1	3.0
Clínica /puesto ONG	0.4	0.0	0.8	1.2	0.7	0.0	0.0	0.0	0.0
Otro	0.5	0.0	0.0	1.2	0.7	0.6	0.0	1.0	0.0
No sabe	5.3	5.2	5.5	6.1	5.7	3.2	7.6	3.1	5.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	1,203	105	103	131	348	129	140	161	86

CUADRO 6-9

Población Blanco No Cubierta con Servicios de Planificación Familiar, según el Criterio de Necesidad de Servicio, por Residencia: Mujeres de 15 a 44 Años de Edad

		Residencia			
Condición Reportada	**Total**	**Tegucigalpa**	**San Pedro Sula**	**Otra Urbana**	**Rural**
No Necesitan	93.0	97.7	95.0	96.2	89.5
Usa anticonceptivo	41.2	45.5	44.5	43.1	38.2
Menopausia/operada/infertilidad	2.9	3.5	2.2	2.5	3.1
Embarazada actualmente	7.5	5.7	6.0	6.5	8.9
Desea embarazo	2.7	1.7	3.3	3.2	2.5
Inactividad sexual	38.7	41.4	39.1	40.8	36.7
Necesitan	7.0	2.3	5.0	3.8	10.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	7,813	1,083	685	2,000	4,045

CUADRO 6-10

Población Blanco No Cubierta con Servicios de Planificación Familiar, según el Criterio de Necesidad de Servicio, por Región de Salud: Mujeres de 15 a 44 Años de Edad

			Región de Salud						
Condición Reportada	**Total**	**M**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
No Necesitan	93.0	97.4	91.5	89.9	94.5	91.7	88.1	92.4	91.8
Usa anticonceptivo	41.2	45.5	44.4	33.3	43.8	37.5	32.0	43.7	40.5
Menopausia/operada/infertilidad	2.9	3.3	3.1	2.9	2.7	2.6	2.5	3.4	3.0
Embarazada actualmente	7.5	5.6	7.2	8.6	6.7	7.2	10.2	8.5	10.4
Desea embarazo	2.7	1.7	2.6	3.2	3.0	3.1	2.2	3.1	2.1
Inactividad sexual	38.7	41.3	34.1	41.9	38.4	41.3	41.2	33.7	35.8
Necesitan	7.0	2.6	8.5	10.1	5.5	8.3	11.9	7.6	8.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	7,813	1,174	703	770	2,328	710	788	881	459

CUADRO 6-11

Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Necesita los Servicios de Planificación Familiar, según Características Seleccionadas, por Residencia

Características Seleccionadas	Total	Residencia Tegucigalpa	San Pedro Sula	Otra Urbana	Rural
Total	7.0	2.3	5.0	3.8	10.5
Edad					
15-19	4.7	0.8	4.7	2.8	6.7
20-24	7.0	3.7	6.2	3.3	10.4
25-29	9.9	4.4	6.7	6.0	14.3
30-34	6.3	1.2	2.5	4.4	9.9
35-39	8.6	0.0	7.4	2.8	14.2
40-44	6.7	3.1	0.0	4.8	9.7
Estado Civil					
Casada/unida	11.2	3.8	7.8	6.3	15.6
Sep/div/viuda	1.9	0.8	4.0	1.9	2.0
Soltera	0.5	0.7	0.9	0.4	0.4
Nivel de Educación					
Ninguna	16.3	4.0	*	9.8	18.5
Prim. incompleta	10.5	3.1	10.3	5.9	12.5
Prim. completa	6.3	4.1	6.7	3.8	8.0
Sec. incompleta	2.6	2.3	4.2	3.2	1.3
Sec. completa	0.1	0.0	0.0	0.3	0.0
Superior	0.6	0.3	0.0	1.8	0.0
ÍBS					
Bajo	13.9	4.5	*	10.0	14.5
Medio	4.6	3.0	9.9	4.2	4.5
Alto	2.1	1.6	2.7	1.8	3.3
No. de Hijos Vivos					
0	1.6	0.5	2.2	1.7	1.8
1	6.7	3.4	5.9	3.1	10.7
2	7.6	4.1	6.6	4.9	10.9
3	8.6	3.2	5.8	2.8	14.0
4	8.5	1.6	4.4	6.3	11.7
5	11.3	1.5	*	9.2	14.1
6 ó más	17.7	3.6	*	10.2	19.9
Situación de Empleo					
No trabaja	8.7	2.8	6.8	4.6	11.7
Trabaja fuera	2.8	0.7	1.4	2.8	5.1
Trabaja dentro	6.0	4.3	6.9	3.2	8.1

*Menos de 25 casos.

CUADRO 6-12

Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Necesita los Servicios de Planificación Familiar, según Características Seleccionadas, por Estado Civil

Características Seleccionadas	Total	Estado Civil: Casadas /Unidas	Sep/Div/ Viuda	Soltera
Total	7.0	11.2	1.9	0.5
Residencia				
Tegucigalpa	2.3	3.8	0.8	0.7
San Pedro Sula	5.0	7.8	4.0	0.9
Otra urbana	3.8	6.3	1.9	0.4
Rural	10.5	15.6	2.0	0.4
Edad				
15-19	4.7	16.7	1.2	0.4
20-24	7.0	11.1	4.2	0.4
25-29	9.9	13.4	1.1	1.4
30-34	6.3	7.6	2.0	0.7
35-39	8.6	10.7	1.9	0.0
40-44	6.7	8.7	0.8	2.3
Nivel de Educación				
Ninguna	16.3	22.5	2.0	0.7
Prim. incompleta	10.5	14.2	2.4	1.0
Prim. completa	6.3	10.1	1.3	0.6
Sec. incompleta	2.6	5.3	3.6	0.3
Sec. completa	0.1	0.2	0.0	0.0
Superior	0.6	1.1	0.0	0.3
ÍBS				
Bajo	13.9	20.1	1.9	0.1
Medio	4.6	7.0	1.8	0.9
Alto	2.1	3.4	2.3	0.4
No. de Hijos Vivos				
0	1.6	8.6	2.3	0.3
1	6.7	9.1	2.6	1.5
2	7.6	9.3	1.3	0.0
3	8.6	10.0	0.9	*
4	8.5	9.9	2.7	*
5	11.3	13.3	1.0	*
6 ó más	17.7	19.5	2.7	*
Situación de Empleo				
No trabaja	8.7	13.4	1.7	0.4
Trabaja fuera	2.8	5.1	1.5	0.5
Trabaja dentro	6.0	7.9	3.9	1.2

* Menos de 25 casos.

CUADRO 6-13

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Necesita los Servicios de Planificación Familiar, según Características Seleccionadas, por Residencia

Características Seleccionadas	Total	Residencia: Tegucigalpa/ San Pedro Sula	Residencia: Otra Urbana	Residencia: Rural
Total	100.0	11.4	14.5	74.1
Edad				
15-19	16.8	1.9	2.7	12.2
20-24	21.2	3.6	2.7	14.9
25-29	24.4	3.5	3.4	17.5
30-34	12.5	0.9	2.4	9.2
35-39	15.4	0.9	1.3	13.2
40-44	9.8	0.6	2.0	7.2
Estado Civil				
Casada/unida	94.4	9.6	12.8	72.0
Sep/div/viuda	3.6	0.9	1.2	1.5
Soltera	2.1	0.9	0.5	0.7
Nivel de Educación				
Ninguna	20.8	0.6	2.0	18.2
Prim. incompleta	45.6	3.3	4.6	37.7
Prim. completa	25.6	4.2	4.2	17.2
Sec. incompleta	7.1	3.1	3.1	0.9
Sec. completa	0.1	0.0	0.1	0.0
Superior	0.5	0.1	0.4	0.0
ÍBS				
Bajo	66.7	0.7	3.9	62.1
Medio	24.8	6.3	8.0	10.5
Alto	8.6	4.5	2.7	1.4
No. de Hijos Vivos				
0	6.9	1.4	2.0	3.4
1	16.0	2.9	2.2	10.9
2	17.2	3.2	3.1	10.9
3	15.8	1.8	1.4	12.6
4	11.0	0.8	2.0	8.2
5	9.0	0.3	1.6	7.1
6 ó más	24.0	1.0	2.1	20.9
Situación de Empleo				
No trabaja	80.4	7.6	9.5	63.3
Trabaja fuera	9.5	1.1	3.6	4.8
Trabaja dentro	10.5	2.7	1.4	6.0
No. de Casos	630	62	86	482

CUADRO 6-14

Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Necesita los Servicios de Planificación Familiar, según Características Seleccionadas, por Conocimiento de al Menos un Método Anticonceptivo, por el Uso Anterior y el Deseo de Usar Anticonceptivos Actualmente o en el Futuro

Características Seleccionadas	Porcentaje que Conoce	Porcentaje que Ha Usado	Porcentaje que Desea Usar	No. de Casos
Total	99.7	47.1	78.4	630
Área de Residencia				
Urbana	100.0	65.8	83.2	148
Rural	99.7	40.6	76.8	482
Residencia				
Tegucigalpa	100.0	78.9	92.1	27
San Pedro Sula	100.0	66.7	90.2	35
Otra urbana	100.0	61.1	77.0	86
Rural	99.7	40.6	76.8	482
Edad				
15-19	99.2	24.4	90.1	90
20-24	100.0	50.3	86.7	138
25-29	100.0	63.2	81.1	162
30-34	99.0	50.5	74.2	88
35-39	100.0	46.7	67.5	101
40-44	100.0	35.5	56.6	51
Estado Civil				
Casada/unida	99.7	45.2	78.5	599
Sep/div/viuda	*	*	*	20
Soltera	*	*	*	11
Años de Educación				
Ninguno	99.4	28.8	71.2	139
1-3	99.6	43.2	75.5	213
4-6	100.0	54.2	83.9	235
7 ó más	100.0	78.3	83.3	43
ÍBS				
Bajo	99.6	37.6	75.9	441
Medio	100.0	58.5	85.5	143
Alto	100.0	88.1	77.6	46
No. de Hijos Vivos				
0	100.0	20.4	85.2	37
1	99.2	36.8	85.6	87
2	99.3	62.7	81.3	106
3	100.0	54.5	74.8	110
4	100.0	54.7	88.4	73
5	100.0	47.1	80.0	62
6 ó más	100.0	42.2	66.8	155
Situación de Empleo				
No trabaja	99.7	45.2	79.7	507
Trabaja fuera	100.0	54.1	63.5	56
Trabaja dentro	100.0	55.7	82.3	67

* Menos de 25 casos.

CUADRO 6-15

Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Necesita los Servicios de Planificación Familiar, según Región Salud, por Conocimiento de al Menos un Método Anticonceptivo, por el Uso Anterior y el Deseo de Usar Anticonceptivos Actualmente o en el Futuro

	Porcentaje Que Conoce	Porcentaje Que Ha Usado	Porcentaje Que Desea Usar	No. de Casos
Total	99.7	47.1	78.4	630
Región de Salud				
Metropolitana	100.0	63.8	91.5	31
1	98.8	50.6	65.9	67
2	99.1	36.0	65.8	95
3	100.0	55.2	89.5	139
4	100.0	41.7	84.5	69
5	100.0	38.6	69.3	109
6	100.0	47.2	80.9	73
7	100.0	51.9	84.6	47

7. ADULTOS JÓVENES

Ramón Antonio Enamorado

Los adultos jóvenes (15 a 24 años de edad), constituyen un segmento poblacional de considerable interés, tanto por su relación con la fecundidad, como en el control de la epidemia de VIH/SIDA**.** por tal razón, en ambas encuestas, femenina y masculina, se aplicó un modulo especial de preguntas orientadas a captar los aspectos más importantes relacionados con la experiencia sexual y la fecundidad de este grupo poblacional, presentándose a continuación los principales resultados encontrados.

7.1 Características de los adultos jóvenes

Se observa una mayor nupcialidad entre las mujeres que entre los hombres adultos jóvenes, ya que un 40.4 por ciento de las mujeres, en comparación con un 17.7 por ciento de los varones se encuentran unidos, legal o consensualmente. Esta última es la forma de unión más frecuente en ambos casos (Cuadro 7-1).

Como consecuencia de lo anterior, una mayor proporción de varones que de mujeres se encuentra en estado de soltería (78.6 vs. 50.7 por ciento, respectivamente), y una mayor proporción de mujeres experimenta a temprana edad el divorcio o separación.

La proporción de mujeres con experiencia sexual, es menor que la observada entre los varones. El 55.8 por ciento de las mujeres ha tenido alguna vez relaciones sexuales, porcentaje que corresponde a 38.0 por ciento para aquellas con edades entre 15 y 19 años. En cuanto a los hombres, el 64.7 por ciento ha tenido relaciones sexuales, y el 48.8 por ciento en las edades de 15 a 19 años. Así mismo, el 37.1 por ciento de las mujeres y el 27.4 por ciento de los varones estaban sexualmente activos en los últimos treinta días previos a la entrevista (Cuadro 7-1).

También en este mismo cuadro, en relación con el nivel educativo, se observa que el 5.2 por ciento de las mujeres y el 7.1 por ciento de los hombres no han aprobado ningún año de educación formal, y proporciones correspondientes a 26.4 y 32.2 por ciento tienen solamente un nivel educativo primario incompleto. El resto de las adultas y de los adultos jóvenes tienen la primaria completa o un nivel educativo superior (68.4 y 60.7 por ciento, respectivamente).

En relación al número de hijos tenidos, casi la mitad de las mujeres tiene algún hijo vivo (42.8 por ciento), mientras que el porcentaje entre los varones es de 16.1 por ciento. Las proporciones de mujeres y de hombres entre 15 y 19 años de edad, que tienen algún hijo vivo son 22.9 y 4.2 por ciento, respectivamente.

Analizando algunas variables económicas, se puede observar que sólo el 26.3 por ciento de las mujeres adultas jóvenes tiene algún trabajo remunerado en relación al 78.0 de los hombres. Un 32.8 por ciento de las mujeres se ubican en el Índice de Bienes y Servicios (ÍBS) bajo, el 39.2 por ciento en el medio y el 28.0 por ciento en el alto. Los porcentajes para los hombres son de 40.3, 38.9 y 20.8 por ciento, respectivamente (Cuadro 7-1).

Respecto a las creencias religiosas, se puede observar que la mitad de las mujeres profesa la religión católica (49.8 por ciento), un tercio es protestante (33.8 por ciento), y el resto profesa otra religión o no tiene (16.3 por ciento). Entre los hombres jóvenes se observa

una proporción mayor que tiene otra o no tiene religión (30.5 por ciento), en comparación con los católicos o protestantes.

7.2 Experiencia sexual

Como se mencionó anteriormente, el 55.8 por ciento de las mujeres y el 64.7 por ciento de los hombres entre 15 y 24 años de edad han tenido relaciones sexuales. Entre 1996 y 2001, el porcentaje que ha tenido relaciones sexuales se incrementa en 3.8 puntos porcentuales entre las mujeres, y baja en 1.2 puntos porcentuales entre los varones (Cuadro 7-2).

Según la encuesta de 2001, el porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones sexuales es mayor en el área rural, y es menor en la ciudad de Tegucigalpa con respecto al resto de las ciudades del país. Como es de esperarse, a medida que aumenta la edad el porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones sexuales se incrementa, variando de 25.3 por ciento entre las de 15 a 17 años de edad a 83.6 por ciento entre las mujeres de 23 a 24 años. En relación a 1996, se observan incrementos de dos puntos porcentuales aproximadamente en todos los grupos etáreos, con excepción de las mujeres comprendidas entre 23 a 24 años.

El porcentaje de mujeres que ha tenido experiencia sexual se relaciona en forma inversa con el nivel educativo y con el ÍBS . Con respecto a este último, la experiencia sexual desciende de 64.1 por ciento entre las de ÍBS bajo a 40.4 por ciento entre las de ÍBS alto (Cuadro 7-2).

También para el año 2001, se puede observar que el porcentaje de hombres con experiencia sexual es mayor en el área urbana, especialmente en San Pedro Sula (74.0 por ciento).Tal como sucede entre las mujeres, entre los varones también la experiencia sexual se incrementa con la edad y decrece cuando se incrementa la escolaridad. No sucede lo mismo en el caso del ÍBS, ya que, la proporción de varones adultos jóvenes con experiencia sexual es mayor entre aquellos de ÍBS medio o alto (Cuadro 7-2).

7.3 Relación con la primera pareja sexual

De las mujeres que han tenido experiencia sexual, la mayoría aseguró que su primera relación la estableció con un hombre que en ese momento era su esposo o su compañero consensual (51.2 por ciento). Un importante porcentaje aseveró que dicha relación ocurrió con su novio o enamorado (43.8 por ciento), y se observa un 2.3 por ciento de jóvenes cuya primera relación fue por violación (Cuadro 7-3).

Entre las mujeres del área urbana, a diferencia de las del área rural, existe una mayor inclinación a tener la primera experiencia sexual con un novio o enamorado, en lugar de el esposo o compañero. Esta situación se observa principalmente en Tegucigalpa, y en segunda instancia en San Pedro Sula, pero no se evidencia en las otras áreas urbanas (Cuadro 7-3).

Las mayores proporciones de adultas jóvenes con experiencia sexual, para las cuales la primera relación sucedió con un novio o enamorado, se observan entre las mujeres con 7 ó más años de educación, en las de ÍBS alto, y en las que tuvieron su primera relación entre los 18 y 19 años.

Respecto a los varones adultos jóvenes con experiencia sexual, apenas un 3.4 por ciento aseguró haber tenido su primera relación con una esposa o compañera, siendo más mencionadas por orden de frecuencia: "*novia o prometida*" (52.3 por ciento), "*amiga*" (32.3 por ciento), y "*recién conocida*" (6.1 por ciento). Un 2.6 por ciento aseguró, que esta relación fue con una "*prostituta*", siendo este

tipo de compañera, más frecuente entre los jóvenes del área rural, de la Región 4, los que tienen de 4 a 6 años de educación y los de ÍBS bajo (Cuadro 7-4).

7.4 Tipo de la primera relación sexual

En el Cuadro 7-5, se presenta la clasificación de las mujeres y de los varones adultos jóvenes, de acuerdo a si tienen o no experiencia sexual, y de acuerdo a si la primera relación sexual fue premarital o marital. Para esta clasificación, se considera que la primera relación fue marital, si ocurrió con un (a) esposo (a) o compañero (a), y se considera que es premarital si sucede con otra persona.

Como se mencionó anteriormente, el 55.8 por ciento de todas las mujeres y el 64.7 por ciento de todos los varones adultos jóvenes han tenido experiencia sexual. El 27.2 por ciento, de todas las mujeres ha tenido experiencia sexual de tipo premarital, cifra que corresponde al 62.5 por ciento para todos los varones (Cuadro 7-5).

Tanto para las mujeres como para los hombres, la experiencia sexual premarital es más común entre los que tienen mayor edad, que entre los más jóvenes (Cuadro 7-5). En el caso de las mujeres jóvenes con experiencia sexual, aproximadamente la mitad informó de relaciones sexuales premaritales, comportamiento que no parece modificarse sustancialmente con la edad (Gráfico 7-1). También se observa que la prevalencia de este tipo de relaciones es mayor en el área urbana, en el caso de las mujeres que residen en Tegucigalpa, y entre los hombres que residen, ya sea en San Pedro Sula o en otras áreas urbanas. La Región 7 presenta la mayor proporción de mujeres adultas jóvenes con experiencia sexual (68.1 por ciento), aunque la experiencia sexual de tipo premarital es mayor en la Región Metropolitana, con un 37.9 por ciento. Por otro lado, entre los varones, las mayores proporciones con experiencia sexual pre-marital se observan en las regiones 3 y 6 con 70.2 y 68.4 por ciento, respectivamente, seguidas de las regiones 1 y Metropolitana con 65.6 y 60.2 por ciento.

7.5 Edad a la primera relación sexual

La edad a la primera relación sexual es una variable determinante de la fecundidad de los individuos, en el sentido que a medida se retrasa el inicio de las relaciones sexuales, se reduce el tiempo de vida reproductiva.

Como se observa en los cuadros 7-6 y 7-7, el 2.2 por ciento de las mujeres y un 6.2 por ciento de los hombres adultos jóvenes han tenido relaciones sexuales antes de los 13 años de edad. Un 13.4 por ciento de las mujeres y un 22.8 por ciento de los hombres, han tenido experiencia sexual antes de los 15 años. Para las mujeres la experiencia sexual es mayor en el área rural que en el área urbana y en los hombres sucede lo contrario. En ambos casos, estos porcentajes decrecen a medida que se incrementan los años de educación.

En relación con la edad mediana al inicio de la primera relación sexual, se observa en el Gráfico 7-2, que tanto para hombres como para mujeres la misma no ha observado un cambio importante entre 1996 y 2001. Para este último año, se estima que la edad mediana es de 18.3 años y de 16.7 años para mujeres y hombres, respectivamente.

En el Cuadro 7-8 puede verse que casi para la mitad de las mujeres con experiencia sexual, que tuvieron su primera relación antes de los 15 años, la edad del compañero en el momento de la relación estaba comprendida entre los 18 y los 22 años (46.8 por ciento). Sólo para el 1.8 por ciento de ellas, su compañero también era menor de 15 años y,

Gráfico 7-1
Clasificación de la Primera Relación Sexual, por Edad Actual
Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, 2001

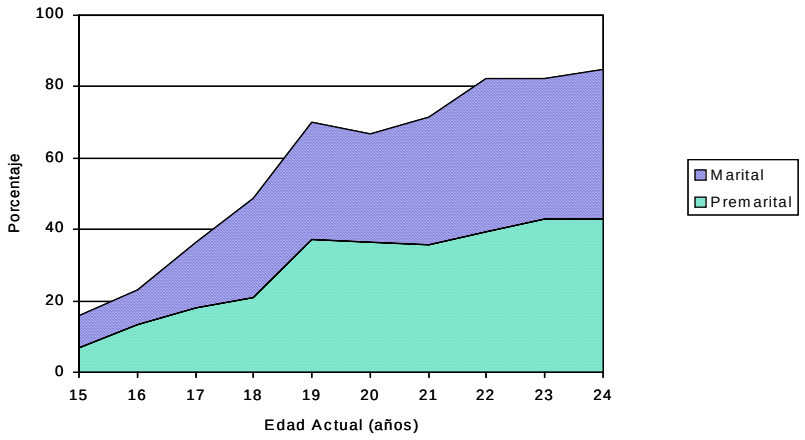
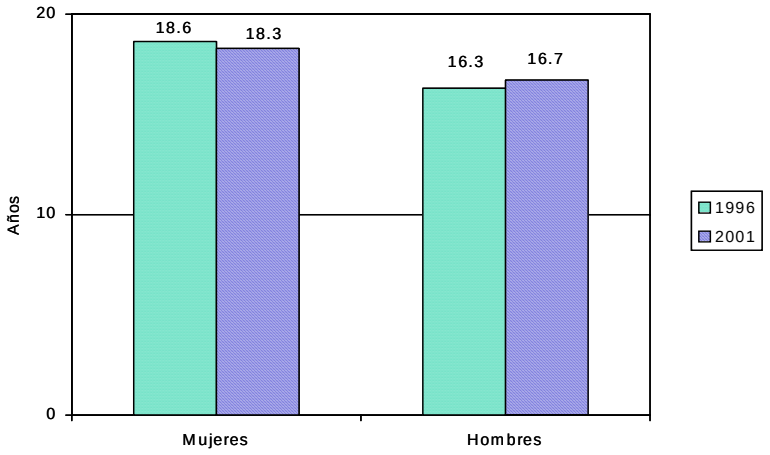


Gráfico 7-2
Edad Mediana a la Primera Relación Sexual, según Encuesta
Hombres y Mujeres de 15 a 24 Años de Edad



un 7.1 por ciento desconocía la edad de su pareja. Si la relación ocurrió entre los 15 y 17 años, se nota como los primeros tres porcentajes de la distribución son menores, en relación a lo que ocurre con las menores de 15 años, indicando que si la edad a la primera relación se incrementa, la edad del compañero sexual también es mayor.

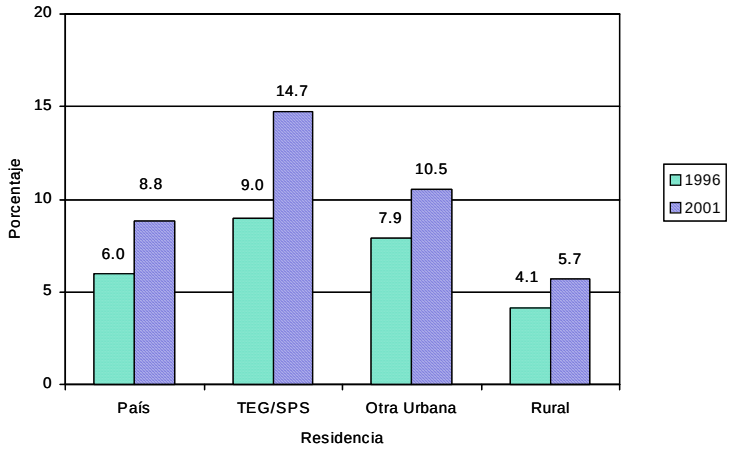
Entre los hombres con experiencia sexual, si la edad a la primera relación fue menor de 15 años, en el 42.1 por ciento, la relación ocurrió con una mujer menor de 15 años. En el 28.9 por ciento, la edad de la pareja estaba entre los 15 a 17 años. Esto significa que los hombres jóvenes tienden a relacionarse con mujeres de su misma edad.

Independientemente del grupo de edad en el que los varones estaban en la primera relación sexual, los mayores porcentajes se observan para aquellos que aseguraron que sus parejas tenían edades inferiores a 23 años. (Cuadro 7-8).

7.6 Uso de anticonceptivos en la primera relación sexual

Datos no mostrados, indican que el conocimiento de algún método anticonceptivo es casi universal entre los adultos jóvenes, independientemente del sexo, y que un 38.5 y 48.8 por ciento de las mujeres y de los hombres, respectivamente, ha usado un método alguna vez. No obstante, de las mujeres y de los hombres adultos jóvenes con experiencia sexual, sólo el 8.8 y el 24.3 por ciento, respectivamente, aseguró haber usado un método anticonceptivo en la primera relación (Cuadro 7-9). Estos porcentajes son mayores que los observados en 1996, incrementos que se mantienen independientemente del área de residencia, como se observa en el caso de las mujeres, en el Gráfico 7-3. En general, tanto en las mujeres como en los hombres, el uso de anticonceptivos es mayor cuando el tipo de la primera relación es premarital, (10.4 vs. 7.4 por ciento entre las mujeres; y 25.1 vs. 1.7 por ciento entre los hombres) (Cuadro 7-9).

Gráfico 7-3
Uso de Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual, según Residencia
Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, con Experiencia Sexual, 1996 y 2001



Para ambos sexos, las mayores proporciones de exposición al riesgo de embarazo, por no uso de anticonceptivos, se observan en el área rural, en las(os) menores de 15 años de edad, en las(os) de ÍBS bajo, y en las que tienen menos de 4 años de escolaridad. Esta misma situación se observa en el caso de que se analicen solamente las relaciones de tipo premarital en ambos sexos (Cuadro 7-9).

El retiro es el método más usado por las mujeres en su primera relación sexual (2.7 por ciento). Los otros métodos mencionados son los condones (2.5 por ciento), los métodos orales (2.4 por ciento), el ritmo/Billings (0.9 por ciento) y los inyectables (0.3 por ciento). El uso de los condones en la primera relación es mayor en el área urbana, principalmente en Tegucigalpa, y es menor en las regiones 5, 1, 6 y 3. Su uso se incrementa de acuerdo con la edad a la primera relación, a los años de educación y conforme se incrementa el ÍBS (Cuadro 7-10).

Entre los jóvenes varones, el método más usado es el condón (18.7 por ciento), siendo su uso mayor en el área urbana, y menor en las regiones de salud 5, 1 y 3 (Cuadro 7-11). Igual que en el caso de las mujeres, su uso se incrementa de acuerdo con los años de educación formal y de acuerdo con el ÍBS.

De las mujeres adultas jóvenes con experiencia sexual, que no usaron anticonceptivos en la primera relación, la principal razón mencionada para no haberlo hecho es que "*no conocía ningún método*" (25.6 por ciento). Esto denota la necesidad de incrementar los conocimientos, y darles a conocer las diferentes formas de prevención del embarazo de manera que puedan protegerse desde el momento mismo del inicio de la actividad sexual. Esta razón se mantiene como la principal, aun entre las menores cuya edad a la primera relación era menor de 15 años, y entre aquellas cuya edad estaba entre los 15 y los 17 años, por separado (Cuadro 7-12). Entre las jóvenes que tenían de 18 a 24 años, la principal razón mencionada es que "*no esperaba tener relaciones en ese momento*" (20.4 por ciento) (Cuadro 7-12). Las razones para no haber usado métodos anticonceptivos difieren dependiendo del tipo de la primera relación; en el caso de que la relación fue marital, la principal razón mencionada es que "*no conocía ningún método*" (27.5 por ciento), seguida de "*quería tener un hijo*" (22.3 por ciento). En el caso de las relaciones premaritales, la razón principal es que "*no esperaba tener relaciones en ese momento*" (31.4 por ciento).

Para los hombres adultos jóvenes con experiencia sexual y que no usaron anticonceptivos en la primera relación, la principal razón mencionada para no usar fue que "*no esperaba tener relaciones en ese momento*" (31.1 por ciento). Sin embargo, entre los jóvenes cuya primera relación ocurrió antes de los 15 años, la principal razón fue que "*no conocían ningún método*" (40.1 por ciento) (Cuadro 7-13). El tipo de la primera relación sexual incide en las razones de los varones jóvenes para no usar un método, ya que si la relación fue premarital la razón principal de no uso de anticonceptivos fue que "*no esperaba tener relaciones en ese momento*" (32.4 por ciento); en cambio si la relación fue de tipo marital, la principal razón fue el "*deseo de tener un hijo*" (47.4 por ciento).

7.7 Actividad sexual reciente y uso de anticonceptivos

Un 37.1 por ciento de las mujeres y un 27.4 por ciento de los varones adultos jóvenes están sexualmente activos, es decir, tuvieron relaciones sexuales en los últimos treinta días previos a la entrevista. En las edades entre 15 a 19 años, la actividad sexual reciente corresponde a 24.1 por ciento para las

mujeres y a 15.5 por ciento para los varones. Entre las mujeres, la actividad sexual reciente es mayor en el área rural que en la urbana, y es 6.4 puntos porcentuales mayor en la ciudad de San Pedro Sula que en Tegucigalpa. Las mayores proporciones de adultas jóvenes sexualmente activas se observan en las regiones de salud 1, 6 y 7 con 43.5, 46.4 y 43.3 por ciento, respectivamente. Entre las solteras, un 3.1 por ciento son sexualmente activas, y la actividad sexual reciente decrece a medida se incrementan los años de educación y el ÍBS (Cuadro 7-14). A diferencia de las mujeres, entre los varones la actividad sexual reciente es mayor en el área urbana que en el área rural. Se observa una mayor actividad en San Pedro Sula que en Tegucigalpa, y en las regiones de salud 3 y 6, que en las otras regiones. También se evidencia un decremento en la actividad sexual de los varones, a medida que se incrementan los años de educación, relación que no se observa en el caso del ÍBS, para el cual, la actividad sexual es mayor entre los varones adultos jóvenes de ÍBS medio (Cuadro 7-14).

Retomando el caso de las mujeres adultas jóvenes sexualmente activas, se observa en el Cuadro 7-14 que un 58.4 por ciento usó anticonceptivos en los últimos treinta días, siendo esta proporción menor entre las de 15 a 19 años, donde alcanza el 46.3 por ciento. La prevalencia en el uso de anticonceptivos es menor en el área rural que en la urbana, y llama la atención que en el área urbana es menor en San Pedro Sula que en Tegucigalpa y que en otra urbana. Comparando las regiones de salud, se observa que los menores porcentajes en el uso de anticonceptivos están en las regiones 2, 4 y 5, mientras que la región 7, que tiene una de las tasas más altas de adultas jóvenes sexualmente activas, tiene también una de las menores proporciones de uso de anticonceptivos (50.4 por ciento). Las mujeres adultas jóvenes de niveles educativo e ÍBS bajo son las más expuestas al embarazo, ya que, como se vio anteriormente, presentan los mayores porcentajes de mujeres sexualmente activas, y es en estos niveles donde se observan los menores porcentajes de uso de anticonceptivos.

En el caso de los hombres sexualmente activos, el uso de anticonceptivos en los últimos treinta días previos a la entrevista, es mayor que en las mujeres, alcanzando el 66.1 por ciento, pero baja a 64.3 por ciento entre los que tienen de 20 a 24 años (Cuadro 7-14). Igual que entre las mujeres, el uso de anticonceptivos en los últimos treinta días previos a la entrevista es menor en el área rural que en la urbana, y en esta última se observa un mayor uso de anticonceptivos en San Pedro Sula, en relación a Tegucigalpa u otras áreas urbanas. Las regiones de salud 2 y 5 observan los menores porcentajes de uso de anticonceptivos. En general el uso de estos últimos se incrementa de acuerdo con los años de educación y con el ÍBS.

El 27.1 por ciento de las mujeres adultas jóvenes, no sabe que método anticonceptivo es más apropiado para los o las adolescentes. Esta incertidumbre es mayor entre las mujeres del área rural y en las de más bajo nivel educativo e ÍBS. Los condones son principalmente mencionados como los más apropiados (el 23.4 por ciento). Los porcentajes más altos de mujeres que consideran al condón como el método más apropiado, se observan en el área urbana, principalmente en Tegucigalpa, y entre las de más alto nivel educativo e ÍBS. Los otros métodos considerados como los más apropiados son los orales (17.8 por ciento) y los inyectables (17.7 por ciento). Un 8.0 por ciento de las adultas jóvenes mencionó la abstinencia (Cuadro 7-15).

La mayoría de los hombres creen que el condón es el método más apropiado para los adolescentes (63.0 por ciento), principalmente, los residentes en el área urbana, los de

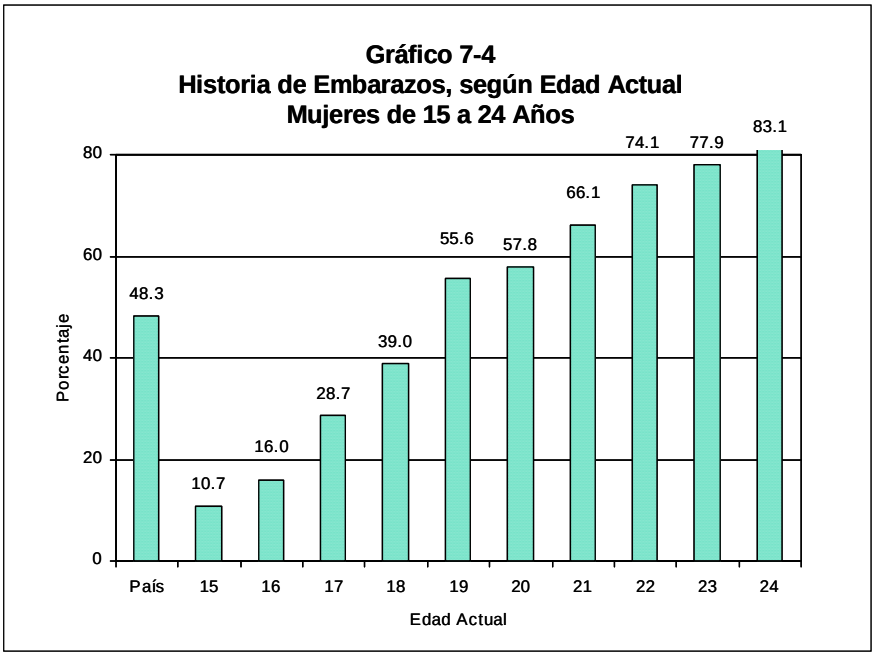
mejor nivel educativo y los de mayor ÍBS. Un 24.1 por ciento no sabe que método anticonceptivo es más apropiado. (Cuadro 7-16).

7.8 Experiencia de embarazo

Casi la mitad de las mujeres adultas jóvenes (48.4 por ciento) ha estado embarazada alguna vez, y un 12.6 por ciento tiene experiencia de un embarazo producto de una relación premarital. Entre las que tienen de 15 a 19 años, casi dos tercios (29.4 por ciento), tiene experiencia de embarazo, y un 7.0 por ciento ha tenido un embarazo premarital (Cuadro 7-17).

Consistentemente con lo que se ha observado en relación con la experiencia sexual y el uso de anticonceptivos, el porcentaje de embarazo es menor en el área urbana, y dentro de esta, es menor en Tegucigalpa que en San Pedro Sula y las otras áreas urbanas. La Región 7 observa el mayor porcentaje de mujeres con experiencia de embarazos (63.5 por ciento), seguida por las regiones 6 y 1 con porcentajes por arriba del 50 por ciento. Como es de esperarse, la experiencia de embarazo se incrementa de acuerdo con la edad de las jóvenes, variando de 10.6 por ciento entre las que tienen 15 años a 83.1 por ciento entre las de 24 años cumplidos (Gráfico 7-4). El embarazo premarital varía de 1.4 por ciento entre las de 15 años a 14.3 por ciento entre las que tienen 19 y alcanza hasta el 23.7 por ciento entre las de 24 años cumplidos. La experiencia de embarazo alcanza el 7.0 por ciento entre las jóvenes solteras, y tiene una relación inversa con el nivel educativo y el ÍBS.

En el Cuadro 7-18 puede observarse que un 28.2 por ciento de las adultas jóvenes con experiencia de embarazo creía que no podía salir embarazada cuando se embarazó por primera vez. Esta creencia es mayor entre las jóvenes con experiencia de embarazo del área urbana que en las del área rural, y se destaca en las regiones 7 y Metropolitana. Las mayores proporciones de jóvenes que creían que no podían salir embarazadas se observan en las solteras, las de nivel educativo



secundario incompleto, las de ÍBS medio o alto, entre aquellas cuya primera relación sexual fue premarital y las que tuvieron su primer embarazo antes de los 15 años.

De las mujeres que pensaban que no podían salir embarazadas, la principal razón para creerlo así fue que "*creía que no tenía la edad*" (32.2 por ciento). Un 16.1 por ciento aseguró que "*era la primera vez*" que tenía relaciones sexuales, asumiendo que no se puede salir embarazada en la primera relación, y un 15.5 por ciento mencionó que "*creía que no estaba en su período fértil*". De las mujeres que salieron embarazadas antes de los 15 años, el 58.5 por ciento pensaba que "*no tenía la edad*", y el 15.3 por ciento, que "*era la primera vez*" (Cuadro 7-19).

En relación con la planeación del primer embarazo, se puede ver en el Cuadro 7-20, que un 63.7 por ciento de las jóvenes con experiencia de embarazo, quería salir embarazada la primera vez que se embarazó. Un 28.9 por ciento quería esperar más tiempo y 6.8 por ciento no deseaba salir embarazada en ese momento. De las que se embarazaron antes de los 15 años, más de la mitad (52.5 por ciento) quería embarazarse, y de las que se embarazaron entre los 15 y los 17 años, el 63.8 por ciento lo deseaba. Esto denota una falta de oportunidades de las adolescentes para desarrollarse en otros aspectos de la vida, como puede ser el mejoramiento de su educación o la obtención de un empleo. Los mayores porcentajes de deseo del primer embarazo se observan en el área rural, y en las regiones de salud 4 y 7. Por otro lado, el deseo del embarazo es menor en las de niveles educativos secundario y superior y también en las de alto ÍBS. Para las jóvenes cuya primera relación fue premarital, el 53.0 por ciento deseaba el embarazo cuando salió embarazada por primera vez.

Como se observa en el Cuadro 7-21, el 12.8 por ciento de las jóvenes con experiencia de embarazo estaba estudiando cuando se embarazó por primera vez. Estas cifras corresponden a 10.2 por ciento entre las de 15 a 19, y a 14.0 por ciento entre las de 20 a 24 años. La probabilidad de estar estudiando cuando se embaraza por primera vez, es mayor en el área urbana, principalmente en Tegucigalpa y San Pedro Sula, en las regiones de salud Metropolitana, 3 y 6, entre las solteras, las que tienen nivel educativo secundario o superior, las de alto ÍBS y las que tienen una edad menor de 15 o mayor de 23 años.

De las adultas jóvenes con experiencia de embarazo que estaban estudiando cuando se embarazaron por primera vez, un 61.3 por ciento se vio obligada a interrumpir sus estudios (Cuadro 7-22). La proporción que interrumpió los estudios es menor en el área rural que en la urbana, y en esta última es menor en Tegucigalpa que en San Pedro Sula y el resto urbano. Entre las jóvenes casadas o unidas, la proporción que interrumpió sus estudios es menor que en las que tienen otro estado civil, pero no hay una diferencia importante entre las que actualmente tiene 6 ó menos años de educación y las que tienen más de 6. En relación con la edad al primer embarazo, se observa que a medida esta se incrementa, la posibilidad de interrumpir los estudios es menor.

7.9 Educación sexual

Tomando en cuenta el alto porcentaje de adultas jóvenes con experiencia de embarazo (48.4 por ciento en general, y 29.4 por ciento entre las de 15 a 19 años), y ante la existencia manifiesta de creencias erróneas en esta población, como el hecho de creer que no se puede quedar embarazada en la primera vez que se tienen relaciones sexuales, o el pensar que no se tiene la edad para salir embarazada, la generalización y el mejoramiento de la calidad en la educación

sexual, para este grupo poblacional, son de fundamental importancia.

En ambas encuestas (femenina y masculina) se preguntó a los entrevistados si alguna vez habían recibido algún curso o charla sobre educación sexual, y en el caso de haberlo recibido, qué temas se les había enseñado. En el Cuadro 7-23 se ve que el 46.1 por ciento de las mujeres y el 32.6 por ciento de los varones adultos jóvenes han asistido a una charla o curso sobre educación sexual. En el área rural, estas tasas son menores, alcanzando el 32.1 y el 18.0 por ciento para mujeres y hombres, respectivamente.

En el caso de las mujeres, los menores porcentajes de asistencia a charlas o cursos se encuentran en las regiones de salud 7 y 5, mientras que entre los hombres, la menor proporción se presenta en la Región 5 (Cuadro 7-23). En las distribuciones por edad de las mujeres, puede notarse que ha habido un mayor acceso a la educación sexual, ya que los porcentajes de asistencia a cursos o charlas son más altos en las edades más jóvenes. En el caso de los varones, el porcentaje que ha recibido charlas disminuye de 35.0 por ciento en los de 15 a 17 años, a 23.7 por ciento en los de 23 a 24 años. Tanto para las mujeres como para los hombres adultos jóvenes, la probabilidad de haber recibido una charla o curso sobre educación sexual es menor a medida se incrementa el número de hijos vivos, y es mayor a medida se incrementan los años de educación y el ÍBS.

De las mujeres que recibieron cursos o charlas sobre educación sexual, el 2.1 por ciento no tenía educación formal cuando la recibió por primera vez (Cuadro 7-24). La mayoría recibe la primera charla mientras está en el nivel primario (63.1 por ciento), y un 33.5 por ciento la recibe en el nivel secundario. En el Cuadro 7-25 se observa que entre los hombres, el 3.4 por ciento no tenía educación formal cuando recibió la primera charla. La mayoría, 53.3 por ciento, la recibió en el nivel secundario.

Los temas principales tratados en el caso de las mujeres son: La menstruación (42.4 por ciento), el SIDA (42.1 por ciento) y las ITS (40.4 por ciento). Temas como las relaciones sexuales, el embarazo y parto, el aparato reproductor femenino y los cambios físicos del cuerpo, son mencionados por menos del 40 por ciento, y los métodos anticonceptivos alcanzan solamente el 34.2 por ciento (Cuadro 7-26). Entre los varones, los principales temas recibidos fueron: El SIDA y las ITS con 28.9 y 27.7 por ciento, respectivamente, seguido de las relaciones sexuales con 25.6 por ciento y el aparato reproductor femenino con 21.0 por ciento. El tema de métodos anticonceptivos fue recibido sólo por el 18.2 por ciento y un 15.8 por ciento recibió charlas sobre el tema de la prostitución (Cuadro 7-27).

7.10 Edad a la primera menstruación

Un indicador importante lo constituye la edad a la cual las adultas jóvenes experimentan su primera menstruación o regla. En el Cuadro 7-28 se presenta el comportamiento de este indicador por algunas características de las jóvenes. Solamente un 0.8 por ciento nunca ha menstruado y un 0.6 por ciento no recuerda la edad a la que menstruó por primera vez. Un 9.7 por ciento tuvo su primera regla antes de los 12 años de edad, y el 60.6 la tuvo antes o durante tenía los 13 años cumplidos. En las mujeres con algún grado de educación secundaria o superior, se observa mayores proporciones que menstruaron por primera vez antes de los 12 años, en comparación a aquellas con ningún nivel educativo o que tienen un nivel primario. También se observa que las mujeres de ÍBS alto, tienen su primera menstruación a edades más tempranas que las de medio y bajo ÍBS (Cuadro 7-28).

Al observar la tendencia en la edad a la primera menstruación, el cuadro 7-29 que incluye a todas las mujeres entre 15 y 49 años, muestra que un 26.1 por ciento de ellas tuvo su primera regla antes de cumplir los trece años de edad. Este porcentaje varía de 17.8 por ciento entre las que actualmente tienen de 45 a 49 años, a 32.9 por ciento entre las de 15 a 19 años. Esto indica que las adultas jóvenes actualmente experimentan en mayor proporción la llegada de su primera menstruación más temprano que en años anteriores. Lo mismo puede observarse en el caso de las mujeres que experimentaron su menstruación antes de los 14 años, porcentaje que varía de 41.3 por ciento entre las de 45 a 49 años a 62.8 por ciento entre las de 15 a 19 años. Por otro lado, la edad media a la primera menstruación (entre las que han menstruado), es de 13.5 años, con una diferencia de 0.8 años entre los grupos de edad de 45 a 49 y de 15 a 19 años.

CUADRO 7-1

Características de Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de Edad, por Edad

Características Seleccionadas	Mujeres Total	Mujeres 15-19	Mujeres 20-24	Hombres Total	Hombres 15-19	Hombres 20-24
Estado Civil						
Casada (o)	9.7	3.2	17.6	3.8	0.6	7.8
Unida (o)	30.7	22.8	40.2	13.9	4.4	25.7
Divorciada (o)	0.2	0.1	0.3	0.1	0.0	0.2
Separada (o)	8.2	5.8	11.2	3.4	1.5	5.9
Viuda (o)	0.5	0.2	0.8	0.1	0.0	0.2
Soltera (o)	50.7	67.9	30.0	78.6	93.5	60.3
Experiencia Sexual						
Nunca ha tenido	44.2	61.9	22.9	35.3	51.3	15.6
Activa (o) en últimos 30 días	37.1	24.1	52.7	27.4	15.5	42.1
Inactiva (o) en últimos 30 días	18.7	13.9	24.4	37.3	33.3	42.3
Nivel de Educación						
Ninguno	5.2	4.2	6.5	7.1	6.0	8.4
Prim. incompleta	26.4	26.3	26.6	32.2	29.5	35.4
Prim. completa	32.7	34.0	31.1	30.5	31.9	28.9
Sec. incompleta	26.6	31.5	20.8	22.7	30.3	13.2
Sec. completa	4.8	2.5	7.5	4.0	1.6	6.9
Superior	4.3	1.5	7.6	3.5	0.6	7.2
No. de Hijos Vivos						
0	57.2	77.1	33.3	83.9	95.8	69.2
1	22.6	17.8	28.3	10.2	3.3	18.7
2	13.3	4.2	24.2	4.1	0.8	8.1
3	5.0	0.9	10.0	1.5	0.0	3.5
4 ó más	1.9	0.0	4.2	0.2	0.0	0.5
Situación de Empleo						
Trabaja	26.3	19.7	34.4	78.0	71.0	86.7
No trabaja	73.7	80.3	65.6	22.0	29.0	13.3
ÍBS						
Bajo	32.8	33.9	31.5	40.3	36.7	44.6
Medio	39.2	39.1	39.2	38.9	42.8	34.1
Alto	28.0	26.9	29.3	20.8	20.5	21.2
Religión						
Católica	49.8	50.9	48.6	43.7	41.1	46.9
Protestante	33.8	34.4	33.2	25.9	25.5	26.3
No tiene/otra	16.3	14.7	18.2	30.5	33.5	26.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	3,139	1,512	1,627	1,121	570	551

CUADRO 7-2

Porcentaje de Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual, según Características Seleccionadas, 1996 y 2001

Características Seleccionadas	Mujeres 1996	Mujeres No. de Casos	Mujeres 2001	Mujeres No. de Casos	Hombres 1996	Hombres No. de Casos	Hombres 2001	Hombres No. de Casos
Total	52.0	2,830	55.8	3,139	65.9	989	64.7	1,121
Área de Residencia								
Urbana	46.8	1,273	51.0	1,525	74.9	584	70.5	772
Rural	57.7	1,557	60.7	1,614	58.3	405	59.7	349
Residencia								
Tegucigalpa	44.5	1,273	46.8	404	77.7	147	63.1	201
San Pedro Sula	49.1	213	51.9	295	69.3	142	74.0	217
Otra urbana	47.4	663	53.0	826	75.1	295	72.8	354
Rural	57.8	1,557	60.7	1,614	58.3	405	59.7	349
Edad actual								
15-17	23.3	886	25.3	866	33.2	373	37.2	359
18-19	55.4	570	57.9	646	76.1	204	70.5	211
20-22	71.7	839	73.5	1,020	92.2	233	82.6	322
23-24	83.6	535	83.6	607	96.5	179	87.5	229
Años de Educación								
Ninguno	75.4	210	75.6	195	45.5	52	81.1	65
1-3	66.4	568	73.0	510	62.4	119	56.2	167
4-6	54.6	1,322	61.8	1,439	65.3	465	66.6	470
7 ó más	34.4	730	38.3	995	72.2	353	63.1	419
ÍBS								
Bajo	61.7	1,329	64.1	1,167	57.8	294	59.3	298
Medio	53.7	975	59.9	1,216	70.9	436	68.8	503
Alto	32.7	526	40.4	756	69.8	259	67.5	320

CUADRO 7-3

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual, según Características Seleccionadas, por Relación con la Primera Pareja

Características Seleccionadas	Relación con la Primera Pareja								
	Esposo/ Compañero	Novio/ Enamorado	Amigo	Familiar	Extraño/Recién Conocido	Violación	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	51.2	43.8	1.4	0.5	0.7	2.3	0.3	100.0	2,061
Área de Residencia									
Urbana	38.4	54.9	2.1	0.5	1.1	2.9	0.1	100.0	923
Rural	62.4	34.0	0.7	0.5	0.3	1.7	0.5	100.0	1,138
Residencia									
Tegucigalpa	18.7	75.2	2.3	0.0	1.7	2.0	0.0	100.0	229
San Pedro Sula	41.2	50.2	1.9	2.3	1.9	1.9	0.4	100.0	184
Otra urbana	46.6	47.0	2.0	0.1	0.5	3.7	0.0	100.0	510
Rural	62.4	34.0	0.7	0.5	0.3	1.7	0.5	100.0	1,138
Región de Salud									
Metropolitana	19.6	74.6	2.1	0.0	1.6	2.1	0.0	100.0	251
1	52.4	44.0	0.4	1.6	0.4	0.4	0.8	100.0	182
2	62.3	34.2	0.0	0.0	0.0	3.6	0.0	100.0	205
3	49.2	44.5	2.6	1.0	0.9	1.7	0.1	100.0	636
4	68.1	27.2	0.0	0.0	1.7	1.7	1.3	100.0	172
5	62.2	33.7	1.7	0.7	0.0	1.0	0.7	100.0	216
6	58.3	36.2	0.6	0.0	0.0	4.9	0.0	100.0	260
7	55.2	41.4	0.0	0.0	0.0	3.4	0.0	100.0	139
Años de Educación									
Ninguno	59.3	30.4	2.5	0.0	2.0	5.9	0.0	100.0	164
1-3	59.2	38.4	0.4	0.7	0.4	0.7	0.2	100.0	406
4-6	57.7	37.1	1.1	0.6	0.8	2.2	0.5	100.0	1,019
7 ó más	29.4	65.2	2.4	0.3	0.1	2.6	0.0	100.0	472
ÍBS									
Bajo	64.9	32.0	0.4	0.2	0.4	1.7	0.5	100.0	858
Medio	48.1	45.7	1.3	0.9	1.1	2.7	0.2	100.0	837
Alto	32.0	61.5	3.3	0.3	0.3	2.4	0.2	100.0	366
Edad a la Primera Relación Sexual *									
< 15	46.5	42.6	1.4	2.2	1.3	5.9	0.0	100.0	502
15-17	54.0	42.3	1.4	0.0	0.6	1.4	0.4	100.0	1,004
18-19	49.1	49.1	1.3	0.0	0.0	0.5	0.0	100.0	380
20-24	54.7	41.6	0.8	0.0	0.8	0.8	1.2	100.0	170

* El total incluye 5 casos que no recuerdan su edad a la primera relación sexual.

CUADRO 7-4

Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual, según Características Seleccionadas, por Relación con la Primera Pareja

Características Seleccionadas	Relación con la Primera Pareja: Esposa/ Compañera	Novia/ Prometida	Amiga	Recién Conocida	Empleada/ Doméstica	Prostituta	Otra	No Recuerda/ No Responde	Total	No. de Casos
Total	3.4	52.3	32.3	6.1	1.3	2.6	1.7	0.3	100.0	802
Área de Residencia										
Urbana	1.8	55.5	31.4	5.7	1.4	1.8	2.0	0.5	100.0	568
Rural	5.0	49.0	33.2	6.6	1.2	3.4	1.4	0.2	100.0	234
Residencia										
Tegucigalpa	0.9	55.0	32.1	7.2	1.9	1.9	0.7	0.4	100.0	135
San Pedro Sula	3.1	49.7	31.7	5.6	3.6	1.2	4.7	0.4	100.0	168
Otra urbana	1.8	57.3	31.1	5.1	0.6	2.0	1.7	0.6	100.0	265
Rural	5.0	49.0	33.2	6.6	1.2	3.4	1.4	0.2	100.0	234
Región de Salud										
Metropolitana	0.9	53.7	30.8	6.9	1.8	1.8	3.9	0.3	100.0	137
1	1.8	61.5	23.6	12.2	0.0	0.0	0.0	1.0	100.0	60
2	9.6	57.2	24.7	3.4	0.0	2.4	2.7	0.0	100.0	58
3	3.2	48.9	37.5	4.1	2.4	1.7	1.6	0.6	100.0	330
4	5.2	45.1	29.2	11.4	2.5	6.6	0.0	0.0	100.0	58
5	3.3	47.5	45.8	1.8	0.0	1.6	0.0	0.0	100.0	49
6	2.1	60.2	25.0	6.8	0.0	5.4	0.6	0.0	100.0	79
7	2.4	48.2	34.8	3.7	0.0	2.6	8.3	0.0	100.0	31
Años de Educación										
Ninguno	14.0	51.0	23.1	11.3	0.0	0.5	0.0	0.0	100.0	54
1-3	6.9	55.8	34.0	1.9	0.0	1.2	0.2	0.0	100.0	115
4-6	1.8	51.6	29.2	8.7	0.8	4.9	2.3	0.8	100.0	344
7 ó más	0.7	51.8	39.1	2.8	3.2	0.4	2.0	0.0	100.0	289
ÍBS										
Bajo	6.0	50.0	31.2	7.6	0.3	3.8	0.8	0.3	100.0	201
Medio	2.3	54.9	29.6	5.5	2.1	2.7	2.6	0.2	100.0	376
Alto	0.8	51.0	39.2	4.8	1.6	0.4	1.5	0.8	100.0	225
Edad a la Primera Relación Sexual *										
< 15	0.0	46.6	39.3	5.0	3.1	3.0	3.1	0.0	100.0	302
15-17	2.5	55.0	31.6	6.6	0.4	2.8	1.0	0.1	100.0	392
18-24	17.2	56.2	18.6	6.3	0.0	1.1	0.6	0.0	100.0	92

* El total incluye 16 casos que no recuerdan su edad a la primera relación sexual.

CUADRO 7-5

Distribución Porcentual de Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual por Clasificación de la Primera Relación Sexual, según Características Seleccionadas, 2001

Características Seleccionadas	Mujeres						Hombres					
	Sin Experiencia Sexual	Con Experiencia Sexual				No. de Casos	Sin Experiencia Sexual	Con Experiencia Sexual				No. de Casos
		Premarital	Marital	Total con Experiencia Sexual	Total			Premarital	Marital	Total con Experiencia Sexual	Total	
Total	44.2	27.2	28.6	55.8	100.0	3,139	35.3	62.5	2.2	64.7	100.0	1,121
Edad Actual												
15-17	74.7	12.8	12.5	25.3	100.0	866	62.8	36.8	0.4	37.2	100.0	359
18-19	42.1	26.5	31.4	57.9	100.0	646	29.5	69.5	1.0	70.5	100.0	211
20-22	26.5	36.2	37.3	73.5	100.0	1,020	17.4	79.2	3.4	82.6	100.0	322
23-24	16.4	41.6	42.0	83.6	100.0	607	12.5	82.2	5.3	87.5	100.0	229
Área de Residencia												
Urbana	49.0	31.5	19.6	51.0	100.0	1,525	29.5	69.2	1.3	70.5	100.0	772
Rural	39.3	22.9	37.9	60.7	100.0	1,614	40.3	56.7	3.0	59.7	100.0	349
Residencia												
Tegucigalpa	53.2	38.1	8.8	46.8	100.0	404	36.9	62.5	0.6	63.1	100.0	201
San Pedro Sula	48.1	30.5	21.4	51.9	100.0	295	26.0	71.7	2.3	74.0	100.0	217
Otra urbana	47.0	28.3	24.7	53.0	100.0	826	27.2	71.5	1.3	72.8	100.0	354
Rural	39.3	22.9	37.9	60.7	100.0	1,614	40.3	56.7	3.0	59.7	100.0	349
Región de Salud												
Metropolitana	52.8	37.9	9.3	47.2	100.0	439	39.3	60.2	0.5	60.7	100.0	206
1	41.4	27.9	30.7	58.6	100.0	267	33.2	65.6	1.2	66.8	100.0	82
2	47.6	19.8	32.6	52.4	100.0	322	46.1	48.8	5.2	54.0	100.0	92
3	43.9	28.5	27.6	56.1	100.0	968	27.5	70.2	2.3	72.5	100.0	427
4	50.5	15.8	33.7	49.5	100.0	287	34.4	62.2	3.4	65.6	100.0	82
5	42.1	21.9	36.0	57.9	100.0	320	47.6	50.6	1.7	52.3	100.0	79
6	34.2	27.5	38.4	65.9	100.0	350	30.2	68.4	1.4	69.8	100.0	109
7	31.9	30.5	37.6	68.1	100.0	186	42.0	56.6	1.4	58.0	100.0	44
Años de Educación												
Ninguno	24.4	30.7	44.8	75.6	100.0	195	18.9	69.7	11.4	81.1	100.0	65
1-3	27.0	29.8	43.4	73.0	100.0	510	43.8	52.2	3.9	56.2	100.0	167
4-6	38.2	26.1	35.7	61.8	100.0	1,439	33.4	65.4	1.2	66.6	100.0	470
7 ó más	61.7	27.1	11.3	38.3	100.0	995	36.9	62.7	0.5	63.1	100.0	419
ÍBS												
Bajo	35.9	22.5	41.6	64.1	100.0	1,167	40.7	55.8	3.5	59.3	100.0	298
Medio	40.1	31.1	28.8	59.9	100.0	1,216	31.2	67.2	1.6	68.8	100.0	503
Alto	59.6	27.4	12.9	40.3	100.0	756	32.5	66.9	0.6	67.5	100.0	320

CUADRO 7-6

Distribución Porcentual Acumulada de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, por Edad a la Primera Relación Sexual, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Edad a la Primera Relación Sexual <13	<15	<18	<20	<22	<25	Ha Tenido Relaciones	No Ha Tenido Relaciones	No. de Casos
Total	2.2	13.4	40.2	51.0	54.7	55.7	55.7	44.3	3,134
Área de Residencia									
Urbana	1.7	11.5	34.8	45.4	49.7	50.9	50.9	49.1	1,521
Rural	2.6	15.4	45.9	56.8	59.8	60.7	60.7	39.3	1,613
Residencia									
Tegucigalpa	1.5	10.0	29.5	42.5	45.5	46.6	46.6	53.4	403
San Pedro Sula	3.0	13.9	37.8	46.5	50.7	51.9	51.9	48.1	295
Otra urbana	1.4	11.4	36.5	46.5	51.5	52.8	52.8	47.2	823
Rural	2.6	15.4	45.9	56.8	59.8	60.7	60.7	39.3	1,613
Región de Salud									
Metropolitana	1.5	9.8	29.8	43.2	46.0	47.0	47.0	53.0	438
1	3.0	14.9	45.3	52.8	57.9	58.6	58.6	41.4	267
2	2.3	12.1	36.3	47.3	51.6	52.0	52.0	48.0	319
3	2.1	14.9	40.2	51.0	55.0	56.1	56.1	43.9	968
4	1.9	10.0	33.1	44.2	48.1	49.4	49.4	50.6	286
5	1.0	11.7	40.2	53.5	56.9	57.9	57.9	42.1	320
6	3.2	17.7	56.1	61.6	64.1	65.8	65.8	34.2	350
7	3.0	16.1	52.0	64.1	67.1	68.1	68.1	31.9	186
Años de Educación									
Ninguno	8.9	32.2	63.0	71.1	75.2	76.0	75.6	24.4	195
1-3	4.1	24.7	60.6	70.4	72.0	73.0	72.9	27.1	508
4-6	1.9	14.4	44.9	56.8	60.9	61.7	61.7	38.3	1,437
7 ó más	0.7	4.8	22.8	32.8	36.7	38.2	38.2	61.8	994
ÍBS									
Bajo	2.8	17.0	49.7	60.0	63.1	64.0	64.0	36.0	1,165
Medio	2.3	14.9	43.5	54.9	59.1	59.8	59.8	40.2	1,213
Alto	1.2	7.2	24.7	35.1	38.6	40.4	40.4	59.6	756

CUADRO 7-7

Distribución Porcentual Acumulada de Hombres de 15 a 24 Años de Edad, por Edad a la Primera Relación Sexual, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Edad a la Primera Relación Sexual <13	<15	<18	<20	<22	<25	Ha Tenido Relaciones	No Ha Tenido Relaciones	No. de Casos
Total	6.2	22.8	56.6	62.9	64.1	64.4	64.4	35.6	1,104
Área de Residencia									
Urbana	8.1	26.8	63.1	69.3	70.0	70.2	70.2	29.8	760
Rural	4.5	19.2	50.9	57.5	59.0	59.4	59.4	40.6	344
Residencia									
Tegucigalpa	9.1	24.5	57.3	62.0	62.0	62.4	62.4	37.6	195
San Pedro Sula	10.7	25.1	63.8	71.6	73.0	73.7	73.7	26.3	213
Otra urbana	6.9	28.3	65.4	71.9	72.6	72.6	72.6	27.4	352
Rural	4.5	19.2	50.9	57.5	59.0	59.4	59.4	40.6	344
Región de Salud									
Metropolitana	8.4	23.2	55.4	59.7	59.7	60.0	60.0	40.0	200
1	3.9	18.8	61.8	66.1	66.6	66.6	66.6	33.4	81
2	0.4	17.5	45.9	50.9	51.6	53.6	53.6	46.4	91
3	7.9	26.1	62.1	70.1	72.0	72.1	72.1	27.9	421
4	8.0	25.7	54.3	61.4	65.3	65.3	65.3	34.7	81
5	2.7	19.0	41.3	52.4	52.4	52.4	52.4	47.6	79
6	7.2	21.5	65.9	69.7	69.7	69.7	69.7	30.3	108
7	7.1	25.0	53.4	56.3	57.7	57.7	57.7	42.3	43
Años de Educación									
Ninguno	2.4	24.3	59.0	77.8	80.8	81.0	80.8	19.2	63
1-3	4.8	17.3	49.9	53.9	54.9	56.0	56.1	43.9	166
4-6	7.0	25.2	59.0	64.7	66.1	66.1	66.1	33.9	461
7 ó más	6.6	22.0	56.4	62.3	62.8	62.9	62.9	37.1	414
ÍBS									
Bajo	4.6	18.3	50.6	56.4	58.6	59.1	59.1	40.9	295
Medio	7.7	28.4	61.1	68.1	68.4	68.5	68.5	31.5	495
Alto	6.3	20.8	59.8	66.1	66.8	67.0	67.0	33.0	314

CUADRO 7-8

Distribución Porcentual de Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual, por Edad a la Primera Relación Sexual, según Edad de la Primera Pareja

	Edad a la Primera Relación Sexual							
Edad de la	**Mujeres***				**Hombres**			
Primera Pareja	**<15**	**15-17**	**18-24**	**Total**	**<15**	**15-17**	**18-24**	**Total**
<15	1.8	0.2	0.0	0.5	42.1	10.9	7.5	21.5
15-17	18.7	13.8	4.5	12.3	28.9	51.0	23.8	39.9
18-19	25.0	23.1	17.7	22.0	9.7	15.2	33.1	15.5
20-22	21.8	27.2	30.1	26.8	8.7	8.9	14.2	9.5
23-24	9.7	11.5	14.4	11.9	1.9	3.3	0.0	2.4
25-29	9.5	13.4	18.7	14.0	1.3	2.3	11.5	3.1
30 ó más	6.3	7.6	12.8	8.7	0.7	0.9	1.1	0.9
Desconocida	7.1	3.2	1.9	3.7	6.7	7.5	8.9	7.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	472	990	547	2,009	302	392	92	786

* Excluye mujeres que no recuerdan su edad en la primer relación sexual y mujeres que reportaron ser violadas.

CUADRO 7-9

Uso de Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual, según Características Seleccionadas: Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual

Características Seleccionadas	Mujeres						Hombres					
	Total **	No. de Casos **	Marital	No. de Casos	Prema-rital	No. de Casos	Total ***	No. de Casos ***	Marital	No. de Casos	Prema-rital	No. de Casos
Total**	8.8	2.014	7.4	1.116	10.4	898	24.3	802	1.7	31	25.1	771
Área de Residencia												
Urbana	12.4	898	12.2	382	12.6	516	28.7	568	*	16	29.1	552
Rural	5.7	1.116	4.8	734	7.2	382	19.8	234	*	15	20.8	219
Residencia												
Tegucigalpa	16.5	224	10.8	49	17.8	175	28.8	135	*	3	29.1	132
San Pedro Sula	12.3	180	13.2	79	11.6	101	26.1	168	*	6	26.9	162
Otra Urbana	10.5	494	12.2	254	9.0	240	29.4	265	*	7	29.7	258
Rural	5.7	1.116	4.8	734	7.2	382	19.8	243	*	15	20.8	219
Edad a la Primera Relación Sexual												
< 15	3.5	472	3.1	248	4.0	224	16.4	302	*	0	16.4	302
15-17	8.5	990	7.5	567	9.7	423	28.3	392	*	11	29.0	381
18-24	13.8	547	10.6	300	17.1	247	29.6	92	*	20	35.2	72
ÍBS												
Bajo	4.2	842	4.0	569	4.7	273	16.3	201	*	14	17.3	187
Medio	8.6	814	7.7	416	9.4	398	25.9	376	*	14	26.6	362
Alto	17.9	358	19.3	131	17.2	227	34.8	225	*	3	34.8	222
Años de Educación												
Ninguno	4.7	155	2.5	99	8.5	56	19.9	54	*	9	23.2	45
1-3	3.8	402	4.6	249	2.7	153	14.4	115	*	6	15.5	109
4-6	7.4	994	6.2	613	9.1	381	21.6	344	*	11	21.9	333
7 ó más	16.7	463	19.3	155	15.6	308	35.1	289	*	5	35.3	284

* Menos de 25 casos.
** Incluye 5 casos que no recuerdan la edad a la primera relación sexual y excluye 47 casos que reportaron ser violadas en la primera relación sexual.
*** Incluye 16 casos que no recuerdan la edad a la primera relación sexual.

CUADRO 7-10

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual, según Características Seleccionadas, por Uso de Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual (Excluye Mujeres que Reportaron ser Violadas)

Características Seleccionadas	Anticonceptivo Usado							No. de Casos
	Ninguno	Orales	Condón	Inyectables	Ritmo/ Billings	Retiro	Total	
Total	91.2	2.4	2.5	0.3	0.9	2.7	100.0	2,014
Área de Residencia								
Urbana	87.6	3.5	4.0	0.6	1.2	3.2	100.0	898
Rural	94.3	1.5	1.1	0.1	0.7	2.2	100.0	1,116
Residencia								
Tegucigalpa	83.5	1.8	7.1	0.6	2.4	4.7	100.0	224
San Pedro Sula	87.7	2.0	4.0	0.4	2.0	4.0	100.0	180
Otra urbana	89.5	4.8	2.5	0.7	0.3	2.3	100.0	494
Rural	94.3	1.5	1.1	0.1	0.7	2.2	100.0	1,116
Región de Salud								
Metropolitana	84.5	1.6	7.0	0.5	2.1	4.3	100.0	245
1	92.4	3.2	1.2	0.0	0.0	3.2	100.0	181
2	94.1	0.0	3.7	0.0	0.4	1.8	100.0	198
3	91.6	2.3	1.7	0.3	1.0	3.1	100.0	624
4	93.4	3.5	2.2	0.9	0.0	0.0	100.0	169
5	94.1	0.0	0.7	0.0	1.7	3.5	100.0	215
6	88.7	6.4	1.2	0.6	0.0	3.0	100.0	248
7	93.9	2.6	2.0	0.0	1.5	0.0	100.0	134
Edad a la Primera Relación Sexual *								
<15	96.5	1.4	0.9	0.3	0.0	0.9	100.0	472
15-17	91.5	2.6	2.3	0.1	0.7	2.7	100.0	990
18-24	86.2	2.9	4.0	0.6	2.0	4.2	100.0	547
Años de Educación								
Ninguno	95.3	0.5	1.6	0.5	0.0	2.1	100.0	155
1-3	96.2	1.3	0.4	0.0	0.5	1.6	100.0	402
4-6	92.6	2.7	2.2	0.3	0.9	1.4	100.0	994
7 ó más	83.3	3.2	4.9	0.6	1.6	6.4	100.0	463
ÍBS								
Bajo	95.8	1.1	0.8	0.1	0.6	1.6	100.0	842
Medio	91.4	2.7	2.2	0.6	1.1	2.0	100.0	814
Alto	82.1	4.2	6.0	0.2	1.2	6.3	100.0	358
Tipo de la Primera Relación Sexual								
Marital	92.6	3.7	0.6	0.3	0.9	2.0	100.0	1,116
Premarital	89.6	1.0	4.5	0.4	1.0	3.5	100.0	898

* El total incluye 5 casos que no recuerdan la edad a la primera relación sexual.

CUADRO 7-11

Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 24 Años de Edad con Experiencia Sexual, según Características Seleccionadas, por Uso de Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual

Características Seleccionadas	Anticonceptivo Usado							
	Ninguno	Orales	Condón	Ritmo/ Billings	Retiro	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	75.7	3.8	18.7	1.1	0.2	1.2	100.0	802
Área de Residencia								
Urbana	71.2	2.4	23.5	1.4	0.4	0.9	100.0	568
Rural	80.2	5.1	13.9	0.8	0.0	1.6	100.0	234
Residencia								
Tegucigalpa	71.2	3.6	23.3	1.4	0.0	0.0	100.0	135
San Pedro Sula	73.5	2.5	18.4	2.0	0.9	0.0	100.0	168
Otra urbana	70.6	1.9	25.0	1.2	0.4	1.5	100.0	265
Rural	80.2	5.1	13.9	0.8	0.0	1.6	100.0	234
Región de Salud								
Metropolitana	69.2	3.4	25.6	1.3	0.0	0.0	100.0	137
1	82.3	1.3	16.4	0.0	0.0	4.8	100.0	60
2	66.8	0.5	29.9	0.0	0.0	0.0	100.0	58
3	75.9	4.7	16.3	1.8	0.4	0.2	100.0	330
4	80.9	4.5	14.6	0.0	0.0	0.0	100.0	58
5	88.1	2.6	9.3	0.0	0.0	0.0	100.0	49
6	67.9	7.3	21.9	2.4	0.5	5.7	100.0	79
7	78.5	0.0	21.5	0.0	0.0	0.0	100.0	31
Edad a la Primera Relación Sexual								
< 15	83.6	3.4	11.4	0.5	0.3	0.0	100.0	302
15-17	71.7	2.5	23.9	1.3	0.1	2.1	100.0	392
18-24	70.4	10.4	16.3	1.8	0.2	0.5	100.0	92
No recuerda	69.5	0.0	30.5	0.0	0.0	7.8	100.0	16
Años de Educación								
Ninguno	80.1	6.5	13.4	0.0	0.0	0.0	100.0	54
1-3	85.6	1.7	12.6	0.2	0.0	5.3	100.0	115
4-6	78.3	4.6	15.9	0.3	0.1	0.9	100.0	344
7 ó más	64.9	2.7	28.1	3.0	0.5	0.0	100.0	289
ÍBS								
Bajo	83.7	2.8	13.4	0.2	0.0	3.2	100.0	201
Medio	74.0	6.0	18.8	0.6	0.0	0.1	100.0	376
Alto	65.2	1.2	27.8	3.6	0.9	0.0	100.0	225
Tipo de Primera Relación Sexual								
Marital	98.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	31
Premarital	74.9	3.9	19.4	1.1	0.2	1.3	100.0	771

CUADRO 7-12

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad que No Usaron Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual, según Razón para No Usar, por Edad y Tipo de la Primera Relación Sexual

	Edad a la Primera Relación Sexual				Tipo de Primera Relación Sexual	
Razón	**Total ***	**<15**	**15-17**	**18-24**	**Marital**	**Premarital**
No conocía ningún método	25.6	36.3	25.9	15.7	27.5	23.5
No esperaba tener relaciones en ese momento	16.9	14.2	16.0	20.4	4.1	31.4
Quería tener un hijo	15.2	10.5	15.2	19.8	22.3	7.2
No quería usar/no le gustaba	10.4	7.3	10.6	13.0	11.9	8.7
Era la primera vez	9.7	7.0	10.2	11.3	11.1	8.0
La pareja se opuso	5.3	7.3	4.7	4.7	6.1	4.5
Pensaba que no podía embarazarse	3.6	3.0	3.8	3.8	3.1	4.2
Quería pero no consiguió	1.6	1.8	2.1	0.7	1.6	1.7
No pensaron en eso /descuido	1.1	1.8	1.0	0.7	1.5	0.7
Otra	3.7	5.3	2.7	4.2	3.7	3.8
No recuerda	6.7	5.6	7.8	5.7	7.1	6.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	1,846	455	912	474	1,037	809

* El total incluye 5 casos que no recuerdan la edad a la primera relación sexual.

CUADRO 7-13

Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 24 Años de Edad que No Usaron Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual, según Razón para No Usar, por Edad y Tipo de la Primera Relación

	Edad a la Primera Relación Sexual				Tipo de Primera Relación Sexual	
Razón	**Total ***	**<15**	**15-17**	**18-24**	**Marital**	**Premarital**
No esperaba tener relaciones en ese momento	31.1	26.1	34.8	31.5	3.6	32.4
Era la primera vez	26.7	30.6	24.0	27.3	18.1	27.1
No conocía ningún método	25.1	40.1	16.6	12.9	15.9	25.6
Anticoncepción es responsabilidad de la mujer	14.6	16.9	12.6	16.0	2.2	15.1
Ninguno de los dos pensó en eso	12.5	11.7	12.7	13.7	5.9	12.8
Confianza de que la mujer era sana	10.7	10.5	10.9	11.1	8.0	10.8
La pareja era virgen (señorita)	9.0	6.8	10.0	13.4	16.2	8.7
Deseaba tener un hijo	2.6	0.0	2.3	12.7	47.4	0.5
Oposición de la pareja	2.2	2.7	1.5	3.5	0.0	2.3
Pensaba que la pareja no podía quedar embarazada	1.1	0.6	0.6	5.2	1.2	1.1
Conocía de anticonceptivos, pero no sabía donde obtenerlos	1.0	0.0	1.7	1.3	0.0	1.0
Otro	1.1	0.8	1.0	0.0	0.0	1.1
No recuerda	1.6	0.0	2.9	0.7	0.0	1.7
No. de Casos	615	254	282	67	30	585

* El total Incluye 12 casos que no recuerdan la edad a la primera relación sexual.

CUADRO 7-14

Porcentaje de Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de Edad, que Tuvo Relaciones Sexuales en los Últimos 30 Días, y Porcentaje que Usó Anticonceptivos, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Mujeres				Hombres			
	Tuvo Relaciones	No. de Casos	Usó Anticonceptivos	No. de Casos	Tuvo Relaciones	No. de Casos	Usó Anticonceptivos	No. de Casos
Total	37.1	3,139	58.4	1,468	27.4	1,121	66.1	414
Área de Residencia								
Urbana	33.4	1,525	66.3	652	28.1	772	73.1	287
Rural	40.9	1,614	51.6	816	26.8	349	59.8	127
Residencia								
Tegucigalpa	30.0	404	71.2	159	21.4	201	74.4	58
San Pedro Sula	36.4	295	61.1	134	33.4	217	77.7	90
Otra urbana	34.2	826	66.0	359	29.6	354	71.1	139
Rural	40.9	1,614	51.6	816	26.8	349	59.8	127
Región de Salud								
Metropolitana	30.7	439	70.2	177	22.3	206	77.3	60
1	43.5	267	62.0	144	19.9	82	71.5	27
2	35.3	322	45.5	149	22.9	92	56.3	28
3	37.0	968	61.9	449	34.3	427	69.8	188
4	32.8	287	49.4	117	23.7	82	65.6	28
5	34.8	320	48.0	144	25.6	79	59.9	26
6	46.4	350	62.6	190	34.2	109	60.4	44
7	43.3	186	50.4	98	19.8	44	*	13
Estado Civil								
Casada/unida	83.4	1,645	58.4	1,378	86.0	331	54.3	287
Sep/div/viuda	20.2	249	62.4	52	32.3	52	*	17
Soltera	3.1	1,245	53.7	38	13.9	738	81.2	110
Edad								
15-19	24.1	1,512	46.3	475	15.5	570	70.2	106
20-24	52.7	1,627	65.0	993	42.1	551	64.3	308
Años de Educación								
Ninguno	49.3	195	39.1	117	37.8	65	44.3	30
1-3	50.9	510	50.4	299	30.0	167	59.0	68
4-6	40.3	1,439	57.5	711	27.5	470	67.7	179
7 ó más	25.6	995	72.2	341	23.2	419	77.2	137
ÍBS								
Bajo	44.1	1,167	46.3	618	23.6	298	49.7	97
Medio	39.7	1,216	63.9	604	33.3	503	70.4	213
Alto	25.2	756	71.0	246	23.8	320	86.5	104

CUADRO 7-15

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Cual Método Anticonceptivo Creen Es Más Apropiado para los/las Adolescentes

Características Seleccionadas	Método Más Apropiado										No. de Casos
	Orales	DIU	Condón	Inyectables	Ritmo/ Billings	Retiro	Abstinencia	Otro	No Sabe	Total	
Total	17.8	2.8	23.4	17.7	1.9	0.9	8.0	0.3	27.1	100.0	3,139
Área de Residencia											
Urbana	19.2	3.2	29.7	14.5	1.8	1.0	9.2	0.3	21.1	100.0	1,525
Rural	16.3	2.5	16.9	21.0	2.1	0.8	6.7	0.4	33.2	100.0	1,614
Residencia											
Tegucigalpa	16.6	3.5	38.7	8.4	1.5	2.4	9.4	0.3	19.2	100.0	404
San Pedro Sula	19.0	6.5	33.1	13.3	2.4	0.6	11.5	0.0	13.5	100.0	295
Otra urbana	20.6	1.9	23.8	18.2	1.8	0.4	8.2	0.4	24.8	100.0	826
Rural	16.3	2.5	16.9	21.0	2.1	0.8	6.7	0.4	33.2	100.0	1,614
Años de Educación											
Ninguno	10.4	1.1	8.1	18.1	0.4	0.0	4.1	0.7	57.0	100.0	195
1-3	14.9	3.7	12.3	20.9	2.1	1.5	6.0	0.1	38.5	100.0	510
4-6	17.5	3.6	18.2	20.3	2.1	0.4	5.9	0.6	31.4	100.0	1,439
7 ó más	20.4	1.8	36.8	13.1	1.9	1.4	11.9	0.1	12.5	100.0	995
ÍBS											
Bajo	13.8	2.4	13.3	23.0	1.7	0.8	5.1	0.6	39.4	100.0	1,167
Medio	21.5	3.4	22.7	17.8	1.7	0.5	7.7	0.3	24.4	100.0	1,216
Alto	17.3	2.7	36.4	11.5	2.5	1.6	11.6	0.1	16.2	100.0	756

CUADRO 7-16

Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 24 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Cual Método Anticonceptivo Creen Es Más Apropiado para los /las Adolescentes

Características Seleccionadas	Método Más Apropiado									No. de Casos
	Orales	DIU	Condón	Inyectables	Ritmo/ Billings	Retiro	Otro	No Sabe	Total	
Total	7.2	0.3	63.0	3.9	0.9	0.5	0.1	24.1	100.0	1,121
Área de Residencia										
Urbana	6.7	0.4	72.9	4.3	0.7	0.5	0.0	14.5	100.0	772
Rural	7.6	0.1	54.5	3.6	1.1	0.4	0.1	32.5	100.0	349
Residencia										
Tegucigalpa	2.2	0.3	84.2	1.9	0.6	0.0	0.0	10.8	100.0	201
San Pedro Sula	6.7	1.5	74.4	3.6	1.5	0.2	0.0	12.0	100.0	217
Otra urbana	8.8	0.1	67.4	5.5	0.5	0.8	0.0	16.8	100.0	354
Rural	7.6	0.1	54.5	3.6	1.1	0.4	0.1	32.5	100.0	349
Años de Educación										
Ninguno	4.6	0.0	40.9	3.6	0.0	0.0	1.0	50.0	100.0	65
1-3	5.9	0.4	40.0	4.2	1.8	0.6	0.0	47.0	100.0	167
4-6	9.8	0.2	62.7	4.5	0.3	0.2	0.0	22.4	100.0	470
7 ó más	4.7	0.3	82.5	3.0	1.6	0.9	0.0	7.0	100.0	419
ÍBS										
Bajo	5.2	0.0	48.8	4.8	1.0	0.6	0.2	39.5	100.0	298
Medio	10.9	0.1	67.5	2.6	0.8	0.2	0.0	17.9	100.0	503
Alto	4.1	1.0	82.4	4.7	1.1	0.7	0.0	6.0	100.0	320

CUADRO 7-17

Porcentaje de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, que Ha Estado Embarazada Alguna Vez, según Características Seleccionadas, por Tipo del Primer Embarazo (Premarital o Marital)

Características Seleccionadas	Nunca Embarazada	Alguna Vez Embarazada: Marital	Premarital	Total Embarazada	Total	No. de Casos
Total	51.7	35.8	12.6	48.3	100.0	3,139
Área de Residencia						
Urbana	57.4	27.7	14.9	42.6	100.0	1,525
Rural	45.7	44.2	10.1	54.3	100.0	1,614
Residencia						
Tegucigalpa	60.5	17.7	21.9	39.6	100.0	404
San Pedro Sula	56.0	30.7	13.3	44.0	100.0	295
Otra urbana	56.4	31.9	11.8	43.7	100.0	826
Rural	45.7	44.2	10.1	54.3	100.0	1,614
Región de Salud						
Metropolitana	59.7	18.5	21.8	40.3	100.0	439
1	47.2	40.7	12.1	52.8	100.0	267
2	54.1	35.6	10.3	45.9	100.0	322
3	51.3	36.5	12.2	48.7	100.0	968
4	58.6	34.8	6.6	41.4	100.0	287
5	50.9	40.6	8.5	49.1	100.0	320
6	44.8	45.0	10.1	55.1	100.0	350
7	36.6	48.7	14.8	63.5	100.0	186
Edad Quinquenal						
15-19	70.6	22.4	7.0	29.4	100.0	1,512
20-24	28.9	51.9	19.2	71.1	100.0	1,627
Edad Simple						
15	89.3	9.2	1.4	10.7	100.0	281
16	84.0	11.8	4.2	16.0	100.0	278
17	71.3	21.9	6.8	28.7	100.0	307
18	61.0	29.9	9.1	39.0	100.0	342
19	44.4	41.3	14.3	55.6	100.0	304
20	42.2	43.0	14.9	57.8	100.0	319
21	33.9	48.8	17.3	66.1	100.0	349
22	25.9	55.1	19.0	74.1	100.0	352
23	22.1	55.0	22.9	77.9	100.0	299
24	16.9	59.4	23.7	83.1	100.0	308
Estado Civil						
Unida/casada	8.3	75.4	16.3	91.7	100.0	1,645
Sep/div/viuda	13.3	59.1	27.6	86.7	100.0	249
Soltera	93.0	0.1	6.9	7.0	100.0	1,245
Años de Educación						
Ninguno	31.9	55.6	12.6	68.2	100.0	195
1-3	32.1	56.7	11.1	67.8	100.0	510
4-6	46.1	42.2	11.7	53.9	100.0	1,439
7 ó más	69.5	16.2	14.2	30.4	100.0	995
ÍBS						
Bajo	42.7	47.6	9.7	57.3	100.0	1,167
Medio	47.6	37.4	14.9	52.3	100.0	1,216
Alto	67.9	19.6	12.6	32.2	100.0	756

CUADRO 7-18

Porcentaje de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, que Ha Estado Embarazada, que Creía que No Podía Salir Embarazada Cuando se Embarazó por Primera Vez, según Características Seleccionadas, por Edad Actual

Características Seleccionadas	Total		Edad Actual 15-19		Edad Actual 20-24	
	Porcentaje	No. de Casos	Porcentaje	No. de Casos	Porcentaje	No. de Casos
Total	28.2	1,826	29.4	554	27.7	1,272
Área de Residencia						
Urbana	30.5	791	29.9	229	30.7	562
Rural	26.4	1,035	28.9	325	25.1	710
Residencia						
Tegucigalpa	37.5	200	35.3	50	38.5	150
San Pedro Sula	25.7	160	21.1	48	27.9	112
Otra urbana	28.8	431	30.8	131	27.8	300
Rural	26.4	1,035	28.9	325	25.1	710
Región de Salud						
Metropolitana	36.2	221	35.2	54	36.6	167
1	23.3	166	19.5	52	25.5	114
2	27.6	185	31.5	54	26.0	131
3	26.7	557	26.3	174	26.9	383
4	25.3	150	21.7	43	26.9	107
5	24.3	187	33.3	57	19.9	130
6	28.0	229	34.5	81	23.7	148
7	36.0	131	36.9	39	35.5	92
Estado Civil						
Unida/casada	26.9	1,518	26.6	443	27.0	1,075
Sep/div/viuda	31.6	217	32.0	72	31.4	145
Soltera	35.2	91	47.4	39	26.0	52
Nivel de Educación						
Ninguna	28.3	151	30.2	42	27.5	109
Prim. incompleta	27.5	671	31.8	232	24.7	439
Prim. completa	26.4	618	25.7	197	26.8	421
Sec. incompleta	34.1	297	30.1	81	35.6	216
Sec. completa	25.6	61	*	2	24.0	59
Superior	23.1	28	*	0	23.1	28
ÍBS						
Bajo	26.4	781	31.7	253	23.4	528
Medio	29.4	745	27.0	243	30.7	502
Alto	29.5	300	30.4	58	29.2	242
Tipo de la Primera Relación						
Marital	22.1	1,009	23.3	318	21.5	691
Premarital	35.2	817	37.1	236	34.3	581
Edad al Primer Embarazo **						
<15	41.5	199	37.3	97	46.8	102
15-17	30.4	892	30.2	381	30.6	511
18-19	20.7	477	14.8	72	21.8	405
20-24	24.3	250	*	0	24.3	250
Ha Asistido Charla Ed. Sexual						
Si	30.0	534	28.2	152	30.9	382
No	27.4	1,292	29.9	402	26.1	890

* Menos de 25 casos.

** El total incluye 8 casos que no recuerdan su edad al primer embarazo.

CUADRO 7-19

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad que Ha Estado Embarazada Alguna Vez, según Características Seleccionadas, por Razón Creía que No Podía Salir Embarazada Cuando se Embarazó la Primera Vez

Características Seleccionadas	Era la Primera Vez	No Tenía Relaciones Frecuentes	Usó Anticonceptivos	Creía que No Estaba en su Período Fértil	Creía que No Tenía la Edad	Pareja Dijo que No Quedaría Embarazada	Por Ignorancia	Ya Había Tenido Relaciones y No Salía Embarazada	Otra	Total	No. de Casos
Total	16.1	5.5	4.5	15.5	32.2	7.4	6.8	7.8	4.1	100.0	530
Área de Residencia											
Urbana	13.2	5.9	7.3	14.7	31.4	7.9	5.3	9.4	5.0	100.0	251
Rural	18.7	5.2	1.9	16.3	33.1	6.9	8.3	6.3	3.3	100.0	279
Residencia											
Tegucigalpa	21.8	6.4	9.1	14.5	21.8	8.2	2.7	11.8	3.6	100.0	78
San Pedro Sula	10.7	12.5	10.7	12.5	28.6	7.1	1.8	7.1	8.9	100.0	45
Otra urbana	8.6	3.4	5.1	15.4	38.3	8.0	8.0	8.6	4.6	100.0	128
Rural	18.7	5.2	1.9	16.3	33.1	6.9	8.3	6.3	3.3	100.0	279
Región de Salud											
Metropolitana	22.0	5.9	8.5	13.6	24.6	8.5	2.5	11.0	3.4	100.0	83
1	18.9	9.4	1.9	24.5	22.6	7.5	7.5	3.8	3.8	100.0	39
2	11.8	2.9	4.4	14.7	30.9	8.8	10.3	7.4	8.8	100.0	50
3	10.1	5.3	4.8	14.5	39.1	8.7	2.4	10.1	4.8	100.0	155
4	24.5	0.0	4.1	20.4	22.4	10.2	8.2	8.2	2.0	100.0	40
5	8.3	3.3	0.0	20.0	40.0	6.7	20.0	1.7	0.0	100.0	45
6	14.8	6.2	3.7	11.1	40.7	1.2	9.9	9.9	2.5	100.0	67
7	27.9	10.3	4.4	13.2	23.5	5.9	7.4	1.5	5.9	100.0	51
Estado Civil											
Casada/unida	16.1	5.1	4.7	15.4	32.3	6.6	8.0	8.4	3.5	100.0	424
Sep/div/viuda	9.5	6.3	2.4	19.0	37.3	11.1	4.0	8.7	1.6	100.0	73
Soltera	28.1	7.8	7.8	9.4	21.9	6.3	3.1	1.6	14.1	100.0	33

Continúa...

CUADRO 7-19 (... Continuación)

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad que Ha Estado Embarazada Alguna Vez, según Características Seleccionadas, por Razón Creía que No Podía Salir Embarazada Cuando se Embarazó la Primera Vez

Características Seleccionadas	Era la Primera Vez	No Tenía Relaciones Frecuentes	Usó Anticonceptivos	Creía que No Estaba en su Período Fértil	Creía que No Tenía la Edad	Pareja Dijo que No Quedaría Embarazada	Por Ignorancia	Ya Había Tenido Relaciones y No Salía Embarazada	Otra	Total	No. de Casos
Total	16.1	5.5	4.5	15.5	32.2	7.4	6.8	7.8	4.1	100.0	530
Años de Educación											
Ninguno	13.5	5.8	1.9	5.8	44.2	7.7	5.8	9.6	5.8	100.0	42
1-3	13.9	6.3	2.1	16.7	41.0	2.8	8.3	6.3	2.8	100.0	117
4-6	15.9	5.2	2.7	12.5	35.1	6.7	7.6	9.5	4.9	100.0	242
7 ó más	18.9	5.6	10.6	22.8	16.7	12.2	4.4	5.6	3.3	100.0	129
ÍBS											
Bajo	14.8	3.5	1.2	13.3	37.1	6.6	11.3	7.8	4.3	100.0	211
Medio	17.0	7.1	4.2	17.0	32.5	6.1	5.1	8.0	2.9	100.0	228
Alto	16.1	5.8	11.7	16.1	22.6	11.7	2.2	7.3	6.6	100.0	91
Tipo de Primera Relación											
Marital	15.7	1.0	2.0	14.7	38.2	5.8	10.2	9.9	2.4	100.0	231
Premarital	16.3	8.8	6.3	16.1	28.0	8.5	4.4	6.3	5.4	100.0	299
Edad al Primer Embarazo*											
<15	15.3	7.6	1.7	2.5	58.5	5.9	5.1	0.8	2.5	100.0	90
15-17	15.8	5.2	4.1	10.9	35.5	7.7	9.6	7.4	3.8	100.0	283
18-19	13.6	7.6	6.1	31.8	17.4	6.8	3.0	9.8	3.8	100.0	98
20-24	21.8	1.1	8.0	26.4	5.7	9.2	3.4	16.1	8.0	100.0	58

* El total incluye un caso que no recuerda la edad al primer embarazo.

CUADRO 7-20

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, que Ha Estado Embarazada Alguna Vez, según Características Seleccionadas, por la Planeación del Primer Embarazo

Características Seleccionadas	Quería en Ese Momento	Quería Esperar Más Tiempo	No lo Quería	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total *	63.7	28.9	6.8	0.6	100.0	1,826
Área de Residencia						
Urbana	58.6	32.2	8.8	0.4	100.0	791
Rural	67.9	26.2	5.2	0.8	100.0	1,035
Residencia						
Tegucigalpa	56.0	34.5	9.6	0.0	100.0	200
San Pedro Sula	60.1	35.3	4.6	0.0	100.0	160
Otra urbana	59.4	29.9	10.0	0.7	100.0	431
Rural	67.9	26.2	5.2	0.8	100.0	1,035
Región de Salud						
Metropolitana	56.7	34.0	8.9	0.3	100.0	221
1	63.9	32.6	1.8	1.8	100.0	166
2	69.9	21.5	7.7	0.8	100.0	185
3	61.1	30.7	8.2	0.0	100.0	557
4	70.6	25.3	4.1	0.0	100.0	150
5	66.8	26.3	5.7	1.2	100.0	187
6	61.6	28.7	8.7	1.0	100.0	229
7	70.4	24.9	3.7	1.1	100.0	131
Estado Civil						
Casada/unida	66.6	27.5	5.1	0.7	100.0	1,518
Sep/div/viuda	58.6	31.3	9.5	0.5	100.0	217
Soltera	44.0	37.4	18.7	0.0	100.0	91
Nivel de Educación						
Ninguno	65.2	22.8	8.7	3.3	100.0	151
Prim. incompleta	67.2	26.7	5.7	0.3	100.0	671
Prim. completa	67.5	25.5	6.3	0.7	100.0	618
Sec. incompleta	52.4	37.5	10.2	0.0	100.0	297
Sec. completa	56.4	41.0	2.6	0.0	100.0	61
Superior	35.9	59.0	5.1	0.0	100.0	28
ÍBS						
Bajo	67.7	27.3	4.2	0.8	100.0	781
Medio	63.9	26.1	9.5	0.6	100.0	745
Alto	55.1	38.5	6.2	0.2	100.0	300
Tipo de la Primera Relación						
Marital	73.1	23.0	3.6	0.2	100.0	1,009
Premarital	53.0	35.5	10.4	1.0	100.0	817
Edad al Primer Embarazo *						
<15	52.5	29.6	15.8	2.1	100.0	199
15-17	63.8	29.2	6.4	0.6	100.0	892
18-19	64.5	30.0	5.3	0.2	100.0	477
20-22	72.2	24.1	3.7	0.0	100.0	225
23-24	70.6	23.5	5.9	0.0	100.0	25

* El total incluye 8 casos que no recuerdan la edad al primer embarazo.

CUADRO 7-21

Porcentaje de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad que Ha Estado Embarazada Alguna Vez, que Era Estudiante Cuando se Embarazó por Primera Vez, según Características Seleccionadas, por Edad Actual

Características Seleccionadas	Total		Edad Actual 15-19		Edad Actual 20-24	
	Porcentaje	No. de Casos	Porcentaje	No. de Casos	Porcentaje	No. de Casos
Total	12.8	1,826	10.2	554	14.0	1,272
Área de Residencia						
Urbana	21.3	791	17.9	229	22.9	562
Rural	5.8	1,035	4.1	325	6.7	710
Residencia						
Tegucigalpa	26.6	200	29.4	50	25.5	150
San Pedro Sula	21.6	160	19.7	48	22.4	112
Otra urbana	18.6	431	12.5	131	21.8	300
Rural	5.8	1,035	4.1	325	6.7	710
Región de Salud						
Metropolitana	25.2	221	30.8	54	23.0	167
1	12.3	166	6.1	52	15.9	114
2	13.0	185	6.8	54	15.6	131
3	12.8	557	8.5	174	14.9	383
4	8.2	150	6.7	43	9.0	107
5	4.0	187	2.5	57	4.8	130
6	13.8	229	11.2	81	15.6	148
7	5.8	131	7.7	39	4.8	92
Estado Civil						
Unida/Casada	10.6	1,518	7.6	443	12.1	1,075
Sep/Div/Viuda	18.0	217	13.3	72	20.3	145
Soltera	23.6	91	25.6	39	22.1	52
Nivel de Educación						
Ninguna	0.5	151	0.0	42	0.8	109
Prim. incompleta	2.3	671	2.3	232	2.3	439
Prim. completa	5.5	618	6.1	197	5.1	421
Sec. incompleta	42.2	297	45.5	81	40.9	216
Sec. completa	38.5	61	*	2	37.3	59
Superior	84.6	28	*	0	84.6	28
ÍBS						
Bajo	3.7	781	3.5	253	3.8	528
Medio	12.0	745	11.0	243	12.6	502
Alto	33.3	300	29.4	58	34.4	242
Tipo de la Primera Relación						
Marital	5.1	1,009	2.8	318	6.2	691
Premarital	21.5	817	19.3	236	22.4	581
Edad al Primer Embarazo **						
<15	17.3	199	15.2	97	19.8	102
15-17	12.7	892	9.9	381	15.1	511
18-19	11.4	477	4.6	72	12.8	405
20-22	11.1	225	*	0	11.1	225
23-24	20.6	25	*	0	11.1	225

* Menos de 25 casos.
** El total incluye 4 casos que no recuerdan la edad al primer embarazo.

CUADRO 7-22

Porcentaje de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, que Ha Estado Embarazada Alguna Vez, y que Estaba Estudiando Cuando se Embarazó por Primera Vez, que Interrumpió sus Estudios en el Primer Embarazo, según Características Seleccionadas, por Edad Actual

			Edad Actual			
	Total		15-19		20-24	
Características Seleccionadas	Porcentaje	No. de Casos	Porcentaje	No. de Casos	Porcentaje	No. de Casos
Total	61.3	214	66.7	54	59.4	160
Área de Residencia						
Urbana	63.9	157	64.6	40	63.6	117
Rural	53.8	57	*	14	47.5	43
Residencia						
Tegucigalpa	51.3	51	*	15	50.9	36
San Pedro Sula	66.0	35	*	11	*	24
Otra urbana	71.7	71	*	14	72.4	57
Rural	53.8	57	*	14	47.5	43
Estado Civil						
Casada/unida	60.1	153	66.0	33	58.3	120
Otro	63.5	61	*	21	61.5	40
Años de Educación						
0-6	61.8	48	*	16	47.6	32
7 ó más	61.2	166	58.6	38	62.0	128
ÍBS						
Bajo	52.8	30	*	8	*	22
Medio	65.4	90	81.0	28	57.6	62
Alto	60.0	94	*	18	63.2	76
Tipo de la Primera Relación						
Marital	46.3	50	*	11	42.6	39
Premarital	65.3	164	67.6	43	64.4	121
Edad al Primer Embarazo						
<15	77.6	32	*	16	*	16
15-17	63.4	103	61.8	35	64.3	68
18-19	61.6	48	*	3	63.2	45
20-24	34.9	31	*	0	34.9	31

* Menos de 25 casos.

CUADRO 7-23

Porcentaje de Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de Edad que Ha Asistido a Charlas o Cursos sobre Educación Sexual, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Mujeres Porcentaje	Mujeres No. de Casos	Hombres Porcentaje	Hombres No. de Casos
Total	46.1	3,139	32.6	1,121
Área de Residencia				
Urbana	59.6	1,525	49.4	772
Rural	32.1	1,614	18.0	349
Residencia				
Tegucigalpa	65.2	404	58.4	201
San Pedro Sula	60.4	295	61.2	217
Otra urbana	56.3	826	42.0	354
Rural	32.1	1,614	18.0	349
Región de Salud				
Metropolitana	63.7	439	54.0	206
1	40.7	267	23.0	82
2	39.6	322	29.9	92
3	53.2	968	37.1	427
4	39.0	287	21.0	82
5	28.2	320	10.5	79
6	43.7	350	37.5	109
7	24.8	186	34.0	44
Edad				
15-17	53.0	866	35.0	359
18-19	44.2	646	30.3	211
20-22	42.8	1,020	36.4	322
23-24	40.2	607	23.7	229
Estado Civil				
Casada/unida (o)	30.0	1,645	23.4	331
Sep/div/viuda (o)	33.9	249	19.2	52
Soltera (o)	61.0	1,245	35.3	738
No. de Hijos Vivos				
0	58.8	1,495	34.3	830
1	34.7	788	25.9	184
2	26.0	551	18.1	73
3	19.3	220	24.4	27
4 ó más	7.1	85	*	7

* Menos de 25 casos.

Continúa....

Cuadro 7-23 (... Continuación)

Porcentaje de Mujeres y Hombres de 15 a 24 Años de Edad que Ha Asistido a Charlas o Cursos sobre Educación Sexual, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Mujeres Porcentaje	Mujeres No. de Casos	Hombres Porcentaje	Hombres No. de Casos
Total	46.1	3,139	32.6	1,121
Años de Educación				
Ninguno	1.5	195	1.0	65
1-3	9.9	510	4.1	167
4-6	32.5	1,439	18.6	470
7 ó más	84.4	995	77.8	419
ÍBS				
Bajo	24.6	1,167	13.7	298
Medio	45.6	1,216	33.3	503
Alto	71.9	756	67.9	320
Religión				
Católica	46.9	1,525	29.9	453
Protestante	49.3	1,050	50.1	324
No tiene/otra	36.7	564	21.6	344
Experiencia Sexual				
Nunca ha tenido	62.5	1,078	33.1	318
Activa (o) en últimos 30 días	33.6	1,468	28.7	414
Inactiva (o) en últimos 30 días	32.0	593	35.0	389

* Menos de 25 casos.

CUADRO 7-24

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad que Asistieron a Charlas o Cursos sobre Educación Sexual, según Características Seleccionadas, por Nivel de Educación Cuando Recibieron la Primera Charla

Características Seleccionadas	Nivel de Educación al Recibir la Primera Charla: Ninguno	Primario	Secundario	Superior	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	2.1	63.1	34.0	0.4	0.4	100.0	1,303
Área de Residencia							
Urbana	1.3	57.2	40.7	0.4	0.3	100.0	843
Rural	3.4	74.5	21.1	0.4	0.6	100.0	460
Residencia							
Tegucigalpa	1.4	51.6	45.8	1.2	0.0	100.0	238
San Pedro Sula	2.0	62.9	33.8	0.0	1.3	100.0	167
Otra urbana	1.0	58.5	40.3	0.1	0.0	100.0	438
Rural	3.4	74.5	21.1	0.4	0.6	100.0	460
Región de Salud							
Metropolitana	1.6	53.0	44.3	1.2	0.0	100.0	254
1	0.6	70.9	27.4	0.0	1.1	100.0	92
2	3.8	59.0	37.3	0.0	0.0	100.0	120
3	1.7	66.3	31.5	0.0	0.6	100.0	468
4	2.7	61.7	35.0	0.5	0.0	100.0	100
5	4.9	69.0	25.4	0.0	0.7	100.0	81
6	0.0	69.9	29.3	0.4	0.4	100.0	140
7	8.1	62.2	27.0	2.7	0.0	100.0	48
Edad Actual							
15-17	0.3	74.1	25.5	0.0	0.1	100.0	430
18-19	2.7	57.2	39.3	0.6	0.2	100.0	267
20-22	2.8	55.9	39.8	0.6	0.9	100.0	382
23-24	4.5	55.9	38.4	0.9	0.3	100.0	224
Estado Civil							
Casada/unida	6.1	64.8	27.7	0.3	1.1	100.0	470
Sep/div/viuda	2.6	67.3	28.8	0.0	1.3	100.0	85
Soltera	0.4	62.1	37.0	0.5	0.0	100.0	748
Nivel de Educación Actual							
Ninguno	*	*	*	*	*	100.0	4
Prim. incompleta	8.4	86.3	0.0	0.0	5.3	100.0	122
Prim. completa	3.2	95.1	0.0	0.0	1.7	100.0	359
Sec. incompleta	0.5	51.8	47.6	0.0	0.1	100.0	578
Sec. completa	1.3	34.8	63.4	0.0	0.4	100.0	136
Superior	0.0	37.8	57.9	3.8	0.5	100.0	104

* Menos de 25 casos.

CUADRO 7- 25

Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 24 Años de Edad que Asistieron a Charlas o Cursos sobre Educación Sexual, según Características Seleccionadas, por Nivel de Educación Cuando Recibieron la Primera Charla

Características Seleccionadas	Nivel de Educación al Recibir la Primera Charla: Ninguno	Primario	Secundario	Superior	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	3.4	41.4	53.3	0.8	1.1	100.0	448
Área de Residencia							
Urbana	3.0	38.2	56.6	1.2	1.1	100.0	388
Rural	4.4	49.0	45.6	0.0	1.0	100.0	60
Residencia							
Tegucigalpa	1.1	35.1	60.0	3.8	0.0	100.0	116
San Pedro Sula	6.1	36.2	55.8	0.0	2.0	100.0	128
Otra urbana	2.9	40.9	54.8	0.0	1.4	100.0	144
Rural	4.4	49.0	45.6	0.0	1.0	100.0	60
Región de Salud							
Metropolitana	1.1	35.1	60.0	3.8	0.0	100.0	116
1	*	*	*	*	*	*	20
2	2.9	49.3	47.9	0.0	0.0	100.0	26
3	6.1	32.2	60.5	0.0	1.2	100.0	193
4	*	*	*	*	*	*	22
5	*	*	*	*	*	*	12
6	0.0	67.6	29.4	0.0	3.0	100.0	43
7	*	*	*	*	*	*	0
Edad Actual							
15-17	1.2	41.8	57.0	0.0	0.0	100.0	150
18-19	3.7	48.2	47.4	0.0	0.7	100.0	85
20-22	3.5	36.3	55.1	2.6	2.5	100.0	130
23-24	9.8	43.2	45.7	0.0	1.2	100.0	83
Estado Civil							
Casado/unido	9.6	42.4	47.2	0.0	0.9	100.0	107
Sep/div/viudo	*	*	*	*	*	*	14
Soltero	2.6	40.7	54.9	1.0	0.9	100.0	327
Nivel de Educación Actual							
Ninguno	*	*	*	*	*	*	1
Prim. incompleta	20.0	80.0	0.0	0.0	0.0	100.0	33
Prim. completa	6.3	91.0	0.0	0.0	2.7	100.0	83
Sec. incompleta	0.9	28.3	70.1	0.0	0.7	100.0	237
Sec. completa	0.0	6.6	92.0	0.0	1.5	100.0	39
Superior	0.0	16.5	75.6	8.0	0.0	100.0	55

* Menos de 25 casos.

CUADRO 7-26

Temas en Salud Sexual y Reproductiva Recibidos:
Todas las Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, según Características Seleccionadas
(El Denominador Incluye Mujeres que No Asistieron a un Curso sobre Educación Sexual)

Características Seleccionadas	Menstrua-ción	SIDA	ITS	Relaciones Sexuales	Embarazo y Parto	Aparato Reproductor Femenino	Cambios Físicos del Cuerpo	Aparato Reproductor Masculino	Métodos Anticon-ceptivos	Prosti-tución	Lactancia Materna	Homo-sexualidad	No. de Casos
Total	42.4	42.1	40.4	38.2	37.9	37.3	36.9	36.0	34.2	29.5	27.3	27.2	3,139
Área de Residencia													
Urbana	55.3	56.4	55.1	51.8	51.0	50.7	49.3	49.0	47.4	40.1	35.3	37.0	1,525
Rural	29.0	27.2	25.1	24.1	24.3	23.4	24.0	22.4	20.4	18.6	19.1	17.1	1,614
Residencia													
Tegucigalpa	61.5	63.0	63.8	59.8	58.2	57.8	56.7	55.7	52.6	41.7	43.0	39.8	404
San Pedro Sula	53.5	56.8	56.4	53.1	51.1	51.5	49.9	49.9	50.3	42.4	32.7	37.8	295
Otra urbana	52.6	52.8	50.0	47.0	47.1	46.7	45.2	45.1	43.6	38.5	32.0	35.2	826
Rural	29.0	27.2	25.1	24.1	24.3	23.4	24.0	22.4	20.4	18.6	19.1	17.1	1,614
Región de Salud													
Metropolitana	60.1	61.6	61.7	57.6	55.7	56.0	55.3	53.6	51.2	40.5	42.2	37.9	439
1	37.9	36.7	36.0	34.0	36.3	34.9	32.8	33.3	33.5	27.7	28.8	24.2	267
2	36.9	33.6	32.1	32.1	30.6	31.9	30.8	29.7	26.7	23.7	22.4	21.1	322
3	48.0	49.2	47.7	44.8	43.4	42.4	41.1	40.9	40.4	35.1	29.9	33.3	968
4	37.3	34.8	32.2	32.4	33.3	30.9	32.6	29.6	26.9	25.6	24.1	23.5	287
5	27.0	23.9	24.7	21.9	23.1	21.5	24.5	22.1	19.5	16.1	16.9	13.5	320
6	38.9	40.8	32.4	29.8	32.1	32.8	32.4	32.3	26.9	29.2	20.2	25.6	350
7	20.8	18.1	17.8	18.5	17.8	17.1	17.4	16.4	18.1	12.8	15.4	13.4	186
Edad Actual													
15-17	50.2	48.1	45.3	44.0	45.4	43.7	44.8	41.8	37.3	33.3	26.6	29.1	866
18-19	40.2	40.4	39.5	36.9	34.4	38.2	35.7	37.1	31.8	31.1	25.9	29.5	646
20-22	38.8	39.9	37.9	35.5	33.8	33.1	32.8	32.1	33.4	26.5	27.5	26.3	1,020
23-24	35.8	35.7	35.9	32.8	34.4	30.5	29.7	29.3	32.2	25.3	30.5	22.2	607
Nivel de Educación													
Ninguno	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	1.5	0.7	0.7	0.7	195
Prim. incompleta	11.0	10.3	9.2	9.1	9.9	8.1	9.5	7.3	8.6	6.9	7.5	6.2	921
Prim. completa	34.0	31.2	28.9	26.8	27.8	25.8	26.7	24.3	21.3	19.7	20.6	19.5	1,028
Sec. incompleta	76.8	78.3	75.7	72.5	70.6	70.9	68.6	68.8	66.4	57.8	49.7	51.4	736
Sec. completa	85.4	88.6	89.8	80.5	77.2	79.3	78.9	79.3	74.4	58.1	52.0	56.1	149
Superior	90.5	94.5	94.5	90.5	86.4	94.5	85.5	92.7	85.5	72.7	67.3	66.8	110

CUADRO 7-27

Temas en Salud Sexual y Reproductiva Recibidos:
Todos los Hombres de 15 a 24 Años de Edad, según Características Seleccionadas
(El Denominador Incluye Hombres que No Asistieron a un Curso sobre Educación Sexual)

Características Seleccionadas	SIDA	ITS	Relaciones Sexuales	Aparato Reproductor Masculino	Embarazo y Parto	Aparato Reproductor Femenino	Cambios Físicos del Cuerpo	Mens-truación	Métodos Anticon-ceptivos	Prosti-tución	Homo-sexualidad	Lactancia Materna	No. de Casos
Total	28.9	27.7	25.6	21.0	20.4	19.3	19.3	19.0	18.2	15.8	14.7	9.6	1,121
Área de Residencia													
Urbana	45.3	42.1	39.8	34.3	30.9	32.5	30.9	29.3	28.6	24.0	22.3	13.0	772
Rural	14.8	15.3	13.2	9.6	11.4	7.9	9.2	10.1	9.1	8.7	8.1	6.6	349
Residencia													
Tegucigalpa	52.0	50.4	49.6	48.3	44.8	44.3	40.5	38.1	37.4	30.8	30.1	18.3	201
San Pedro Sula	56.4	54.1	53.2	45.9	35.3	43.8	38.7	35.0	39.5	29.7	25.0	19.3	217
Otra urbana	39.1	35.0	31.7	24.7	23.4	24.0	24.5	23.8	21.7	19.4	18.2	8.9	354
Rural	14.8	15.3	13.2	9.6	11.4	7.9	9.2	10.1	9.1	8.7	8.1	6.6	349
Región de Salud													
Metropolitana	48.0	46.6	45.8	44.6	41.4	41.0	37.4	35.2	34.5	28.5	27.8	16.9	206
1	19.2	20.5	20.4	19.2	15.8	17.9	19.2	17.6	12.8	8.7	6.4	2.0	82
2	27.5	27.5	18.5	17.7	12.6	16.7	12.4	15.7	15.3	15.2	13.6	9.1	92
3	34.5	32.6	29.5	26.0	24.2	24.3	25.3	23.4	25.4	19.5	17.7	13.1	427
4	19.0	13.5	12.7	5.6	7.2	6.2	5.3	6.5	5.3	5.1	5.4	2.3	82
5	8.4	7.7	8.2	4.7	5.5	4.2	7.2	5.5	6.3	4.9	4.2	3.5	79
6	35.8	32.9	29.9	20.1	25.8	15.5	18.8	21.4	13.6	22.2	21.0	13.3	109
7	16.5	24.7	27.9	8.9	15.7	8.9	6.0	9.6	11.1	7.8	9.2	5.0	44
Edad Actual													
15-17	30.2	28.8	27.0	22.1	22.7	21.8	21.1	20.0	18.4	16.5	15.2	9.5	359
18-19	27.2	27.7	26.5	22.4	21.5	20.3	18.3	19.6	21.0	17.3	15.4	10.9	211
20-22	32.6	31.4	29.1	22.0	21.4	18.6	21.2	21.3	19.3	16.0	16.5	9.7	322
23-24	22.0	19.3	15.7	15.5	12.8	14.2	13.3	12.6	12.8	12.3	9.9	7.8	229
Nivel de Educación													
Ninguno	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.0	1.0	1.0	1.0	1.0	0.0	1.0	65
Prim. incompleta	6.2	5.4	3.5	2.8	2.8	2.9	2.5	2.5	2.0	2.3	2.0	1.0	314
Prim. completa	19.5	19.1	17.6	13.0	12.2	9.2	10.7	11.1	8.3	9.4	9.9	7.6	323
Sec. incompleta	64.5	63.4	59.8	48.3	49.5	46.1	44.7	47.2	47.3	38.8	34.0	20.4	312
Sec. completa	78.9	75.1	77.0	65.2	65.2	62.9	66.9	58.6	54.2	55.3	57.4	33.5	48
Superior	88.8	76.3	66.2	72.1	53.2	74.4	66.1	48.8	58.5	32.4	29.7	24.5	59

CUADRO 7-28

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 24 Años de Edad, por Características Seleccionadas, según Edad Cuando le Vino la Regla por Primera Vez

Características Seleccionadas	Edad a la Primera Menstruación <12	12	13	14	15	16 ó Más	Nunca ha Menstruado	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	9.7	21.5	29.4	22.4	11.0	4.7	0.8	0.6	100.0	3,139
Área de Residencia										
Urbana	14.0	23.6	28.4	20.0	9.6	3.7	0.2	0.4	100.0	1,525
Rural	5.2	19.3	30.5	24.8	12.4	5.8	1.3	0.7	100.0	1,614
Residencia										
Tegucigalpa	13.6	25.9	30.8	17.1	9.3	2.8	0.3	0.1	100.0	404
San Pedro Sula	23.8	23.4	22.4	18.4	8.5	3.0	0.0	0.4	100.0	295
Otra urbana	10.8	22.5	29.3	22.1	10.2	4.3	0.3	0.6	100.0	826
Rural	5.2	19.3	30.5	24.8	12.4	5.8	1.3	0.7	100.0	1,614
Región de Salud										
Metropolitana	13.0	25.6	30.9	17.3	9.8	3.0	0.2	0.2	100.0	439
1	6.5	23.0	30.2	26.0	10.0	3.7	0.5	0.0	100.0	267
2	4.3	15.9	29.5	26.9	12.3	9.3	0.9	0.9	100.0	322
3	13.4	24.5	27.1	20.1	9.1	4.3	0.9	0.7	100.0	968
4	8.5	22.8	27.9	22.8	9.6	7.0	0.2	1.1	100.0	287
5	4.0	10.1	29.8	28.6	19.7	6.0	1.4	0.4	100.0	320
6	8.2	20.8	33.8	23.7	10.9	2.1	0.4	0.2	100.0	350
7	9.4	20.8	30.9	21.1	10.7	3.7	2.3	1.0	100.0	186
Edad Actual										
15	12.6	26.6	29.7	23.3	2.8	0.0	4.6	0.4	100.0	281
16	10.9	23.4	30.1	20.0	13.2	0.0	1.6	0.9	100.0	278
17	8.0	19.5	31.6	25.0	11.1	4.1	0.5	0.2	100.0	307
18	10.0	17.8	31.6	23.0	11.2	5.8	0.3	0.3	100.0	342
19	9.6	26.4	24.9	18.7	13.2	6.9	0.0	0.2	100.0	304
20	8.9	20.4	28.7	22.4	13.3	5.5	0.0	0.8	100.0	319
21	9.2	18.8	31.4	20.0	11.6	7.5	0.0	1.6	100.0	349
22	10.6	20.6	29.1	22.8	11.4	5.2	0.0	0.4	100.0	352
23	9.8	22.1	27.1	22.9	10.5	6.9	0.0	0.7	100.0	299
24	6.4	20.0	28.1	25.9	12.2	7.1	0.0	0.2	100.0	308
Estado Civil										
Casada/unida	7.1	24.7	29.7	22.7	9.2	5.9	0.0	0.7	100.0	1,645
Sep/div/viuda	13.3	20.7	32.6	20.0	7.4	5.4	0.0	0.7	100.0	249
Soltera	11.1	19.1	28.6	22.5	13.0	3.6	1.5	0.5	100.0	1,245
Nivel de Educación										
Ninguno	8.5	20.4	28.1	20.0	9.6	7.4	2.2	3.7	100.0	195
Prim. incompleta	5.7	19.1	29.7	26.3	12.1	5.2	1.2	0.6	100.0	921
Prim. completa	5.9	18.7	30.3	26.2	13.3	4.5	0.5	0.6	100.0	1,028
Sec. incompleta	14.6	26.6	28.3	18.2	7.1	4.8	0.5	0.0	100.0	736
Sec. completa	16.3	26.8	30.5	13.4	11.0	1.6	0.0	0.4	100.0	149
ÍBS										
Bajo	4.4	17.4	30.2	25.1	13.9	6.6	1.5	0.9	100.0	1,167
Medio	7.9	21.4	30.7	23.7	10.9	4.2	0.6	0.6	100.0	1,216
Alto	18.3	26.5	26.7	17.2	7.7	3.3	0.1	0.1	100.0	756

CUADRO 7-29

Distribución Porcentual Acumulada de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, por Edad a la Primera Menstruación, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Edad a la Primera Menstruación < 10	< 11	< 12	< 13	< 14	< 15	Ha Menstruado	No Ha Menstruado	Edad Media	No. de Casos
Total	0.3	1.7	7.6	26.1	53.7	77.8	99.6	0.4	13.5	8,257
Área de Residencia										
Urbana	0.6	2.5	10.5	30.6	58.6	80.6	99.9	0.1	13.3	4,017
Rural	0.1	0.8	4.4	21.3	48.7	75.0	99.4	0.6	13.6	4,240
Residencia										
Tegucigalpa	0.6	1.7	10.6	32.8	62.0	82.8	99.9	0.1	13.2	1,152
San Pedro Sula	0.6	5.1	16.9	37.1	62.1	81.6	100.0	0.0	13.1	725
Otra urbana	0.5	2.0	8.3	27.1	55.4	78.9	99.9	0.1	13.4	2,140
Rural	0.1	0.8	4.4	21.3	48.7	75.0	99.4	0.6	13.6	4,240
Edad Actual										
15-19	0.1	2.2	10.3	32.9	62.8	85.0	98.6	1.4	13.1	1,504
20-24	0.6	2.4	9.1	29.6	58.8	81.7	100.0	0.0	13.3	1,613
25-29	0.2	1.1	6.1	22.9	51.2	76.0	100.0	0.0	13.6	1,520
30-34	0.5	1.6	6.8	24.7	52.2	76.1	99.9	0.1	13.5	1,247
35-39	0.6	1.5	6.0	20.0	43.0	72.1	99.9	0.1	13.8	1,076
40-44	0.2	0.7	5.7	22.3	49.1	71.6	100.0	0.0	13.8	760
45-49	0.2	0.5	3.8	17.8	41.3	68.4	100.0	0.0	13.9	537
Región de Salud										
Metropolitana	0.5	1.6	10.5	32.1	61.3	82.6	99.9	0.1	13.2	1,248
1	0.2	1.7	6.4	25.6	54.4	79.7	99.8	0.2	13.5	731
2	0.3	0.8	4.7	21.9	48.7	75.7	99.5	0.5	13.6	805
3	0.5	2.9	9.8	29.1	57.1	78.6	99.6	0.4	13.4	2,480
4	0.2	0.6	6.2	25.6	50.7	76.0	99.9	0.1	13.6	765
5	0.2	0.5	2.9	14.4	38.8	69.4	99.4	0.6	13.9	819
6	0.2	1.6	6.8	25.5	54.4	79.9	99.8	0.2	13.4	928
7	0.0	0.7	5.2	21.8	50.1	74.2	98.7	1.3	13.6	481
ÍBS										
Bajo	0.2	0.6	3.6	20.0	46.0	72.6	99.3	0.7	13.7	3,015
Medio	0.2	1.4	6.7	24.3	53.1	78.5	99.7	0.3	13.5	3,119
Alto	0.6	3.3	13.2	35.4	63.5	83.1	99.9	0.1	13.1	2,123

8. ATENCIÓN A LA MUJER

Gustavo Corrales

En este capítulo se describen los hallazgos relacionados con la salud de las mujeres de 15 a 49 años, especialmente en aquellos aspectos relacionados con su salud reproductiva. Se podrá encontrar información sobre el control prenatal, la suplementación con micronutrientes, el parto incluyendo la cesárea, el control puerperal, el uso de la citología vaginal, la autoexploración de las mamas y la cobertura con toxoide tetánico.

8.1 Control prenatal

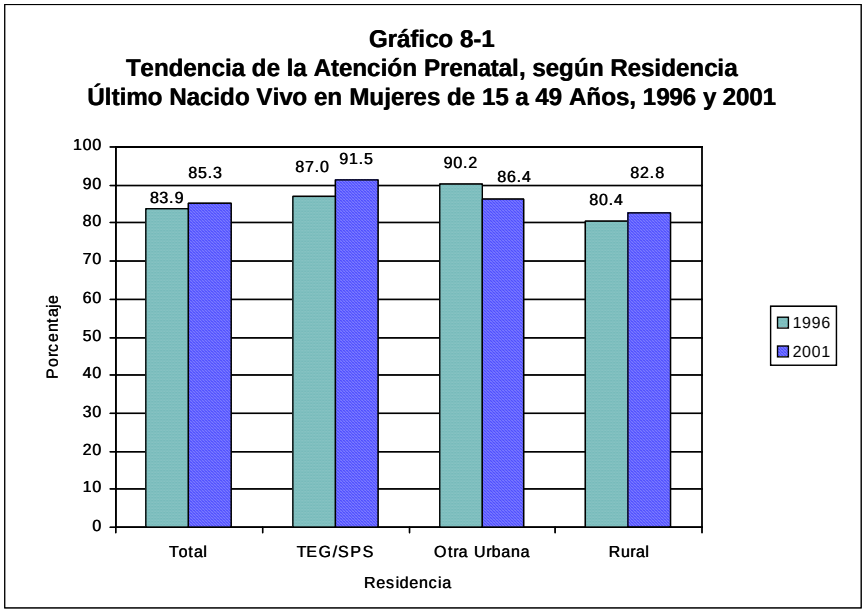
El control prenatal es la atención a la embarazada por la cual se busca asegurar un embarazo y parto exitosos, identificando y disminuyendo los riesgos de morbilidad y muerte materna y fetal. La identificación del riesgo reproductivo y obstétrico, es una de las estrategias para determinar la conducta más apropiada para prevenir daños ulteriores, así como el manejo de las emergencias obstétricas, tanto en su identificación y referencia, como en la oportunidad y calidad del tratamiento a nivel de los hospitales. En esta sección se presentan los datos sobre la tendencia y cobertura del control prenatal, así como la oportunidad, frecuencia y fuente del servicio.

8.1.1 Tendencia y fuente de obtención del control prenatal

El porcentaje de mujeres embarazadas que ha recibido control prenatal se ha mantenido estable durante los últimos años. En el Gráfico 8-1 se puede ver, en porcentajes determinados a través del último nacido vivo de mujeres de 15 a 49 años de edad, que entre 1996 y 2001 ha habido un ligero incremento en el uso del control prenatal. La diferencia entre Tegucigalpa/San Pedro Sula y la zona rural es de alrededor de ocho puntos porcentuales (91.5 vs. 82.8 por ciento, respectivamente).

En el Cuadro 8-1, que se refiere a todos los nacimientos en el período 1996-2000 en mujeres de 15 a 49 años, la cobertura de control prenatal es de 82.6 por ciento, muy similar a la obtenida en base al último nacido vivo, vista antes, reforzando la observación de la estabilidad de esta tasa en el transcurso de los últimos años. La gran mayoría de estos controles son brindados a nivel institucional, 81.4 por ciento, lo cual implica un cuidado de mayor calidad. La participación de la partera (los datos no se muestran) en el cuidado del embarazo ha disminuido sustancialmente en los últimos años, mostrando un menor involucramiento de los agentes comunitarios de salud en el cuidado de eventos importantes como el embarazo, lo cual debe darse en una forma coordinada y armónica con la extensión de los servicios institucionales.

La cobertura de atención prenatal es mayor a nivel urbano, en las ciudades de Tegucigalpa y San Pedro Sula (88.7 y 87.7 por ciento, respectivamente), y en las regiones de salud Metropolitana y 5; las regiones 7 y 6 presentan las menores coberturas. Las mujeres en edades extremas, menores de 15 y mayores de 40 años, presentan las menores coberturas (63.9 y 62.3 por ciento, respectivamente), paradójicamente, son los dos grupos con mayor riesgo de mortalidad materna y, por tanto, demandan mayor cuidado. El control prenatal se relaciona en forma inversa con el orden de nacimiento, de tal manera que aquellas madres con hijos del sexto orden o mayor tienen una menor cobertura (72.9 por ciento vs. 88.9 por ciento de niños únicos), y, como es conocido, estas



madres tienen mayor riesgo de muerte, indicando un punto estratégico que debe ser abordado. Las mujeres con educación superior tienen una cobertura casi total, 97.7 por ciento, contra sólo dos tercios de las mujeres sin educación formal. Igual comportamiento se observa para el índice de bienes y servicios (ÍBS) en el sentido que entre más alto mayor cobertura prenatal.

Los esfuerzos por aumentar el acceso a este servicio deben ser dirigidos a las mujeres menos educadas, a las muy jóvenes y a las mayores, a aquellas con hijos con orden de nacimiento de 4 ó más, que viven en el área rural y a las de ÍBS bajo.

8.1.2 Control prenatal por edad gestacional

En el Cuadro 8-2 se puede ver que más de la mitad (56.4 por ciento) de los primeros controles prenatales fue recibido en el primer trimestre del embarazo, tal como corresponde según la normatización de la Secretaría de Salud, pero con un porcentaje que es aún relativamente bajo. Solamente el 3.8 por ciento, fue recibido en el tercer trimestre. La probabilidad de tener un control temprano es mayor a nivel urbano, en San Pedro Sula y Tegucigalpa, así como en las regiones Metropolitana y 5. Las regiones 2 y 7 tienen los menores porcentajes de control durante el primer trimestre (46.1 y 45.4 por ciento, respectivamente).

Las mujeres de 35 años o más, y especialmente las mayores de 39 años al momento del nacimiento, tienen el menor porcentaje de control prenatal temprano. Esto indica que el grupo de mayor riesgo acude menos y más tarde al control prenatal. Igual ocurre con las mujeres con menor nivel de educación formal y de ÍBS bajo. Las mujeres con un hijo del sexto o mayor orden de nacimiento, también presentan un bajo porcentaje de control prenatal temprano.

8.1.3 Número de controles prenatales

En el Cuadro 8-3 se puede observar que un porcentaje mayor de mujeres embarazadas,

30.1 por ciento, recibe entre siete y nueve controles prenatales, seguido del grupo que recibe entre cinco y seis controles (25.4 por ciento). El mayor número de controles lo reciben las mujeres que viven en el área urbana, en San Pedro Sula y Tegucigalpa, y en las regiones Metropolitana y 3.

Las mujeres que tenían menos de 15 años al momento del nacimiento presentan, además de una relativamente baja cobertura de control prenatal (63.9 por ciento), también un porcentaje bajo de tener siete a nueve controles (23.0 por ciento), el más bajo, con la excepción del grupo de edad de 40 a 49 años que presenta un porcentaje de 14.3. Nuevamente, estos dos grupos de mayor riesgo, además de presentar menores coberturas de control prenatal y de hacer sus controles más tardíamente, también presentan una menor frecuencia de los mismos. Esta situación está estrechamente relacionada con la prevención del embarazo en las adolescentes, uno de los problemas más importantes del país, así como con el exceso de paridad de algunas mujeres que no la desean y que no reciben el cuidado apropiado de su embarazo y parto.

Como es esperado, las mujeres más educadas y de ÍBS alto presentan los porcentajes mayores de tener más controles; por ejemplo, entre las mujeres con educación superior, el 22.5 por ciento tuvo diez controles o más, contra sólo 1.1 por ciento de las mujeres sin educación formal.

En promedio, las mujeres que asistieron a control prenatal recibieron seis controles, un ligero aumento desde 1996 que fue de 5.8. Las que residen en el área urbana, principalmente en Tegucigalpa y San Pedro Sula, y en las regiones Metropolitana y 3, así como las que están entre las edades de 20 a 34 años, con mayor educación, con ÍBS alto y las que tienen un hijo con menor orden de nacimiento, tienen una mayor frecuencia de atenciones prenatales.

8.1.4 Lugar de obtención del control prenatal

En el Cuadro 8-4 se puede ver que los grandes proveedores de control prenatal son los CESAMO (34.8 por ciento) y los CESAR (21.3 por ciento), entidades de la SS. En tercer lugar aparece la categoría de médico privado/ONG/sitio de trabajo, con 16.4 por ciento. La partera sólo brindó el 2.9 por ciento de las atenciones, luego que hace una década proporcionaba alrededor del 15 por ciento. Aunque esto muestra una saludable evolución hacia el control prenatal institucional, que presupone mejor calidad, también indica la menor participación de una persona que tiene contacto con las mujeres con menos acceso a los servicios de salud institucionales, sobre todo en la atención de parto, como se verá más adelante.

La atención prenatal por médico privado es mayor en el área urbana (27.4 por ciento) y en ciudades como San Pedro Sula, en este último caso, como hecho exclusivo, superando a los CESAMO. La atención prenatal en los CESAR es fundamentalmente a nivel rural, y toma relevancia en regiones de salud como la 2 y la 5. El IHSS sólo cubre el 6.2 por ciento de los controles prenatales, una cobertura aparentemente baja considerando que se estima que alrededor de un 15 por ciento de la población está asegurada, y prácticamente sólo en las ciudades de Tegucigalpa y San Pedro Sula, y en las regiones de salud correspondientes, Metropolitana y 3.

Entre mayor es la edad de la mujer al momento del nacimiento, menor es el uso de los CESAMO y mayor el uso de los CESAR para fines de control prenatal. Las mujeres entre 25 y 34 años usan más el IHSS, así como también los servicios privados para hacerse su control prenatal. Las mujeres con

secundaria completa presentan el porcentaje mayor de uso del IHSS, 26.3 por ciento, mayor incluso que las que tienen educación superior (21.6 por ciento), aunque ambos grupos tienen la preferencia y la opción de ir a los servicios privados (60.7 y 75.1 por ciento, respectivamente). Esto señala que las mujeres de mayor riesgo por su mayor edad, su baja escolaridad y ruralidad dependen casi exclusivamente para hacerse su control prenatal de la atención de los servicios de la SS.

También llama la atención que, las mujeres con un hijo con menor orden de nacimiento, buscan más los servicios privados, lo cual puede indicar un cambio importante de conducta ante aquellas con hijos con orden de nacimiento mayor. Sin embargo, también puede ser sólo el reflejo de la inexperiencia del primer nacimiento, lo que puede llevar a que con más hijos la conducta cambie a la observada en las de mujeres con hijos que tienen mayor orden de nacimiento actualmente.

8.2 Suplementación con micronutrientes

La suplementación de micronutrientes, minerales y vitaminas durante el embarazo se considera una de las actividades clave para lograr un proceso exitoso y saludable, tanto para la madre como para el nuevo ser. El hierro es fundamental para prevenir la anemia microcítica ferropriva, así como las vitaminas del complejo B previenen formas diferentes de anemia. La deficiencia de ácido fólico de la familia de estas últimas está ligada a malformaciones del tubo neural del neonato. Niveles apropiados de vitamina A, han sido asociados a una mayor sobrevivencia de los niños.

En el Cuadro 8-5 se aprecia que casi tres cuartos de las mujeres de 15 a 49 años durante su último embarazo que terminó a partir de enero de 1999, dijo haber tomado tabletas prenatales. Menos de la mitad (45.3 por ciento) informó de los suplementos de hierro, y poco más de un tercio (37.0 por ciento) informó del ácido fólico. Se debe tomar en cuenta con respecto a estos dos últimos micronutrientes, que también están presentes en la fórmula de las tabletas prenatales.

Los porcentajes de suplementación son mayores en el área urbana, aunque las diferencias son más grandes con respecto al ácido fólico que con relación a las tabletas prenatales, indicando que el primero se encuentra distribuido de una manera más inequitativa. En Tegucigalpa, por ejemplo, el 73.5 por ciento de las mujeres tomó prenatales contra un 70.3 por ciento de las mujeres rurales, una diferencia pequeña; en cambio, sólo el 28.2 por ciento de éstas últimas recibió ácido fólico contra un 57.4 por ciento de las primeras. La misma situación se observa entre las regiones de salud predominantemente urbanas (Metropolitana, 3 y 6) y las rurales.

En general, a mayor edad un porcentaje menor de mujeres tiende a tomar los tres suplementos. También, la probabilidad de tomar los suplementos va en relación inversa con el orden de nacimiento, de manera tal que los embarazos de los hijos únicos tienen mayor oportunidad de recibirlos. Como ha sido observado a lo largo de esta encuesta, las mujeres con educación superior tienen mayor oportunidad de recibir los tres micronutrientes (más del 80 por ciento); en cambio, en las menos educadas, proporciones sustancialmente menores los reciben, especialmente de ácido fólico y hierro. La misma situación se observa para el ÍBS, en el sentido que entre mayor es éste, mayores son los porcentajes de suplementación.

8.2.1 Mes de embarazo al inicio de la suplementación con micronutrientes y meses promedio que los tomaron

Como se puede ver en el Cuadro 8-6, el 58.8 por ciento de las mujeres que comenzó a tomar tabletas prenatales lo hizo en el primer trimestre del embarazo, y un poco más de un tercio (35.1 por ciento) lo hizo durante el segundo trimestre. El inicio es más temprano en el área urbana y en las regiones de salud Metropolitana y 5. El inicio en el primer trimestre disminuye en la medida que el orden de nacimiento aumenta, y a la inversa, aumenta en la medida que la escolaridad es mayor.

En el Cuadro 8-7 se puede ver que el número promedio de meses que las mujeres tomaron las tabletas prenatales es de 5.2. Este promedio es mayor en el área urbana (5.6 meses), y en la Región Metropolitana (5.8 meses). En general, el promedio de meses disminuye con el aumento del orden de nacimiento, y aumenta con la educación, de tal manera que las mujeres con educación superior tienen el promedio mayor de meses, 6.3.

En el Cuadro 8-8 se puede apreciar el mes de inicio de la suplementación con hierro. Prácticamente la mitad (49.3 por ciento) lo inició en el primer trimestre del embarazo, y poco más de un tercio en el segundo trimestre (37.5 por ciento). Tal como se observó en el caso de las tabletas prenatales, el uso temprano es mayor en el área urbana y en las regiones de salud más urbanizadas como la Metropolitana, la 3 y la 6. En las regiones de salud 2 y 4 el uso en el primer trimestre es muy bajo (35.1 y 38.6 por ciento, respectivamente). Los porcentajes de suplementación con hierro se relacionan inversamente con la escolaridad. De esta misma manera, los embarazos de hijos únicos tienen mayor oportunidad de recibir el hierro prenatal.

El número promedio de meses que los suplementos de hierro fueron tomados es de 4.5 (Cuadro 8-9). Como ya ha sido frecuentemente observado a lo largo de este informe, el promedio de meses es mayor a nivel urbano (4.8). Es mayor en las regiones de salud Metropolitana (5.6 meses), en la Región 1 (4.7 meses) y en las regiones 5 y 7 (4.6 meses cada una). El número de meses promedio disminuye a medida aumenta el orden de nacimiento y aumenta a medida se incrementa el nivel de educación formal.

En los Cuadros 8-10 y 8-11, se puede observar el mes de inicio de la suplementación con ácido fólico y meses promedio que fue tomado, viéndose que en el 51.4 por ciento de las mujeres embarazadas el inicio fue en el primer trimestre, y fue tomado por un promedio de 4.6 meses. No se profundiza aquí en el análisis del comportamiento con las características seleccionadas ya que es similar a lo visto con los micronutrientes analizados anteriormente.

8.2.2 Suplementación con vitamina A

En el Cuadro 8-12 se puede ver que poco menos de un tercio (31.2 por ciento) de las mujeres dijeron haber recibido vitamina A después de su último embarazo, sin mayor diferencia urbano-rural. Las mujeres de otras áreas urbanas, así como las de las regiones 5, 1 y 4 muestran los más altos porcentajes. Estos datos parecen indicar que esta norma de protección al neonato se cumple mejor en algunas de las regiones de salud más rurales, aunque las diferencias no son muy grandes.

En general, las mujeres más jóvenes, con educación secundaria (incompleta o completa), así como con un ÍBS medio, presentan los mayores porcentajes de suplementación de vitamina A. Igual que el

comportamiento de la mayoría de los servicios analizados en este capítulo, la probabilidad de recibir vitamina A va en relación inversa con el orden de nacimiento, de manera tal que los embarazos con hijos únicos tienen mayor probabilidad de recibirla.

8.3 Atención de parto

La norma de la SS es hacia la atención del parto a nivel institucional; sin embargo, como se verá en los datos que se presentan a continuación, todavía el parto domiciliar atendido por partera y por la parturienta misma, es importante, por lo que las estrategias para mejorar la calidad a este nivel deben continuar siendo prioridad. Como informa la "Investigación sobre Mortalidad Materna y de Mujeres en Edad Reproductiva" realizada en 1997, un gran número de muertes maternas ocurren fuera de los hospitales, la mayoría probablemente de partos ocurridos en casa. En este ambiente, la habilidad de las parteras para identificar el riesgo y desarrollar una conducta apropiada es crucial para contribuir a salvar vidas. Pero además, y como bien lo señalan los estudios llevados a cabo por la universidad John's Hopkins, en los hospitales Escuela de Tegucigalpa y Catarino Rivas de San Pedro Sula, sobre las muertes maternas acaecidas en los mismos, de cada diez muertes siete eran prevenibles por factores atribuidos al proveedor, lo cual sugiere que la calidad de manejo de los casos que llevan a la muerte debe ser mejorado, probablemente en todos los hospitales del país.

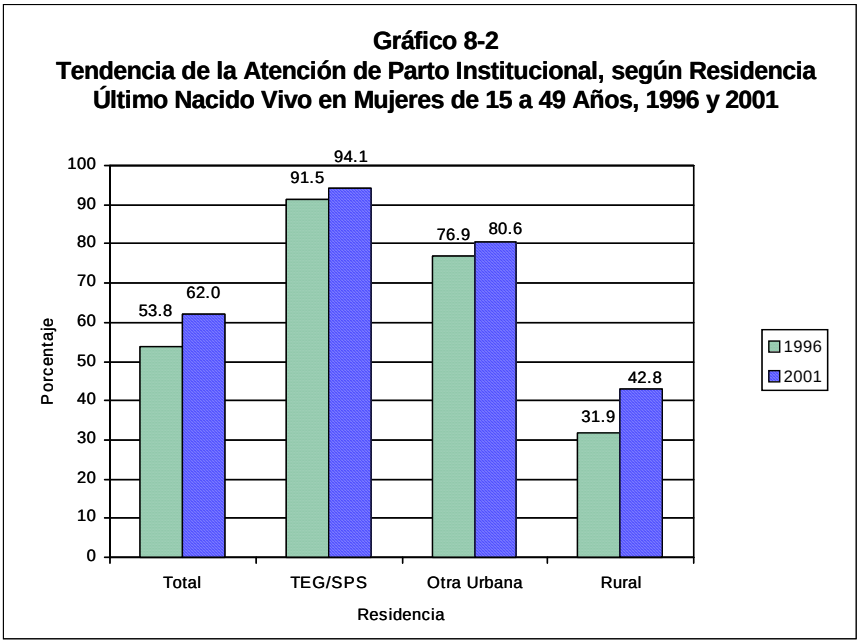
8.3.1 Tendencia en la atención de parto

Como se puede ver en el Gráfico 8-2 el porcentaje de atención de parto institucional, determinado a través del último nacido vivo en mujeres de 15 a 49 años, ha aumentando sistemáticamente, desde un 53.8 por ciento en 1996 a un 62.0 por ciento en 2001, y en consecuencia, ha disminuido el parto domiciliar. Este crecimiento ha ocurrido en todas las áreas de residencia, sobre todo en el área rural. Aunque los datos no se muestran, se observa una saludable disminución del parto atendido por la parturienta misma, sin ayuda de nadie, que como es conocido, es de alto riesgo. El IHSS y el sector privado mantienen porcentajes muy similares a lo largo de las varias encuestas, mostrando que el crecimiento en la atención de parto institucional ha sido debido a la SS.

8.3.2 Lugar de atención de parto

En el Cuadro 8-13 se puede ver que para todos los nacimientos ocurridos en el período 1996-2000 en mujeres de 15 a 49 años, la atención de parto institucional fue de 55.2 por ciento. Este valor es 6.8 puntos porcentuales menor al obtenido en base al último nacido vivo (Gráfico 8-2). El área urbana más que duplica al área rural (82.4 vs. 37.5 por ciento, respectivamente), y en Tegucigalpa se ve el porcentaje más alto, 92.8 por ciento. En consecuencia, la Región Metropolitana presenta también el mayor porcentaje. Del resto de regiones, sólo la Región 3 supera el 60 por ciento (66.2 por ciento), mientras que el resto están por debajo de 50 por ciento, destacándose la Región 5, en la cual sólo un 35.0 por ciento de los partos son institucionales. Obviamente, la meta de lograr el cien por ciento de parto institucional, como es el objetivo de la SS, aún requiere de mucho esfuerzo en la mayoría de las regiones de salud.

La proporción de partos institucionales se relaciona en forma inversa con la edad de la mujer, de manera tal que las mujeres menores de 20 años están unos 18 puntos porcentuales arriba de las mujeres de 40 a 49 años. Ésta parece una tendencia saludable ya que podría indicar que las mujeres jóvenes están más dispuestas a recurrir a los servicios institucionales de atención del parto, aunque, por otro lado, preocupa que las mujeres



mayores no estén asistiendo a los hospitales para sus partos. De igual manera, el porcentaje de parto institucional disminuye a medida aumenta el orden de nacimiento, de esta forma, los hijos únicos tienen mayor oportunidad de un parto institucional que aquellos con orden de nacimiento de 6 ó más, con una diferencia considerable entre ambos de más de 40 puntos porcentuales. En la medida que aumenta la educación aumenta la probabilidad de un parto institucional, y se puede ver que las mujeres con educación superior casi cuadruplican a las mujeres sin educación formal en la probabilidad de atender su parto en una institución de salud (98.6 vs. 26.7 por ciento, respectivamente). De igual manera, el mismo fenómeno se observa con respecto al ÍBS, en el sentido que en la medida que aumenta, también aumenta la probabililidad de tener un parto institucional. Estos datos señalan que la atención del parto institucional es uno de los servicios más inequitativos en la sociedad hondureña.

8.3.3 Sitio de atención de parto

En el Cuadro 8-14 se puede ver que el mayor porcentaje de partos fue atendido a nivel de los hospitales de la SS (39.0 por ciento), y casi un porcentaje igual fue atendido por las parteras (38.5 por ciento). El IHSS atiende el 7.1 por ciento, y el sector privado sólo el 5.9 por ciento. En el área urbana, el 16.9 por ciento de los partos fue atendido a nivel domiciliar; en cambio, en el área rural, esta cifra sube a 61.7 por ciento. En esta última área de residencia, el 29.6 por ciento de los partos fue atendido en los hospitales de la SS, y para estas mujeres representa alrededor del 80 por ciento de sus posibilidades de tener un parto institucional. En Tegucigalpa, muy pocas mujeres atienden sus partos a nivel privado (6.5 por ciento), con relación al 14.8 por ciento en San Pedro Sula; es evidente que en su mayoría, las mujeres de la capital recurren a los servicios de la SS (60.6 por ciento), luego al IHSS (25.5 por ciento).

Las regiones donde las mujeres son menos atendidas por los hospitales son la 2 (29.5 por ciento), la 1 (30.2 por ciento), y la 5 (31.4 por ciento). El IHSS como ya ha sido observado en todos los servicios, tiene una importancia relativa a nivel de las regiones de salud Metropolitana y 3, y en menor medida en la Región 1; en el resto su participación no es importante.

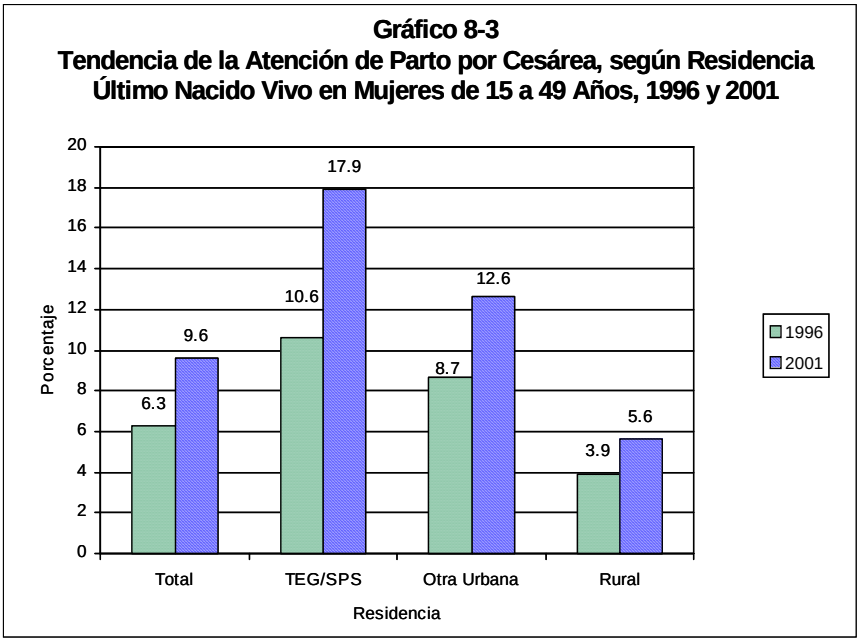
Las mujeres más jóvenes asisten con mayor frecuencia a los hospitales de la SS; en cambio, son las mujeres de 25 a 29 años las que más asisten al IHSS y a los servicios privados, indicando que es un grupo empleado o beneficiario, y probablemente con mayor solvencia económica. Por el contrario, las mujeres mayores tienden a atender su parto domiciliarmente por una partera, o a atenderlo por sí mismas, de modo tal que un 16.3 por ciento de las mujeres de 40 a 49 años atendió su parto de esta última manera. Es conocido el aumento del riesgo en el parto domiciliar sin asistencia, y ocurre precisamente entre las mujeres con mayor riesgo reproductivo y obstétrico, el cual, por tanto, debería ser atendido en una institución. Se observa con respecto al orden de nacimiento, que los hijos de primer orden tienen una mayor probabilidad de nacer en un hospital, casi duplicando a los hijos con sexto o mayor orden (50.2 vs. 26.2 por ciento, respectivamente). También, la probabilidad de un parto institucional aumenta en la medida que aumenta el nivel de educación formal. Y el mismo fenómeno se observa con respecto al ÍBS, en el sentido que, en la medida que aumenta éste aumenta, la probabilidad de un parto institucional se incrementa.

La atención de parto en las instalaciones de la SS, como se ha podido ver en los datos presentados, sirve más a la clase media y alta, grupos que tienen el mayor poder financiero y que podrían ser contribuyentes importantes al seguro social. La falta de una política definida que facilite el acceso al IHSS, dentro del marco de una reforma de salud en el país, no permite la incorporación de esta población al mismo, y de paso limita que los fondos fiscales sean dirigidos con prioridad a programas preventivos y de atención a las poblaciones actualmente desprotegidas que contribuya a cerrar la brecha de inequidad, repetidamente observada a lo largo de esta encuesta.

8.3.4 Atención de todos los partos por tipo (vaginal y cesárea)

Este análisis se realiza en base al parto del último niño nacido vivo. En el Gráfico 8-3, se puede ver que el porcentaje general de cesáreas ha aumentado de 6.3 por ciento en 1996 a 9.6 por ciento en 2001. Este aumento es mayor en Tegucigalpa y San Pedro Sula (10.6 en 1996 a 17.9 por ciento en 2001). Los datos no se muestran, pero este aumento ocurre en todas las instituciones hospitalarias, especialmente a nivel de los servicios privados.

El 7.9 por ciento de todos los partos ocurrió por operación cesárea (Cuadro 8-15). Por casi tres veces, las cesáreas son más frecuentes en el área urbana. Tegucigalpa presenta el mayor porcentaje, 16.9 por ciento, y en consecuencia también la Región Metropolitana (16.3 por ciento). Aun cuando San Pedro Sula tiene un porcentaje de cesáreas de 14.1 por ciento, en la Región 3 es de 9.6 por ciento, indicando el peso del área rural en esta región de salud. Del resto de regiones de salud, la 7 es la que presenta el mayor porcentaje, 7.1, y la 5 el menor, 2.3. Podría ser que en esta última región de salud un porcentaje de partos que probablemente requerían de una cesárea ocurrieron vaginalmente.



Las mujeres de 25 a 34 años, edades cuando el parto es más apropiado en términos de la fortaleza de la madre, y cuando el riesgo de muerte es menor, presentan los porcentajes más altos de cesáreas, lo que parece indicar que el uso de la cesárea, en general, no sigue el patrón del riesgo sino que del acceso, con la excepción de una elevación de las mismas en el grupo de 40 a 49 años, grupo de alto riesgo. Por otro lado, los hijos con bajo orden de nacimiento tienen una probabilidad mayor de nacer por una operación cesárea, lo que es esperado.

Hay una diferencia notable en el porcentaje de mujeres que tienen sus hijos por cesárea entre las mujeres más educadas (29.6 por ciento) y las que no tienen educación formal (2.1 por ciento), observándose el mismo comportamiento en relación al ÍBS. Es probable que muchas cesáreas en las primeras sean innecesarias y sólo realizadas por comodidad o razones financieras, pero que implica someter a la madre a un riesgo quirúrgico no necesario, y que las segundas las necesiten para prevenir lesiones a la mujer y el niño así como, eventualmente, la muerte. Esto es un ejemplo más de la inequidad en el acceso a los servicios de salud a la que la sociedad hondureña se ve enfrentada. Por definición, la probabilidad de una mujer que da a luz domiciliarmente de tener una cesárea es de cero, sin embargo, es posible que algunos de estos partos la hayan requerido. Los partos a nivel del IHSS y servicios privados, tienen la mayor probabilidad de tener la intervención, 19.0 y 19.5 por ciento, respectivamente.

8.3.5 Atención de los partos institucionales por tipo (vaginal y cesárea)

En el Cuadro 8-16, se puede ver que la proporción de partos institucionales por cesáreas, 14.6 por ciento, se duplica con relación a todos los partos, como se vio antes (7.9 por ciento). La proporción de cesáreas sigue siendo mayor en las mujeres de residencia urbana (15.9 por ciento), sin embargo, la brecha con el área rural se reduce

considerablemente (12.7 por ciento), indicando que las mujeres de este último grupo que logran llegar a un hospital, su probabilidad de tener una cesárea se incrementa sustancialmente. En la mayoría de las regiones este porcentaje aumenta arriba del 10 por ciento, con la excepción de la Región 5, que presenta sólo 6.6 por ciento. Parece oportuno revisar el manejo de los casos de embarazos que podrían ameritar una cesárea en los hospitales de esta región de salud, y aun cuando no se puede fijar un porcentaje apropiado de cesáreas, la investigación adicional, en ésta y otras regiones, podría ser necesario.

Después de los 24 años de edad, el porcentaje de partos por cesárea se incrementa llegando a su pico en las mujeres de 40 a 49 años (19.7 por ciento), indicando, posiblemente, un incremento sincrónico con el riesgo reproductivo (mayor paridad, mayor edad, primíparas añosas, etc.). En cambio, el porcentaje de cesáreas es mayor entre los partos de hijos con menor orden de nacimiento, lo cual es esperado ya que muchas cesáreas se indican en el primer embarazo por problemas de distocias.

Tal como se vio antes en la sección de cesáreas en todos los partos, en el caso de los partos institucionales se ve igual fenómeno, en el sentido que las mujeres con educación superior dan a luz por una operación cesárea más frecuentemente, el 30.0 por ciento, contra el 8.0 por ciento de las mujeres sin educación formal. Con menores diferencias, igual comportamiento se observa para las mujeres con respecto al ÍBS, en el sentido que entre más alto, mayor el porcentaje de parto por cesárea.

8.3.6 Cesárea programada o de emergencia

A nivel nacional, dos tercios de las cesáreas son realizadas de emergencia (64.5 por ciento), siendo ligeramente mayor a nivel rural (Cuadro 8-17). La zona de residencia, “Otra urbana”, presenta un menor porcentaje de cesáreas de emergencia (57.1 por ciento). En las regiones de salud llama la atención que, por un lado, la Región 5 presenta el mayor porcentaje de cesáreas programadas, 76.2 por ciento, un comportamiento totalmente diferente al resto de regiones. Esta región presenta el porcentaje más bajo de cesáreas, y como se puede ver la mayoría no son de emergencia, elevando nuevamente la interrogante si las mujeres que realmente necesitan una cesárea, especialmente no programada, están llegando a los hospitales en esta región. En el otro extremo, se puede ver a la Región 7 donde el 71.1 por ciento de la cesáreas son de emergencia, indicando, tal vez, un mejor acceso de los casos de embarazos complicados.

No se observa mayor diferencia entre la SS, el IHSS y los servicios privados en cuanto al porcentaje de cesáreas de emergencia. Tampoco se observan mayores diferencias por la edad de la mujer, sólo las mujeres menores presentan un porcentaje ligeramente menor de cesáreas de emergencia, y las mayores de 35 años que presentan un pequeño incremento. En cuanto al orden de nacimiento, los hijos únicos así como aquellos con orden de 4 ó más, tienen mayor probabilidad de nacer por una cesárea de emergencia, lo cual parece ir a la par del incremento de los niveles de riesgo. Las mujeres menos educadas presentan un porcentaje de cesárea de emergencia unos diez puntos arriba de las mujeres con educación superior (70.8 vs. 60.3 por ciento, respectivamente). Se observa igual comportamiento entre las mujeres de ÍBS bajo y alto.

8.4 Atención puerperal

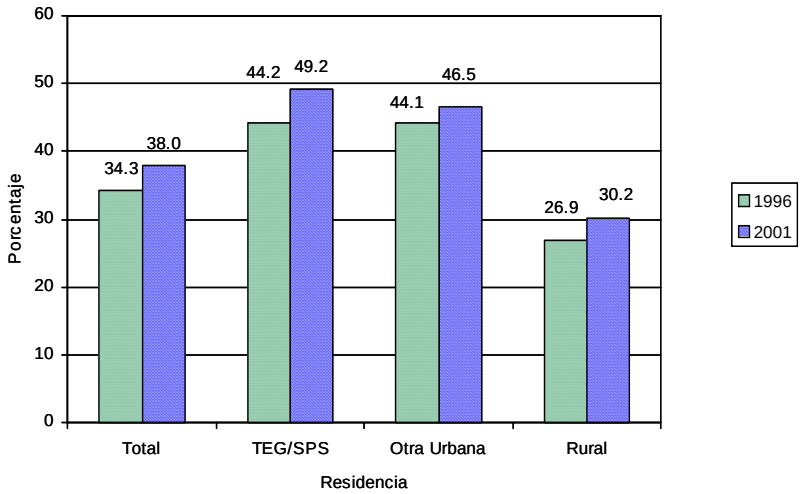
El control puerperal es el medio para identificar y dar el debido cuidado a la mujer en los problemas propios al posparto. Es la oportunidad para continuar la educación sobre planificación familiar, la prevención del cáncer de cérvix y mamas, la alimentación al pecho al niño, la administración de micronutrientes, incluyendo la vitamina A, y asegurar, en general, una evolución satisfactoria de la madre y del niño. Además, debe recordarse que el 40 por ciento de las muertes materna ocurren en este período, especialmente durante la primera semana posparto. Pero también, el control posparto debe ligarse con el control del recién nacido y la vigilancia sobre su crecimiento y desarrollo, de manera tal que ambos eventos se realicen en forma conjunta y como una unidad. En este momento, ambos eventos están siendo manejados en forma separada, se convierten en la práctica en una oportunidad perdida para ambos, el niño y la madre.

8.4.1 Tendencia en la atención puerperal y días al primer control

En el Gráfico 8-4 se puede apreciar la tendencia, determinada a través del último nacido vivo en mujeres de 15 a 49 años de edad. Entre las encuestas de 1996 y la actual se observa un incremento de la atención puerperal de unos cuatro puntos porcentuales, de 34.3 a 38.0 por ciento. El incremento ocurrió en todas las áreas de residencia, siendo mayor en Tegucigalpa y San Pedro Sula.

En el Cuadro 8-18, con valores determinados en base a todos los nacidos vivos de mujeres de 15 a 49 años en el período 1996-2000, se puede ver que el valor del control puerperal es de 34.0 por ciento, menor al observado en el gráfico anterior por razones del diferente denominador usado. El área urbana presenta el mayor porcentaje de control puerperal. La Región Metropolitana presenta el porcentaje más alto, 44.3 por ciento y las regiones 7 y 5 los más bajos (26.3 y 28.0 por ciento, respectivamente).

Gráfico 8-4
Tendencia de la Atención Puerperal, según Residencia
Último Nacido Vivo en Mujeres de 15 a 49 Años, 1996 y 2001



Las madres que tenían 25 a 34 años de edad al momento del nacimiento presentan el mayor porcentaje de control puerperal. Entre las mujeres con educación superior, el 81.5 por ciento realizó el control contra sólo el 21.4 por ciento de las que no tienen educación formal; y, de la misma manera, las mujeres con ÍBS alto presentan los porcentajes mayores de control puerperal. Así mismo, la probabilidad de tener un control puerperal aumenta en forma inversa al orden de nacimiento.

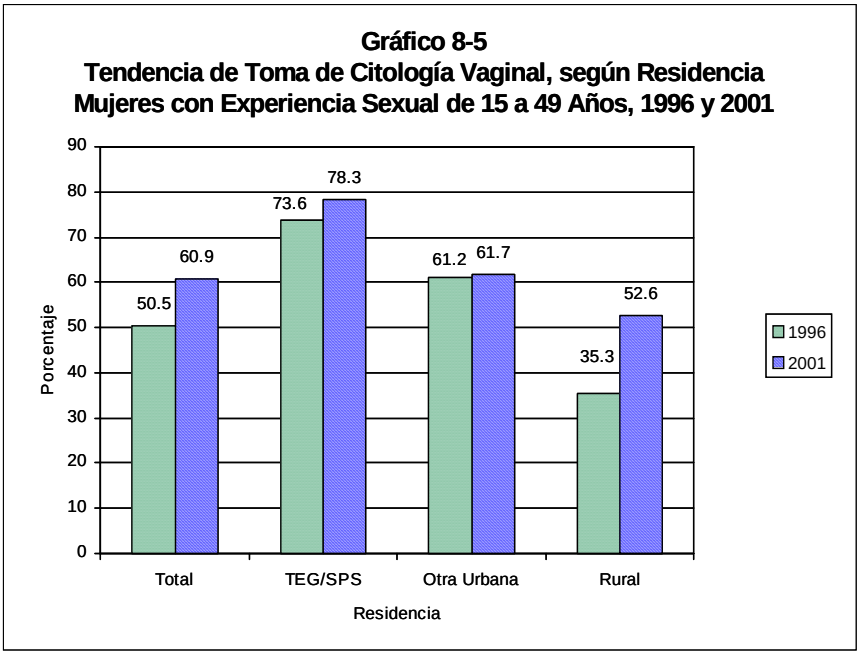
El 12.7 por ciento del total de las mujeres se realizó el control puerperal en los primeros diez días, y un porcentaje relativamente alto lo realizó entre los 31 y 40 días (9.6 por ciento). En el área urbana, especialmente en "Otra urbana", en las regiones Metropolitana, 6 y 7 se realiza el control más temprano. En general, las madres más jóvenes, más educadas, con alto ÍBS y con parto institucional hacen también su control puerperal más temprano. La probabilidad de tener un control puerperal temprano aumenta cuando decrece el orden de nacimiento.

8.4.2 Lugar de obtención del primer control puerperal

En el Cuadro 8-19 se puede ver que los grandes proveedores de control puerperal son los CESAMO/Clínicas MI (14.0 por ciento), seguidos de los hospitales y clínicas privadas (7.1 por ciento). Éstos últimos toman mayor importancia en el área urbana, especialmente en San Pedro Sula. El IHSS, como ya ha sido sistemáticamente observado en este informe, sólo tiene importancia en las regiones Metropolitana y 3, donde están los dos grandes centros urbanos del país. En la Región 6, el IHSS no tiene participación, aun cuando allí está una de las ciudades más grandes y de mayor crecimiento urbano.

8.5 Citología vaginal

La citología vaginal o prueba de Papanicolau es una forma recomendada para la identificación de lesiones premalignas o malignas del cuello de la matriz. Se recomienda hacerla sistemáticamente cada tres años para una vigilancia confiable en



mujeres que han iniciado su vida sexual, especialmente después de los 30 años de edad.

8.5.1 Tendencia y realización de la citología vaginal

En el Gráfico 8-5 se aprecia que la toma de por lo menos una primera citología vaginal ha aumentado en el período en unos diez puntos porcentuales, de 50.5 a 60.9 por ciento. Este aumento ha sido mayor en el área rural, que aun cuando es menor que en el área urbana, contribuye a cerrar la brecha existente entre ambas áreas de residencia.

En el Cuadro 8-20 se puede observar que la realización de la citología vaginal es mayor en el área urbana, (69.5 por ciento), así como en la ciudad de Tegucigalpa (86.3 por ciento). Las regiones Metropolitana, 1 y 4 muestran las mejores coberturas (85.5, 64.7 y 60.4 por ciento, respectivamente). Por diferencia sustancial, las madres de edad mayor presentan los más altos porcentajes: Después de los 30 años y sin casi diferencias entre los grupos, tres cuartos de ellas se la ha realizado. Con respecto al número de hijos vivos, son las mujeres con 3 y 4 hijos las que tienen las mejores coberturas, e igual sucede para las mujeres más educadas y con mayor ÍBS. De la misma manera, las mujeres que alguna vez han usado anticonceptivos, muestran mayor uso de este servicio.

8.5.2 Tiempo de realización de la citología vaginal

En el Cuadro 8-21 se puede ver que un 50.7 por ciento de las mujeres que se ha realizado alguna citología, la última se la hicieron en el último año. En los últimos tres años el porcentaje es de 83.1, valor bastante cercano a la norma de una cada tres años, en caso de no encontrarse anomalías. Las mujeres en el área rural y de las regiones de salud, 3 y 5 tienden a demorar ("hace tres años o más") la realización de la citología. De igual manera las separadas/divorciadas/viudas y las mujeres de edades mayores (las mujeres de 15 a 19 años sólo el 2.5 por ciento se hizo la última citología "hace tres o más años" en cambio este porcentaje es de 27.4 por ciento para las mujeres de 45 a 49 años). El mismo fenómeno se observa en la medida que se incrementa el número de hijos vivos. Se puede ver que las mujeres más educadas se hicieron una última citología en el último año en mayor proporción (62.6 por ciento) y menos se la hicieron "hace tres o más años" (8.5 por ciento). Con diferencias menores, lo mismo se observa en el caso del ÍBS. También, las mujeres que dijeron haber usado anticonceptivos alguna vez, muestran un porcentaje mayor de realización reciente que aquellas que no los han usado.

8.5.3 Lugar de realización de la citología vaginal

En el Cuadro 8-22 se puede ver que son los hospitales y clínicas de la SS los principales proveedores de citologías vaginales (42.3 por ciento), seguidos de los hospitales y clínicas privadas (27.5 por ciento), y ASHONPLAFA (17.1 por ciento). En el área rural hay mayor uso de las instalaciones de la SS, y en el área urbana más de los dos últimos. ASHONPLAFA tiene una mejor cobertura en ciudades como San Pedro Sula y en Otra urbana, y su cobertura en el área rural es muy similar a la de Tegucigalpa; se puede ver que esta institución es una apropiada proveedora de este tipo de servicios. Llama la atención que en todas las regiones de salud, tanto ASHONPLAFA como los hospitales y clínicas privadas, mantienen una importante participación, siendo responsables por aproximadamente la mitad de las citologías, fenómeno único observado a lo largo de este capítulo. La Clínica Detectora de Cáncer sólo tiene expresión en la Región 3, y es donde la SS tiene la mínima provisión.

Como es esperado, las mujeres más educadas se hacen su citología a nivel privado (69.0 por ciento), y se puede ver que este grupo va menos a ASHONPLAFA, la cual es más visitada por las mujeres con educación secundaria. Así mismo, las mujeres sin educación son las que más visitan los servicios de la SS. En general, en la medida que aumenta el ÍBS, las mujeres obtienen su citología de instituciones del sector privado.

8.5.4 Conocimiento y tiempo para saber del resultado de la citología

Según el Cuadro 8-23, el 81.4 por ciento de las mujeres en su última citología vaginal supo del resultado. Este porcentaje es mayor en el área urbana (86.0 por ciento) y en San Pedro Sula (91.8 por ciento). Las regiones 3, Metropolitana y 2 presentan los mayores porcentajes, mientras que las regiones 7, 5 y 4 presentan los menores valores.

El saber del resultado de la última citología se incrementa en la medida que aumenta la escolaridad y el ÍBS de la mujer. Cuando las citologías son realizadas en los servicios de la SS se observa el más bajo porcentaje de saber del resultado (67.6 por ciento); es de esperar que, ante esta situación, al haber un resultado sospechoso de malignidad o francamente maligno, se proceda a la búsqueda de la persona para iniciar las acciones apropiadas. El mejor desempeño en este aspecto se puede ver en la Clínica Detectora del Cáncer y ASHONPLAFA (96.3 y 95.5 por ciento, respectivamente).

Poco más de dos tercios de las mujeres (65.6 por ciento) supo del resultado de su última citología en los siguientes 15 días (Cuadro 8-24). Para las usuarias de la SS, más allá de los 15 días fue de 59.8 por ciento, en cambio para la Clínica Detectora del Cáncer fue de sólo 7.8 por ciento, y para ASHONPLAFA de 9.2 por ciento, indicando diferencias muy grandes entre los servicios de la SS y los privados, ya que éstos últimos proveen los resultados de una manera más oportuna. No se puede discernir aquí que tanto de la demora puede ser atribuida a los servicios de la SS en sí mismos o a los usuarios, pero es un punto importante que debe ser investigado.

8.6 Autoexamen del seno

La exploración de las mamas de forma sistemática y frecuente es una forma fácil de identificación y prevención del cáncer de las mamas, una de las patologías de más alta prevalencia y muerte en mujeres en edad fértil. Prácticamente debería ser realizada por cada mujer para identificar precozmente cambios en la piel y textura de las mamas o la presencia de tumoraciones que requieren de una exploración ulterior. No cuesta nada, es sencilla y debería ser promovida desde los hogares y las escuelas como parte de los estilos de vida orientados a la promoción y mantenimiento de la salud.

8.6.1 Conocimiento y haberse realizado el autoexamen del seno

En el Cuadro 8-25 se puede ver que menos de la mitad (46.9 por ciento) de las mujeres conocen de la técnica del autoexamen de las mamas. Este conocimiento es mayor en el área urbana (59.7 por ciento) y en Tegucigalpa (65.4 por ciento), y en consecuencia, en la Región Metropolitana. Las regiones 7, 5 y 2 presentan los menores porcentajes de mujeres que conocen de la técnica.

En general, el conocimiento del autoexamen de las mamas aumenta con la edad de la mujer. Las solteras conocen menos de la técnica. El conocimiento aumenta también con el aumento en el nivel de educación y del ÍBS. También, aquellas mujeres que dijeron estar usando anticonceptivos actualmente tienen un mayor conocimiento de la técnica de autoexamen de las mamas.

En el Cuadro 8-25 se observa que el 18.7 por ciento de todas las mujeres se ha hecho alguna vez el autoexamen de las mamas, y en contrapartida, el 81.3 por ciento de las mujeres entrevistadas nunca se lo ha realizado. El nunca haberlo realizado es mayor en el área rural y en San Pedro Sula, así como en las regiones de salud 7, 4 y 2. El porcentaje de mujeres que se ha realizado el autoexamen es mayor en la medida que aumenta la edad de la mujer, la escolaridad y el ÍBS. Aquellas mujeres que dijeron estar usando anticonceptivos actualmente tienen una mayor probabilidad de haberse realizado el autoexamen de las mamas.

8.7 Mamografía

La mamografía es una técnica radiológica de exploración de las mamas, que, desde luego, implica mayor sofisticación y costo.

8.7.1 Conocimiento y haberse hecho la mamografía

En el Cuadro 8-26, se puede ver una proporción similar de mujeres que conoce del autoexamen en relación con la proporción que conoce de la mamografía (44.2 por ciento). Este conocimiento es mayor en el área urbana y en Tegucigalpa y San Pedro Sula y en las regiones de salud Metropolitana, 3 y 6, y es muy bajo en las regiones de salud 5 y 4.

El conocimiento de la mamografía es mayor en la medida que aumenta la edad, el nivel de educación y el ÍBS; así también, entre las mujeres que están separadas/divorciadas/viudas y entre las que actualmente usan anticonceptivos.

Sólo el 3.1 por ciento de todas las mujeres contestó haberse hecho alguna vez la mamografía. Son las mujeres de la zona urbana, de Tegucigalpa y San Pedro Sula, en las regiones Metropolitana y 3, así como las mujeres mayores, más educadas y de más alto ÍBS las que presentan los porcentajes más altos de haberla realizado. De igual manera, el estar usando anticonceptivos actualmente aumenta el porcentaje de haberse hecho alguna vez este procedimiento.

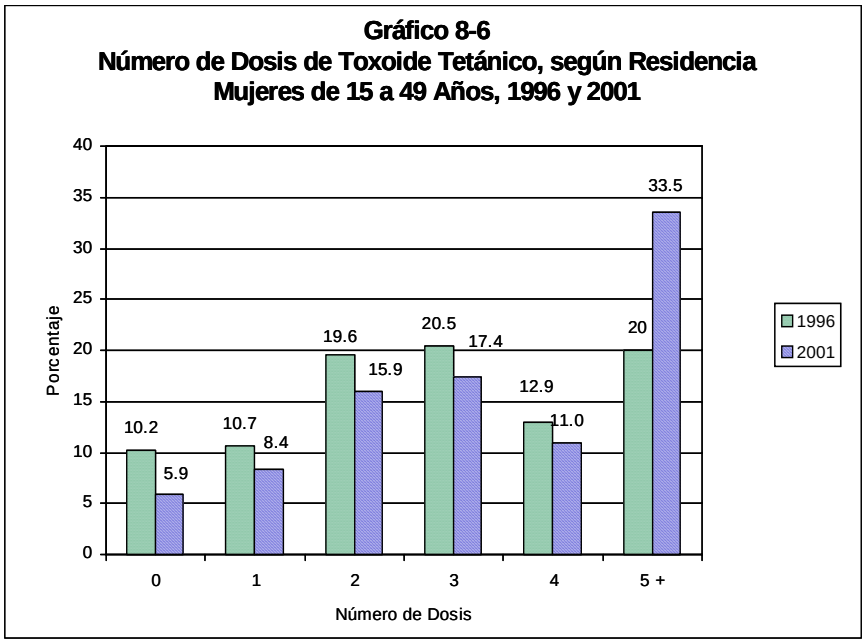
8.8 Toxoide tetánico

Como es conocido, la administración de toxoide tetánico (TT) a la mujer, está dirigido a proteger al neonato de una eventual infección del muñon umbilical por el bacilo Clostridium *tetanis*. La estrategia de la SS es la administración de cinco dosis a todas las mujeres desde los diez años de edad, antes del inicio de su vida reproductiva, o, en su defecto, a todas las mujeres embarazadas o alguna vez embarazadas. Se espera de esta manera, lograr niveles adecuados de inmunoglobulinas que sean transferidas al niño y darle inmunidad pasiva durante los primeros días de vida. Actualmente la SS administra junto con el TT el toxoide diftérico, por lo que en los últimos años las mujeres han recibido esta doble protección (TD).

8.8.1 Tendencia, cobertura y número promedio de dosis de toxoide tetánico

En el Gráfico 8-6 se puede ver como las mujeres con cinco dosis han aumentado sustancialmente alcanzando actualmente a un tercio del total, aumentando en 13 puntos porcentuales en el período. El porcentaje de mujeres con cero dosis ha disminuido a 5.9 por ciento.

En el Cuadro 8-27, se puede que el 33.4 por ciento de las mujeres tenía cinco o más dosis, el número normado como meta final. Como un hecho especial, la cobertura es mayor en el área rural; sin embargo, Tegucigalpa, como tal, muestra el mejor desempeño con respecto a las otras áreas y ciudades de residencia. En consecuencia, la Región Metropolitana



muestra el mejor desempeño, seguida de las regiones de salud 7 y 1.

Las mujeres entre 25 y 39 años de edad muestran los mejores porcentajes de quinta dosis o más, y el menor porcentaje de cero dosis. De igual manera, las mujeres con mayor número de hijos, y aquellas con primaria completa, así como con un ÍBS bajo, también muestran las mejores coberturas. Llama la atención que, de las mujeres nunca embarazadas, sólo el 10.9 por ciento no tiene alguna dosis, y el 20.9 por ciento tiene cinco dosis o más. Esto indica que la estrategia de inmunizar a las niñas antes del inicio de su vida sexual está dando buen resultado.

En el Cuadro 8-28 se puede ver que, en promedio, las mujeres entrevistadas que recordaron el número de dosis recibidas han tenido 3.4 dosis de TT, un valor que es mayor en el área rural y en Tegucigalpa, así como en las regiones de salud Metropolitana y 7. La Región 3 presenta un promedio de dosis de sólo 3.0. Este número promedio de dosis de TT es mayor en las mujeres de 30 a 39 años de edad, en las con mayor número de hijos, en las que tienen primaria completa y secundaria completa o incompleta, así como en aquellas con ÍBS medio y bajo. Las mujeres alguna vez embarazadas han recibido 3.6 dosis en promedio contra 2.8 dosis de las nunca embarazadas, indicando que un trabajo adicional debe hacerse para alcanzar a éstas últimas.

CUADRO 8-1

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Asistieron a Control Prenatal, según Características Seleccionadas, por Lugar de Obtención del Control: Nacimientos en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Lugar de Obtención: Tuvo Control	Solo Partera	Partera más Institución	Solo Institución	Otro	No Tuvo Control	Total	No. de Casos
Total	82.6	1.0	1.9	79.5	0.1	17.4	100.0	6,624
Área de Residencia								
Urbana	85.5	0.6	0.9	83.8	0.2	14.5	100.0	2,469
Rural	80.7	1.3	2.6	76.8	0.1	19.3	100.0	4,155
Residencia								
Tegucigalpa	88.7	0.0	0.0	88.2	0.5	11.3	100.0	649
San Pedro Sula	87.7	1.9	1.4	84.3	0.0	12.3	100.0	455
Otra urbana	83.2	0.5	1.3	81.3	0.1	16.8	100.0	1,365
Rural	80.7	1.3	2.6	76.8	0.1	19.3	100.0	4,155
Región de Salud								
Metropolitana	87.5	0.0	0.1	87.0	0.4	12.5	100.0	730
1	84.2	0.0	0.0	84.1	0.1	15.8	100.0	621
2	82.7	0.9	2.8	79.1	0.0	17.3	100.0	759
3	81.7	1.7	3.0	77.0	0.0	18.3	100.0	1,838
4	84.0	1.2	0.0	82.7	0.1	16.0	100.0	583
5	86.3	0.9	3.4	81.8	0.2	13.7	100.0	794
6	78.8	1.9	3.2	73.4	0.2	21.2	100.0	798
7	74.6	0.3	0.2	74.2	0.0	25.4	100.0	501
Edad de la Madre al Nacimiento								
<15	63.9	0.0	0.0	63.9	0.0	36.1	100.0	46
15-19	83.9	1.1	2.3	80.4	0.1	16.1	100.0	1,387
20-24	84.0	1.2	2.1	80.6	0.1	16.0	100.0	1,998
25-29	85.4	0.9	1.9	82.3	0.2	14.6	100.0	1,517
30-34	81.9	0.5	1.2	79.9	0.3	18.1	100.0	958
35-39	78.5	1.2	2.3	74.9	0.0	21.5	100.0	519
40-49	62.3	1.3	0.7	60.3	0.0	37.7	100.0	199
Orden de Nacimiento								
1	88.9	0.9	2.1	85.9	0.1	11.1	100.0	1,620
2	84.5	0.8	1.6	81.9	0.2	15.5	100.0	1,458
3	83.8	1.1	2.0	80.8	0.0	16.2	100.0	1,115
4	79.3	1.2	1.0	76.9	0.2	20.7	100.0	802
5	77.8	1.5	2.5	73.4	0.3	22.2	100.0	525
6 ó más	72.9	1.1	2.3	69.4	0.0	27.1	100.0	1,104
Nivel de Educación								
Ninguno	66.7	1.8	2.6	62.1	0.1	33.3	100.0	966
Prim. incompleta	79.6	1.2	2.4	75.8	0.1	20.4	100.0	2,707
Prim. completa	87.8	0.8	1.7	85.3	0.0	12.2	100.0	1,780
Sec. incompleta	89.8	0.1	0.9	88.6	0.2	10.2	100.0	670
Sec. completa	97.4	0.4	1.3	95.6	0.0	2.6	100.0	339
Superior	97.7	0.0	0.0	96.7	0.9	2.3	100.0	162
ÍBS								
Bajo	79.0	1.2	2.6	75.1	0.1	21.0	100.0	3,375
Medio	82.4	1.1	1.3	79.9	0.1	17.6	100.0	2,265
Alto	93.3	0.2	1.3	91.5	0.2	6.7	100.0	984

CUADRO 8-2

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Asistieron a Control Prenatal, según Características Seleccionadas, por Edad Gestacional (Meses) al Primer Control: Nacimientos en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	No Tuvo Control	Edad Gestacional (Meses) 1-3	4-6	7-9	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	17.4	56.4	21.7	3.8	0.7	100.0	6,624
Área de Residencia							
Urbana	14.5	64.1	17.7	3.1	0.6	100.0	2,469
Rural	19.3	51.3	24.4	4.2	0.8	100.0	4,155
Residencia							
Tegucigalpa	11.3	68.6	15.6	3.5	0.9	100.0	649
San Pedro Sula	12.3	69.0	16.9	1.2	0.5	100.0	455
Otra urbana	16.8	60.3	18.9	3.6	0.5	100.0	1,365
Rural	19.3	51.3	24.4	4.2	0.8	100.0	4,155
Región de Salud							
Metropolitana	12.5	67.8	15.6	3.2	0.8	100.0	730
1	15.8	54.7	24.7	4.2	0.7	100.0	621
2	17.3	46.1	30.7	5.0	0.9	100.0	759
3	18.3	58.6	19.2	3.2	0.6	100.0	1,838
4	16.0	56.4	22.4	5.1	0.1	100.0	583
5	13.7	60.5	20.9	3.7	1.2	100.0	794
6	21.2	53.9	21.9	2.5	0.5	100.0	798
7	25.4	45.4	23.3	5.0	0.9	100.0	501
Edad de la Madre al Nacimiento							
<20	16.7	56.2	22.1	4.5	0.4	100.0	1,433
20-24	16.0	58.6	21.4	3.5	0.5	100.0	1,998
25-29	14.6	59.3	21.2	3.9	1.0	100.0	1,517
30-34	18.1	55.4	21.8	3.6	1.2	100.0	958
35-39	21.5	49.6	24.6	3.4	0.8	100.0	519
40-49	37.7	40.3	18.7	3.0	0.3	100.0	199
Orden de Nacimiento							
1	11.1	64.8	19.9	3.9	0.3	100.0	1,620
2	15.5	60.6	19.8	3.6	0.7	100.0	1,458
3	16.2	59.8	21.1	2.5	0.4	100.0	1,115
4	20.7	50.9	23.2	3.8	1.3	100.0	802
5	22.2	48.0	23.7	3.7	2.4	100.0	525
6 ó más	27.1	41.2	25.9	5.2	0.6	100.0	1,104
Nivel de Educación							
Ninguno	33.3	40.5	20.7	4.7	0.9	100.0	966
Prim. incompleta	20.4	49.3	24.9	4.4	0.9	100.0	2,707
Prim. completa	12.2	61.4	23.1	2.7	0.6	100.0	1,780
Sec. incompleta	10.2	68.7	16.6	4.1	0.3	100.0	670
Sec. completa	2.6	83.1	12.1	2.0	0.2	100.0	339
Superior	2.3	85.9	7.5	2.8	1.4	100.0	162
ÍBS							
Bajo	21.0	46.6	26.8	4.6	1.0	100.0	3,375
Medio	17.6	60.8	17.9	3.2	0.6	100.0	2,265
Alto	6.7	75.1	15.1	2.8	0.3	100.0	984

CUADRO 8-3

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Asistieron a Control Prenatal, según Características Seleccionadas, por Número de Controles: Nacimientos en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	No Tuvo Control	No. de Controles 1-4	5-6	7-9	10 ó más	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	17.4	22.8	25.4	30.1	3.1	1.2	100.0	6,624
Área de Residencia								
Urbana	14.5	16.9	24.0	37.3	5.9	1.4	100.0	2,469
Rural	19.3	26.6	26.4	25.5	1.2	1.0	100.0	4,155
Residencia								
Tegucigalpa	11.3	13.7	21.4	40.9	10.1	2.6	100.0	649
San Pedro Sula	12.3	15.2	21.9	42.0	6.5	2.1	100.0	455
Otra urbana	16.8	19.0	26.1	33.9	3.6	0.6	100.0	1,365
Rural	19.3	26.6	26.4	25.5	1.2	1.0	100.0	4,155
Región de Salud								
Metropolitana	12.5	13.2	21.5	41.3	9.1	2.3	100.0	730
1	15.8	23.8	28.5	29.5	1.8	0.7	100.0	621
2	17.3	29.8	28.8	22.1	1.4	0.6	100.0	759
3	18.3	20.8	22.9	33.3	3.3	1.3	100.0	1,838
4	16.0	25.4	29.9	26.2	2.0	0.4	100.0	583
5	13.7	24.1	29.6	30.5	1.2	0.9	100.0	794
6	21.2	25.1	24.9	25.4	2.4	1.1	100.0	798
7	25.4	25.0	21.7	24.9	1.6	1.4	100.0	501
Edad de la Madre al Nacimiento								
<15	36.1	32.8	6.6	23.0	0.0	1.6	100.0	46
15-19	16.1	24.6	25.5	30.1	2.6	1.1	100.0	1,387
20-24	16.0	21.8	26.7	31.6	2.6	1.2	100.0	1,998
25-29	14.6	22.2	25.4	33.0	3.7	1.0	100.0	1,517
30-34	18.1	23.0	23.9	29.8	4.1	1.1	100.0	958
35-39	21.5	23.7	24.8	25.3	3.4	1.2	100.0	519
40-49	37.7	18.0	26.3	14.3	2.0	1.7	100.0	199
Orden de Nacimiento								
1	11.1	20.9	25.6	37.3	3.9	1.3	100.0	1,620
2	15.5	20.8	26.0	32.8	3.9	1.0	100.0	1,458
3	16.2	22.6	26.1	30.9	3.1	1.1	100.0	1,115
4	20.7	24.9	23.7	27.9	2.1	0.7	100.0	802
5	22.2	24.6	24.4	23.1	3.4	2.4	100.0	525
6 ó más	27.1	26.2	25.5	18.9	1.1	1.1	100.0	1,104
Nivel de Educación								
Ninguno	33.3	28.2	16.5	19.6	1.1	1.2	100.0	966
Prim. incompleta	20.4	27.4	25.7	24.2	1.3	0.9	100.0	2,707
Prim. completa	12.2	21.2	29.7	32.8	2.9	1.3	100.0	1,780
Sec. incompleta	10.2	13.5	29.6	42.1	3.8	0.8	100.0	670
Sec. completa	2.6	8.3	23.5	54.2	10.7	0.7	100.0	339
Superior	2.3	9.9	12.7	46.9	22.5	5.6	100.0	162
ÍBS								
Bajo	21.0	29.7	25.0	22.1	1.1	1.1	100.0	3,375
Medio	17.6	18.5	27.1	33.4	2.6	0.9	100.0	2,265
Alto	6.7	11.9	23.3	46.4	9.8	1.9	100.0	984

CUADRO 8-4

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Asistieron a Control Prenatal, según Características Seleccionadas, por Lugar de Obtención del Control: Nacimientos en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Lugar de obtención del Control Prenatal: Tuvo Control	Hospital SS	CESAMO	CESAR	Clínica MI	Hospital IHSS	Privado*	Partera	Otro	No Tuvo Control	Total	No. de Casos
Total	82.6	6.4	34.8	21.3	0.2	6.2	16.4	2.9	0.1	17.4	100.0	6,624
Área de Residencia												
Urbana	85.5	9.5	36.5	2.8	0.3	12.9	27.4	1.6	0.2	14.5	100.0	2,469
Rural	80.7	4.4	33.7	33.4	0.2	1.8	9.2	3.8	0.1	19.3	100.0	4,155
Residencia												
Tegucigalpa	88.7	8.0	38.3	2.0	0.8	22.5	22.9	0.0	0.5	11.3	100.0	649
San Pedro Sula	87.7	5.8	23.3	1.6	0.2	18.2	42.5	3.4	0.0	12.3	100.0	455
Otra urbana	83.2	11.5	39.9	3.6	0.2	6.4	24.9	1.8	0.1	16.8	100.0	1,365
Rural	80.7	4.4	33.7	33.4	0.2	1.8	9.2	3.8	0.1	19.3	100.0	4,155
Región de Salud												
Metropolitana	87.5	7.2	39.2	3.3	0.7	21.2	21.6	0.1	0.4	12.5	100.0	730
1	84.2	5.7	44.0	21.5	0.1	2.5	14.5	0.0	0.1	15.8	100.0	621
2	82.7	5.1	34.5	36.0	0.7	0.5	8.6	3.6	0.2	17.3	100.0	759
3	81.7	6.3	30.4	10.6	0.0	11.0	26.1	4.7	0.0	18.3	100.0	1,838
4	84.0	6.4	37.3	28.8	0.3	2.0	9.4	1.2	0.0	16.0	100.0	583
5	86.3	2.4	39.5	36.1	0.1	0.2	8.8	4.2	0.3	13.7	100.0	794
6	78.8	8.9	33.2	26.5	0.0	0.1	10.9	5.2	0.1	21.2	100.0	798
7	74.6	10.6	25.4	28.5	0.0	0.3	14.3	0.5	0.0	25.4	100.0	501

Continúa...

CUADRO 8-4 (... Continuación)

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Asistieron a Control Prenatal, según Características Seleccionadas, por Lugar de Obtención del Control: Nacimientos en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Tuvo Control	Lugar de obtención del Control Prenatal: Hospital SS	CESAMO	CESAR	Clínica MI	Hospital IHSS	Privado*	Partera	Otro	No Tuvo Control	Total	No. de Casos
Total	82.6	6.4	34.8	21.3	0.2	6.2	16.4	2.9	0.1	17.4	100.0	6,624
Edad de la Madre al Nacimiento												
<20	83.3	8.0	39.3	21.8	0.4	2.7	12.6	3.3	0.1	16.7	100.0	1,433
20-24	84.0	6.8	35.2	20.3	0.1	6.2	18.2	3.3	0.2	16.0	100.0	1,998
25-29	85.4	5.7	33.4	19.8	0.3	9.0	20.1	2.8	0.2	14.6	100.0	1,517
30-34	81.9	4.6	33.7	21.6	0.3	8.1	17.0	1.7	0.2	18.1	100.0	958
35-39	78.5	6.2	30.7	26.5	0.2	6.1	12.6	3.6	0.2	21.5	100.0	519
40-49	62.3	4.7	23.7	23.7	0.0	3.7	8.7	2.0	0.0	37.7	100.0	199
Orden de Nacimiento												
1	88.9	8.1	35.2	17.0	0.0	7.8	25.1	3.0	0.3	11.1	100.0	1,620
2	84.5	6.5	34.1	18.2	0.5	8.9	18.7	2.4	0.1	15.5	100.0	1,458
3	83.8	6.3	35.3	20.6	0.2	6.8	18.1	3.0	0.0	16.2	100.0	1,115
4	79.3	6.2	35.4	23.4	0.2	4.8	10.9	2.2	0.2	20.7	100.0	802
5	77.8	4.4	35.4	26.9	0.5	2.9	8.9	4.0	0.2	22.2	100.0	525
6 ó más	72.9	4.7	33.8	29.4	0.1	1.7	4.5	3.4	0.1	27.1	100.0	1,104
Nivel de Educación												
Ninguno	66.7	3.0	29.9	30.3	0.0	0.5	2.0	4.5	0.2	33.3	100.0	966
Prim. incompleta	79.6	4.5	39.1	27.7	0.4	1.9	6.9	3.6	0.2	20.4	100.0	2,707
Prim. completa	87.8	9.2	38.8	20.1	0.1	6.5	16.6	2.5	0.0	12.2	100.0	1,780
Sec. incompleta	89.8	10.9	33.6	5.4	0.4	14.1	31.5	1.0	0.2	10.2	100.0	670
Sec. completa	97.4	7.2	12.9	1.5	0.0	26.3	60.7	1.8	0.0	2.6	100.0	339
Superior	97.7	4.7	6.6	0.0	0.0	21.6	75.1	6.0	6.9	2.3	100.0	162

* Incluye médico privado, ONG y lugar de trabajo.

CUADRO 8-5

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibió Suplementación con Micronutrientes, según Características Seleccionadas, por Tipo de Micronutriente: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999

Características Seleccionadas	Prenatales	Hierro	Ácido Fólico	No. de Casos
Total	72.1	45.3	37.0	2,816
Área de Residencia				
Urbana	74.9	53.9	50.6	1,043
Rural	70.3	39.8	28.2	1,773
Residencia				
Tegucigalpa	73.5	57.7	57.4	262
San Pedro Sula	73.0	51.6	51.6	197
Otra urbana	76.1	52.9	47.1	584
Rural	70.3	39.8	28.2	1,773
Región de Salud				
Metropolitana	73.4	56.4	54.7	302
1	75.3	40.7	37.2	247
2	72.8	37.7	35.6	318
3	71.0	49.0	41.1	811
4	70.1	44.3	27.9	239
5	76.8	40.5	24.8	359
6	70.5	41.2	31.5	344
7	66.0	46.4	34.0	196
Edad de la Madre al Nacimiento				
<20	71.2	43.8	31.7	540
20-24	73.7	45.3	37.9	845
25-29	76.2	45.0	39.5	689
30-34	70.4	49.9	43.3	410
35-39	66.2	45.3	38.3	239
40-49	57.9	40.6	19.5	93
Orden de Nacimiento				
1	79.5	50.2	42.4	637
2	75.1	50.9	45.3	619
3	69.4	42.6	39.0	508
4	71.4	41.0	28.0	336
5	65.3	35.1	26.6	232
6 ó más	62.4	40.2	25.3	484
Nivel de Educación				
Ninguno	53.4	31.6	12.6	385
Prim. incompleta	67.8	38.6	26.9	1,122
Prim. completa	77.9	45.3	39.5	786
Sec. incompleta	81.0	62.7	62.0	310
Sec. completa	90.3	69.4	74.2	140
Superior	86.7	81.6	85.7	73
ÍBS				
Bajo	68.0	34.9	23.9	1,429
Medio	72.8	48.7	41.5	957
Alto	81.9	67.3	64.0	430

CUADRO 8-6

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibieron Suplementación con Tabletas Prenatales, según Características Seleccionadas, por Mes de Inicio: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999

Características Seleccionadas	Mes de Inicio 1-3	4-6	7-9	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	58.8	35.1	5.4	0.7	100.0	2,051
Área de Residencia						
Urbana	66.2	29.4	4.1	0.3	100.0	790
Rural	53.7	39.0	6.3	1.0	100.0	1,261
Región de Salud						
Metropolitana	65.7	30.7	2.9	0.7	100.0	225
1	58.3	32.8	8.9	0.0	100.0	188
2	42.3	49.3	8.4	0.0	100.0	237
3	61.2	33.8	4.2	0.7	100.0	583
4	60.3	33.0	6.7	0.0	100.0	169
5	63.2	30.6	4.7	1.5	100.0	277
6	58.5	36.3	4.6	0.7	100.0	243
7	53.9	37.6	6.1	2.4	100.0	129
Orden de Nacimiento						
1	60.7	34.0	5.0	0.3	100.0	517
2	65.9	28.5	4.1	1.5	100.0	467
3	59.4	35.8	4.6	0.2	100.0	359
4	54.7	37.0	7.5	0.8	100.0	244
5	49.7	42.0	7.1	1.2	100.0	159
6 ó más	49.7	42.8	6.9	0.6	100.0	305
Nivel de Educación						
Ninguno	45.9	41.7	10.3	2.1	100.0	211
Prim. incompleta	52.4	39.3	7.5	0.9	100.0	773
Prim. completa	61.7	34.1	3.7	0.5	100.0	621
Sec. incompleta	65.2	31.3	3.5	0.0	100.0	255
Sec. completa	75.0	22.6	1.8	0.6	100.0	127
Superior	80.0	20.0	0.0	0.0	100.0	64

CUADRO 8-7

Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibieron Suplementación con Tabletas Prenatales, según Características Seleccionadas, por Número Promedio de Meses que las Tomaron: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999

Características Seleccionadas	Meses	No. de Casos
Total	5.2	2,026
Área de Residencia		
Urbana	5.6	783
Rural	4.9	1,243
Región de Salud		
Metropolitana	5.8	223
1	4.9	187
2	4.6	237
3	5.2	573
4	5.1	169
5	5.2	272
6	5.2	239
7	5.1	126
Orden de Nacimiento		
1	5.2	510
2	5.5	459
3	5.3	356
4	4.9	241
5	4.7	158
6 ó más	4.8	302
Nivel de Educación		
Ninguno	4.5	205
Prim. incompleta	4.8	762
Prim. completa	5.2	618
Sec. incompleta	5.6	251
Sec. completa	6.2	126
Superior	6.3	64

CUADRO 8-8

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibieron Suplementación con Hierro, según Características Seleccionadas, por Mes de Inicio: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999

Características Seleccionadas	Mes de Inicio 1-3	4-6	7-9	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	49.3	37.5	10.5	2.6	100.0	1,246
Área de Residencia						
Urbana	55.3	31.3	9.8	3.7	100.0	544
Rural	44.1	43.0	11.2	1.8	100.0	702
Región de Salud						
Metropolitana	66.0	24.7	5.1	4.3	100.0	164
1	48.0	46.5	3.9	1.6	100.0	100
2	35.1	42.6	20.9	1.4	100.0	118
3	51.4	35.2	10.7	2.7	100.0	394
4	38.6	50.0	9.1	2.3	100.0	106
5	51.1	39.9	7.3	1.7	100.0	141
6	40.4	39.8	15.1	4.8	100.0	134
7	48.3	36.2	14.7	0.9	100.0	89
Orden de Nacimiento						
1	51.9	33.6	11.6	2.8	100.0	314
2	52.9	33.3	9.5	4.3	100.0	302
3	49.6	40.5	7.9	2.0	100.0	215
4	44.7	44.7	7.9	2.6	100.0	137
5	44.0	38.5	15.4	2.2	100.0	82
6 ó más	42.7	44.4	12.5	0.4	100.0	196
Nivel de Educación						
Ninguno	46.2	38.5	13.3	2.1	100.0	1,229
Prim. incompleta	40.0	45.9	12.1	1.9	100.0	425
Prim. completa	48.4	40.1	7.7	3.8	100.0	357
Sec. incompleta	58.4	27.7	13.5	0.4	100.0	190
Sec. completa	65.9	24.0	5.4	4.7	100.0	97
Superior	63.8	21.3	8.8	6.3	100.0	55

CUADRO 8-9

Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibieron Suplementación con Hierro, según Características Seleccionadas, por Número Promedio de Meses que lo Tomaron: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999

Características Seleccionadas	Meses	No. de Casos
Total	4.5	1,211
Área de Residencia		
Urbana	4.8	525
Rural	4.3	686
Región de Salud		
Metropolitana	5.6	159
1	4.7	97
2	3.7	115
3	4.4	384
4	3.9	105
5	4.6	138
6	4.1	126
7	4.6	87
Orden de Nacimiento		
1	4.5	306
2	4.7	290
3	4.8	209
4	4.3	133
5	4.1	80
6 ó más	4.2	193
Nivel de Educación		
Ninguno	4.2	119
Prim. incompleta	4.2	414
Prim. completa	4.5	343
Sec. incompleta	4.5	189
Sec. completa	5.4	94
Superior	5.4	52

CUADRO 8-10

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibieron Suplementación con Ácido Fólico, según Características Seleccionadas, por Mes de Inicio: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999

Características	Mes de Inicio					
Seleccionadas	**1-3**	**4-6**	**7-9**	**No Recuerda**	**Total**	**No. de Casos**
Total	51.4	35.9	10.2	2.5	100.0	1,014
Área de Residencia						
Urbana	58.6	31.2	7.9	2.3	100.0	511
Rural	43.2	41.4	12.7	2.6	100.0	503
Región de Salud						
Metropolitana	65.8	25.0	7.0	2.2	100.0	156
1	55.2	34.5	6.0	4.3	100.0	89
2	31.4	47.1	21.4	0.0	100.0	111
3	52.1	35.2	10.3	2.4	100.0	331
4	48.2	43.4	8.4	0.0	100.0	69
5	53.2	39.4	5.5	1.8	100.0	88
6	41.7	39.4	11.8	7.1	100.0	102
7	52.9	35.3	10.6	1.2	100.0	68
Orden de Nacimiento						
1	55.9	33.4	7.7	3.1	100.0	275
2	58.0	27.9	10.7	3.4	100.0	260
3	48.9	42.9	6.9	1.3	100.0	194
4	49.0	37.5	12.5	1.0	100.0	97
5	44.9	39.1	14.5	1.4	100.0	61
6 ó más	32.2	48.6	17.1	2.1	100.0	127
Nivel de Educación						
Ninguno	33.3	49.1	14.0	3.5	100.0	46
Prim. incompleta	38.4	45.5	14.4	1.6	100.0	294
Prim. completa	49.4	38.8	8.8	3.1	100.0	326
Sec. incompleta	62.1	27.7	9.5	0.8	100.0	184
Sec. completa	65.9	23.2	7.2	3.6	100.0	104
Superior	72.6	19.0	2.4	6.0	100.0	60

CUADRO 8-11

Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibieron Suplementación con Ácido Fólico, según Características Seleccionadas, por Número Promedio de Meses que lo Tomaron: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999

Características Seleccionadas	Meses	No. de Casos
Total	4.6	984
Área de Residencia		
Urbana	4.9	496
Rural	4.3	488
Región de Salud		
Metropolitana	5.5	151
1	4.6	87
2	3.2	110
3	4.6	323
4	4.2	68
5	4.9	86
6	4.4	92
7	4.9	67
Orden de Nacimiento		
1	4.8	264
2	5.0	250
3	4.7	188
4	4.3	96
5	3.9	61
6 ó más	3.8	125
Nivel de Educación		
Ninguno	3.7	43
Prim. incompleta	4.1	288
Prim. completa	4.5	314
Sec. incompleta	5.0	181
Sec. completa	5.3	101
Superior	5.7	57

CUADRO 8-12

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Recibió Suplementación con Vitamina A, según Características Seleccionadas: Último Embarazo que Terminó a Partir de Enero de 1999

Características Seleccionadas	Tomó Vitamina A	No. de Casos
Total	31.2	2,816
Área de Residencia		
Urbana	31.5	1,043
Rural	31.0	1,773
Residencia		
Tegucigalpa	27.0	262
San Pedro Sula	25.4	197
Otra urbana	35.6	584
Rural	31.0	1,773
Región de Salud		
Metropolitana	27.6	302
1	34.6	247
2	29.0	318
3	31.4	811
4	33.6	239
5	35.1	359
6	29.8	344
7	28.0	196
Edad de la Madre al Nacimiento		
<20	33.6	540
20-24	32.6	845
25-29	30.5	689
30-34	28.7	410
35-39	31.0	239
40-49	20.3	93
Orden de Nacimiento		
1	34.3	637
2	30.5	619
3	31.9	508
4	32.3	336
5	24.3	232
6 ó más	28.8	484
Nivel de Educación		
Ninguno	26.3	385
Prim. incompleta	30.7	1,122
Prim. completa	30.4	786
Sec. incompleta	38.5	310
Sec. completa	36.6	140
Superior	26.5	73
ÍBS		
Bajo	29.0	1,429
Medio	34.1	957
Alto	31.3	430

CUADRO 8-13

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Lugar de Atención de Parto: Nacimientos en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Lugar del Parto Institucional	En Casa	Otro	Total	No. de Casos
Total	55.2	44.5	0.3	100.0	6,624
Área de Residencia					
Urbana	82.4	17.4	0.3	100.0	2,469
Rural	37.5	62.2	0.3	100.0	4,155
Residencia					
Tegucigalpa	92.8	7.0	0.2	100.0	649
San Pedro Sula	88.2	11.8	8.0	100.0	455
Otra urbana	75.2	24.4	0.3	100.0	1,365
Rural	37.5	62.2	0.3	100.0	4,155
Región de Salud					
Metropolitana	89.6	10.1	0.3	100.0	730
1	40.9	58.7	0.4	100.0	621
2	40.9	59.0	0.1	100.0	759
3	66.2	33.6	0.2	100.0	1,838
4	49.9	50.0	0.1	100.0	583
5	35.0	64.6	0.4	100.0	794
6	47.0	52.7	0.3	100.0	798
7	48.2	51.5	0.3	100.0	501
Edad de la Madre al Nacimiento					
<20	59.4	40.5	0.1	100.0	1,433
20-24	57.6	42.1	0.2	100.0	1,998
25-29	57.1	42.7	0.2	100.0	1,517
30-34	50.0	49.5	0.5	100.0	958
35-39	44.1	55.4	0.5	100.0	519
40-49	41.3	58.3	0.3	100.0	199
Orden de Nacimiento					
1	72.8	27.0	0.2	100.0	1,620
2	61.8	37.9	0.3	100.0	1,458
3	54.1	45.7	0.2	100.0	1,115
4	47.6	51.8	0.6	100.0	802
5	39.1	60.8	0.2	100.0	525
6 ó más	31.3	68.5	0.2	100.0	1,104
Nivel de Educación					
Ninguno	26.7	73.1	0.3	100.0	966
Prim. incompleta	41.1	58.8	0.2	100.0	2,707
Prim. completa	64.2	35.6	0.3	100.0	1,780
Sec. incompleta	89.6	10.2	0.2	100.0	670
Sec. completa	95.4	3.9	0.7	100.0	339
Superior	98.6	0.5	0.9	100.0	162
ÍBS					
Bajo	28.5	71.3	0.2	100.0	3,375
Medio	73.8	25.9	0.2	100.0	2,265
Alto	92.7	6.9	0.4	100.0	984

CUADRO 8-14

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Sitio de Atención de Parto: Nacimientos en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Sitio de Parto: Hospital SS	Hospital IHSS	Hosp/Clínica Privada/ONG	Clínica MI de la SS	CESAMO/ CESAR	En Casa: Con Partera	En Casa: Méd./Enferm.	En Casa: Sin Nadie	Otro	Total	No. de Casos
Total	39.0	7.1	5.9	2.4	0.8	38.5	0.5	5.5	0.3	100.0	6,624
Área de Residencia											
Urbana	53.6	14.7	9.8	3.3	1.0	15.4	0.5	1.5	0.3	100.0	2,469
Rural	29.6	2.1	3.4	1.8	0.8	53.5	0.5	8.2	0.3	100.0	4,155
Residencia											
Tegucigalpa	54.2	25.5	6.5	6.6	0.0	6.9	0.0	0.1	0.2	100.0	649
San Pedro Sula	51.3	21.9	14.8	0.0	0.2	10.4	0.2	1.2	*	100.0	455
Otra urbana	53.9	7.0	9.8	2.8	1.7	21.3	0.9	2.3	0.3	100.0	1,365
Rural	29.6	2.1	3.4	1.8	0.8	53.5	0.5	8.2	0.3	100.0	4,155
Región de Salud											
Metropolitana	52.7	23.9	6.1	6.7	0.2	9.5	0.0	0.6	0.3	100.0	730
1	30.2	4.0	4.6	1.7	0.4	49.7	2.5	6.5	0.4	100.0	621
2	29.5	0.5	4.5	5.2	1.2	50.5	0.1	8.4	0.1	100.0	759
3	43.0	12.5	10.3	0.2	0.1	30.2	0.1	3.3	0.2	100.0	1,838
4	35.8	1.9	5.6	4.2	2.3	45.2	0.9	3.9	0.1	100.0	583
5	31.4	0.4	1.6	1.4	0.1	53.2	0.5	10.9	0.4	100.0	794
6	41.1	0.1	5.1	0.0	0.6	45.5	0.4	6.8	0.3	100.0	798
7	39.7	0.5	1.1	2.8	4.1	43.1	0.5	7.9	0.3	100.0	501
Edad de la Madre al Nacimiento											
<20	47.0	3.3	5.0	3.2	1.0	36.8	0.4	3.2	0.1	100.0	1,433
20-24	40.3	8.1	5.9	2.3	0.9	37.8	0.4	3.9	0.2	100.0	1,998
25-29	36.7	10.0	7.8	1.7	0.9	36.8	0.6	5.3	0.2	100.0	1,517
30-34	33.8	8.2	5.6	1.8	0.5	40.9	0.4	8.2	0.5	100.0	958
35-39	28.9	6.1	5.5	3.3	0.5	44.9	0.8	9.7	0.5	100.0	519
40-49	34.0	3.3	1.3	2.0	0.7	41.3	0.7	16.3	0.3	100.0	199

Continúa.....

CUADRO 8-14 (... Continuación)

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Sitio de Atención de Parto: Nacimientos en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Sitio de Parto: Hospital SS	Hospital IHSS	Hosp/Clínica Privada/ONG	Clínica MI de la SS	CESAMO/ CESAR	En Casa: Con Partera	En Casa: Méd./Enferm.	En Casa: Sin Nadie	Otro	Total	No. de Casos
Total	39.0	7.1	5.9	2.4	0.8	38.5	0.5	5.5	0.3	100.0	6,624
Orden de Nacimiento											
1	50.2	9.3	9.3	3.5	0.5	25.6	0.2	1.2	0.2	100.0	1,620
2	40.4	10.5	7.6	2.5	0.8	34.0	0.7	3.1	0.3	100.0	1,458
3	37.2	7.6	6.2	1.8	1.3	40.2	0.7	4.8	0.2	100.0	1,115
4	35.9	4.8	3.7	1.8	1.4	43.2	0.8	7.9	0.6	100.0	802
5	31.5	3.2	2.2	1.0	1.2	50.7	0.8	9.3	0.2	100.0	525
6 ó más	26.2	1.8	1.0	2.1	0.3	55.1	0.1	13.2	0.2	100.0	1,104
Nivel de Educación											
Ninguno	23.6	0.7	0.7	1.4	0.3	57.6	0.1	15.4	0.3	100.0	966
Prim. incompleta	33.1	2.1	2.5	2.5	0.8	51.7	0.5	6.6	0.2	100.0	2,707
Prim. completa	48.1	7.4	4.9	2.5	1.2	32.4	0.7	2.5	0.3	100.0	1,780
Sec. incompleta	59.9	15.4	9.8	3.4	1.0	8.5	1.0	0.7	0.2	100.0	670
Sec. completa	40.1	30.7	21.9	1.8	0.9	3.9	0.0	0.0	0.7	100.0	339
Sec. completa	26.8	26.8	44.1	0.9	0.0	0.5	0.0	0.0	0.9	100.0	162
ÍBS											
Bajo	23.8	0.6	1.4	1.8	0.8	60.8	0.4	10.1	0.2	100.0	3,375
Medio	56.3	8.2	4.7	3.6	1.0	23.3	0.8	1.9	0.2	100.0	2,265
Alto	46.4	23.2	21.3	1.4	0.4	6.6	0.1	0.1	0.4	100.0	984

CUADRO 8-15

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Tipo de Parto (Vaginal o Cesárea): Nacimientos en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Tipo de Parto Vaginal	Cesárea	Total	No. de Casos
Total	92.1	7.9	100.0	6,624
Área de Residencia				
Urbana	87.1	12.9	100.0	2,469
Rural	95.3	4.7	100.0	4,155
Residencia				
Tegucigalpa	83.1	16.9	100.0	649
San Pedro Sula	85.9	14.1	100.0	455
Otra urbana	89.5	10.5	100.0	1,365
Rural	95.3	4.7	100.0	4,155
Región de Salud				
Metropolitana	83.7	16.3	100.0	730
1	95.7	4.3	100.0	621
2	93.2	6.8	100.0	759
3	90.4	9.6	100.0	1,838
4	93.4	6.6	100.0	583
5	97.7	2.3	100.0	794
6	94.0	6.0	100.0	798
7	92.9	7.1	100.0	501
Edad de la Madre al Nacimiento				
<20	93.2	6.8	100.0	1,433
20-24	92.7	7.3	100.0	1,998
25-29	90.7	9.3	100.0	1,517
30-34	90.6	9.4	100.0	958
35-39	92.8	7.2	100.0	519
40-49	92.0	8.0	100.0	199
Orden de Nacimiento				
1	89.0	11.0	100.0	1,620
2	89.4	10.6	100.0	1,458
3	91.9	8.1	100.0	1,115
4	95.1	4.9	100.0	802
5	95.5	4.5	100.0	525
6 ó más	97.1	2.9	100.0	1,104

Continúa...

CUADRO 8-15 (... Continuación)

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Tipo de Parto (Vaginal o Cesárea): Nacimientos en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Tipo de Parto Vaginal	Cesárea	Total	No. de Casos
Total	92.1	7.9	100.0	6,624
Nivel de Educación				
Ninguno	97.9	2.1	100.0	966
Prim. incompleta	95.1	4.9	100.0	2,707
Prim. completa	91.9	8.1	100.0	1,780
Sec. incompleta	87.2	12.8	100.0	670
Sec. completa	76.5	23.5	100.0	339
Superior	70.4	29.6	100.0	162
ÍBS				
Bajo	96.8	3.2	100.0	3,375
Medio	90.3	9.7	100.0	2,265
Alto	82.2	17.8	100.0	984
Sitio de Parto				
Hospital SS	86.9	13.1	100.0	2,484
Hospital IHSS	81.0	19.0	100.0	442
Hospital/clínica privada/ONG	80.5	19.5	100.0	371
CESAMO/CESAR	100.0	0.0	100.0	54
Clínica MI de SS	86.0	14.0	100.0	144
En casa con partera	100.0	0.0	100.0	2,680
En casa con médico	100.0	0.0	100.0	35
En casa sin nadie	100.0	0.0	100.0	395
Otro	*	*	*	19

* Menos de 25 casos.

CUADRO 8-16

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Tipo de Parto (Vaginal o Cesárea): Nacimientos Ocurridos en Hospitales en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Tipo de Parto Vaginal	Cesárea	Total	No. de Casos
Total	85.4	14.6	100.0	3,441
Área de Residencia				
Urbana	84.1	15.9	100.0	1,988
Rural	87.3	12.7	100.0	1,453
Residencia				
Tegucigalpa	81.8	18.2	100.0	609
San Pedro Sula	84.0	16.0	100.0	397
Otra urbana	85.7	14.3	100.0	982
Rural	87.3	12.7	100.0	1,453
Región de Salud				
Metropolitana	81.7	18.3	100.0	658
1	89.4	10.6	100.0	239
2	82.9	17.1	100.0	275
3	85.5	14.5	100.0	1,185
4	86.0	14.0	100.0	267
5	93.4	6.6	100.0	258
6	86.9	13.1	100.0	354
7	83.9	16.1	100.0	205
Edad de la Madre al Nacimiento				
<20	88.4	11.6	100.0	787
20-24	87.0	13.0	100.0	1,077
25-29	83.5	16.5	100.0	821
30-34	81.0	19.0	100.0	452
35-39	83.6	16.4	100.0	224
40-49	80.3	19.7	100.0	80

Continúa...

CUADRO 8-16 (... Continuación)

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Tipo de Parto (Vaginal o Cesárea): Nacimientos Ocurridos en Hospitales en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Tipo de Parto Vaginal	Cesárea	Total	No. de Casos
Total	85.4	14.6	100.0	3,441
Orden de Nacimiento				
1	84.8	15.2	100.0	1,135
2	82.7	17.3	100.0	858
3	84.7	15.3	100.0	579
4	89.4	10.6	100.0	359
5	88.0	12.0	100.0	188
6 ó más	90.5	9.5	100.0	322
Nivel de Educación				
Ninguno	92.0	8.0	100.0	254
Prim. incompleta	87.9	12.1	100.0	1,035
Prim. completa	87.1	12.9	100.0	1,085
Sec. incompleta	85.6	14.4	100.0	587
Sec. completa	75.2	24.8	100.0	320
Superior	70.0	30.0	100.0	160
ÍBS				
Bajo	88.5	11.5	100.0	905
Medio	86.7	13.3	100.0	1,632
Alto	80.8	19.2	100.0	904
Lugar del Parto				
Hospital SS	86.9	13.1	100.0	2,484
Hospital IHSS	81.0	19.0	100.0	442
Hospital/clínica privada/ONG	80.5	19.5	100.0	371
Clínica MI de SS	86.0	14.0	100.0	144

CUADRO 8-17

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años, según Características Seleccionadas, por Tipo de Cesárea (Programada o Emergencia): Nacimientos Ocurridos por Cesárea en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Tipo de Cesárea Programada	De Emergencia	Total	No. de Casos
Total	35.5	64.5	100.0	483
Área de Residencia				
Urbana	37.0	63.0	100.0	302
Rural	32.8	67.2	100.0	181
Residencia				
Tegucigalpa	32.2	67.8	100.0	101
San Pedro Sula	32.5	67.5	100.0	58
Otra urbana	42.9	57.1	100.0	143
Rural	32.8	67.2	100.0	181
Región de Salud				
Metropolitana	34.4	65.6	100.0	111
1	33.3	66.7	100.0	29
2	35.9	64.1	100.0	44
3	30.8	69.2	100.0	168
4	41.3	58.7	100.0	37
5	76.2	23.8	100.0	19
6	42.9	57.1	100.0	45
7	28.9	71.1	100.0	30
Lugar del Parto				
SS	34.8	65.2	100.0	332
IHSS	36.7	63.3	100.0	82
Hospital/clínica privada/ONG	37.6	62.4	100.0	69
Edad de la Madre al Nacimiento				
<20	37.3	62.7	100.0	88
20-24	33.7	66.3	100.0	133
25-29	35.0	65.0	100.0	124
30-34	40.0	60.0	100.0	85
35-49	31.4	68.6	100.0	53

Continúa...

CUADRO 8-17 (... Continuación)

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años, según Características Seleccionadas, por Tipo de Cesárea (Programada o Emergencia): Nacimientos Ocurridos por Cesárea en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Tipo de Cesárea Programada	De Emergencia	Total	No. de Casos
Total	35.5	64.5	100.0	483
Orden de Nacimiento				
1	29.0	71.0	100.0	178
2	46.0	54.0	100.0	139
3	52.4	47.6	100.0	80
4	13.6	86.4	100.0	36
5 ó más	17.9	82.1	100.0	50
Nivel de Educación				
Ninguno	29.2	70.8	100.0	19
Prim. incompleta	29.3	70.7	100.0	126
Prim. completa	34.1	65.9	100.0	132
Sec. incompleta	36.5	63.5	100.0	82
Sec. completa	44.9	55.1	100.0	78
Superior	39.7	60.3	100.0	46
ÍBS				
Bajo	29.8	70.2	100.0	96
Medio	31.0	69.0	100.0	212
Alto	43.6	56.4	100.0	175

CUADRO 8-18

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por si Tuvo Control Puerperal y Número de Días Posparto al Primer Control: Nacimientos en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Tuvo Control	Días al Primer Control Puerperal 1-10	11-20	21-30	31-40	41 ó Más	No Recuerda	No Tuvo Control	Total	No. de Casos
Total	34.0	12.7	3.5	4.1	9.6	3.7	0.3	66.0	100.0	4,226
Área de Residencia										
Urbana	44.3	18.9	4.5	3.9	13.1	3.5	0.5	55.7	100.0	1,736
Rural	27.2	8.7	2.9	4.3	7.3	3.9	0.1	72.8	100.0	2,490
Residencia										
Tegucigalpa	45.5	17.8	3.1	4.0	18.6	2.0	0.0	54.5	100.0	485
San Pedro Sula	42.4	17.0	4.1	7.1	8.0	6.2	0.2	57.6	100.0	314
Otra urbana	44.4	20.1	5.3	2.9	11.9	3.4	0.9	55.6	100.0	937
Rural	27.2	8.7	2.9	4.3	7.3	3.9	0.1	72.8	100.0	2,490
Región de Salud										
Metropolitana	44.3	16.4	3.0	4.2	17.6	3.1	0.0	55.7	100.0	540
1	34.0	11.9	5.2	2.2	13.9	0.8	0.0	66.0	100.0	403
2	31.7	8.9	3.4	7.0	9.1	3.0	0.2	68.3	100.0	455
3	33.9	13.7	4.6	4.0	6.5	4.9	0.3	66.1	100.0	1,200
4	34.0	7.4	1.2	4.1	16.3	4.8	0.1	66.0	100.0	381
5	28.0	11.1	3.9	5.1	4.5	3.4	0.0	72.0	100.0	466
6	36.4	15.1	3.6	2.9	9.7	5.2	0.0	63.6	100.0	480
7	26.3	14.1	1.1	3.2	3.4	2.6	1.9	73.7	100.0	301
Edad de la Madre al Nacimiento										
<20	30.3	12.5	3.7	2.7	7.8	3.6	0.0	69.7	100.0	930
20-24	34.3	13.5	4.1	4.8	8.4	3.4	0.2	65.7	100.0	1,219
25-29	37.3	13.7	3.0	3.7	11.4	4.6	0.9	62.7	100.0	959
30-34	38.5	14.1	3.4	4.8	12.6	3.4	0.2	61.5	100.0	622
35-39	30.4	7.8	4.1	5.5	8.5	4.4	0.2	69.6	100.0	349
40-49	25.7	6.8	0.7	4.8	11.0	2.4	0.0	74.3	100.0	147

Continúa...

CUADRO 8-18 (... Continuación)

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por si Tuvo Control Puerperal y Número de Días Posparto al Primer Control: Nacimientos en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Tuvo Control	Días al Primer Control Puerperal 1-10	1-11	21-30	31-40	41 ó más	No Recuerda	No Tuvo Control	Total	No. de Casos
Total	34.0	12.7	3.5	4.1	9.6	3.7	0.3	66.0	100.0	4,226
Orden del Nacimiento										
1	36.2	14.3	3.4	3.8	11.2	3.5	0.0	63.8	100.0	1,225
2	38.7	14.0	4.7	4.9	9.8	5.0	0.3	61.3	100.0	892
3	34.4	14.3	3.3	4.5	8.9	3.2	0.2	65.6	100.0	688
4	35.4	13.6	3.4	3.7	10.9	2.7	1.0	64.6	100.0	493
5	26.5	10.1	2.0	3.7	6.9	3.6	0.2	73.5	100.0	289
6 ó más	25.9	7.4	3.2	3.8	7.7	3.7	0.2	74.1	100.0	639
Nivel de Educación										
Ninguno	21.4	7.8	3.1	3.3	3.7	2.7	0.8	78.6	100.0	536
Prim. incompleta	28.6	9.5	3.8	4.2	7.5	3.6	0.1	71.4	100.0	1,628
Prim. completa	33.6	15.2	2.7	3.0	8.8	3.6	0.4	66.4	100.0	1,176
Sec. incompleta	45.4	19.7	3.4	3.5	13.7	5.2	0.0	54.6	100.0	497
Sec. completa	60.3	16.8	7.4	7.2	25.3	3.3	0.4	39.7	100.0	265
Superior	81.5	25.1	2.8	16.1	28.9	8.5	0.0	18.5	100.0	124
ÍBS										
Bajo	24.6	6.9	3.5	4.2	6.3	3.4	0.4	75.4	100.0	1,916
Medio	38.7	18.8	3.3	2.5	10.5	3.4	0.2	61.3	100.0	1,544
Alto	50.9	16.8	4.3	7.3	17.0	5.4	0.1	49.1	100.0	766

CUADRO 8-19

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por si Tuvo Control Puerperal y Sitio de Obtención del Primer Control: Nacimientos en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Tuvo Control	Sitio de Obtención de Control Puerperal: Hospital SS	Hospital IHSS	Hosp/Clínica Privada	CESAMO/ Clínica MI	CESAR	No Tuvo Control	Otro	Total	No. de Casos
Total	34.0	5.2	2.8	7.1	14.0	4.3	66.0	0.5	100.0	4,226
Área de Residencia										
Urbana	44.3	7.1	5.8	12.1	18.3	0.6	55.7	0.5	100.0	1,736
Rural	27.2	4.0	0.9	3.9	11.3	6.7	72.8	0.5	100.0	2,490
Residencia										
Tegucigalpa	45.5	4.3	10.4	11.2	18.7	0.5	54.5	0.3	100.0	485
San Pedro Sula	42.4	3.2	9.7	17.1	11.7	0.5	57.6	0.2	100.0	314
Otra urbana	44.4	9.8	2.1	10.9	20.2	0.7	55.6	0.6	100.0	937
Rural	27.2	4.0	0.9	3.9	11.3	6.7	72.8	0.5	100.0	2,490
Región de Salud										
Metropolitana	44.3	4.0	9.8	10.0	19.3	0.9	55.7	0.3	100.0	540
1	44.0	4.8	1.7	5.2	19.6	2.6	66.0	0.1	100.0	403
2	31.7	4.5	0.8	5.1	12.4	8.4	68.3	0.6	100.0	455
3	39.9	5.4	4.8	10.9	10.6	1.9	66.1	0.4	100.0	1,200
4	44.0	8.5	0.1	6.4	12.8	6.0	66.0	0.1	100.0	381
5	28.0	2.6	0.2	3.6	12.9	7.2	72.0	1.4	100.0	466
6	36.4	8.0	0.0	5.6	15.7	6.7	63.6	0.4	100.0	480
7	26.3	4.5	0.0	2.6	13.9	4.9	73.7	0.3	100.0	301

Continúa...

CUADRO 8-19 (... Continuación)

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por si Tuvo Control Puerperal y Sitio de Obtención del Primer Control: Nacimientos en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Tuvo Control	Sitio de Obtención de Control Puerperal: Hospital SS	Hospital IHSS	Hosp/Clínica Privada	CESAMO/ Clínica MI	CESAR	No Tuvo Control	Otro	Total	No. de Casos
Total	34.0	5.2	2.8	7.1	14.0	4.3	66.0	0.5	100.0	4,226
Edad de la Madre al Nacimiento										
<20	30.3	4.4	1.6	4.1	15.9	3.7	69.7	0.5	100.0	930
20-24	34.3	5.9	3.5	6.7	13.9	4.1	65.7	0.2	100.0	1,219
25-29	37.3	6.0	3.3	9.2	13.9	4.4	62.7	0.3	100.0	959
30-34	38.5	4.5	2.9	10.8	14.6	4.6	61.5	1.1	100.0	622
35-39	30.4	4.2	3.1	7.8	9.7	5.0	69.6	0.5	100.0	349
40-49	25.7	5.8	0.7	1.4	11.0	6.5	74.3	0.3	100.0	147
Orden del Nacimiento										
1	36.2	5.0	4.6	9.2	14.1	2.9	63.8	0.4	100.0	1,225
2	38.7	5.0	3.7	9.8	15.5	4.2	61.3	0.5	100.0	892
3	34.4	5.6	2.6	7.8	14.4	3.4	65.6	0.6	100.0	688
4	35.4	7.4	2.0	5.9	14.1	5.8	64.6	0.2	100.0	493
5	26.5	4.8	0.9	3.0	13.0	4.4	73.5	0.4	100.0	289
6 ó más	25.9	4.4	0.3	2.1	12.0	6.5	74.1	0.7	100.0	639
Nivel de Educación										
Ninguno	21.4	4.2	0.0	1.2	9.5	6.0	78.6	0.5	100.0	536
Prim. incompleta	28.6	4.9	0.8	2.1	14.5	5.7	71.4	0.6	100.0	1,628
Prim. completa	33.6	5.8	2.1	5.2	16.0	4.1	66.4	0.4	100.0	1,176
Sec. incompleta	45.4	7.2	7.6	11.8	17.9	0.8	54.6	0.1	100.0	497
Sec. completa	60.3	4.6	13.7	32.5	8.9	0.0	39.7	0.7	100.0	265
Superior	81.5	3.3	10.9	60.2	6.2	0.0	18.5	0.9	100.0	124
ÍBS										
Bajo	24.6	3.8	0.2	1.3	11.5	7.4	75.4	0.5	100.0	1,916
Medio	38.7	6.5	3.2	6.3	20.5	1.9	61.3	0.5	100.0	1,544
Alto	50.9	6.8	9.7	25.6	8.2	0.3	49.1	0.3	100.0	766

CUADRO 8-20

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad con Experiencia Sexual, por Alguna Vez Haberse Hecho la Citología Vaginal para la Detección del Cáncer Cérvico-Uterino, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Alguna Vez	No. de Casos
Total	60.9	7,136
Área de Residencia		
Urbana	69.5	3,371
Rural	52.6	3,765
Residencia		
Tegucigalpa	86.3	949
San Pedro Sula	65.1	606
Otra urbana	61.7	1,816
Rural	52.6	3,765
Región de Salud		
Metropolitana	85.5	1,032
1	64.7	645
2	51.7	684
3	59.6	2,138
4	60.4	650
5	40.7	716
6	54.6	834
7	57.4	437
Estado Civil		
Casada/unida	62.9	5,742
Sep/div/viuda	62.1	1,047
Soltera	36.2	347
Edad		
15-19	18.8	696
20-24	44.2	1,365
25-29	63.8	1,461
30-34	75.7	1,236
35-39	74.7	1,073
40-49	76.1	1,305

Continúa...

CUADRO 8-20 (... Continuación)

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad con Experiencia Sexual, por Alguna Vez Haberse Hecho la Citología Vaginal para la Detección del Cáncer Cérvico-Uterino, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Alguna Vez	No. de Casos
Total	60.9	7,136
No. de Hijos Vivos		
0	19.3	565
1	50.6	1,323
2	67.1	1,472
3	74.0	1,271
4	75.5	931
5	67.8	558
6 ó más	62.9	1,016
Nivel de Educación		
Ninguno	44.0	868
Prim. incompleta	56.4	2,560
Prim. completa	61.2	1,946
Sec. incompleta	65.4	913
Sec. completa	84.3	540
Superior	84.3	309
ÍBS		
Bajo	45.8	2,728
Medio	64.1	2,724
Alto	76.9	1,684
Haber Usado Alguna vez Anticonceptivos		
No	32.1	1,423
Si	68.8	5,713

CUADRO 8-21

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad con Experiencia Sexual, según Características Seleccionadas, por Tiempo de Haberse Hecho la Última Citología Vaginal para la Detección del Cáncer Cérvico-Uterino

Características Seleccionadas	Tiempo de Última Citología Vaginal: Último Año	Hace 1 Año	Hace 2 Años	Hace 3 ó Más Años	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	50.7	21.7	10.7	16.1	0.7	100.0	4,410
Área de Residencia							
Urbana	53.9	20.7	10.1	14.5	0.8	100.0	2,391
Rural	46.7	22.9	11.5	18.3	0.6	100.0	2,019
Residencia							
Tegucigalpa	59.1	21.8	7.7	10.2	1.2	100.0	832
San Pedro Sula	54.3	18.6	9.9	16.4	0.9	100.0	396
Otra urbana	49.8	20.7	12.0	17.1	0.5	100.0	1,163
Rural	46.7	22.9	11.5	18.3	0.6	100.0	2,019
Región de Salud							
Metropolitana	58.8	21.9	7.7	10.4	1.1	100.0	895
1	51.0	20.7	11.8	16.2	0.4	100.0	425
2	45.4	26.9	10.3	16.2	1.3	100.0	362
3	48.7	20.8	9.7	20.0	0.7	100.0	1,300
4	54.4	16.6	13.1	15.8	0.2	100.0	408
5	46.9	22.6	10.6	19.6	0.3	100.0	301
6	44.2	24.1	14.7	16.8	0.3	100.0	465
7	47.5	22.1	15.5	13.7	1.2	100.0	254
Estado Civil							
Casada/unida	52.2	21.7	10.3	15.1	0.8	100.0	3,619
Sep/div/viuda	44.1	22.0	12.6	20.6	0.7	100.0	658
Soltera	52.6	20.9	10.4	16.1	.	100.0	133
Edad							
15-19	70.8	17.3	8.9	2.5	0.5	100.0	139
20-24	54.8	23.9	11.1	9.9	0.3	100.0	620
25-29	53.6	21.8	10.2	14.4	0.1	100.0	937
30-34	52.1	22.0	11.7	13.8	0.4	100.0	932
35-39	49.9	22.2	10.2	17.0	0.7	100.0	794
40-44	43.6	24.9	9.3	21.3	0.9	100.0	585
45-49	42.8	14.3	12.7	27.4	2.9	100.0	403

Continúa...

CUADRO 8-21 (... Continuación)

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad con Experiencia Sexual, según Características Seleccionadas, por Tiempo de Haberse Hecho la Última Citología Vaginal para la Detección del Cáncer Cérvico-Uterino

Características Seleccionadas	Tiempo de Última Citología Vaginal: Último Año	Hace 1 Año	Hace 2 Años	Hace 3 ó Más Años	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	50.7	21.7	10.7	16.1	0.7	100.0	4,410
No. de Hijos Vivos							
0	62.7	20.7	11.8	4.7	0.0	100.0	130
1	58.5	21.9	8.8	10.3	0.5	100.0	685
2	53.8	22.4	10.4	12.6	0.8	100.0	990
3	51.5	21.9	9.1	17.0	0.5	100.0	922
4	46.9	20.6	11.1	20.8	0.6	100.0	691
5	46.3	21.0	13.3	18.5	0.8	100.0	366
6 ó más	40.9	21.9	13.3	22.6	1.4	100.0	626
Nivel de Educación							
Ninguno	42.3	23.6	12.9	19.9	1.2	100.0	389
Prim. incompleta	46.0	20.8	11.8	20.4	1.0	100.0	1,447
Prim. completa	50.4	23.2	10.6	15.0	0.8	100.0	1,227
Sec. incompleta	55.2	22.9	8.6	12.7	0.5	100.0	625
Sec. completa	59.7	18.5	9.6	12.3	0.0	100.0	457
Superior	62.6	19.8	9.1	8.5	0.0	100.0	265
ÍBS							
Bajo	46.1	21.5	13.9	17.6	0.9	100.0	1,289
Medio	47.9	23.1	10.2	18.1	0.7	100.0	1,786
Alto	58.1	20.1	8.7	12.5	0.6	100.0	1,335
Haber Usado Alguna vez Anticonceptivos							
No	42.9	21.5	12.9	21.5	1.2	100.0	475
Sí	51.8	21.7	10.4	15.4	0.7	100.0	3,935

CUADRO 8-22

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad con Experiencia Sexual, que se Han Hecho al Menos una Citología Vaginal para la Detección del Cáncer Cérvico-Uterino, según Características Seleccionadas, por Lugar Donde le Hicieron la Última Citología

Características Seleccionadas	Lugar de Última Citología: Hospital/ Clínica SS	Hospital/ Clínica IHSS	Brigada Médica	Clínica Detectora del Cáncer	ASHON-PLAFA	Hospital/ Clínica Privada	Hospital/ Clínica ONG	Otro	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	42.3	4.6	1.3	3.2	17.1	27.5	3.5	0.2	0.2	100.0	4,410
Área de Residencia											
Urbana	32.9	6.8	1.0	4.0	19.3	32.5	3.0	0.2	0.2	100.0	2,391
Rural	54.4	1.7	1.7	2.3	14.2	21.1	4.1	0.3	0.3	100.0	2,019
Residencia											
Tegucigalpa	40.8	10.7	0.8	1.8	15.3	28.8	1.4	0.3	0.2	100.0	832
San Pedro Sula	20.3	8.4	1.7	9.7	20.4	34.6	4.6	0.0	0.4	100.0	396
Otra urbana	31.4	3.3	1.0	3.7	21.9	34.6	3.8	0.3	0.1	100.0	1,163
Rural	54.4	1.7	1.7	2.3	14.2	21.1	4.1	0.3	0.3	100.0	2,019
Región de Salud											
Metropolitana	41.3	10.5	0.9	1.7	14.4	29.6	1.3	0.2	0.2	100.0	895
1	56.4	1.3	0.9	1.3	15.4	21.1	3.6	0.0	0.0	100.0	425
2	53.4	0.0	0.4	.	9.2	26.3	10.3	0.0	0.4	100.0	362
3	30.3	7.0	1.6	8.8	19.7	27.3	5.0	0.1	0.2	100.0	1,300
4	50.3	1.0	2.1	0.4	23.0	21.2	1.4	0.4	0.2	100.0	408
5	50.7	0.5	2.2	0.8	12.0	30.0	2.5	0.3	1.1	100.0	301
6	42.2	0.0	1.6	1.0	19.5	33.0	1.6	1.0	0.0	100.0	465
7	45.4	0.0	1.2	0.3	20.6	30.7	1.8	0.0	0.0	100.0	254
Nivel de Educación											
Ninguno	71.0	0.4	2.1	1.4	9.9	13.1	1.4	0.0	0.6	100.0	389
Prim. incompleta	56.7	2.6	1.8	3.7	11.6	18.5	4.4	0.3	0.3	100.0	1,447
Prim. completa	42.8	5.3	1.3	2.8	18.9	24.2	4.3	0.2	0.3	100.0	1,227
Sec. incompleta	30.6	8.7	1.0	3.8	20.0	31.4	4.0	0.5	0.0	100.0	625
Sec. completa	11.3	6.2	0.8	4.8	30.6	44.6	1.6	0.2	0.0	100.0	457
Superior	7.1	4.9	0.0	1.4	17.6	69.0	0.0	0.0	0.0	100.0	265
ÍBS											
Bajo	68.7	0.5	1.8	0.8	9.5	14.9	3.2	0.3	0.2	100.0	1,289
Medio	46.8	6.1	1.3	3.1	16.8	21.7	3.8	0.1	0.3	100.0	1,786
Alto	15.2	6.0	1.0	5.4	23.6	45.0	3.4	0.4	0.1	100.0	1,335

CUADRO 8-23

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad con Experiencia Sexual, que se Han Hecho al Menos una Citología Vaginal para la Detección del Cáncer Cérvico-Uterino según Características Seleccionadas, por Conocimiento del Resultado

Características Seleccionadas	Conocer el Resultado Sí	No	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	81.4	18.4	0.3	100.0	4,410
Área de Residencia					
Urbana	86.0	13.7	0.3	100.0	2,391
Rural	75.3	24.4	0.3	100.0	2,019
Residencia					
Tegucigalpa	85.3	14.2	0.4	100.0	832
San Pedro Sula	91.8	8.2	0.0	100.0	396
Otra urbana	84.5	15.2	0.3	100.0	1,163
Rural	75.3	24.4	0.3	100.0	2,019
Región de Salud					
Metropolitana	84.7	14.9	0.4	100.0	895
1	78.2	21.6	0.2	100.0	425
2	81.5	18.5	.	100.0	362
3	85.8	13.9	0.2	100.0	1,300
4	74.9	25.0	0.2	100.0	408
5	74.9	24.5	0.5	100.0	301
6	77.7	21.8	0.5	100.0	465
7	74.6	25.4	0.0	100.0	254
Nivel de Educación					
Ninguno	71.9	27.5	0.6	100.0	389
Prim. incompleta	76.1	23.6	0.3	100.0	1,447
Prim. completa	81.6	18.4	0.1	100.0	1,227
Sec. incompleta	84.2	15.3	0.5	100.0	625
Sec. completa	93.5	6.4	0.2	100.0	457
Superior	92.9	6.9	0.3	100.0	265
ÍBS					
Bajo	68.4	31.4	0.2	100.0	1,289
Medio	81.2	18.4	0.4	100.0	1,786
Alto	92.0	7.8	0.2	100.0	1,335
Lugar de Última Citología *					
Hospital/clínica SS	67.6	32.1	0.3	100.0	1,921
Hospital/clínica IHSS	81.4	16.3	2.3	100.0	202
Brigada médica	68.8	31.2	0.0	100.0	60
Clínica detectora del cáncer	96.3	3.7	0.0	100.0	132
ASHONPLAFA	95.5	4.5	0.0	100.0	756
Hospital/clínica privada	92.5	7.4	0.1	100.0	1,181
Hospital/clínica ONG	82.1	17.9	0.0	100.0	136

* El total incluye 22 casos clasificados como “Otro” y “No Recuerda”.

CUADRO 8-24

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad con Experiencia Sexual, que se Han Hecho una Citología Vaginal para la Detección del Cáncer Cérvico-Uterino y que Conocieron el Resultado de la Última Citología, según Lugar de Realización, por el Tiempo en Días Transcurrido para Conocer el Resultado

Características	Tiempo Transcurrido para Conocer el Resultado (Días)										No. de
Seleccionadas	**Mismo Día**	**1-5**	**6-10**	**1-11**	**16-20**	**21-25**	**26-30**	**31 ó Más**	**No Recuerda**	**Total**	**Casos**
Total	0.4	22.6	27.6	15.0	1.2	2.5	15.3	12.2	3.2	100.0	3,550
Lugar de Última Citología*											
Hospital/clínica SS	0.1	8.7	14.3	13.1	1.1	4.1	26.0	28.6	4.0	100.0	1,270
Hospital/clínica IHSS	0.0	14.0	26.5	14.4	2.3	2.8	27.9	10.2	1.9	100.0	165
Brigada medica	0.0	1.9	24.5	15.1	1.9	3.8	24.5	18.9	9.4	100.0	45
Clínica detectora del Cáncer	0.6	14.4	61.7	12.2	0.0	0.6	4.4	2.8	3.3	100.0	126
ASHONPLAFA	0.1	34.7	36.0	16.3	0.2	1.4	5.5	2.1	3.6	100.0	726
Hospital/clínica privada	0.9	34.5	32.8	16.2	1.6	1.3	8.5	1.8	2.4	100.0	1,090
Hospital/clínica ONG	0.0	13.9	30.9	18.8	3.6	5.5	17.0	9.7	0.6	100.0	111

*El total incluye 17 casos clasificados como “Otro” y “No Recuerda”.

CUADRO 8-25

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Conoce y se Ha Hecho Alguna Vez el Autoexamen del Seno, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Conoce del Examen	Ha Hecho Alguna Vez	Total	No. de Casos
Total	46.9	18.7	100.0	8,362
Área de Residencia				
Urbana	59.7	27.2	100.0	4,062
Rural	33.6	9.9	100.0	4,300
Residencia				
Tegucigalpa	65.4	34.6	100.0	1,163
San Pedro Sula	60.8	29.6	100.0	733
Otra urbana	56.0	22.1	100.0	2,166
Rural	33.6	9.9	100.0	4,300
Región de Salud				
Metropolitana	64.2	32.8	100.0	1,261
1	42.1	16.9	100.0	741
2	39.0	12.3	100.0	820
3	50.8	20.1	100.0	2,507
4	42.1	11.8	100.0	777
5	35.5	12.1	100.0	831
6	42.4	16.5	100.0	938
7	33.0	11.2	100.0	487
Edad				
15-19	34.0	8.9	100.0	1,512
20-24	43.3	15.6	100.0	1,627
25-29	48.3	21.1	100.0	1,536
30-34	54.3	25.8	100.0	1,266
35-39	55.9	25.4	100.0	1,092
40-44	53.4	22.7	100.0	780
45-49	60.1	25.6	100.0	549
Estado Civil				
Casada/unida	47.2	19.5	100.0	5,742
Sep/div/viuda	51.1	20.9	100.0	1,047
Soltera	44.1	15.9	100.0	1,573
Nivel de Educación				
Ninguno	30.8	7.6	100.0	913
Prim. incompleta	34.7	9.5	100.0	2,775
Prim. completa	43.4	14.1	100.0	2,305
Sec. incompleta	57.8	25.1	100.0	1,312
Sec. completa	76.4	44.3	100.0	639
Superior	86.0	57.9	100.0	418
ÍBS				
Bajo	27.4	7.3	100.0	3,069
Medio	47.3	16.1	100.0	3,153
Alto	69.3	35.6	100.0	2,140
Uso Actual de Anticonceptivos				
Sí	53.6	24.5	100.0	3,954
No	42.1	14.6	100.0	4,408

CUADRO 8-26

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Conoce y se Ha Hecho Alguna Vez la Mamografía, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Conoce la Mamografía	Ha Hecho Alguna Vez	No. de Casos
Total	44.2	3.1	8,362
Área de Residencia			
Urbana	58.5	4.9	4,062
Rural	29.2	1.2	4,300
Residencia			
Tegucigalpa	62.7	6.0	1,163
San Pedro Sula	62.3	6.5	733
Otra urbana	54.8	3.7	2,166
Rural	29.2	1.2	4,300
Región de Salud			
Metropolitana	60.7	5.7	1,261
1	34.0	2.1	741
2	35.3	1.9	820
3	51.9	3.7	2,507
4	31.6	1.7	777
5	29.8	1.9	831
6	44.4	2.1	938
7	30.5	2.2	487
Edad			
15-19	28.1	0.3	1,512
20-24	41.7	0.9	1,627
25-29	47.7	2.5	1,536
30-34	53.0	3.8	1,266
35-39	53.9	6.2	1,092
40-44	51.0	6.9	780
45-49	55.5	8.5	549
Estado Civil			
Casada/unida	44.9	3.5	5,742
Sep/div/viuda	49.2	4.4	1,047
Soltera	40.1	1.5	1,573
Nivel de Educación			
Ninguno	21.4	1.4	913
Prim. incompleta	29.7	1.7	2,775
Prim. completa	39.9	2.0	2,305
Sec. incompleta	57.3	3.2	1,312
Sec. completa	82.5	8.6	639
Superior	92.3	11.6	418
ÍBS			
Bajo	21.0	0.6	3,069
Medio	43.0	2.2	3,153
Alto	72.8	7.2	2,140
Uso Actual de Anticonceptivos			
Sí	52.5	4.3	3,954
No	38.2	2.3	4,408

CUADRO 8-27

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Número de Dosis de Toxoide Tetánico Recibidas

Características Seleccionadas	No. de Dosis de Toxoide Tetánico 0	1	2	3	4	5 ó Más	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	5.9	8.4	15.9	17.4	11.0	33.4	8.0	100.0	8,362
Área de Residencia									
Urbana	6.2	8.2	16.5	18.6	11.4	30.9	8.2	100.0	4,062
Rural	5.5	8.7	15.3	16.1	10.6	36.1	7.7	100.0	4,300
Residencia									
Tegucigalpa	2.6	5.6	11.8	18.4	12.5	41.9	7.1	100.0	1,163
San Pedro Sula	10.9	11.1	20.9	18.7	11.8	18.8	7.8	100.0	733
Otra urbana	6.7	8.7	17.6	18.7	10.7	28.7	9.0	100.0	2,166
Rural	5.5	8.7	15.3	16.1	10.6	36.1	7.7	100.0	4,300
Región de Salud									
Metropolitana	2.7	5.6	11.8	17.8	12.3	42.7	7.1	100.0	1,261
1	4.7	8.7	13.6	14.8	10.5	41.7	6.0	100.0	741
2	7.8	9.2	15.4	17.1	12.7	31.6	6.2	100.0	820
3	7.9	10.9	19.8	20.0	10.7	22.8	7.8	100.0	2,507
4	2.5	6.0	13.9	18.7	13.1	39.2	6.7	100.0	777
5	6.7	10.5	15.0	12.9	10.9	34.5	9.5	100.0	831
6	7.6	7.6	17.5	15.9	7.4	32.2	11.8	100.0	938
7	3.6	3.9	13.6	15.0	10.5	43.8	9.5	100.0	487
Edad									
15-19	10.4	11.1	20.8	18.7	10.7	20.3	8.0	100.0	1,512
20-24	4.7	9.1	15.0	17.0	10.8	34.6	8.7	100.0	1,627
25-29	3.9	7.5	13.9	15.1	10.5	41.3	7.7	100.0	1,536
30-34	3.0	6.4	14.1	16.5	11.0	43.4	5.6	100.0	1,266
35-39	3.6	6.0	13.9	16.5	12.5	40.3	7.2	100.0	1,092
40-44	4.9	7.1	14.7	20.0	13.0	30.7	9.4	100.0	780
45-49	8.3	9.1	14.7	19.2	9.1	29.8	9.9	100.0	549
Alguna Vez Embarazada									
Sí	4.1	7.4	14.9	17.1	11.4	37.7	7.4	100.0	6,807
No	10.9	11.5	18.8	18.3	10.0	20.9	9.6	100.0	1,555

Continúa...

CUADRO 8-27 (... Continuación)

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Número de Dosis de Toxoide Tetánico Recibidas

Características Seleccionadas	Número de Dosis de Toxoide Tetánico 0	1	2	3	4	5 ó Más	No recuerda	Total	No. de casos
Total	5.9	8.4	15.9	17.4	11.0	33.4	8.0	100.0	8,362
No. de Hijos Vivos									
0	10.8	11.3	19.5	18.2	10.2	20.8	9.1	100.0	1,791
1	4.9	9.8	18.2	18.1	11.8	30.4	6.9	100.0	1,323
2	4.0	7.1	14.8	17.4	11.1	39.3	6.4	100.0	1,472
3	4.6	6.7	11.5	16.0	11.8	41.0	8.4	100.0	1,271
4	2.5	9.3	12.9	15.3	12.7	40.1	7.4	100.0	931
5	2.8	6.1	13.6	19.6	8.6	43.5	5.8	100.0	558
6 ó más	3.4	3.7	13.8	16.6	11.0	41.6	9.7	100.0	1,016
Nivel de Educación									
Ninguno	8.9	11.0	15.6	15.6	10.6	31.3	7.0	100.0	913
Prim. incompleta	6.4	9.0	17.3	16.5	11.3	33.0	6.6	100.0	2,775
Prim. completa	4.2	6.6	13.9	19.3	9.9	37.3	8.8	100.0	2,305
Sec. incompleta	6.3	8.4	17.7	16.7	12.2	30.0	8.7	100.0	1,312
Sec. completa	4.6	8.9	11.8	19.9	12.7	33.6	8.6	100.0	639
Superior	6.3	9.3	18.5	15.0	10.2	31.0	9.6	100.0	418
ÍBS									
Bajo	6.4	8.4	15.0	14.9	11.4	37.4	6.4	100.0	3,069
Medio	4.7	7.6	16.7	18.4	10.2	33.7	8.8	100.0	3,153
Alto	6.8	9.5	15.8	19.0	11.8	28.4	8.7	100.0	2,140

CUADRO 8-28

Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Número Promedio de Dosis de Toxoide Tetánico Recibidas: Mujeres no Vacunadas y Vacunadas que Recuerdan las Dosis Recibidas

Características Seleccionadas	Número Promedio	No. de Casos
Total	3.4	7,730
Área de Residencia		
Urbana	3.4	3,756
Rural	3.5	3,974
Residencia		
Tegucigalpa	3.9	1,093
San Pedro Sula	2.8	679
Otra urbana	3.3	1,984
Rural	3.5	3,974
Región de Salud		
Metropolitana	3.9	1,182
1	3.6	697
2	3.3	775
3	3.0	2,322
4	3.7	723
5	3.3	753
6	3.3	830
7	3.9	448
Edad		
15-19	2.8	1,385
20-24	3.5	1,486
25-29	3.7	1,430
30-34	3.8	1,199
35-39	3.8	1,020
40-44	3.4	711
45-49	3.2	499
Alguna Vez Embarazada		
Sí	3.6	6,318
No	2.8	1,412

Continúa ...

CUADRO 8-28 (... Continuación)

Mujeres de 15 a 49 Años de Edad, según Características Seleccionadas, por Número Promedio de Dosis de Toxoide Tetánico Recibidas: Mujeres no Vacunadas y Vacunadas que Recuerdan las Dosis Recibidas

Características Seleccionadas	Número Promedio	No. de Casos
Total	3.4	7,730
No. de Hijos Vivos		
0	2.8	1,634
1	3.3	1,224
2	3.7	1,381
3	3.8	1,167
4	3.7	865
5	3.8	531
6 ó más	3.9	928
Nivel de Educación		
Ninguno	3.2	853
Prim. incompleta	3.3	2,597
Prim. completa	3.6	2,106
Sec. incompleta	3.4	1,200
Sec. completa	3.6	590
Superior	3.3	384
ÍBS		
Bajo	3.5	2,870
Medio	3.5	2,902
Alto	3.3	1,958

Nota: Incluye mujeres no vacunadas y excluye mujeres que no recuerdan el número de dosis que han recibido.

9. MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

Stephen McCracken

El nivel de mortalidad infantil y en la niñez es un reflejo de las condiciones económicas y sociales de los ciudadanos de un país, y de las políticas públicas en el área de servicios de salud. También, como se verá, la mortalidad infantil es afectada por el comportamiento y los cuidados de las madres y de los demás miembros de la familia. En general, la mortalidad perinatal y la temprana, están más estrechamente asociadas a los factores congénitos o endógenos, en cambio, la mortalidad tardía, como la mortalidad en la niñez, está mucho más relacionada con las condiciones económicas y sociales.

Como parte de este análisis, se presentan las estimaciones de la mortalidad por subgrupos de niños basadas en sus propias características, las características de sus madres, y las condiciones de las viviendas de sus familias. Esto ayudará a entender los determinantes de la mortalidad en la niñez en el contexto hondureño. Estas estimaciones se basan en el método directo, que tiene la ventaja de especificar períodos exactos y edades exactas para calcular las tasas.[1]

La mortalidad de los niños menores de 5 años se divide en dos grandes grupos: la mortalidad infantil (menores de un año) y la mortalidad en la niñez (de 1 a 4 años de edad). A su vez, la mortalidad infantil se divide en dos: La neonatal (0 a 28 días) y la posneonatal (de 29 días a 11 meses cumplidos). De la misma manera, la mortalidad neonatal se divide en dos: La mortalidad neonatal temprana (de 0 a 7 días) y la mortalidad neonatal tardía (de 8 a 28 días). También se analiza la mortalidad perinatal, que incluye las muertes ocurridas a partir de las 28 semanas de embarazo (mortinatos) y una semana después del nacimiento (mortalidad neonatal temprana).

Además de las historias de nacimientos, tanto en la ENESF-96 como en la ENESF-01, se aplicó un cuestionario separado de autopsia verbal para cada uno de los hijos identificados en la historia de nacimientos que murió en los últimos 5 años previos a la entrevista, antes de cumplir 5 años de edad. La autopsia verbal consiste de una serie de preguntas a la madre, sobre las condiciones y síntomas asociadas con la muerte de los niños. Después de completar el trabajo de campo de la encuesta, se conformó un equipo de médicos para revisar esta información, e identificar una posible causa primaria (y algunas veces una causa secundaria) para cada una de estas muertes. También, se preguntó si el nacimiento y/o la muerte fueron registrados en la alcaldía.

9.1 Niveles y tendencias de la mortalidad

Se inicia la discusión sobre mortalidad infantil en Honduras dentro del contexto centroamericano, al comparar con tasas disponibles de los países vecinos (Cuadro 9-1). La mortalidad infantil, según los datos de ENESF-01, es de 34 muertes por mil nacidos vivos para el período de enero de 1996 hasta

[1] En Honduras, antes de 1996, las estimaciones se basaban en el método indirecto el cual se basa en tabulaciones del número de hijos nacidos vivos y sobrevivientes, clasificado por la edad actual de las mujeres. El método directo se basa en preguntas aplicadas para cada mujer entrevistada sobre su historia de nacimientos, preguntando sobre cada uno de sus nacidos vivos la siguiente información: la fecha del nacimiento, el sexo del niño, el estado de sobrevivencia, y en caso de que haya muerto, la fecha y la edad de la defunción.

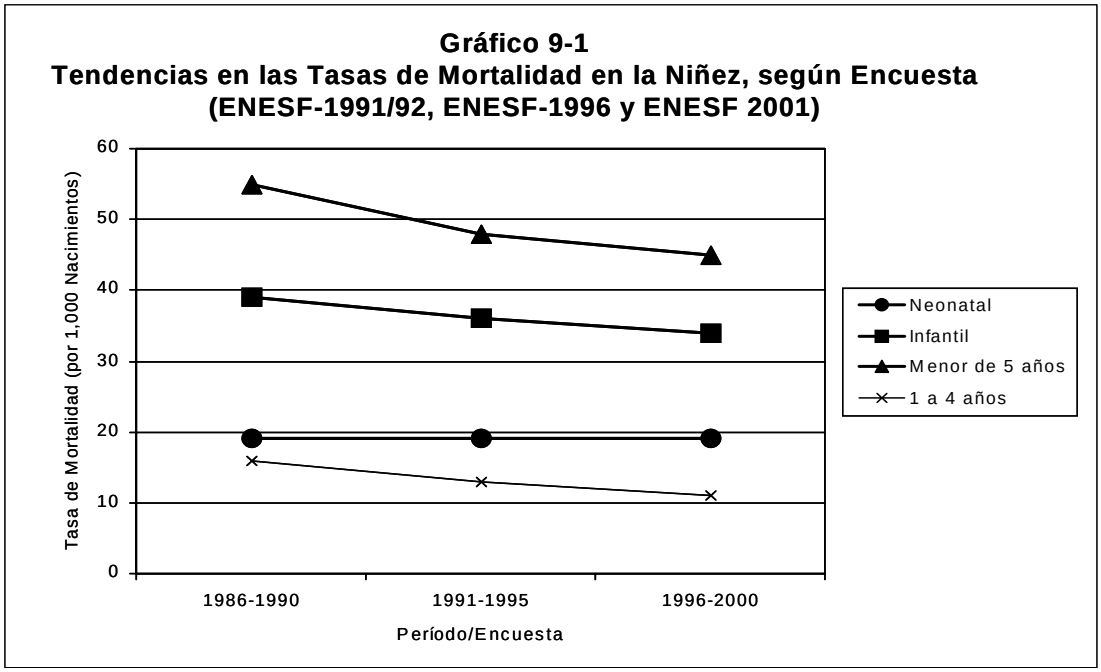
diciembre de 2000. Para el mismo período, se estima la mortalidad en menores de cinco años en 45 muertos por mil nacidos vivos. El nivel de mortalidad infantil de Honduras, es muy similar al de El Salvador y está por debajo del de Nicaragua y Guatemala (40 y 45 muertes por cada mil nacidos vivos para el período 1993-1998, respectivamente). La TMI de Costa Rica se estima en 12 muertes por mil, un tercio de la hondureña. También, llama la atención que mientras la tasa de mortalidad infantil en Honduras es similar a la de El Salvador, la tasa de mortalidad en la niñez (de 1 a 4 años cumplidos) es más alta en Honduras e igual a la de Nicaragua (11 muertes por mil sobrevivientes en el primer año de vida). Llama la atención que Honduras no ha alcanzado niveles inferiores que sus vecinos, los cuales todavía se están recuperando de años de conflicto civil.

En los últimos 30 años, Honduras ha experimentado descensos importantes en la mortalidad infantil. En la primera mitad de la década de los noventa, la mortalidad infantil fue la mitad de las estimaciones obtenidas para mediados de los años setenta. En cambio, entre los períodos 1986-1990 y 1991-1995, el descenso de la mortalidad infantil fue de 9 muertes por mil nacidos vivos. Entre los últimos dos períodos, 1991-1995 y 1996-2000, el descenso fue de solamente dos muertes por mil nacimientos, observándose una clara desaceleración en la reducción de la mortalidad en el último período. Al examinar las tendencias recientes de mortalidad por edad, se nota que las tasas de mortalidad infantil descienden ligeramente en la última década y media y, esta reducción se centra entre los niños mayores de 1 mes. En el Gráfico 9-1 y en el Cuadro 9-2, se presentan las estimaciones de la mortalidad por grupos de edad para los períodos 1986-90, 1991-95 y 1996-2000, basadas en las ENESF de 1991/92, 1996 y 2001, respectivamente.

Como se puede ver, la tasa de mortalidad neonatal de 19 muertes por mil nacidos vivos, no ha cambiado según los datos de las últimas dos encuestas. Al final de la década de los ochenta, las tasas de mortalidad infantil descienden de 39 muertes por mil nacidos vivos a 34 muertes a finales de los noventa. Esta caída ligera corresponde a un descenso en la mortalidad posneonatal. Entre el final de los años ochenta y los años noventa, la mortalidad posneonatal ha disminuido un cuarto, de 20 a 15 muertes por mil. Esta tendencia a mayores niveles de sobrevivencia también aplica a los niños mayores de un año. En el período 1986-1990, la tasa de mortalidad en la niñez fue de 16 muertos por mil niños. Esto implica que por cada mil hijos que sobreviven hasta su primer cumpleaños, 16 mueren antes de cumplir 5 años. En el período 1996-2000, esta tasa baja hasta 11 y representa una reducción en la mortalidad entre los niños de 1 a 4 años de casi un tercio. Se puede concluir, que en la última década el descenso de la mortalidad ha sido más lento y la disminución ha sido en el período posneonatal.

9.2 Diferenciales en la mortalidad

Al comparar los diferenciales de la mortalidad entre el período 1991-1995 y el período 1996-2000, se observa que las diferencias según características seleccionadas no han cambiado mucho. Los diferenciales de la mortalidad ofrecen la oportunidad de entender cuales factores están asociados a la muerte o a la sobrevivencia de los niños. Los diferenciales pueden indicar determinantes o causas que distinguen las oportunidades de sobrevivencia entre los niños. Algunos diferenciales no indican un esfuerzo de riesgo específico pero ayudan a identificar poblaciones o grupos que merecen atención especial por parte de las autoridades de salud.



Cuando se trata de entender tendencias es importante observar como ha cambiado la composición de los nacimientos por estas características. Es decir, verificar si hay más o menos niños en los grupos de alto-riesgo entre 1991-1995 y 1996-2000. Aquí, si encontramos algunos cambios en las condiciones de vida de los niños en la última década. Estos cambios en la composición ayudan a entender la ligera declinación de la mortalidad de los niños en los últimos 10 años. Se analiza en primer lugar las diferencias de mortalidad por edad basadas en la información de la ENESF-01, para resaltar la importancia de las características seleccionadas en relación a la sobrevivencia de los niños. También, en este análisis se puede evaluar como algunos factores actúan de formas diferentes en edades diferentes. En términos generales los factores socio-económicos tienden a influenciar las probabilidades de sobrevivencia entre los niños después del primer mes de vida, por sus efectos sobre las causas exógenas como las diarreas, infecciones respiratorias y molestias parasitarias. Los factores demográficos como edad materna e intervalos intergenésicos, generalmente tienen mayor influencia entre los recién nacidos en el primer mes de vida. Los cuidados antes y durante el parto tienen una importancia grande en la sobrevivencia de los niños en los primeros días y semanas posteriores al parto. Después de evaluar las diferencias en la mortalidad por las características seleccionadas y por la edad, se analizan brevemente el cambio en las condiciones de los niños por estas características en la última década.

Las tasas de la mortalidad por edad al morir, según área de residencia y las características socioeconómicas y de la vivienda, se presentan en el Cuadro 9-3. Los factores relacionados con la mortalidad infantil alta ocurren más en el área rural que en el área urbana. En el área rural las madres tienden a tener menor educación, embarazos en edades mayores y son más propensas a tener espacios más cortos entre embarazos. Como

consecuencia, la mortalidad infantil es 31 por ciento más alta, y la mortalidad de menores de 5 años es alrededor de 42 por ciento más alta que en el área urbana. La mortalidad infantil en el área urbana es de 29 muertes por mil nacidos vivos y llega hasta 38 en el área rural. A su vez, en el área rural, la mortalidad durante el primer mes de vida es 47 por ciento más alta que en el área urbana (22 vs. 15). La combinación de desventajas de los niños en el campo permanece en todas las etapas de la vida: al nacer; por la carencia de servicios prenatales y lugares adecuados para el parto, o por la falta de servicios de planificación familiar, y más tarde, por las condiciones inadecuadas de las viviendas.

Al considerar las diferencias de mortalidad por educación de la madre e ÍBS, se encuentran dos características bastante interligadas pero cada una juega un papel distinto en su forma de actuar en la sobrevivencia de los niños. El ÍBS refleja el acceso económico que disponen las familias para comprar elementos básicos como comida adecuada, medicamentos, habitación de mejor calidad y otros. La educación de la madre, mas allá de su asociación con el poder adquisitivo de la mujer y su familia, juega también un papel importante en el conocimiento y el comportamiento general y especialmente en el área de cuidados preventivos y curativos.

La mortalidad infantil de los niños que viven en casas de ÍBS bajo es de 42 muertes por mil nacidos vivos en relación a una tasa de 17 entre los niños que viven en casas de ÍBS alto. El grupo de ÍBS medio tiene una tasa casi el doble del grupo de ÍBS alto con 33 muertes por mil nacidos vivos. Como se puede ver, las diferencias asociadas con el ÍBS parecen ser más fuertes después del primer mes de vida. Para los recién nacidos, la tasa de mortalidad neonatal es 23 para aquellos que están en casas de ÍBS bajo comparada con 13 para los de ÍBS alto. Esto representa un nivel de mortalidad 77 por ciento mayor. Cuando se consideran las edades posneonatal y en la niñez, se observan tasas de 4 a 5 veces mayores que aquella de niños de ÍBS alto. Mientras las condiciones socio-económicas están asociadas a la mortalidad en todas las edades, su importancia es cada vez mayor después del primer mes de vida.

Las diferencias de mortalidad por edad según educación de la madre revelan el mismo patrón o tendencia y exhibe diferencias mayores. Entre los hijos de madres sin educación la mortalidad neonatal es de 30 muertes por mil nacidos vivos. Esta tasa es 2.5 veces más alta que el nivel de mortalidad experimentada por los hijos de madres con 7 ó más años de educación. En el período posneonatal y en la niñez, las tasas de mortalidad de los niños de madres sin educación formal son de 5 a 6 veces mayores que las tasas de mortalidad de los niños de madres con 7 ó más años de educación. La comparación de las tasas de los grupos intermedios indica que cada avance en la educación de las madres ofrece niveles cada vez mayores en la sobrevivencia de sus niños. Entonces, la educación afecta todas las etapas de la niñez, y las condiciones económicas tienen mayor impacto en las edades mayores.

Los servicios de la vivienda tales como energía eléctrica y agua por tubería están asociados al poder adquisitivo de la familia, pero también están asociados a la localización de la vivienda y las políticas de urbanización e infraestructura. A nivel de las comunidades y las familias esos servicios afectan directamente las condiciones sanitarias e influyen en la transmisión de enfermedades infecciosas tal como la diarrea. Es importante notar que las diferencias de las tasas de mortalidad por estas características aumentan con la edad de los niños. Para los menores de 5 años, los que residen en viviendas que no tienen llave de agua en la propiedad tienen un

nivel de mortalidad 29 por ciento más alto de aquellos que viven en viviendas con agua en la propiedad (41 vs. 53). Las diferencias son mayores entre los niños menores de 5 años que residen en casas con inodoro (28) y los que residen en casas con otros tipos de servicios sanitarios (51). Esto representa un 80 por ciento mayor en la mortalidad a los 5 años.

Las características demográficas como la edad de la madre al momento del parto, el número de embarazos y nacimientos anteriores, y el espaciamiento entre los partos actúan de manera independiente y en conjunto sobre la capacidad física de reproducir un feto sano con mayores posibilidades de sobrevivencia posterior al parto. En términos generales, las características demográficas son más favorables para los niños cuando sus madres tienen entre 20 y 29 años, un orden de nacimiento menor que 7, y un espacio intergenésico de 24 a 35 meses. Esta discusión se basa en las explicaciones biofísicas esperadas de las características demográficas y es de esperar mayores diferencias para el período neonatal y menos en el período posneonatal, y casi nulo para mortalidad en la niñez.

Las diferencias de la mortalidad según la edad de la madre al momento del parto, orden de nacimiento e intervalo de tiempo desde el nacimiento previo para el contexto hondureño, se presentan en el Cuadro 9-4. Las tasas de mortalidad infantil son más altas para niños de mujeres con 40 ó más años (87 por mil), de orden de nacimiento por encima de 6 (50 por mil) e intervalos previos de menos de 24 meses (50 por mil). Los menores niveles de mortalidad infantil se encuentran en los niños de mujeres de 20 a 29 años (25 por mil), con orden de nacimiento menor que 7 (entre 28 y 38 por mil) y con intervalos previos de 24 a 35 meses (25 por mil).

Al examinar las diferencias de mortalidad por edad se torna claro que hay otras influencias de naturaleza no solo biofísicas o endógenas entre las características demográficas y la mortalidad. En el caso de orden de nacimiento eso es bastante evidente. Las diferencias de la mortalidad neonatal por orden de nacimiento son mínimas y aumentan con la edad de los niños. Niños de orden 7 ó más, se distinguen de los otros grupos en el período posneonatal, con una tasa de mortalidad de 29 por mil mientras otros grupos experimentan tasas entre 11 y 17 por mil. En las edades de 1 a 4 años, los niños de 7 ó más orden de nacimiento tienen un nivel de mortalidad 2 a 3 veces mayor de los que tienen ordenes de nacimiento menores.

La relación entre la edad de la madre al momento del parto y la mortalidad neonatal se presenta en forma de J con niveles más bajos, de 15 por mil, entre niños de mujeres con 20 a 29 años de edad, seguido por niños de mujeres con menos de 20 años (20 por mil) y mujeres de 30 a 39 años (22 por mil). Los niños de mujeres con 40 ó más años experimentan un nivel de mortalidad neonatal extremamente alto, de 50 muertes por mil nacimientos. Este patrón de mortalidad por edades de la madre al momento del parto continúa en el período posneonatal y desaparece en la niñez. El hecho que la mortalidad en edades posteriores al período neonatal disminuya más rápido para los niños de mujeres de 20 a 39 años, indica que los efectos biofísicos asociados a la salud reproductiva se extienden después del primer mes de vida, pero también sugieren influencias socioeconómicas. Tener tasas en el período posneonatal más altas entre los niños de mujeres de 40 ó más años puede ser explicada en parte por su asociación con la caída de la fecundidad, diferenciada por grupos socioeconómicos.

Los intervalos intergenésicos también tienen una importancia en todas las etapas de la vida de un recién nacido hasta su niñez. Su

importancia es mayor en el período neonatal. Niños con intervalos cortos, menores que 24 meses, experimentan una tasa de mortalidad neonatal de 26 muertes por mil. Para los recién nacidos que tienen un espaciamiento de 24 a 35 meses el nivel de mortalidad neonatal es casi 60 por ciento menor, con una tasa de 11 por mil. Las tasas para niños con intervalos previos de 36 a 47 suben un poco a 16, y más todavía para niños con intervalos de 4 años y más, llegando a 27 muertes por mil nacimientos.

La importancia de los factores demográficos sobre la mortalidad entre los niños, tanto por su impacto biofísico como sus influencias sociales y económicas, destaca la necesidad de la planificación familiar como parte de cualquier programa de salud materno-infantil. Evitar los nacimientos en edades avanzadas y muy jóvenes, y la disminución de la paridad alta, así como la ampliación de los intervalos intergenésicos puede bajar las tasas de mortalidad entre los niños de una forma significativa.

La atención prenatal, el tipo y sitio de parto, así como la calidad de atención del mismo y el peso al nacer, forman otro grupo de factores más íntimamente asociada a la sobrevivencia en los primeros días y además son precisamente dependientes de los sistemas de salud. Aún cuando hay segmentos de la población en los cuales todavía se puede disminuir la mortalidad neonatal mediante la mejoría en las condiciones de vida y por mejorías en la planificación familiar, es necesario hacer notar que hay límites en las ganancias que se pueden esperar solo por estos mecanismos. Las causas de la mortalidad asociadas a las dificultades del parto son más difíciles de prevenir y manejar aun cuando se tengan los recursos y acceso a los servicios necesarios.

Los cuidados prenatales orientan sobre los cuidados necesarios en el momento del parto. Las instrucciones durante las visitas prenatales así como la orientación después del parto, deben servir como una capacitación para mejorar la práctica de la lactancia materna y en los cuidados preventivos y curativos para las enfermedades de la niñez. Como se puede observar en el Cuadro 9-4, la mortalidad infantil para niños de mujeres que no han tenido atención prenatal es más del 70 por ciento mayor que los que han tenido atención prenatal. La tasa estimada es de 55 muertes por mil nacimientos entre los niños que no han tenido atención prenatal, mientras que es de 28 a 32 para aquellos que han tenido atención prenatal. Este efecto ocurre en el período neonatal y también en los períodos posneonatal y en la niñez.

El tipo y sitio de la atención del parto representan un cuidado importante en el nacimiento de un niño. Los niños atendidos con una partera experimentan un nivel de mortalidad neonatal de 21 muertes por mil y los niños que nacen sin ayuda tienen una tasa de 40 muertes por mil. A su vez, aquellos que nacen en una institución de salud tienen 16 muertes por mil nacimientos en el período neonatal. Al considerar el tipo de parto observamos que los niños que nacen por cesárea tienen una tasa casi el doble (34 por mil) que los que nacen por parto vaginal (18 por mil). En el caso de partos por cesárea es importante notar que, no necesariamente implica que ésta perjudica al niño porque es usada para salvar la vida de la madre o del niño.

El bajo peso al nacer es un factor de riesgo bastante importante para los recién nacidos. Para los niños que son pesados después del parto con pesos de 5.5 ó más libras, la tasa de mortalidad neonatal es de 8 muertes por mil. De aquellos cuyo peso fue menor de 5.5 libras, la tasa de mortalidad neonatal es de 19 por mil. En el caso de los niños que no son pesados o que las madres no recordaban el peso, la tasa de mortalidad neonatal es de 33

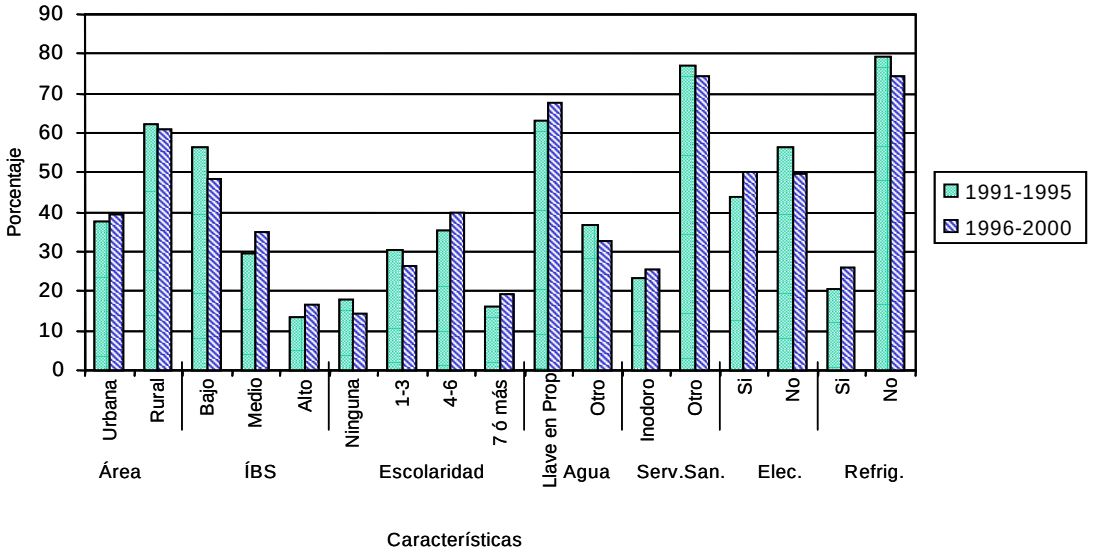
muertes por mil. La mayoría de estos últimos niños no son partos institucionales y probablemente incluye muchos niños que mueren inmediatamente después de nacer y que por eso no fueron pesados. Entre los niños pesados, las diferencias de mortalidad continúan después del primer mes de vida. Por tanto, el bajo peso al nacer es un indicador clave de los niños que necesitan cuidados especializados.

9.2.1 Cambios en la composición de nacimientos

Las tasas de mortalidad son promedios de las tasas por subgrupos ponderadas por su tamaño o composición. Al considerar las políticas de salud materno-infantil frente a niveles de mortalidad medio-alto, es importante evaluar las diferencias e investigar que parte de la población es afectada por estas condiciones y factores.

El Gráfico 9-2 presenta datos sobre la composición de nacimientos en los períodos 1991-1995 y 1996-2000 por escolaridad de la madre y por características de la vivienda. La composición de nacimientos refleja tanto los cambios experimentados por la población, como los demás cambios asociados a la caída de la fecundidad por grupos diferentes. Al considerar el ÍBS, 56.6 por ciento de los niños nacidos en el período 1991-1995 viven en hogares de ÍBS bajo. Para los niños nacidos en el período 1996-2000 esa cifra baja al 48.3 por ciento. En términos de la educación de las madres, el porcentaje de niños de mujeres con más educación ha mejorado. Según los datos de la ENESF-01, menos del 14.4 por ciento de los niños tiene madres con ninguna educación formal en comparación con un 18.1 por ciento observado en el período 1991-1995. También el porcentaje de niños nacidos de madres con 1 a 3 años de educación bajó, mientras los porcentajes de niños con madres con 4 a 6 y 7 ó más años de educación crecieron (en 4.5 y 3.2 puntos porcentuales, respectivamente). El porcentaje de niños nacidos en casas sin agua de llave en la propiedad, bajó desde 36.9 por ciento en el período 1991-1995 al 32.5 por ciento en el período 1996-2000. La proporción de niños en viviendas con electricidad también aumentó hasta 50.3 por ciento. Estos cambios

Gráfico 9-2
Cambios en la Composición de los Nacimientos entre los Períodos 1991-1995 y 1996-2000, según Escolaridad de la Madre y Características de la Vivienda



presuponen una mejoría importante para los niños, pero ilustran también la situación precaria todavía de muchos otros.

Al considerar los cambios en la composición de los nacimientos por los factores demográficos, se observa un aumento ligero en los factores que afectan la salud reproductiva de las mujeres que a la vez benefician la sobrevivencia de sus hijos. En el Gráfico 9-3 se observa una disminución de nacimientos en mujeres de alta paridad. El porcentaje de niños de orden de nacimiento 7 ó más, bajó de 16.6 en 1991-1995 a 11.6 en el período 1996-2000. También el porcentaje de niños nacidos de madres de 30 a 39 años de edad bajó de 26.3 a 23.8, reflejando la caída de la fecundidad entre las mujeres de mayor edad. Todavía la proporción de niños nacidos de madres de 40 a 49 años de edad al nacer, permaneció entre 3 y 4 por ciento. Por tanto, el porcentaje de los nacimientos de mujeres menores de 20 años subió de 19.9 a 22.8 por ciento. Por supuesto, han tenido ganancias en el espaciamiento de los hijos. El porcentaje de niños nacidos con intervalos previos menor que 24 meses disminuyó desde 24.9 a 20.8 por ciento de todos los nacidos vivos entre 1991-1995 y 1996-2000, pero eso refleja el crecimiento de niños de primer orden y apenas un mejoramiento ligero de espaciamiento entre los hijos de orden 2 ó más.

En el Gráfico 9-4 se presentan los cambios en los porcentajes de nacimientos por el control prenatal recibido por la madre y lugar donde tuvo el parto. Se observa un aumento pequeño en la proporción de niños nacidos cuyas madres tuvieron su primer control prenatal en el primer trimestre del embarazo. Por tanto, ha habido un aumento de nacimientos que no tuvieron control prenatal.

Cuando se considera la atención al parto entre estas dos cohortes de nacimientos, se observa que no ha habido cambios significativos. Apenas 55.2 por ciento de los nacimientos entre 1996 y 2000 fueron partos institucionales, en relación a un 54.8 por ciento entre 1991 y 1995.

Gráfico 9-3
Cambios en la Composición de los Nacimientos entre los Períodos 1991-1995 y 1996-2000, según Características Demográficas

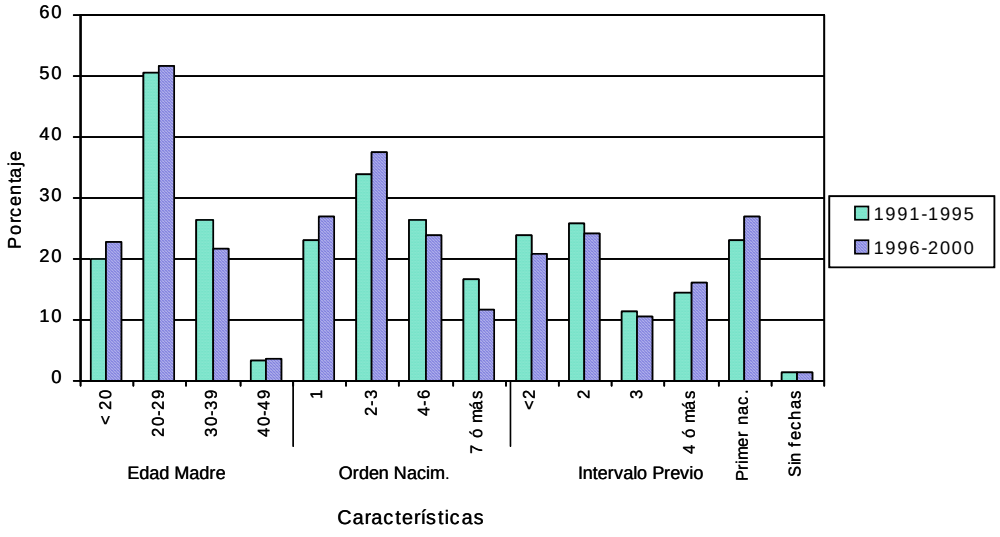
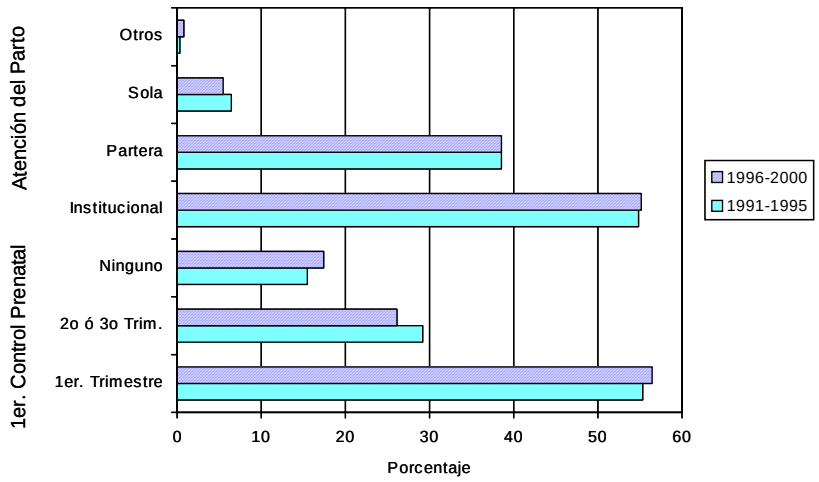


Gráfico 9-4
Cambios en la Composición de los Nacimientos entre los Períodos 1991-1995 y 1996*-2000, según Control Prenatal y Atención del Parto



* Para 1991-1995, se basa en información de la ENESF-1996 sobre último nacido vivo

9.3 Mortalidad perinatal

En el siguiente análisis se combina la mortalidad neonatal temprana (en el período de 0-7 días después del parto), con datos sobre los hijos que nacieron muertos después de completar el sexto mes del embarazo, o sea los mortinatos, para investigar la mortalidad perinatal. El análisis de la mortalidad perinatal está limitado a los últimos partos ocurridos en los últimos 5 años anteriores a la fecha de la entrevista. Es importante notar, que las estimaciones de la mortalidad perinatal con base en los últimos partos, tienden a subestimar la mortalidad perinatal, en comparación con las estimaciones basadas en todos los partos durante el período. Si el embarazo de una mujer resulta en una muerte perinatal es muy probable que ella vaya a embarazarse de nuevo. En este caso, la muerte perinatal no sería el resultado de su último parto. De todos modos, se asume que las diferencias observadas en la mortalidad perinatal para los últimos partos son muy semejantes a las diferencias para todos los partos en un período de tiempo dado.

El denominador para el cálculo de las tasas de la mortalidad perinatal lo constituyen los partos de embarazos viables (nacidos vivos o nacidos muertos), que ocurrieron en el período de enero 1996 a diciembre 2000. Los datos en el Cuadro 9-5 muestran que la tasa de mortalidad perinatal en Honduras es de 29.4 por mil partos. La mortalidad antenatal es de 15.8, lo cual corresponde al 53.0 por ciento de dicha estimación. La tasa de mortalidad neonatal temprana (0 a 7 días) representa el 72 por ciento de la tasa de mortalidad neonatal (13.6 por mil), lo que indica la importancia creciente de la mortalidad neonatal temprana.

La mortalidad perinatal es mayor en el área rural (32 por mil) que en el área urbana (25 por mil). Es interesante notar que esta diferencia de 7 muertes por mil se debe a las diferencias por la tasa de mortinatos (5), más que por la tasa de muertes ocurridas en la primera semana de vida (2). Esto indica que hay otros factores que están influyendo en este comportamiento. Según la edad de la madre al momento del parto, el menor riesgo

de muerte perinatal se observa en las edades de mujeres de 20 a 29 (23.8 por mil) y se observa mayores riesgos entre las mujeres de 30 a 39 años (36.6 por mil) y aun más en las mayores de 39 años (64.7 por mil). Estas diferencias no muestran un claro predominio entre los nacidos muertos o entre los que mueren durante los primeros 7 días de vida.

Las diferencias según nivel escolar e ÍBS muestran los mismos patrones observados para la mortalidad infantil, pero menos marcadas. Las diferencias por educación de la madre existen en el período antes del parto como después del parto. La tasa de mortinatalidad (o la tasa de mortalidad fetal tardía) es casi 3 veces mayor para embarazos de las mujeres sin educación formal (23.2 por mil), cuando se compara con la tasa para embarazos de mujeres con 7 ó más años de educación (8.2 por mil). Al encontrar estas diferencias en la mortalidad, se debe resaltar la importancia de la atención prenatal, otros cuidados durante el embarazo, y el bienestar de la mujer en el desarrollo saludable del feto antes de nacer. Las mujeres con mayor escolaridad, y de mejores condiciones socioeconómicas, con edad al nacimiento menos de 30 años, tienden a presentar tasas menores de nacidos muertos, señalando las mejores condiciones para lograr un producto viable.

9.4 Causa de muerte

Los niños que fallecieron antes de cumplir 5 años de edad y a partir de enero de 1996, fueron investigados mediante la metodología de la "Autopsia Verbal". Para categorizar las 311 muertes que se encontraron en la ENESF-01 se integró un equipo conformado por tres médicos hondureños con amplia experiencia en el estudio de la morbilidad y mortalidad de los niños, quienes independientemente revisaron cada autopsia verbal y asignaron una causa primaria de muerte. En la ENESF-01, sólo 10 muertes fueron clasificadas como "*causa desconocida*". En la ENESF-96 y la ENESF-01, hubo menos casos de "*causa desconocida*" que en encuestas nacionales previas, debido al uso de un cuestionario más detallado para determinar la causa de muerte. El Gráfico 9-5 presenta la distribución porcentual de las causas primarias de muerte para niños menores de cinco años, según encuesta.

Las "infecciones respiratorias agudas (IRA)" y la "diarrea/deshidratación" son las causas primarias de muerte más importantes para los menores de cinco años en ambos períodos (1991-1995 y 1996-2000). Pero, como se puede ver, estas causas diminuyen en el transcurso de la década de los noventa. Ambas causas han caído 2.5 puntos porcentuales hasta 21.3 y 18.2 por ciento, respectivamente. También, las muertes por "*otras infecciones*", "*accidentes*", y "*otras causas*" que afectan más niños después del primer mes de vida, han diminuido. Con la disminución de éstas, la contribución de las otras causas sube proporcionalmente. Por eso, se observan aumentos en la contribución de "*trauma de nacimiento/asfixia*", "*sepsis/falla de órganos múltiples*" y "*otras complicaciones perinatales*". Estas causas, junto con "*prematuro/bajo peso*" influyen mucho en la mortalidad en el primer mes de vida y representan el 84.0 por ciento de las muertes en esta edad.

Como es de esperarse, las causas de muerte están estrechamente asociadas con la edad al morir. En el Cuadro 9-6, se presenta la distribución porcentual de las muertes por causa primaria, según edad al morir. Los datos de la ENESF-01, muestran que en el período neonatal, las causas más importantes son el "*trauma de nacimiento/asfixia*" (38.2 por ciento) y "*prematuro/bajo peso*" (27.9 por ciento). Combinando estas causas con el 5.5 por ciento atribuido a "*anomalías congénitas*", se encuentra que el 71.6 por ciento de las muertes neonatales están

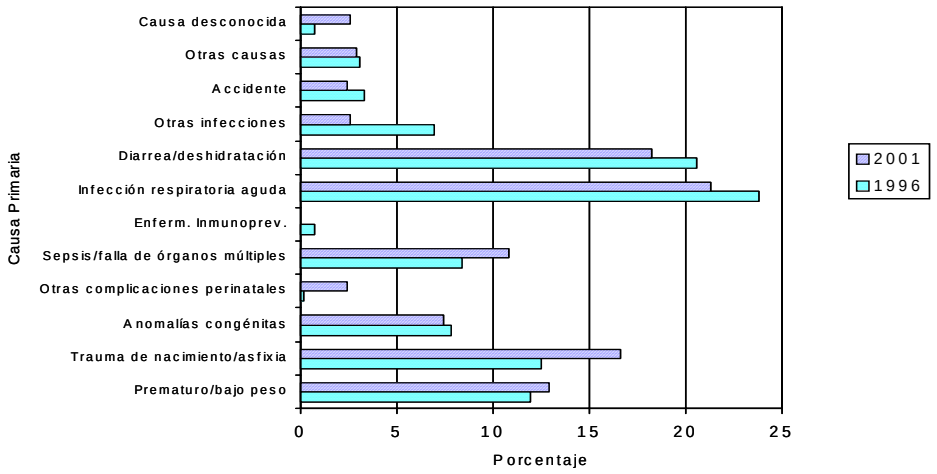
relacionadas con las condiciones ya existentes al momento del parto (es decir, prematurez, complicaciones del parto y anomalías congénitas). Otras causas frecuentes de muertes neonatales son las "*infecciones respiratorias agudas*" (9.7 por ciento) y la "*sepsis/falla de órganos múltiples*" (13.3 por ciento), la cual es difícil de diferenciar de las infecciones respiratorias en una edad temprana.

En el período posneonatal se encuentra un fuerte impacto de la "*diarrea/deshidratación*" y las "*infecciones respiratorias agudas*", con 35.7 y 26.2 por ciento de las muertes atribuidas a cada causa, respectivamente, seguido por "*anomalías congénitas*" (13.5 por ciento) y "*sepsis*" (11.1 por ciento). Casi el 5.0 por ciento de las muertes posneonatales fueron por "*otras infecciones*". En total, el 77.8 por ciento de las muertes posneonatales es atribuida a enfermedades infecciosas.
Para las muertes entre uno y cuatro años de edad, la "*diarrea/deshidratación*" toma el papel de primera causa de muerte (39.3 por ciento), seguida por las "*infecciones respiratorias agudas*" (22.5 por ciento), "*otras causas*" (9.0 por ciento), "*causa desconocida*" (9.0 por ciento) y los "*accidentes*" (7.9 por ciento).

Llama la atención que de las 311 muertes analizadas, ninguna fue atribuida a enfermedades inmunoprevenibles (sarampión, tétano neonatal y tos ferina), lo cual puede ser indicador del éxito de los programas de inmunización en Honduras. Cabe mencionar, que las "*otras causas*" incluye "desnutrición" que ocurrió con seis casos entre todas las muertes y "*síndrome de muerte infantil súbita* (SMIS)" que fue la causa de dos muertes. También fueron reportadas como "*otras infecciones*", dos casos de "*dengue hemorrágico*" y dos casos de "*VIH/SIDA*".

En el Gráfico 9-6 y Cuadro 9-7 se presenta la distribución porcentual de las 4 causas principales de muerte, de acuerdo a la edad en que el niño murió, desglosada en seis categorías de edad para las dos encuestas. Se mantiene por separado en esta categorización las principales causas para mortalidad

Gráfico 9-5
Distribución Porcentual de Muertes de Niños Menores de Cinco Años, por Encuesta 1996 y 2001



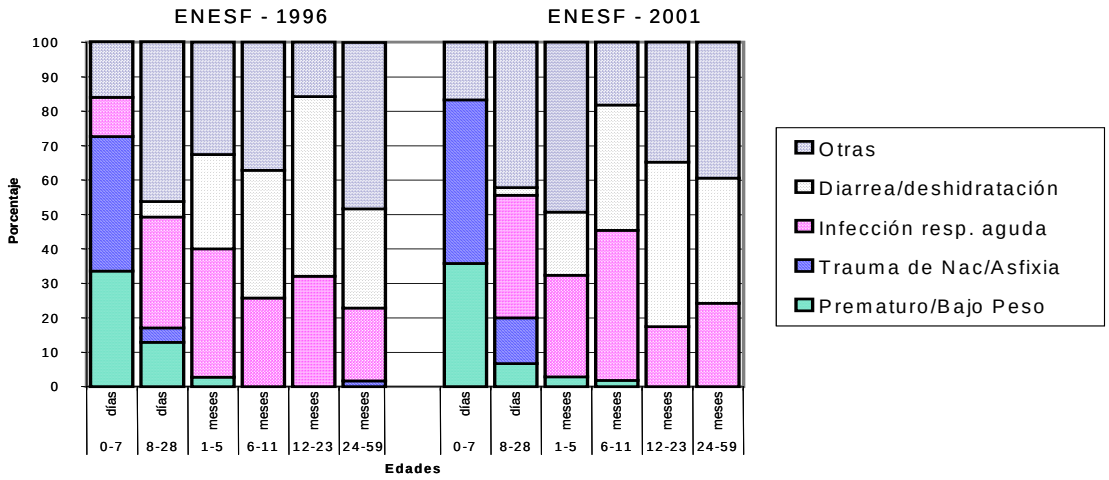
temprana como el "*trauma de nacimiento/asfixia*" y "*prematuro/ bajo peso*" y las dos causas experimentadas por niños de mayor edad ("*diarrea/deshidratación*" e "*infecciones respiratorias agudas*"). Las otras causas están agrupadas en la categoría "*otras*". Usando la categorización de edad, se puede ver como las causas "*prematuro/bajo peso*" y "*trauma de nacimiento/asfixia*" son las primeras causas sólo para la mortalidad neonatal temprana (0-7 días), y que ambas han aumentado en la segunda mitad de la década. Mientras la categoría "*otras*" está en el primer lugar seguido por las "*infecciones respiratorias agudas*" para la mortalidad neonatal tardía (8-28 días) esto se repite para la mortalidad de 1 a 5 meses de edad. Las "*infecciones respiratorias agudas*" constituyen la primera causa de muerte, y para los que murieron de 6 a 11 meses de edad, mientras la "*diarrea/deshidratación*" es la primera causa de muerte para los que murieron de 12 a 23 meses. Las "*otras causas*" predominan en las edades de 24 ó más meses, seguido por la "*diarrea/deshidratación*" y las "*infecciones respiratorias agudas*". Dado el pequeño número de muertes en cada categoría de edad, los resultados son tentativos, pero sugieren que la "*diarrea/deshidratación*" está concentrada en las edades mayores (seis meses o más), que ha experimentado la mayor disminución de mortalidad. Las IRA están concentradas en las edades intermedias (8 días a 5 meses) y las causas asociadas con el parto, en el período neonatal temprano (0 a 7 días).

9.5 Registro de muertes de menores de cinco años

Para cada muerte reportada en la historia de nacimientos se preguntó a la madre si había registrado o asentado la muerte. Esta información es útil para evaluar la captura de muertes por el sistema de registro nacional y para evaluar cuales factores pueden estar asociados. El Cuadro 9-8 presenta el porcentaje de muertes registradas, según encuesta. En total, las madres entrevistadas en 1996 reportaron que el 50.8 por ciento de las muertes fue registrado. En 2001, esa cifra baja al 40.5 por ciento, indicando un grave deterioro del sistema de registros. El registro de las muertes para niños se empeoró tanto en el área urbana, cayendo de 60.5 por ciento hasta 53.8 por ciento, como en el área rural, del 46.6 al 34.5 por ciento. Como es de esperarse, el registro de muertes fue mayor entre las mujeres con mayor educación e ÍBS.

Considerando la edad al morir y la causa de muerte, se observa menor registro para las muertes neonatales, para las muertes atribuidas a "*prematurez/bajo peso*" y a "*trauma de nacimiento/asfixia*". Esto indica que las estadísticas vitales subestiman tanto el porcentaje de las muertes infantiles neonatales como también el porcentaje atribuido a las causas relacionadas con el parto.

Gráfico 9-6
Distribución Porcentual de Muertes en Niños Menores de Cinco Años de Edad, según las Cuatro Causas Principales de Muerte, por Edad Cuando Murió, según Encuesta



CUADRO 9-1

Tasas de Mortalidad Infantil y en la Niñez en Países Seleccionados de Centroamérica

País	Infantil	Edad al Morir 1 a 4 Años	< 5 Años	Período
Costa Rica[1]	12	ND	ND	1998
Honduras	34	11	45	1996-2001
El Salvador[2]	35	8	43	1993-1998
Nicaragua[3]	40	11	50	1993-1998
Guatemala[4]	45	14	59	1993-1998

ND: No disponible.
1 Dirección General de Estadística y Censos. Costa Rica, 1999.
2 Encuesta Nacional de Salud Familiar, Informe Final, FESAL-98, El Salvador, abril de 2000.
3 Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud, Nicaragua, abril de 1999.
4 Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, ENSMI-98/99, Guatemala, julio de 1999.

CUADRO 9-2

Tasas de Mortalidad Infantil y en la Niñez, por Encuesta (ENESF-1991/1992, ENESF-1996 y ENESF-2001)

Mortalidad	ENESF-1991/1992* (1986-1990)	ENESF-1996** (1991-1995)	ENESF-2001*** (1996-2000)
Mortalidad infantil (< 1 año)	39	36	34
Neonatal (<1 mes)	19	19	19
Posneonatal (1-11 meses)	20	17	15
1 a 4 años	16	13	11
Menores de 5 años	55	48	45

* Para la cohorte de nacimientos ocurridos en los 5 años antes de la encuesta.
** Basado en toda la experiencia (tiempo expuesto) en el período 1991-1995.
*** Basado en toda la experiencia (tiempo expuesto) en el período 1996-2000.

CUADRO 9-3

Tasas de Mortalidad Infantil y en la Niñez en el Período 1996-2000, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Edad al Morir: Infantil	Neonatal	Posneonatal	1 a 4 Años	< 5 Años	No. de Nacimientos
Total	34	19	15	11	45	6,625
Área de Residencia						
Urbana	29	15	14	8	36	2,470
Rural	38	22	16	13	51	4,155
Fuente de Agua						
Llave en vivienda/ o en la propiedad	32	17	15	10	41	4,409
Otra	40	25	15	14	53	2,216
Servicio Sanitario						
Inodoro/letrina	21	12	9	7	28	1,569
Otro	39	21	17	13	51	5,056
Luz Eléctrica						
Si	31	17	14	7	37	3,173
No	38	21	17	16	53	3,452
Tiene Refrigeradora						
Sí	23	14	9	6	29	1,510
No	38	21	18	13	51	5,115
ÍBS						
Bajo	42	23	18	16	57	3,375
Medio	33	16	16	8	41	2,265
Alto	17	13	4	3	20	985
Educación de la Madre						
Ninguno	63	30	34	23	85	966
1-3	40	21	19	12	51	1,804
4-6	28	18	10	9	37	2,683
7 ó más	18	12	6	4	22	1,172

CUADRO 9-4

Tasas de Mortalidad Infantil y en la Niñez en el Período 1996-2000, por Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Edad al Morir: Infantil	Neonatal	Posneonatal	1-4 Años	< 5 Años	No. de Nacimientos
Edad de la Madre al Nacimiento						
<20	43	20	23	8	51	1,433
20-29	25	15	10	10	34	3,516
30-39	39	22	17	17	55	1,477
40-49	87	50	37	11	97	199
Orden de Nacimiento						
1	28	16	11	6	33	1,621
2-3	38	21	17	11	48	2,573
4-6	29	18	11	10	39	1,701
7 ó más	50	21	29	25	74	730
Intervalo Previo (Meses)*						
< 24	50	26	24	16	66	1,474
24-35	25	11	14	10	34	1,702
36-47	35	16	18	9	43	717
48 ó más	36	27	10	13	48	1,076
Atención Prenatal*						
Ninguno	55	28	27	16	70	1,145
Primer trimestre	32	17	15	9	40	3,723
2do. y 3er. trimestre	28	18	11	13	41	1,756
Lugar del Parto*						
Institucional	28	16	13	13	41	3,495
Partera	41	21	20	9	50	2,680
Sola	54	40	14	13	66	395
Tipo de Parto*						
Vaginal	34	18	16	11	45	6,141
Cesárea	51	34	17	8	58	483
Peso al Nacer*						
No pesado /no recuerda	51	33	18	8	58	3,014
< 5.5 libras	73	19	54	25	97	253
5.5 libras ó más	19	8	11	13	32	3,358

* Excluye 35 casos que no fue posible calcular el intervalo por falta de las fechas de nacimiento de los hijos previos o para los niños del análisis.
** Excluye 1 caso que no había información.
*** Excluye 54 casos que tuvieron su parto en otros lugares, más 1 caso que no había información.

CUADRO 9-5

Tasas de Mortalidad Perinatal, según Características Seleccionadas: Embarazos Viables (Nacidos Vivos y Nacidos Muertos) de Enero de 1996 a Diciembre de 2000

Características Seleccionadas	Total	Mortalidad Perinatal: Nació Muerto	Mortalidad Perinatal: Murió de 0-7 Días de Edad	No. de Casos
Total	29.4	15.8	13.6	6,734
Área de Residencia				
Urbana	25.0	12.7	12.4	2,504
Rural	32.2	17.8	14.4	4,230
ÍBS				
Bajo	33.2	18.9	14.4	3,442
Medio	27.3	13.5	13.8	2,297
Alto	22.6	11.6	10.9	995
Años de Educación				
Ninguno	42.1	23.2	18.9	990
1-3	32.9	18.3	14.6	1,839
4-6	27.9	15.2	12.7	2,721
7 ó más	18.3	8.2	10.1	1,184
Edad de la Madre al Nacimiento (Años)				
<20	29.2	12.7	16.5	1,452
20-29	23.8	13.4	10.4	3,564
30-39	36.6	22.2	14.4	1,511
40-49	64.7	29.1	35.6	207

CUADRO 9-6

Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años de Edad que Murieron en los Cinco Años Previos a la Entrevista, según Causa Primaria de Muerte, por Edad Cuando Murió (ENESF-1996 y ENESF-2001)

	ENESF-1996 Edad al Morir					ENESF-2001 Edad al Morir				
Causa Primaria de Muerte	**Neonatal (0-28 Días)**	**Posneo-natal (1-11 Meses)**	**En la Niñez (12-59 Meses)**	**Infantil (0-11 Meses)**	**Niñez (0-59 Meses)**	**Neonatal (0-28 Días)**	**Posneo-natal (1-11 Meses)**	**En la niñez (12-59 Meses)**	**Infantil (0-11 Meses)**	**Niñez (0-59 Meses)**
Prematuro/bajo peso	28.1	1.4	--	16.1	11.9	27.9	2.4	--	17.8	12.9
Trauma de nacimiento/asfixia	29.9	--	1.1	16.5	12.5	38.2	--	--	23	16.6
Anomalías congénitas	9.7	7.4	5.5	8.7	7.8	5.5	13.5	2.2	8.7	7.4
Otras complicaciones perinatales	0.5	--	--	0.3	0.2	4.8	0.8	--	3.2	2.4
Sepsis/falla de órganos múltiples	11.3	6.4	6.5	9.1	8.4	13.3	11.1	5.6	12.4	10.8
Enferm. inmunoprevenibles	1.3	--	0.7	0.7	0.7	--	--	--	--	--
Infección respiratoria aguda	16.8	31.7	24.7	23.5	23.8	9.7	35.7	22.5	20	21.3
Diarrea/deshidratación	1.2	32.1	36.4	15.1	20.6	0.6	26.2	39.3	10.8	18.2
Otras infecciones	--	14.9	7.7	6.7	6.9	--	4.8	4.5	1.9	2.6
Accidente	--	2.3	9.6	1	3.3	--	1.6	7.9	0.6	2.4
Otras causas	--	3.4	7.8	1.5	3.1	--	2.4	9	1	2.9
Causa desconocida	1.2	0.6	--	0.9	0.7	--	1.6	9	0.6	2.6
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
No. de Casos	122	108	90	230	320	143	94	74	237	311

* Otras complicaciones perinatales incluye: espasmo, incompatibilidad sanguínea.

** Enfermedades inmunoprevenibles incluye: sarampión y tétano neonatal.

*** Otras infecciones incluye: paludismo, parasitosis, estomatitis, infección desconocida, leishmaniasis en 1996.

En ambos 1996 y 2001 incluye: meningitis y hepatitis. En 2001 incluye: VIH/SIDA y dengue hemorrágico.

**** Otras causas incluye: causas desconocidas, desnutrición, leucemia (un caso en ambas encuestas), síndrome de muerte infantil súbita (SMIS). En 1996 hubo casos de tumor (neuroma acústica) y problema metabólico: diabetes y en 2001 incluye abdomen agudo.

CUADRO 9-7

Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años de Edad que Murieron en los Cinco Años Previos a la Entrevista, según las Cuatro Causas Principales de Muerte, por Edad Cuando Murieron (ENESF-1996 y ENESF-2001)

1996

		Edad al Morir					
		Neonatal		Posneontal		En la Niñez	
Causas Principales de Muerte	**Total**	**0-7 Días**	**8-28 Días**	**1-5 Meses**	**6-11 Meses**	**12-23 Meses**	**24-59 Meses**
Prematuro/bajo peso	11.9	33.5	12.9	2.7	--	--	--
Trauma de nac./asfixia	12.5	39.1	4.1	--	--	--	1.7
Infección resp. aguda	23.8	11.4	32.3	37.3	25.7	32.0	21.1
Diarrea/deshidratación	20.6	--	4.5	27.4	37.1	52.2	28.8
Otras	31.2	16.1	46.3	32.6	37.2	15.8	48.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	320	89	33	59	49	28	62

2001

		Edad al Morir					
		Neonatal		Posneontal		En la Niñez	
Causas Principales de Muerte	**Total**	**0-7 Días**	**8-28 Días**	**1-5 Meses**	**6-11 Meses**	**12-23 Meses**	**24-59 Meses**
Prematuro/bajo peso	12.9	35.8	6.7	2.8	1.8	--	--
Trauma de nac./asfixia	16.6	47.5	13.3	--	--	--	--
Infección resp. aguda	21.3	--	35.6	29.6	43.6	17.4	24.2
Diarrea/deshidratación	18.2	--	2.2	18.3	36.4	47.8	36.4
Otras	31.1	16.7	42.2	49.3	18.2	34.8	39.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	311	106	37	53	41	21	53

CUADRO 9-8

Porcentaje de Muertes Registrado, según Características Seleccionadas: Muertes de Niños Menores de 5 Años de Edad (ENESF-1996 y ENESF-2001)

Características Seleccionadas	ENESF 1996 Porcentaje Registrado	ENESF 1996 No. de Muertes	ENESF 2001 Porcentaje Registrado	ENESF 2001 No. de Muertes
Total	50.8	320	40.5	311
Área de Residencia				
Urbana	60.5	86	53.8	94
Rural	46.6	234	34.5	217
ÍBS				
Bajo	47.7	232	36.4	195
Medio/alto	57.7	88	47.0	116
Años de Educación				
Ninguno	46.4	78	38.1	82
1-3	52.5	119	39.7	95
4-6	43.9	96	41.9	107
7 ó más	77.6	27	45.7	27
Edad al Morir				
0-7 días	38.9	89	25.8	106
8-28 días	44.2	33	31.1	37
1-5 meses	47.7	59	46.5	53
6-11 meses	79.1	49	49.1	41
12-59 meses	51.8	90	55.1	74
Causas Principales de Muerte				
Prematuro/bajo peso	26.7	39	22.4	42
Trauma de nac./asfixia	32.4	35	30.2	57
Infección resp. aguda	65.1	75	40.7	63
Diarrea/deshidratación	60.1	70	50.7	54
Otras	50.2	101	47.5	95

10. ATENCIÓN AL NIÑO

Gustavo Corrales

En este capítulo se describen los hallazgos sobre la toma de peso al nacer y el control de recién nacido, en cuyo caso se utilizó información del último nacido vivo. El análisis de la posesión y uso de la Tarjeta del Niño y la Niña (o carnet), cobertura de vacunaciones, prevalencia y manejo de las diarreas y las IRA, se hizo con base en información obtenida a partir de la selección al azar de un niño menor de cinco años, residente en la vivienda, e hijo de la mujer entrevistada.

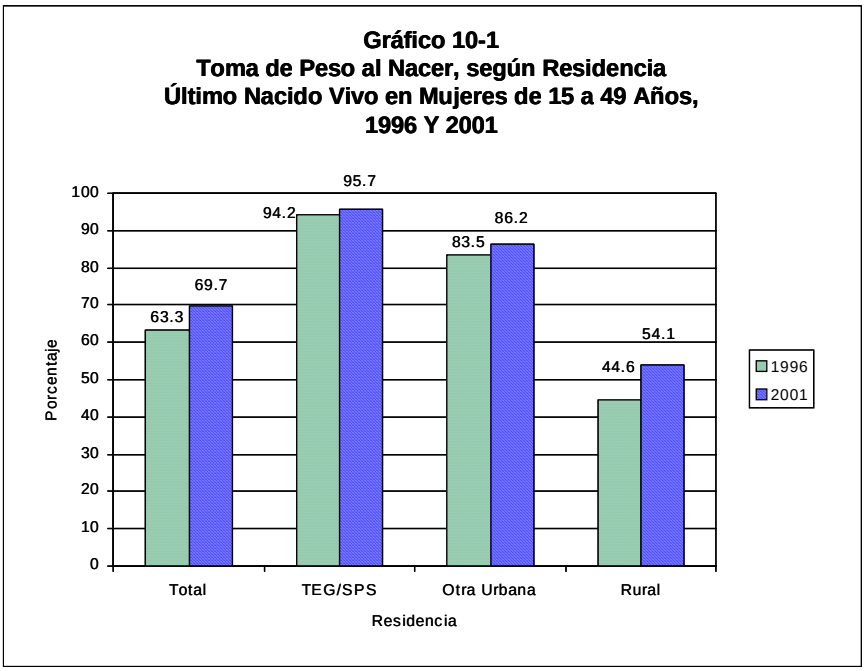
10.1 Toma de peso al nacer

La toma de peso al nacer significa el inicio de la vigilancia del crecimiento y desarrollo del niño. Permite decidir en el posparto inmediato, el riesgo del recién nacido: Si es de bajo peso, señala una conducta definida y si, además, tiene historia de prematurez, su manejo es de extremo cuidado. Este peso asociado a la edad, es el punto de inicio para la vigilancia del crecimiento, y la herramienta clave para aplicar las acciones destinadas a la prevención del daño nutricional. Como se verá adelante, la toma de peso al nacer es alta en el país, pero su utilización para la vigilancia del crecimiento es muy baja. Ésta es una clara situación de oportunidades perdidas para influir en forma importante en garantizar la meta de niños saludables, que es un componente importante del concepto de municipio saludable.

En el Gráfico 10-1 y Cuadro 10-1 se puede ver que la toma de peso al nacer para el último nacido vivo en las mujeres de 15 a 49 años de edad fue de 69.7 por ciento, y ha aumentado un poco más de seis puntos porcentuales en el período entre 1996 y 2001. A nivel rural, se observa el aumento más importante con casi diez puntos porcentuales. En las regiones 3, 4, 5 y la 2 hay aumentos importantes, permaneciendo sin mayor cambio en el resto. Según el lugar de parto las variaciones observadas son pequeñas, especialmente en aquellas categorías que deben ser incrementadas, como el parto ocurrido en el hogar atendido o no por una partera.

Aun cuando se observa una saludable tendencia al aumento de la toma de peso al nacer en el área rural, es necesario fortalecer esta estrategia en esta área, y usarla como herramienta para la vigilancia del menor y la prevención del daño nutricional. Además, es necesario fortalecer las estrategias orientadas a aumentar el porcentaje de niños que son pesados al nacer, cuando nacen en el hogar.

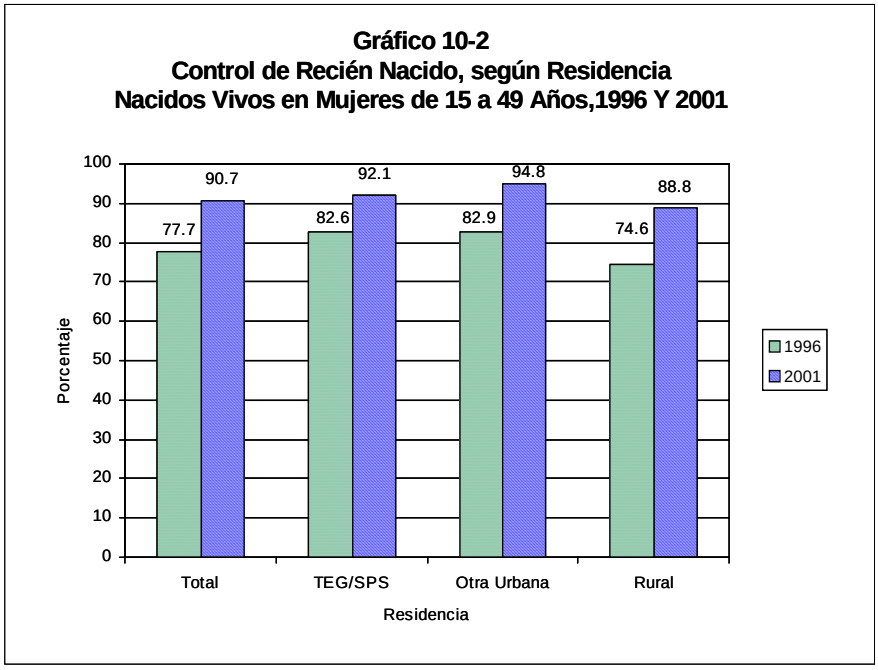
En el Cuadro 10-2, basado en todos los niños nacidos vivos en el período 1996-2000 de mujeres de 15 a 49 años de edad, se puede apreciar que en el área urbana, la oportunidad de ser pesado es mayor: Tegucigalpa (95.6 por ciento) y San Pedro Sula, (91.4 por ciento) tienen las coberturas más altas, seguidas de las otras áreas urbanas (83.4 por ciento), y por último la zona rural, en la cual sólo el 49.1 por ciento de los niños es pesado al nacer. Como es de esperarse, las regiones Metropolitana (92.9 por ciento) y 3 (73.8 por ciento), tienen las coberturas mayores; el resto de las regiones oscilan entre 50 y 60 por ciento.



Los hijos de madres más jóvenes, con mayor educación, con ÍBS medio o alto, y con un nacimiento ocurrido en una institución de salud, tienen las mayores oportunidades de ser pesados al nacer. Por ejemplo, los niños de madres con educación superior tienen una cobertura prácticamente total (99.5 por ciento), pero sólo poco más de un tercio de los niños de madres sin educación formal (37.5 por ciento) son pesados. También, el porcentaje de niños pesados se relaciona en forma inversa al orden de nacimiento, de tal manera que los hijos de primer orden tienen mayor probabilidad (79.7 por ciento) de ser pesados que aquellos del sexto o mayor orden de nacimiento (43.5 por ciento).

10.2 Control de recién nacido

El control de recién nacido es la oportunidad continua para la aplicación y fortalecimiento de las acciones iniciadas en el neonato, como la toma de peso al nacer en el posparto inmediato; sin embargo, como se verá en este análisis, en la práctica eso no ocurre así, sobre todo en lo que se refiere a la vigilancia del crecimiento. Este proceso de vigilancia debe asegurar al niño, especialmente durante los primeros dos años de vida, la posibilidad real de ganar el peso apropiado para su edad y mantener un estado nutricional saludable. La lactancia materna exitosa, la introducción apropiada de otros alimentos, la suplementación con micronutrientes, la vacunación, la prevención contra enfermedades comunes como la diarrea y la IRA, que son causas detonantes del proceso de desnutrición, así como el estímulo psicomotor y afectivo, son elementos clave que deben ser promovidos y garantizados a todo niño. Las actitudes y conductas de las madres y la familia son fundamentales en este proceso, y a ellos deben dirigirse los esfuerzos de cambio de una manera sistemática, lo cual es el propósito fundamental del modelo de atención integral a la niñez en la comunidad (AIN-C) desarrollado por el país.



En el Gráfico 10-2, basado en todos los niños nacidos vivos en el período, de mujeres de 15 a 49 años, se puede ver que el control de recién nacido ha aumentado en 13 puntos porcentuales entre 1996 y 2001, alcanzando un valor de 90.7 por ciento; o sea que, actualmente, nueve de cada diez niños en Honduras, tiene contacto temprano con el sistema de salud. Aun cuando los datos no se muestran, este incremento se puede observar en todos los sitios de residencia y en cada región, especialmente en la 1, 2, 3, 4 y 7, ésta última con un incremento de 18.7 puntos porcentuales. Todas las regiones de salud están por arriba de 80 por ciento, y cuatro de ellas por arriba de 90 por ciento, luego de que en 1996 la mayoría oscilaba alrededor del 80 por ciento o menos. El control de recién nacido ha aumentado independientemente del nivel de educación de la madre y del ÍBS. Este comportamiento parece indicar una favorable tendencia a la equidad en el uso de este servicio, al ver que las diferencias, por escolaridad, por ejemplo, han disminuido.

La tendencia en el crecimiento y equidad de este servicio es notable, lo que constituye la base para establecer la vigilancia del crecimiento y desarrollo del niño, y para incorporar a la madre, en el mismo momento, al cuidado integral de su salud, incluyendo la planificación familiar, el manejo de la anemia, alimentación y la prevención del cáncer cérvico-uterino y mamario.

10.2.1 Edad del primer control de recién nacido

En el Cuadro 10-3 se puede ver que el 90.7 por ciento de los niños, tuvo por lo menos un control de recién nacido, y el 56.5 por ciento lo hizo el primer mes después del nacimiento, tal como corresponde. Muy pocos lo hacen después de los 60 días, 5.4 por ciento, indicando que la gran mayoría de los niños tiene un contacto temprano con el sistema de salud.

Tegucigalpa tiene el porcentaje más alto de asistencia en el primer mes, 69.7 por ciento, y es menor en el área rural (50.8 por ciento).

La Región 3 se destaca porque sólo un 5.1 por ciento de los niños no asistió a control de recién nacido, siendo este porcentaje más alto en las regiones 7 y 1, con 19.0 y 18.2 por ciento, respectivamente. La Región Metropolitana sobresale porque tiene la mayor asistencia durante el primer mes (66.9 por ciento), seguida de las regiones 3, 5, 4 y 6 con valores muy parecidos, y al final, con menos del 50 por ciento, las regiones 1 y 7.

Los hijos de mujeres más jóvenes, con nivel educativo más alto, y con ÍBS medio o alto, tienen mayor probabilidad de tener su control de recién nacido y recibirlo en el primer mes de vida. También, el porcentaje de niños con control de recién nacido disminuye cuando se incrementa el orden de nacimiento, de tal manera que los hijos de primer orden tienen mayor probabilidad de haberlo tenido que aquellos del sexto o mayor orden de nacimiento. De la misma manera, de los nacidos en un hospital privado, sólo el 2.7 por ciento no tuvo control, siendo también más frecuentemente en el primer mes (74.4 por ciento). En el otro extremo, de los nacidos en casa sin atención alguna (sola), el 20.5 por ciento no tuvo control y, de los que tuvieron, sólo el 41.3 por ciento lo hizo en el primer mes. Es evidente que este último grupo representa el mayor marginamiento y en consecuencia tiene mayor riesgo, por lo que es prioritario para cerrar la brecha de acceso.

10.2.2 Razones para llevar al niño al primer control de recién nacido

Se puede ver en el Cuadro 10-4 que la vacunación constituye la razón más mencionada para llevar el niño a control (64.7 por ciento). Esta respuesta es mayor en el área rural (72.1 por ciento). La excepción a lo anterior se observa en Tegucigalpa, donde la razón más importante es el control de crecimiento y desarrollo (74.4 por ciento). En la Región Metropolitana el porcentaje de niños que fue llevado por esa razón es menos del 50 por ciento, mientras que en las regiones 5 y 7, tres cuartos de los niños fue llevado por vacunación.

La mujeres mayores también tienden a llevar al niño a control más por la vacunación, así como aquellas con menor nivel educativo y bajo ÍBS. De igual manera, los niños con mayor orden de nacimiento tienden a ser llevados a control por vacunas. También, la vacunación como razón, se incrementa con la edad del niño de tal manera que en el grupo entre los 51 a 60 días de edad, en el 91.8 por ciento la respuesta fue esa razón, con un 11.6 por ciento que mencionó la enfermedad, y sólo un 26.4 por ciento por control de crecimiento y desarrollo.

Pareciera, con base en estos datos, que la vacunación es un evento separado del crecimiento y el desarrollo del niño. Lo anterior evidencia que en la oferta de servicios de salud, se pierde la oportunidad de brindar una atención integral al niño o niña cuando demanda atención. Es posible que las madres y el mismo personal de salud, no reconozcan que el principal propósito del control de recién nacido es, precisamente, la vigilancia del crecimiento y desarrollo para asegurar la salud del niño y el alcance de su potencial máximo genético y humano, en lo cual, desde luego, están incluidas las inmunizaciones.

10.3 Tenencia y uso de la Tarjeta del Niño y la Niña o carnet

La Tarjeta del Niño y la Niña es un instrumento en el cual se registran las acciones realizadas sobre el niño, la cual queda en posesión de la madre. Los datos básicos al nacimiento como peso, talla, perímetro cefálico, vacunaciones, historia de alimentación, suplementación de micronutrientes, la curva de crecimiento y las actividades clave del desarrollo motor, son registrados en la misma. Por tanto, es

importante para la vigilancia del crecimiento y desarrollo del menor de cinco años y, especialmente, del menor de dos años.

En el Cuadro 10-5 se puede ver que sólo un 3.9 por ciento de las madres de niños menores de cinco años no tenía la tarjeta (o carnet) y la gran mayoría de las madres la mostraron (82.2 por ciento) al momento de la entrevista. El porcentaje de posesión es ligeramente mayor a nivel urbano (aunque el porcentaje que no la mostró es mayor). En Tegucigalpa la posesión es casi total (99.6 por ciento), y así mismo lo es en la Región Metropolitana. Las regiones 2 y 3 son las que muestran los mayores porcentajes de no posesión (6.3 y 5.4 por ciento, respectivamente). Según la edad de la madre, el grupo de 15 a 19 años es en el cual sus hijos tienen la menor proporción (94.0 por ciento) de posesión de la tarjeta o carnet, y lo mismo ocurre con las mujeres menos educadas y de bajo ÍBS. Los hijos de mujeres con educación superior parece que todos tienen la tarjeta (o carnet), pero fueron los que menos la mostraron (67.3 por ciento).

Casi todos los niños, indistintamente de la edad, poseen la tarjeta de crecimiento o carnet, excepto en el grupo de 0 a 5 meses entre los cuales el 19.4 por ciento no la tienen.

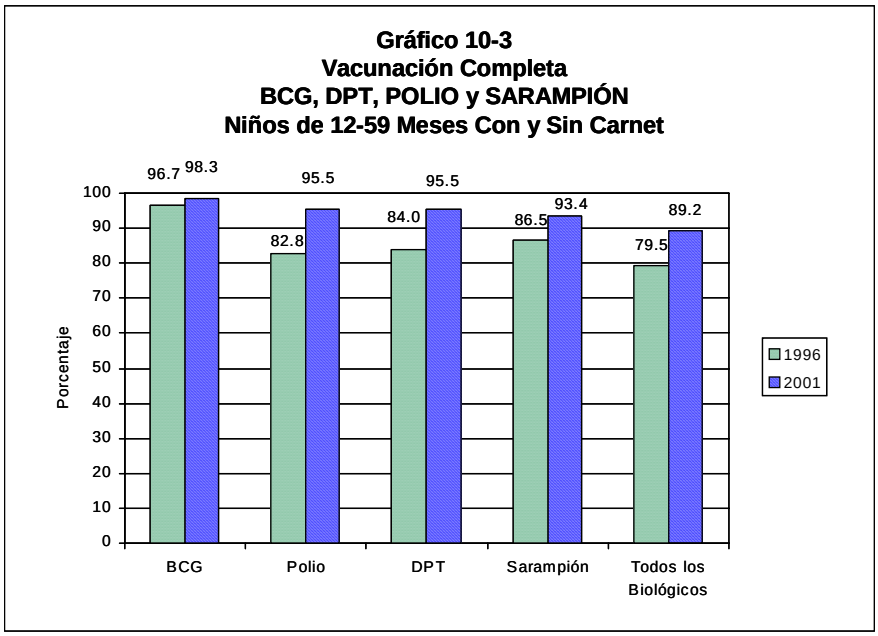
Poseer la tarjeta es muy importante, pero igualmente importante es usarla para los propósitos con que fue diseñada e implementada. Para averiguar el uso de la tarjeta se investigó el registro de los datos en la misma. En el Cuadro 10 - 6 se pueden ver los resultados.

De todos los niños, el peso al nacer sólo está registrado en el 14.3 por ciento, valor muy diferente al porcentaje de niños que fue pesado al nacer (64.5 por ciento), tal como se vio antes. Esto indica que el dato obtenido al momento del nacimiento no es anotado en la tarjeta y, desde luego, no es usado como punto de inicio para construir la curva de crecimiento, elemento clave en la promoción y logro de un crecimiento y desarrollo saludable. A nivel urbano y de Tegucigalpa el registro es mayor; en ésta última es de 23.3 por ciento, aunque, como se vio antes, la toma de peso al nacer en esta ciudad es de más de 95 por ciento. En regiones como la 6 y la 7 el porcentaje de registro de este dato es muy pequeño. No hay mayores diferencias por edad del niño. Las tarjetas de niños de madres con educación superior e IBS alto, muestran un registro del peso al nacer sustancialmente más alto que el resto de categorías. Con la excepción de vitamina A, que muestra un porcentaje de registro de entrega de 81.5 por ciento, el resto de eventos clave en la vigilancia y promoción de la salud del niño muestran un registro bastante bajo.

En general, estos datos parecen mostrar que la tarjeta no está siendo usada para los propósitos que fue diseñada, y aunque no es posible confirmarlo en este momento, no existe garantía que las acciones se estén realizando y sólo sea un problema de registro.

10.4 Vacunaciones

El control de las enfermedades prevenibles por vacunación ha sido un completo éxito en el país; la incidencia del sarampión, tos ferina, poliomielitis, tétanos y difteria es de cero, y es uno de los más importantes factores asociados a la disminución de la mortalidad en la niñez observada en encuestas anteriores. Estrategias seguidas por el país como la vacunación horizontal diaria en todos los establecimientos de salud, el Listado de Vacunación (LINVAC) desarrollado por aldeas y barrios ha permitido el seguimiento de los niños no vacunados, así como una red fría altamente funcional y un sistema de información muy completo y preciso, han sido factores que han contribuido a este resultado. La vacunación es probablemente el servicio de salud más equitativo de la sociedad hondureña.



10.4.1 Tendencias y coberturas con cada biológico en niños de 12 a 59 meses de edad

En el Gráfico 10-3 se puede ver la tendencia de las coberturas de vacunación entre 1996 y 2001 para todos los niños de 12 a 59 meses de edad (1 a 4 años), basado en los datos del carnet o la información dada por la madre. El BCG, aun cuando su cobertura ya era elevada en 1996 aumentó todavía más, poco más de un punto porcentual llegando a 98.3 por ciento, una cobertura prácticamente universal. La cobertura de los biológicos contra la poliomielitis (SABIN) y contra las enfermedades difteria, tos ferina y tétanos (DPT), tuvieron aumentos sustanciales de alrededor de 13 puntos en el período, alcanzando 95.5 por ciento para ambas. La protección contra el sarampión se incrementó a un 93.4 por ciento.

Aun cuando los datos de las encuestas y los datos regulares de la SS tienden a mostrar diferencias, en este caso los datos son similares, lo que es un buen signo de la certeza de las coberturas observadas para cada biológico en ambos métodos de medición. El porcentaje de niños vacunados con todas las dosis es de 89.2 por ciento, un poco menor que los valores de las dosis individuales de cada biológico. Esto se debe a que no son los mismos niños los que tienen un biológico faltante, y puede reflejar, oportunidades perdidas ya que un niño al momento de recibir una determinada vacuna no recibió alguna más que era posible en ese momento, o tal vez, es sólo un problema de registro. Además, vale la pena aclarar que este valor no es un valor de cobertura, éstas corresponden a los porcentajes individuales de cada biológico antes mencionados.

El Cuadro 10-7, se basa también en todos los niños de 12 a 59 meses de edad con los datos del carnet o la información de la madre según ciertas características seleccionadas. Como se puede ver, la cobertura de BCG es tan alta que las diferencias por las características seleccionadas son mínimas, con alguna región

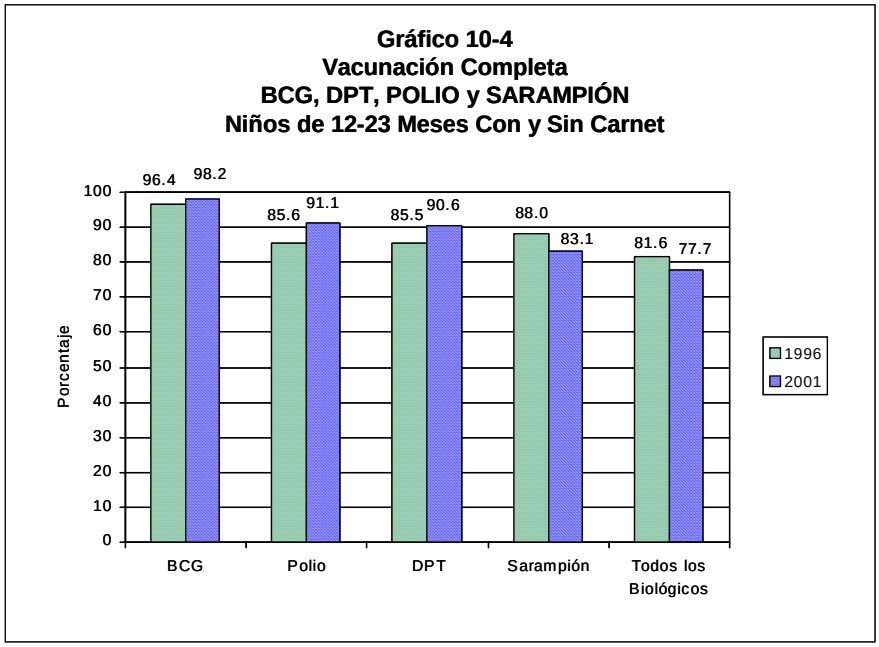
de salud como la 4, que prácticamente ha llegado a la cobertura universal (99.8 por ciento). Para la polio y la DPT, las coberturas son muy similares en el área urbana y rural y entre regiones. Se puede observar que son más altas para los niños de madres más educadas, y entre más edad tiene el niño mayor es la cobertura. Las coberturas de sarampión siguen el mismo comportamiento antes observado. Como se puede ver, en general, los niveles de protección para los diferentes grupos de niños son muy altos, independientemente de sus características de vida.

En el Cuadro 10-8 se puede ver el estado de vacunación de los niños de 12 a 59 meses cuando cumplieron su primer año de vida, basado en la información que se encontró en el carnet o tarjeta, observándose que los niveles de protección son ya muy altos al alcanzar el primer cumpleaños. El sarampión es una excepción, ya que su administración se inicia precisamente en esa edad. Para la BCG, la cobertura está sólo cuatro puntos por debajo de la cobertura final (ver Cuadro 10-7), y para polio y DPT unos nueve puntos porcentuales por debajo. Entre 1996 y 2001 la cobertura de BCG aumentó de 92.0 a 94.4 por ciento, respectivamente; para la polio pasó de 86.4 a 86.2 por ciento permaneciendo casi sin cambio; la DPT pasó de 86.7 a 86.6 por ciento, al igual que la polio, sin cambio; para el sarampión no se puede comparar debido al cambio del esquema de vacunación de 9 meses a aplicarla después de cumplir el primer año. En general, los datos muestran un comportamiento muy estable durante el período.

Debido a la alta cobertura con BCG no se observan mayores diferencias según las característica analizadas. En cuanto a la polio y DPT, se observa una mejor cobertura en Tegucigalpa y en los hijos de mujeres con mayor educación.

En el Cuadro 10-9 basado en niños de 12 a 23 meses, se puede observar que la cobertura con BCG es igual a la observada en los niños de 12 a 59 meses, indicando que el proceso de administración de esta vacuna prácticamente se completa en los primeros dos años de vida, como se verá más adelante, esto ocurre realmente en los primeros seis meses de vida. Para la polio y la DPT hay una diferencia de unos 4 puntos porcentuales, señalando que algunos niños terminan su esquema de tres dosis hasta después de los dos años de edad. Es en la vacuna del sarampión que se observa la mayor diferencia, unos cinco puntos porcentuales, indicando que su administración tiende a demorarse un poco más que los otros biológicos. En el 2001 se observa incremento en todos los biológicos respecto a 1996, excepto en sarampión que disminuyó de 88.0 a 83.1 por ciento (Gráfico 10-4) indicando un retraso reciente en la aplicación de este biológico, tal vez debido al incremento en la edad de inicio.

La ciudad de San Pedro Sula y la Región 6 muestran una cobertura total con BCG (100.0 por ciento). Las diferencias por escolaridad son prácticamente inexistentes. En cuanto a polio y DPT llama la atención la relativamente baja cobertura en San Pedro Sula, así como la mayor cobertura de niños de madres con 7 ó más años de educación formal, especialmente en el caso de la polio. En cuanto al sarampión, San Pedro Sula y Otra Urbana presentan las menores coberturas, así como las regiones 3 y 4. Tal y como se ha visto en los otros biológicos, los niños de madres más educadas también tienen mejores coberturas contra el sarampión.



10.4.2 Proceso de administración con cada biológico en niños de 0 a 59 meses de edad

En el Cuadro 10-10 se puede ver el proceso de cómo ocurre la administración de las dosis de BCG en los niños de 0 a 59 meses con un carnet de vacunación que fue mostrado. Al primer mes (0), casi el 55 por ciento ha recibido la dosis, valor prácticamente igual a la tasa de parto institucional para todos los nacimientos en el período (ver Salud de la Mujer), lo que podría indicar en apariencia que las oportunidades de vacunar inmediatamente después del nacimiento están siendo aprovechadas plenamente para este biológico. Este proceso es muy eficiente y está prácticamente completo en los primeros seis meses de vida: Sólo un 6.6 por ciento es vacunado después de esa edad. El proceso es más eficiente en el área urbana que en el área rural (71.8 vs. 44.8 por ciento, respectivamente para 0 meses), y en Tegucigalpa y en la Región Metropolitana, por una diferencia importante del resto de regiones. La Región 2 es la que presenta el proceso más demorado. La eficiencia en el proceso de vacunación con BCG se incrementa con la educación formal de la madre, de manera tal que al primer mes (0) los hijos con madres de 7 ó más años de educación, duplican a los de las madres sin educación formal (74.7 vs. 35.1 por ciento, respectivamente).

En los Cuadros 10-11 y 10-12 se puede ver el proceso de vacunación con polio y DPT, y por ser muy similares, se analizan en forma conjunta usando como referencia la vacuna contra la polio. En el primer semestre (0 a 5 meses) está vacunado el 38.4 por ciento (39.5 por ciento para DPT). Según las normas de aplicación de esta vacuna, al final de este período todos los niños podrían estar vacunados, si se iniciara en la edad normada (dos meses cumplidos) y si cada dosis se aplicara en los intervalos establecidos (seis semanas). A los seis meses cumplidos un 21.9 por ciento más completa las tres dosis, para alcanzar una cobertura de 60.3 por ciento. El proceso se completa muy rápidamente durante el resto del primer año de vida alcanzando al final el 90.5 por ciento.

El resto se completa prácticamente durante el segundo año de vida. Como se observó en el caso del BCG, el proceso es más eficiente en el área urbana y en Tegucigalpa, que casi duplica a San Pedro Sula (51.6 vs. 27.1 por ciento, respectivamente). Las regiones de salud más eficientes son la Metropolitana, seguida de la 5 y la 1. Y las menos eficientes las regiones de salud 2, 6 y 4. También, los hijos de madres más educadas muestran un proceso de vacunación más acelerado. En general, parece que el proceso de vacunación no se ajusta a lo normado siendo más lento de lo esperado, aunque, sin embargo, el noventa por ciento del proceso se completa durante el primer año de vida.

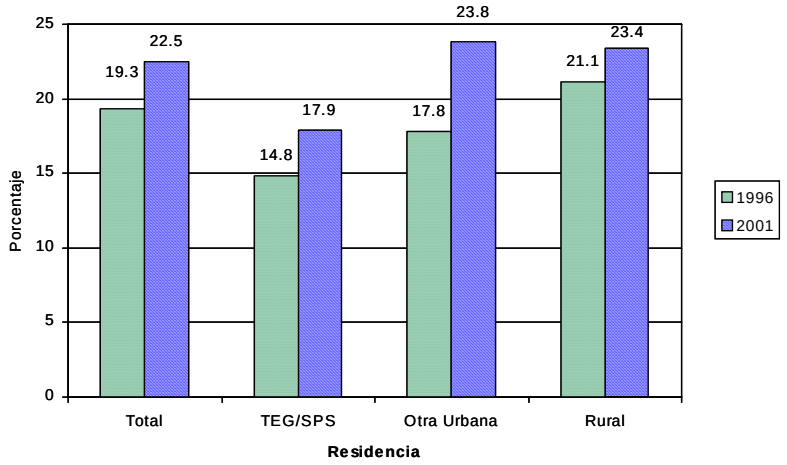
En el Cuadro 10-13 se puede ver el proceso de la vacunación contra el sarampión, y parece ser muy eficiente: En los siguientes seis meses luego de cumplir el primer año, se alcanza una cobertura de casi noventa por ciento (89.7 por ciento) con un 8.2 por ciento administrado antes del primer año de vida. También, el proceso es más eficiente en el área urbana, en Otra Urbana, y en las regiones 5, Metropolitana y 7. De igual manera, los hijos de mujeres más educadas muestran un proceso de vacunación más acelerado.

10.5 Prevalencia y manejo de la diarrea

La diarrea, además de ser la segunda causa individual más importante de muerte en menores de cinco años, es una de las enfermedades detonantes de la pérdida de la velocidad de crecimiento del niño, que eventualmente conduce a la desnutrición manifiesta. Por tanto, la prevención y manejo de esta enfermedad está estrechamente relacionada con los dos eventos más importantes de la niñez: la sobrevivencia y el crecimiento saludable.

A las madres de los niños menores de cinco años, se les preguntó si el niño había tenido diarrea en los últimos 15 días previos a la entrevista. En el Gráfico 10-5, se puede ver que a nivel nacional, el 22.5 por ciento de los niños fue informado con un cuadro de diarrea durante ese período. La prevalencia de la

Gráfico 10-5
Prevalencia de la Diarrea en los Últimos 15 Días, según Residencia
Niños Menores de Cinco Años, 1996 y 2001



diarrea, después de mostrar una tendencia al descenso en las tres encuestas previas, en la actual tiene un repunte relativamente leve de 3.3 puntos porcentuales. Aunque los datos no se muestran, el aumento se observa tanto en el área urbana como en la rural. En todas las categorías por educación de la madre se observa aumento, pero especialmente en el grupo más educado, 7 ó más años, donde pasó de 10.7 a 17.2 por ciento.

En el Cuadro 10-14 se puede ver que la diarrea tiende a ser más frecuente en las otras áreas urbanas y en el área rural, y en algunas regiones como la 7, 6 y 3. Sólo la Región Metropolitana presenta un valor menor de 20 por ciento (17.3 por ciento). En general, los hijos de las mujeres más educadas y con mayor ÍBS presentan menor riesgo de tener diarrea.

Los niños menores, de 0 a 5 meses de edad, y los mayores, de 35 a 59 meses, presentan las menores prevalencias de diarrea (15.1 y 13.4 por ciento, respectivamente). En el primer semestre la lactancia materna, especialmente la exclusiva, tiene un efecto protector sobre este tipo de infecciones, además del cuidado y dedicación de las madres durante los primeros meses de vida del niño. En las edades mayores, es posible que los niños hayan desarrollado el suficiente nivel de inmunidad contra la mayoría de los agentes patógenos que producen el síndrome diarreico. Por otro lado, es precisamente en las edades de 6 a 23 meses cuando se instala el proceso de desnutrición, cuando la prevalencia de la diarrea es mayor. Es conocida la asociación entre la diarrea, como el detonante que da inicio a la pérdida de la velocidad de crecimiento del niño, y su continuación a un estado clínico y estadístico de desnutrición.

El número de síntomas de deshidratación que suele acompañar a la diarrea es un indicativo de la gravedad de la misma. Se puede ver que un 6.5 por ciento de las diarreas transcurrieron sin síntomas y, en el otro extremo, un 5.9 por ciento tuvo tres o más síntomas, lo cual es más alto en los niños del área rural ya que duplican a los niños del área urbana (7.3 vs. 3.7 por ciento, respectivamente).

Algunas regiones como la 7, presentan un alto porcentaje de niños con 3 ó más síntomas (9.1 por ciento), así como las regiones 6, 5, y 2. La Región Metropolitana presenta el más bajo porcentaje en esta categoría (2.2 por ciento). Esto puede ser un indicador de la tardanza en establecer un tratamiento rehidratante oportunamente, o ser sólo o adicionalmente, la manifestación de una mayor prevalencia, como ocurre con la Región 7.

Como es de esperar, el presentar 3 ó más síntomas de diarrea en los niños de las mujeres más educadas es menor (0.5 por ciento para niños de mujeres con educación superior), así como en las que tiene IBS más alto. Se puede ver que los niños de 6 a 23 meses son los que presentan más síntomas, lo que reitera la gravedad de esta enfermedad en ese período crucial del desarrollo del niño.

En el Cuadro 10-15 se puede ver que ciertas características de la vivienda están asociadas a una menor prevalencia de la diarrea en menores de cinco años, tales como existencia de agua de llave dentro de la vivienda, servicio sanitario lavable, piso diferente de tierra, tener refrigeradora y la disposición de la basura a través del servicio de tren de aseo. Las viviendas con estas características también tienden a presentar menor prevalencia de diarrea en el grupo de niños con edad entre 0 y 5 meses.

En el Cuadro 10-16 se observa que, aun cuando los niños de 0 a 5 meses presentan una menor prevalencia de diarrea, tienen el porcentaje más alto de duración entre 7 y 14 días (21.7 por ciento). Sin embargo, es el grupo de 6 a 11 meses el que presenta el

porcentaje más alto (6.0 por ciento) de diarrea crónica (mayor de 14 días), seguido del grupo de 12 a 23 meses (3.8 por ciento), nuevamente mostrando los grupos de mayor riesgo.

En el Cuadro 10-17 se aprecia que, entre más prolongada es la diarrea, los síntomas de deshidratación son más frecuentes. Por ejemplo, en los episodios de 15 ó más días de duración el 91.7 por ciento de las madres informó que el niño tenía *"sed intensa"*, contra sólo el 58.3 por ciento cuando la duración fue de 1 a 3 días. De igual manera, el 80.6 por ciento de los niños con 15 ó más días de diarrea presentaba *"moco en las heces*" contra sólo 43.7 por ciento de aquellos con 1 a 3 días de duración. *"sangre en las heces"* (disentería) se presentó en el 11.8 por ciento de los casos, y sube de 9.1 por ciento de los casos con duración de 1 a 3 días a un 30.6 por ciento en aquellos con diarrea prolongada, indicando una aparente asociación entre ambas características.

Alrededor de un 30 por ciento de los niños con diarrea fue informado con síntomas como "*adormecido o inconsciente"*, y un 20 por ciento con "*tomar líquidos con dificultad"*, los cuales son síntomas de enfermedad muy grave que requiere de una intervención rápida a nivel hospitalario. Esto podría indicar que al menos un tercio de los niños con diarrea debió haber sido hospitalizado, pero en la realidad sólo lo fue el 2.1 por ciento. Esto puede significar, por un lado, que las madres pudieron haber exagerado la sintomatología grave, o que, en la realidad, un porcentaje importante de los niños que necesitaba ser hospitalizado no lo fue. En el capítulo sobre Mortalidad Infantil y en la Niñez, se puede ver que a nivel rural, que es donde ocurren siete de cada diez muertes de menores de cinco años, sólo un cuarto de estas muertes ocurrió en un hospital, indicando una real situación de falta de acceso de estos niños que mueren a los servicios hospitalarios, entre los cuales están, desde luego, los que mueren a causa de una diarrea.

10.5.1 Hizo algo para tratar la diarrea

En el Cuadro 10-18 se puede ver que en el 84.2 por ciento de los casos, la madre hizo algo para tratar la diarrea de su hijo. Esta conducta no es muy diferente por residencia, ni región de salud, con la excepción, por un lado, de la Región 7 que muestra el porcentaje más bajo, 78.2 por ciento, y la Región 4, por otro lado, que muestra el porcentaje más alto, 91.7 por ciento. Las mujeres más educadas y con IBS alto, y cuando la diarrea es de mayor duración y con mayor número de síntomas, se tiende a buscar atención con mayor frecuencia.

Tanto en 1996 como en 2001, la preeminencia de los tratamientos basados en el uso de medicamentos de patente o modernos es dominante (Cuadro 10-19). El 41.5 por ciento de los casos fue tratado con pastillas, hecho que prácticamente no se modificó en el período. Es posible que estas pastillas sean básicamente antibióticos y/o analgésicos/antipiréticos. El uso de antidiarreicos, un tratamiento proscrito hace años por sus efectos nocivos sobre el niño, ha resurgido nuevamente aumentando en 12.2 puntos porcentuales en el período. El uso de Litrosol, el tratamiento por excelencia, disminuyó ligeramente. El uso de antibióticos aumentó de 13.3 a 19.6 por ciento, así como el uso de purgantes, otro tratamiento proscrito. Parece que el esfuerzo por lograr un tratamiento apropiado para la diarrea continúa siendo una tarea importante.

En el Cuadro 10-20 se puede ver que para el 48.8 por ciento de los niños con diarrea la madre buscó atención, siendo los valores más altos en el área urbana (51.4 por ciento), en mujeres con mayor educación formal (52.5 por ciento) y alto ÍBS (62.7 por ciento).

Los antidiarreicos son más usados por los niños de madres en el área urbana, de madres más educadas y con ÍBS medio y alto; éstos son los grupos que tienen mayor acceso a la medicina moderna y sus dispensadores, por lo que es posible que sea el personal de salud el que esté indicando este tratamiento, a nivel privado, porque estos productos fueron eliminados de la lista de medicamentos de la SS hace varios años, aunque, desde luego, no se descarta que también se receten a nivel público. Este mismo comportamiento se observa en el uso de los antibióticos. Por otro lado, el Litrosol es más usado en el área rural, y en niños de madres menos educadas y con ÍBS bajo. Es posible que este tratamiento, independientemente de que es el más apropiado, no sea muy atractivo para ser recetado, o no es fácil de encontrar fuera del ámbito público.

El 2.1 por ciento de los casos de niños con diarrea fue hospitalizado, ligeramente mayor a nivel urbano, más alto en los niños de mujeres con mayor educación y, por una diferencia sustancial, mayor en aquellas con ÍBS alto, indicando que los niños del grupo socioeconómico alto, aun cuando tienen una menor prevalencia de diarrea (indicando que su riesgo de enfermarse es menor) su probabilidad de ser hospitalizado por un cuadro de esta naturaleza es mayor. De los niños con ÍBS bajo, es probable que muchos más necesiten de hospitalización debido a un cuadro de diarrea, pero su probabilidad de lograrlo es menor, indicativo de la inequidad en el acceso a los servicios de hospitalización.

El porcentaje de madres que consultan con alguien por la diarrea del niño se incrementa sistemáticamente en la medida que la diarrea se prolonga o presenta mayor número de síntomas de deshidratación: En aquellos casos con 15 ó más días de duración, en el 82.4 de los casos se consultó, y en el 60.4 por ciento con 3 ó más síntomas de deshidratación (Cuadro 10-20). Sin embargo, el uso de pastillas y antidiarreicos no se incrementa con la prolongación y el aumento de los síntomas de la diarrea, aunque si el uso de Litrosol y de antibióticos, indicando, en apariencia, que el uso de éstos dos últimos está relacionado con estados de mayor gravedad. El suero oral y las inyecciones también se incrementan siguiendo este mismo patrón. Las hospitalizaciones se multiplican, de 0.6 por ciento con 1 a 3 días de duración de la diarrea a 11.8 por ciento con 15 ó más días; de igual manera, el aumento de las hospitalizaciones va con el aumento en el número de síntomas, especialmente con 3 ó más síntomas.

En el Cuadro 10-21, en general, la presentación de un determinado síntoma de deshidratación o complicación genera una mayor búsqueda de atención. Sin embargo, incluso en el caso de síntomas como *"sangre en las heces"*, sólo en el 61.3 por ciento de los casos se buscó atención, y en el caso de un síntoma grave como *"mollera hundida"* sólo se buscó atención en el 71.4 por ciento. Como ya se vio antes, el uso de pastillas y antidiarreicos no se incrementa con la presencia de alguno de los síntomas, y en varios de ellos incluso disminuye. Sí se incrementa el uso de Litrosol y antibióticos, así como las hospitalizaciones, especialmente en el caso de "*mollera hundida*" que pasa de 1.6 hospitalizaciones sin la presencia del síntoma a 10.2 por ciento cuando está presente. Evidentemente, el manejo oportuno y apropiado de la diarrea a nivel del hogar prevendría muchas hospitalizaciones, y muertes, seguramente.

10.5.2 Razones para no usar Litrosol

En el Cuadro 10-22 se puede ver que, a nivel nacional, el 59.4 de los casos de diarrea que no usó Litrosol es porque no lo tenía; el no uso por esta razón es mayor en el área rural (65.4 por ciento), y en los niños de mujeres sin educación (70.3 por ciento). Hay otras razones como *"no le gusta al niño"* (9.5 por

ciento), que es más alto en los casos de niños hijos de mujeres del área urbana y más educadas. También "*no fue grave la diarrea*" (9.4 por ciento), o "*le dio otra clase de medicina*" (6.4 por ciento) son las que presentan los más altos porcentajes. "*no conoce el Litrosol*" es un porcentaje muy bajo, lo que indica que el conocimiento del mismo es amplio entre las madres hondureñas.

10.5.3 Líquidos y alimentos recibidos durante la diarrea

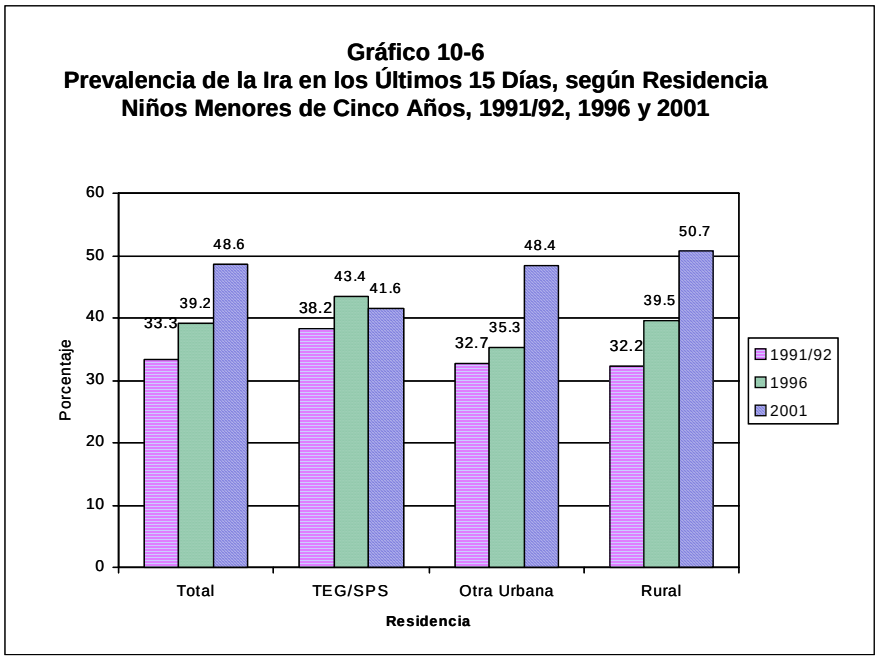
En el Cuadro 10-23 se puede ver que en poco menos de un tercio (30.9 por ciento) de los niños con diarrea, se aumentó la cantidad del líquidos dados al niño, que es la conducta apropiada. La mayoría dio la misma cantidad de líquidos, y una proporción pequeña (12.2 por ciento) los disminuyó, práctica desaconsejable. Esta última práctica es menor en el área urbana, en las regiones Metropolitana, 1 y 5, y en los niños de madres de 40 a 49 años, en las que tienen 7 ó más años de educación y con ÍBS alto. Entre mayor el número de síntomas de deshidratación mayor es el porcentaje que da menos líquidos, lo cual parece una conducta paradójica, pero es posible que el niño en esa situación esté grave y no pueda ingerir líquidos con facilidad, o, tal vez, llegó a esa situación precisamente porque no se le dio suficientes líquidos previamente

En el Cuadro 10-24 se observa que muy pocas madres aumentan la cantidad de alimentos al niño durante el episodio de diarrea, 3.9 por ciento, y la mitad los disminuye. Ya se ha mencionado en esta sección la estrecha relación entre la diarrea y el inicio de la desnutrición, y el inadecuado manejo alimentario durante el episodio de diarrea es el mecanismo de base para su arranque. La disminución de los alimentos es mayor en el área rural: En las regiones 6, 3 y Metropolitana, en madres de 40 a 49 años, y en las más educadas y con ÍBS alto.

10.6 Prevalencia y manejo de las infecciones respiratorias agudas (IRA)

Las IRA representan la causa más importante de morbilidad en la niñez, y la primera causa de consulta externa. Así mismo, la neumonía es la principal causa de muerte en los menores de cinco años. Además las IRA, al igual que la diarrea, se encuentran íntimamente asociadas al inicio del proceso de desnutrición, por lo que su prevención y manejo adecuado está directamente relacionado con la sobrevivencia del niño y con su crecimiento y desarrollo saludable.

En el Gráfico 10-6 se puede ver que la prevalencia de las IRA en los últimos 15 días en niños menores de cinco años, continúa incrementándose, hecho ya observado en la encuesta de 1996, al punto tal que, actualmente, casi la mitad de los niños encuestados fue informado como padeciendo alguna IRA (48.6 por ciento). Este incremento es observable en todos los lugares de residencia, con la excepción de Tegucigalpa/SPS que para el 2001 muestra una disminución. En el Cuadro 10-25 se observa que la prevalencia es mayor en el área rural, en las regiones 7, 1 y 2, y en niños de mujeres con menor educación y bajo ÍBS. En niños de 6 a 11 meses la prevalencia es mayor que en las otras edades, pero las diferencias, en general, no son muy grandes.
La IRA severa aparece con la más alta frecuencia y el porcentaje, en sí mismo, es muy alto (20.2 por ciento). Por la imposibilidad de confirmar los síntomas, especialmente los graves y que la madre puede interpretar como presentes a una simple pregunta de la encuestadora, es posible que los síntomas severos hayan sido exagerados. Al ver a la educación de la madre, los hijos de las madres sin educación



tiene cuatro veces mayor probabilidad de tener una IRA severa que los hijos de madres con educación superior (26.1 vs. 7.8 por ciento, respectivamente), lo cual puede ser una diferencia real motivada por las condiciones de vida diferentes entre estos dos grupos, o porque las madres menos educadas tienden a exagerar la sintomatología. El mismo comportamiento se observa para el ÍBS.

10.6.1 Prevalencia y sintomatología de las IRA

En el Cuadro 10-26 se puede ver las diferencias en la prevalencia de las IRA con varias características de la vivienda. Los niños que viven en viviendas con agua de llave adentro, con inodoro lavable, con piso diferente de tierra, que no usan leña como combustible para cocinar, que disponen de la basura a través del tren de aseo, y con menos personas y más habitaciones en la vivienda, tienen una prevalencia menor de IRA. La mayoría de estas características son indicadores de nivel socioeconómico, por lo que no se trata de causales directas, pero, en general, parecen indicar que las mejores condiciones de la vivienda favorecen un menor riesgo de enfermar por IRA. Sin embargo, el humo de la leña, cuando se cocina dentro de la vivienda, ha sido mencionado como un factor directo que favorece un mayor riesgo de enfermar por IRA.

En el Cuadro 10-27 se puede ver que la "*tos*" es el síntoma más común de las IRA (90.7 por ciento), que tiende a ser más frecuente en el área rural y entre los hijos de las mujeres menos educadas. En segundo lugar está la "*tapazón de nariz o catarro*" (84.8 por ciento). El 37.2 por ciento de los niños fue informado con "*respiración más rápida que lo normal*", un signo patognomónico de neumonía cuando sobrepasa ciertos valores para la edad; como se menciona antes, es posible que la afirmación de la madre de la presencia de estos síntomas no correspondan con la clasificación como un signo observado

y verificado por una persona capacitada. Esto explicaría el exagerado porcentaje de IRA severas, y evidentemente, no es un reflejo certero de la realidad. Lo mismo se puede decir en cuanto a "*pecho hundido*" (21.1 por ciento) como reflejo de tiraje subcostal, un signo grave de neumonía. Las madres más educadas tienden a informar menos estos síntomas.

10.6.2 Haber tratado la IRA

En el Cuadro 10-28 se puede ver que se trató la enfermedad en el 83.6 por ciento de los casos, valor que asciende al 87.1 por ciento en el área urbana, a 89.7 por ciento en Tegucigalpa y al 90.1 por ciento en San Pedro Sula. Entre las regiones, los porcentajes oscilan de 88.7 en la Región Metropolitana a 79.1 por ciento en la Región 6. En los casos de las madres más educadas, con ÍBS alto, y de niños de edad menor, y con una IRA moderada, la probabilidad de haber sido tratado es mayor.

En el 52.0 por ciento de los casos de IRA la madre consultó con alguien (Cuadro 10-29). En general, el medicamento más usado son los antifebriles, 45.8 por ciento, un poco mayor que el observado en el área urbana (42.2 por ciento) y en relación a hijos de mujeres con 7 ó más años de escolaridad (39.0 por ciento). En menores proporciones se encuentran los antigripales y mucolíticos (33.7 por ciento), los antibióticos (25.5 por ciento) y remedios caseros (19.2 por ciento). Es muy clara la predominancia de los tratamientos de patente o modernos sobre los naturales o tradicionales.

Aun cuando en las IRA moderadas y severas el porcentaje que consultó con alguien es mayor, la diferencia no es muy grande, considerando la gravedad de la situación, sobre todo con las últimas y con respecto a las IRA leves. Esto puede indicar un problema importante de acceso o sencillamente que los casos de este tipo han sido sobre estimados y no son severos ni moderados realmente. Se nota un uso mayor de antifebriles en el caso de las IRA moderadas, así como de antibióticos. Se observa que el uso de los broncodilatadores aumenta sustancialmente en el caso de las IRA severas, indicando, tal vez, la mayor presencia de procesos obstructivos de tipo asmático (Cuadro 10.30).

Un 0.8 por ciento de los casos de IRA fue hospitalizado, siendo tres veces más alta la frecuencia en el área urbana (1.2 urbana vs. 0.4 rural). Así mismo, los hijos de mujeres más educadas y con alto ÍBS tienen mayor probabilidad de ser hospitalizados, aun cuando presentan una menor prevalencia de IRA severa, tal como se vio antes. Sin embargo, los niños de madres sin educación, presentan una probablidad de ser hospitalizados por IRA relativamente alta (1.5 por ciento).

10.6.3 Uso de antibióticos para el tratamiento de las IRA por gravedad

En el Cuadro 10-30, se puede ver que para el 53.0 por ciento del total de niños con IRA moderada, sus madres consultaron con alguien, esto sucedió en el 56.8 por ciento de los niños con IRA severa. Porcentajes éstos que no son mucho mayores en relación a los niños con IRA leves (44.3 por ciento). En general, el uso de medicamentos de patente como antifebriles, antigripales, expectorantes y antibióticos tiende a ser mayor en el caso de las IRA moderadas. El 25.5 de los casos de IRA fue tratado con antibióticos: Un 19.9 por ciento de las leves lo recibieron, 29.1 de las moderadas y 26.8 de las severas. Estos datos no muestran mayor diferencia en cuanto a los criterios para el uso de los antibióticos según la gravedad del cuadro, ya que no deben ser usados en las leves, y prácticamente deber ser usados en todas las moderadas y severas. Aun cuando en general el uso de los

antibióticos muestra haber disminuido entre 1996 y 2001 (44.6 por ciento), el uso apropiado no parece ser satisfactorio. Aunque no se debe olvidar el hecho de que la estimación de las IRA moderadas y severas puede estar exagerado por la sintomatología presentada por las madres, especialmente de las últimas, lo que significa que algunas de ellas realmente no necesitaron el uso de antibióticos.

Los niños con IRA leves fueron hospitalizados en la misma proporción que los niños con IRA severas (0.9 por ciento), y en mayor proporción que los que presentaban IRA moderadas (0.5 por ciento).

En el Cuadro 10-31, se puede ver que el uso de antibióticos es mayor en el área urbana, independientemente de la gravedad de la IRA. Cuando el lugar de residencia es Otra Urbana, el uso de antibióticos se incrementa a 38.2 por ciento, con un comportamiento similar en todas las categorías de gravedad. A nivel de las regiones, es en la Región 6 en donde se utiliza una mayor proporción de antibióticos (29.1 por ciento), especialmente en la IRA moderada (38.6 por ciento). Así mismo, son los hijos de las mujeres más educadas y con mayor ÍBS, los que tienen los mayores porcentajes de uso de antibióticos, probablemente reflejando más el mayor acceso a los mismos que la prescripción apropiada.

CUADRO 10-1

Porcentaje de Niños que Fue Pesado al Nacer, según Características Seleccionadas: Último Nacido Vivo de Mujeres de 15 a 49 Años, 1996 y 2001

Características Seleccionadas	Fue Pesado al Nacer 1996	2001
Total	63.3	69.7
Residencia		
Tegucigalpa/San Pedro Sula	94.2	95.7
Otra urbana	83.5	86.2
Rural	44.6	54.1
Región de Salud		
Metropolitana	95.3	94.5
1	55.9	57.4
2	49.6	57.9
3	67.7	78.7
4	51.2	64.9
5	45.7	56.1
6	64.8	63.7
7	55.3	58.6
Lugar del Último Parto		
Hospital de la SS	96.4	97.0
Hospital del IHSS	99.5	99.6
Hospital/clínica/médico privado	97.4	96.4
CESAR o CESAMO	94.7	92.7
CMI de la SS	--	98.1
En casa con partera	26.0	26.7
En casa con médico/enfermera	65.8	63.3
En casa sola	9.0	10.3

CUADRO 10-2

Distribución Porcentual de Niños que Fueron Pesados al Nacer, según Características Seleccionadas: Nacidos Vivos en Mujeres de 15 a 49 Años de Edad

Características Seleccionadas	Toma de Peso al Nacer Si	No	Total	No. de Casos
Total	64.5	35.5	100.0	6,624
Área de Residencia				
Urbana	88.2	11.8	100.0	2,469
Rural	49.1	50.9	100.0	4,155
Residencia				
Tegucigalpa	95.6	4.4	100.0	649
San Pedro Sula	91.4	8.6	100.0	455
Otra urbana	83.4	16.6	100.0	1,365
Rural	49.1	50.9	100.0	4,155
Región de Salud				
Metropolitana	92.9	7.1	100.0	730
1	53.9	46.1	100.0	621
2	52.3	47.7	100.0	759
3	73.8	26.2	100.0	1,838
4	58.7	41.3	100.0	583
5	50.9	49.1	100.0	794
6	57.8	42.2	100.0	798
7	54.0	46.0	100.0	501
Edad de la Madre al Nacimiento				
<20	69.4	30.6	100.0	1,433
20-24	66.2	33.8	100.0	1,998
25-29	65.5	34.5	100.0	1,517
30-34	61.0	39.0	100.0	958
35-39	56.0	44.0	100.0	519
40-49	46.0	54.0	100.0	199

Continúa...

CUADRO 10-2 (... Continuación)

Distribución Porcentual de Niños que Fueron Pesados al Nacer, según Características Seleccionadas: Nacidos Vivos en Mujeres de 15 a 49 Años de Edad

Características Seleccionadas	Toma de Peso al Nacer Si	No	Total	No. de Casos
Total	64.5	35.5	100.0	6,624
Orden de Nacimiento				
1	79.7	20.3	100.0	1,620
2	70.1	29.9	100.0	1,458
3	64.0	36.0	100.0	1,115
4	58.1	41.9	100.0	802
5	50.5	49.5	100.0	525
6 ó más	43.5	56.5	100.0	1,104
Nivel de Educación				
Ninguno	37.5	62.5	100.0	966
Prim. incompleta	53.3	46.7	100.0	2,707
Prim. completa	72.3	27.7	100.0	1,780
Sec. incompleta	94.7	5.3	100.0	670
Sec. completa	97.6	2.4	100.0	339
Superior	99.5	0.5	100.0	162
ÍBS				
Bajo	41.3	58.7	100.0	3,375
Medio	81.4	18.6	100.0	2,265
Alto	95.4	4.6	100.0	984
Lugar del Parto*				
Hospital SS	97.0	3.0	100.0	2,484
Hospital IHSS	99.7	0.3	100.0	442
Hospital/clínica privada/ONG	95.4	4.6	100.0	371
CESAMO/CESAR	86.8	13.2	100.0	54
Clínica MI de SS	98.4	1.6	100.0	144
En casa con partera	25.5	74.5	100.0	2,680
En casa con médico /enfermera	65.9	34.1	100.0	35
En casa sin nadie	10.7	89.3	100.0	395

* El total incluye 19 casos en que el lugar del parto fue clasificado como "Otro", p.e, en el camino.

CUADRO 10-3

Distribución Porcentual de Niños, según Características Seleccionadas, por si Tuvo Control de Recién Nacido y Edad al Primer Control: Nacidos Vivos en Mujeres de 15 a 49 Años de Edad en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	No Tuvo Control	Edad al Primer Control (Días) 1-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61 ó Más	No Recuerda	Tuvo Control	Total	No. de Casos
Total	9.3	29.3	10.1	17.1	7.6	0.6	20.0	5.4	0.5	90.7	100.0	4,226
Área de Residencia												
Urbana	6.4	40.8	11.7	12.8	7.3	0.5	15.1	4.9	0.4	93.6	100.0	1,736
Rural	11.2	21.9	9.1	19.8	7.8	0.6	23.2	5.8	0.6	88.8	100.0	2,490
Residencia												
Tegucigalpa	9.5	48.8	11.5	9.4	10.3	0.6	6.0	3.6	0.3	90.5	100.0	485
San Pedro Sula	5.3	34.1	10.1	15.4	5.1	0.5	21.7	6.9	0.9	94.7	100.0	314
Otra urbana	5.2	38.9	12.4	13.7	6.6	0.5	17.6	4.9	0.2	94.8	100.0	937
Rural	11.2	21.9	9.1	19.8	7.8	0.6	23.2	5.8	0.6	88.8	100.0	2,490
Región de Salud												
Metropolitana	10.2	46.3	11.1	9.5	11.4	0.5	6.9	3.6	0.3	89.8	100.0	540
1	18.2	25.3	11.6	12.2	12.7	1.3	13.6	4.3	0.8	81.8	100.0	403
2	6.7	18.4	9.7	24.9	7.3	0.4	23.4	9.1	.	93.3	100.0	455
3	5.1	30.9	11.2	16.3	5.8	0.6	23.7	5.7	0.6	94.9	100.0	1,200
4	6.9	29.2	9.6	17.2	9.0	0.3	23.6	3.6	0.6	93.1	100.0	381
5	11.4	21.9	9.6	25.7	7.1	0.2	18.9	4.7	0.6	88.6	100.0	466
6	7.0	32.1	8.8	15.3	6.8	0.4	22.3	6.9	0.4	93.0	100.0	480
7	19.0	25.0	6.6	15.9	2.9	0.8	25.2	3.9	0.6	81.0	100.0	301
Edad de la Madre al Nacimiento												
<20	8.3	32.0	11.4	17.7	6.6	0.8	17.4	5.4	0.4	91.7	100.0	930
20-24	8.4	32.5	10.6	16.5	7.0	0.3	19.3	4.7	0.7	91.6	100.0	1,219
25-29	7.9	29.1	10.2	17.1	9.1	0.6	19.8	5.8	0.4	92.1	100.0	959
30-34	10.8	27.3	8.3	16.5	7.6	0.6	22.6	6.1	0.2	89.2	100.0	622
35-39	12.4	19.4	9.4	18.2	8.3	0.9	24.5	6.1	0.8	87.6	100.0	349
40-49	19.9	17.5	6.2	17.1	9.2	0.0	24.3	5.5	0.3	80.1	100.0	147

Continúa...

CUADRO 10-3 (... Continuación)

Distribución Porcentual de Niños, según Características Seleccionadas, por si Tuvo Control de Recién Nacido y Edad al Primer Control: Nacidos Vivos en Mujeres de 15 a 49 Años de Edad en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	No Tuvo Control	Edad al Primer Control (Días) 1-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61 ó Más	No Recuerda	Tuvo Control	Total	No. de Casos
Total	9.3	29.3	10.1	17.1	7.6	0.6	20.0	5.4	0.5	90.7	100.0	4,226
Orden del Nacimiento												
1	6.9	35.6	10.6	16.5	7.6	0.6	16.6	4.9	0.6	93.1	100.0	1,225
2	7.7	33.2	9.9	16.9	8.5	0.6	18.3	4.5	0.4	92.3	100.0	892
3	9.1	28.2	12.1	19.7	7.8	0.2	18.0	4.2	0.5	90.9	100.0	688
4	8.7	28.8	10.8	17.1	6.3	0.7	21.2	6.2	0.3	91.7	100.0	493
5	13.3	26.0	6.4	14.2	6.4	1.6	23.1	8.4	0.5	86.7	100.0	289
6 ó más	14.4	16.9	8.6	16.9	7.9	0.3	27.7	7.0	0.4	85.6	100.0	639
Nivel de Educación												
Ninguno	16.1	15.9	7.5	18.1	6.5	0.2	27.0	8.5	0.2	83.9	100.0	536
Prim. incompleta	10.6	24.6	10.1	19.0	8.1	0.7	20.4	6.0	0.5	89.4	100.0	1,628
Prim. completa	7.1	33.2	10.5	14.4	7.3	0.8	21.6	4.3	0.8	82.9	100.0	1,176
Sec. incompleta	5.1	45.4	9.6	14.8	6.4	0.4	14.2	4.0	0.0	84.9	100.0	497
Sec. completa	5.2	40.5	12.4	17.0	10.2	0.0	9.6	4.1	0.9	84.8	100.0	265
Superior	3.8	43.1	16.6	19.4	9.0	0.0	8.1	0.0	0.0	86.2	100.0	124
ÍBS												
Bajo	11.9	19.2	8.6	20.6	7.9	0.6	24.1	6.7	0.3	88.1	100.0	1,916
Medio	7.8	38.9	11.0	12.7	6.6	0.7	17.0	4.5	0.7	92.8	100.0	1,544
Alto	5.1	38.7	12.5	15.8	8.8	0.1	14.9	3.5	0.5	94.9	100.0	766
Lugar del Parto*												
Hospital SS	9.1	38.0	9.0	11.6	7.4	0.3	19.5	4.6	0.5	90.9	100.0	1,723
Hospital IHSS	6.1	43.0	9.6	12.5	9.9	0.7	12.1	5.1	0.9	93.9	100.0	326
Hospital privado	2.7	31.5	17.7	25.2	4.9	1.0	13.6	3.1	0.2	97.3	100.0	293
CESAR, CESAMO, CMI	6.5	39.9	13.7	12.2	9.9	0.8	12.9	3.4	0.8	93.5	100.0	134
En casa con partera	9.8	19.0	10.2	21.8	7.9	0.8	23.5	6.5	0.5	90.2	100.0	1,501
En casa con médico/enfermera	9.8	26.8	17.1	34.1	2.4	0.0	9.8	0.0	0.0	90.2	100.0	25
En casa sola	20.5	14.4	6.1	20.8	7.4	0.2	22.1	8.4	0.0	79.5	100.0	210

* El total incluye 14 casos en que el lugar del parto fue clasificado como “Otro”.

CUADRO 10-4

Porcentaje de Niños que Recibió Control de Recién Nacido, según Características Seleccionadas, por Razón para Llevarlo al Primer Control: Nacidos Vivos en Mujeres de 15 a 49 Años de Edad en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Estaba Enfermo	Control de Crecimiento	Vacunas	Otra	No. de Casos
Total	17.4	47.7	64.7	0.4	3,876
Área de Residencia					
Urbana	16.3	59.1	54.0	0.5	1,633
Rural	18.1	39.9	72.1	0.3	2,243
Residencia					
Tegucigalpa	16.8	74.4	41.5	0.6	441
San Pedro Sula	14.6	56.2	59.0	0.0	299
Otra urbana	16.7	52.7	58.4	0.5	893
Rural	18.1	39.9	72.1	0.3	2,243
Región de Salud					
Metropolitana	16.0	70.7	45.0	0.6	490
1	16.8	51.7	65.4	0.0	342
2	23.7	41.8	66.8	0.0	426
3	17.5	47.6	63.1	0.3	1,142
4	17.4	47.3	66.7	0.3	359
5	17.2	38.1	75.7	0.5	421
6	14.9	42.9	69.2	0.2	451
7	13.9	37.0	73.9	1.5	245
Edad de la Madre al Nacimiento					
<20	18.3	44.6	62.7	0.0	859
20-24	18.0	48.6	64.2	0.5	1,131
25-29	17.0	49.3	63.5	0.6	896
30-34	14.6	51.3	65.9	0.6	555
35-39	17.5	42.2	68.7	0.2	313
40-49	19.2	49.1	77.4	0.0	122
Orden del Nacimiento					
1	17.7	50.9	60.5	0.5	1,151
2	15.6	51.2	61.6	0.3	828
3	16.5	46.7	64.3	0.8	638
4	17.7	44.3	66.4	0.0	450
5	24.4	44.1	68.6	0.0	256
6 ó más	17.1	42.1	74.1	0.3	553

Continúa ...

CUADRO 10-4 (... Continuación)

Porcentaje de Niños que Recibió Control de Recién Nacido, según Características Seleccionadas, por Razón para Llevarlo al Primer Control: Nacidos Vivos en Mujeres de 15 a 49 Años de Edad en el Período 1996-2000

Características Seleccionadas	Estaba Enfermo	Control de Crecimiento	Vacunas	Otra	No. de Casos
Total	17.4	47.7	64.7	0.4	3,876
Nivel de Educación					
Ninguno	18.4	33.3	76.3	0.2	460
Prim. incompleta	19.0	42.1	69.6	0.3	1,477
Prim. completa	17.9	48.6	63.1	0.2	1,096
Sec. incompleta	12.0	63.3	52.0	1.2	471
Sec. completa	17.0	68.7	47.4	0.7	254
Superior	8.9	76.4	46.3	0.0	118
ÍBS					
Bajo	18.2	39.0	75.0	0.2	1,708
Medio	18.2	52.0	57.4	0.2	1,437
Alto	13.5	62.3	52.1	1.2	731
Edad del Niño (Días)					
1-10	15.6	65.7	44.9	0.8	1,290
11-20	22.7	57.1	53.3	1.0	447
21-30	20.2	42.1	73.2	0.0	729
31-40	12.5	58.5	60.8	0.0	330
41-50	30.4	52.2	54.3	0.0	25
51-60	11.6	26.4	91.8	0.0	815
61 ó más	34.7	14.8	72.8	0.0	219

CUADRO 10-5

Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años, según Características Seleccionadas de la Madre, por Tenencia de la Tarjeta de Atención Integral a la Niñez o el Carnet

Características Seleccionadas	Tenencia de la Tarjeta/Carnet: Sí y lo Mostró	Si y No lo Mostró	No Tiene	Total	No. de Casos
Total	82.2	13.8	3.9	100.0	3,936
Área de Residencia					
Urbana	79.7	17.8	2.5	100.0	1,597
Rural	83.8	11.3	4.9	100.0	2,339
Residencia					
Tegucigalpa	82.6	17.1	0.4	100.0	446
San Pedro Sula	75.0	20.8	4.2	100.0	289
Otra urbana	79.8	17.3	3.0	100.0	862
Rural	83.8	11.3	4.9	100.0	2,339
Región de Salud					
Metropolitana	82.9	16.8	0.3	100.0	492
1	81.8	14.4	3.7	100.0	367
2	84.3	9.4	6.3	100.0	429
3	78.0	16.5	5.4	100.0	1,107
4	82.7	12.4	4.9	100.0	361
5	87.2	8.3	4.5	100.0	452
6	81.8	15.8	2.3	100.0	447
7	85.7	13.1	1.2	100.0	281
Edad					
15-19	82.0	12.0	6.0	100.0	408
20-24	81.1	15.5	3.4	100.0	1,022
25-29	84.5	11.8	3.7	100.0	1,036
30-34	82.0	14.2	3.8	100.0	722
35-39	84.5	11.3	4.2	100.0	468
40-44	74.1	21.2	4.7	100.0	222
45-49	81.4	16.5	2.1	100.0	58
Nivel de Educación					
Ninguno	80.9	14.5	4.6	100.0	477
Prim. incompleta	83.6	10.6	5.8	100.0	1,496
Prim. completa	85.5	11.6	2.9	100.0	1,111
Sec. incompleta	77.1	21.2	1.6	100.0	490
Sec. completa	77.5	22.1	0.5	100.0	241
Superior	67.3	32.7	0.0	100.0	121
ÍBS					
Bajo	85.0	10.2	4.8	100.0	1,784
Medio	80.4	15.8	3.8	100.0	1,436
Alto	77.9	20.3	1.9	100.0	716
Edad del Niño (Meses)					
0-5	75.9	4.7	19.4	100.0	358
6-11	92.9	6.2	0.9	100.0	448
12-35	87.2	10.6	2.3	100.0	795
24-35	82.9	16.0	1.2	100.0	807
36-59	77.7	19.2	3.1	100.0	1,528

CUADRO 10-6

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años, según Características Seleccionadas, por Actividades Registradas en la Tarjeta de Atención Integral a la Niñez

Características Seleccionadas	Peso al Nacer	Talla	Perímetro Cefálico	Puntos en la Curva	Curva Trazada	Aplicación de Vitamina A	Entrega de Hierro	No. de Casos
Total	14.3	11.1	9.8	12.9	8.2	81.5	0.4	3,244
Área de Residencia								
Urbana	19.2	15.9	13.8	8.3	5.9	78.5	0.3	1,259
Rural	11.4	8.3	7.4	15.6	9.6	83.3	0.4	1,985
Residencia								
Tegucigalpa	23.3	21.6	17.2	3.4	1.6	85.4	0.3	370
San Pedro Sula	16.4	12.9	11.6	1.3	1.3	65.4	0.0	218
Otra urbana	18.0	13.9	12.7	12.9	9.4	78.8	0.3	671
Rural	11.4	8.3	7.4	15.6	9.6	83.3	0.4	1,985
Región de Salud								
Metropolitana	22.5	21.3	17.3	6.0	3.5	84.9	0.3	410
1	14.7	9.6	8.6	11.4	7.5	77.8	0.0	301
2	15.0	12.2	11.3	22.3	16.1	86.5	0.7	363
3	12.0	9.4	7.7	8.2	4.9	76.0	0.5	875
4	18.9	10.4	10.2	16.5	6.7	85.2	0.9	304
5	22.1	17.5	16.4	36.3	24.8	81.2	0.4	390
6	5.8	5.5	4.8	2.4	1.7	82.4	0.0	362
7	3.6	1.2	1.2	0.6	0.0	86.3	0.0	239

Continúa ...

CUADRO 10-6 (... Continuación)

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años, según Características Seleccionadas, por Actividades Registradas en la Tarjeta de Atención Integral a la Niñez

Características Seleccionadas	Peso al Nacer	Talla	Perímetro Cefálico	Puntos en la Curva	Curva Trazada	Aplicación de Vitamina A	Entrega de Hierro	No. de Casos
Total	14.3	11.1	9.8	12.9	8.2	81.5	0.4	3,244
Edad del Niño (Meses)								
0-5	14.0	11.2	9.7	10.6	5.4	3.5	0.0	277
6-11	10.2	9.9	9.3	7.7	3.3	57.4	1.1	414
12-23	10.9	9.5	8.5	11.5	7.0	89.8	0.5	685
24-35	14.8	11.5	10.3	13.6	9.9	95.4	0.3	677
36-59	17.6	12.3	10.5	15.8	10.5	98.0	0.2	1,191
Nivel de Educación								
Ninguno	11.5	7.4	6.8	14.9	9.2	84.1	0.0	397
Prim. incompleta	11.1	8.3	7.5	14.3	9.3	81.7	0.3	1,251
Prim. completa	13.7	10.2	8.9	12.3	8.0	82.3	0.6	941
Sec. incompleta	18.6	15.0	13.1	10.1	5.6	76.4	0.5	386
Sec. completa	26.3	23.4	19.0	9.5	6.0	82.9	0.6	187
Superior	47.8	46.4	41.3	5.1	2.9	74.6	0.0	82
ÍBS								
Bajo	10.6	7.8	7.1	16.5	10.8	83.5	0.2	1,525
Medio	15.6	11.2	10.1	10.5	6.2	79.5	0.8	1,160
Alto	23.4	21.3	17.6	6.6	4.6	79.5	0.1	559

CUADRO 10-7

Porcentaje de Niños de 12 a 59 Meses con Vacunación Completa (en Base al Carnet o Información de la Madre), según Características Seleccionadas, por Tipo de Biológico

Características Seleccionadas	Mostró Carnet	BCG	Polio	DPT	Sarampión	Los 4 Biológicos	No. de Casos
Total	81.5	98.3	95.5	95.5	93.4	89.2	3,130
Área de Residencia							
Urbana	77.1	98.5	96.3	95.8	92.9	88.9	1,251
Rural	84.2	98.2	95.1	95.3	93.7	89.4	1,879
Residencia							
Tegucigalpa	81.0	99.0	98.7	96.6	97.0	92.5	359
San Pedro Sula	73.7	99.5	92.4	93.2	88.9	84.6	215
Otra urbana	76.2	97.9	96.2	96.1	92.1	88.4	677
Rural	84.2	98.2	95.1	95.3	93.7	89.4	1,879
Región de Salud							
Metropolitana	81.4	99.1	98.8	96.9	96.9	92.8	397
1	80.9	97.7	94.3	94.1	90.6	86.9	298
2	84.8	98.6	96.7	96.6	92.4	89.8	344
3	76.1	97.4	94.0	94.4	91.2	86.6	851
4	83.5	99.8	95.6	95.8	93.3	89.4	295
5	88.4	97.9	95.6	96.1	94.7	89.1	360
6	81.0	98.7	95.1	95.1	94.7	90.8	351
7	83.5	99.2	95.7	96.3	96.9	91.5	234
Años de Educación							
Ninguno	80.9	98.4	92.3	93.8	93.0	87.1	397
1-3	83.0	97.8	93.7	93.3	92.4	87.9	788
4-6	84.9	98.6	96.9	97.0	93.0	89.9	1,284
7 ó más	72.9	98.6	97.5	96.5	96.0	91.0	661
Edad del niño (Meses)							
12-23	87.2	98.2	91.1	90.6	83.1	77.7	795
24-35	82.9	98.9	96.6	96.1	96.1	92.6	807
36-47	79.7	98.0	97.7	98.6	97.4	93.6	816
48-59	75.4	98.2	96.6	96.6	97.4	93.0	712

CUADRO 10-8

Porcentaje de Niños de 12 a 59 Meses con Vacunación Completa al Cumplir el Primer Año de Vida (en Base al Carnet), según Características Seleccionadas, por Tipo de Biológico

Características Seleccionadas	BCG	Polio	DPT	Sarampión	Los 4 Biológicos	No. de Casos
Total	94.4	86.2	86.6	7.7	6.9	2,473
Área de Residencia						
Urbana	95.7	87.5	87.1	5.6	4.5	919
Rural	93.7	85.5	86.4	8.8	8.3	1,554
Residencia						
Tegucigalpa	96.2	91.7	90.6	5.6	4.5	282
San Pedro Sula	96.7	79.8	80.1	3.8	3.9	150
Otra urbana	95.1	87.5	87.3	6.1	4.7	487
Rural	93.7	85.5	86.4	8.8	8.3	1,554
Región de Salud						
Metropolitana	96.4	92.4	91.4	6.1	5.1	316
1	91.9	84.4	85.1	7.7	7.3	241
2	90.8	86.0	86.8	8.5	7.1	281
3	95.4	83.0	84.0	6.4	5.9	631
4	96.5	87.1	88.7	9.0	8.1	240
5	94.8	88.4	90.4	9.1	9.1	299
6	95.2	83.6	82.1	8.4	7.2	275
7	93.1	88.6	87.8	7.3	7.0	190
Años de Educación						
Ninguno	91.7	78.3	80.0	7.2	6.8	322
1-3	93.8	84.3	84.9	10.3	9.6	631
4-6	94.8	87.7	88.6	6.2	5.7	1,044
7 ó más	96.5	91.9	90.1	7.3	5.8	476
Edad del Niño (Meses)						
12-23	95.9	86.1	86.5	6.3	6.0	662
24-35	94.7	87.1	86.8	6.4	6.0	660
36-47	94.2	87.1	89.0	7.7	7.2	625
48-59	92.4	84.0	83.7	11.1	9.1	526

CUADRO 10-9

Porcentaje de Niños de 12 a 23 Meses con Vacunación Completa (en Base al Carnet o Información de la Madre), según Características Seleccionadas, por Tipo de Biológico

Características Seleccionadas	Mostró Carnet	BCG	Polio	DPT	Sarampión	Los 4 Biológicos	No. de Casos
Total	87.2	98.2	91.1	90.6	83.1	77.7	795
Área de Residencia							
Urbana	82.3	98.2	92.3	90.5	81.3	74.6	322
Rural	90.3	98.1	90.4	90.7	84.2	79.6	473
Residencia							
Tegucigalpa	77.5	98.7	96.0	88.1	92.1	78.1	87
San Pedro Sula	88.4	100.0	85.3	86.3	76.8	67.4	56
Otra urbana	82.8	97.5	92.6	92.9	77.5	75.1	179
Rural	90.3	98.1	90.4	90.7	84.2	79.6	473
Región de Salud							
Metropolitana	79.7	98.8	96.5	89.5	91.9	79.7	102
1	94.3	96.2	88.6	89.9	81.6	77.2	79
2	95.0	99.5	93.0	91.5	81.5	79.0	92
3	84.2	96.4	86.5	87.3	76.9	71.7	223
4	81.4	99.3	90.0	91.4	80.0	76.4	74
5	90.6	98.9	97.2	95.0	86.7	82.2	95
6	88.5	100.0	92.6	92.6	85.8	83.1	80
7	84.1	98.8	87.8	93.9	92.7	81.7	50
Años de Educación							
Ninguno	90.5	97.8	84.9	88.8	80.4	76.0	89
1-3	87.7	96.6	85.4	85.4	80.9	74.7	188
4-6	88.7	99.0	94.4	94.4	82.3	79.4	347
7 ó más	80.9	98.6	95.7	90.8	89.4	79.1	171

CUADRO 10-10

Distribución Porcentual de Niños de 0 a 59 Meses Vacunados con BCG (en Base al Carnet), según Características Seleccionadas, por Edad a la Vacunación

Características Seleccionadas	Edad en Meses 0	1	2-5	6-11	12-23	24-59	Total	No. de Casos
Total	54.9	14.8	23.7	4.1	2.1	0.4	100.0	3,132
Área de Residencia								
Urbana	71.8	9.0	15.9	1.8	1.0	0.4	100.0	1,215
Rural	44.8	18.3	28.3	5.4	2.7	0.5	100.0	1,917
Residencia								
Tegucigalpa	88.9	4.2	5.0	0.8	1.1	0.0	100.0	360
San Pedro Sula	56.2	10.8	27.7	4.2	1.1	0.0	100.0	208
Otra urbana	67.7	11.0	18.0	1.6	1.0	0.7	100.0	647
Rural	44.8	18.3	28.3	5.4	2.7	0.5	100.0	1,917
Región de Salud								
Metropolitana	87.3	4.9	5.7	1.1	1.0	0.0	100.0	399
1	51.8	19.8	22.7	2.2	2.8	0.7	100.0	287
2	34.7	16.3	36.4	7.5	4.4	0.7	100.0	348
3	52.7	15.3	26.8	3.8	1.3	0.1	100.0	844
4	53.6	17.8	22.5	4.2	1.3	0.6	100.0	295
5	51.5	19.5	23.1	3.5	2.4	0.0	100.0	372
6	54.8	15.4	21.8	5.6	0.7	1.8	100.0	353
7	55.2	8.8	26.6	4.7	4.5	0.2	100.0	234
Años de Educación								
Ninguno	35.1	16.8	35.4	8.2	2.6	1.9	100.0	381
1-3	44.5	20.0	26.8	5.6	2.7	0.4	100.0	775
4-6	58.9	13.3	22.2	3.3	2.2	0.1	100.0	1,339
7 ó más	74.7	9.2	14.4	0.7	0.5	0.4	100.0	637

CUADRO 10-11

Distribución Porcentual de Niños de 0 a 59 Meses Vacunados con la Tercera Dosis de Polio (en Base al Carnet), según Características Seleccionadas, por Edad a la Vacunación

Características Seleccionadas	Edad en Meses 0-5	6	7-11	12-23	24-59	Total	No. de Casos
Total	38.4	21.9	30.2	8.5	1.1	100.0	2,675
Área de Residencia							
Urbana	43.5	23.7	24.2	7.3	1.3	100.0	1,018
Rural	35.4	20.8	33.7	9.2	1.0	100.0	1,657
Residencia							
Tegucigalpa	51.6	21.7	19.4	6.1	1.1	100.0	311
San Pedro Sula	27.1	31.8	29.6	9.0	2.5	100.0	167
Otra urbana	43.9	22.6	25.2	7.4	1.0	100.0	540
Rural	35.4	20.8	33.7	9.2	1.0	100.0	1,657
Región de Salud							
Metropolitana	52.0	21.6	19.9	5.5	1.0	100.0	345
1	43.9	16.4	29.2	9.6	0.9	100.0	256
2	27.5	24.3	37.5	9.5	1.1	100.0	298
3	36.5	24.6	28.0	9.8	1.1	100.0	701
4	34.6	22.4	35.1	6.5	1.4	100.0	253
5	45.9	19.0	27.4	7.1	0.5	100.0	316
6	28.0	23.1	37.1	10.9	0.9	100.0	304
7	41.6	18.9	30.6	7.0	1.9	100.0	202
Años de Educación							
Ninguno	25.5	19.5	38.9	13.2	2.8	100.0	327
1-3	34.5	18.4	36.0	9.9	1.2	100.0	673
4-6	40.0	22.7	29.0	7.8	0.5	100.0	1,133
7 ó más	49.5	26.9	18.0	4.7	0.9	100.0	542

CUADRO 10-12

Distribución Porcentual de Niños de 0 a 59 Meses Vacunados con la Tercera Dosis de DPT (en Base al Carnet), según Características Seleccionadas, por Edad a la Vacunación

Características Seleccionadas	Edad en Meses 0-5	6	7-11	12-23	24-59	Total	No. de Casos
Total	39.5	22.1	28.8	8.6	1.0	100.0	2,647
Área de Residencia							
Urbana	44.8	23.4	23.0	7.5	1.2	100.0	1,001
Rural	36.5	21.4	32.1	9.2	0.9	100.0	1,646
Residencia							
Tegucigalpa	53.6	20.9	18.7	5.1	1.6	100.0	303
San Pedro Sula	28.0	32.5	28.0	10.1	1.5	100.0	161
Otra urbana	44.8	22.2	23.9	8.1	1.0	100.0	537
Rural	36.5	21.4	32.1	9.2	0.9	100.0	1,646
Región de Salud							
Metropolitana	53.3	20.7	19.9	4.5	1.6	100.0	339
1	45.5	16.7	27.6	9.6	0.6	100.0	253
2	28.5	24.9	36.5	8.2	2.0	100.0	296
3	37.4	24.1	27.6	10.1	0.9	100.0	685
4	35.3	25.3	31.2	7.0	1.1	100.0	258
5	48.5	19.1	25.1	6.7	0.5	100.0	314
6	30.0	22.4	33.9	12.7	1.1	100.0	300
7	40.5	20.6	30.3	8.1	0.5	100.0	202
Años de Educación							
Ninguno	26.8	19.7	38.3	13.6	1.6	100.0	327
1-3	35.4	18.3	34.9	9.9	1.5	100.0	657
4-6	41.5	23.1	27.1	7.6	0.7	100.0	1,130
7 ó más	50.3	27.2	16.6	5.2	0.7	100.0	533

CUADRO 10-13

Distribución Porcentual de Niños de 0 a 59 Meses Vacunados contra el Sarampión (en Base al Carnet), según Características Seleccionadas, por Edad a la Vacunación

Características Seleccionadas	Edad en Meses 0-11	12	13-17	18-23	24-59	Total	No. de Casos
Total	8.2	52.2	29.3	5.9	4.4	100.0	2,360
Área de Residencia							
Urbana	6.1	58.2	26.5	5.2	4.0	100.0	876
Rural	9.4	48.9	30.8	6.3	4.5	100.0	1,484
Residencia							
Tegucigalpa	5.7	57.3	26.3	5.3	5.3	100.0	282
San Pedro Sula	4.4	48.0	34.4	9.3	4.0	100.0	135
Otra urbana	6.7	61.3	24.5	4.1	3.4	100.0	459
Rural	9.4	48.9	30.8	6.3	4.5	100.0	1,484
Región de Salud							
Metropolitana	6.3	57.9	25.6	5.1	5.1	100.0	314
1	8.7	47.8	35.8	3.0	4.7	100.0	223
2	9.4	49.7	32.3	2.8	5.7	100.0	264
3	7.1	52.1	28.3	8.7	3.8	100.0	595
4	9.7	50.9	30.0	4.3	5.1	100.0	227
5	9.6	58.9	21.4	6.4	3.7	100.0	288
6	9.0	46.0	33.5	6.4	5.1	100.0	265
7	7.4	53.2	30.7	6.9	1.8	100.0	184
Años de Educación							
Ninguno	7.9	36.8	37.6	10.2	7.5	100.0	303
1-3	11.0	46.8	30.5	6.9	4.8	100.0	599
4-6	6.7	57.0	28.2	4.4	3.8	100.0	996
7 ó más	7.8	61.6	23.5	4.5	2.6	100.0	462

CUADRO 10-14

Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años, según Características Seleccionadas, por si Tuvo Diarrea en los Últimos 15 Días y el Número de Síntomas de Deshidratación Presentado

Características Seleccionadas	Tuvo Diarrea	No. de Síntomas de Deshidratación Presentado 0	1	2	3 ó Más	No Tuvo Diarrea	Total	No. de Casos
Total	22.5	6.5	6.1	4.1	5.9	77.5	100.0	3,936
Área de Residencia								
Urbana	21.1	7.6	6.7	3.1	3.7	78.9	100.0	1,597
Rural	23.4	5.8	5.6	4.7	7.3	76.6	100.0	2,339
Residencia								
Tegucigalpa	18.2	6.2	6.3	3.4	2.3	81.8	100.0	446
San Pedro Sula	17.4	5.5	4.0	4.2	3.8	82.6	100.0	289
Otra urbana	23.8	8.9	7.8	2.6	4.3	76.2	100.0	862
Rural	23.4	5.8	5.6	4.7	7.3	76.6	100.0	2,339
Región de Salud								
Metropolitana	17.3	6.0	5.7	3.4	2.2	82.7	100.0	492
1	20.6	6.3	5.4	3.6	5.3	79.4	100.0	367
2	22.8	5.5	6.7	3.6	7.0	77.2	100.0	429
3	23.8	6.7	6.9	5.1	5.1	76.2	100.0	1,107
4	20.2	5.8	6.7	2.6	5.1	79.8	100.0	361
5	21.4	5.8	4.2	4.4	7.1	78.6	100.0	452
6	25.7	8.6	6.9	2.3	7.9	74.3	100.0	447
7	26.9	6.7	4.5	6.5	9.1	73.1	100.0	281
Nivel de Educación								
Ninguno	22.7	7.9	4.0	5.1	5.7	77.3	100.0	477
Prim. incompleta	25.4	6.5	5.8	4.2	8.9	74.6	100.0	1,496
Prim. completa	22.0	6.0	7.5	4.3	4.2	78.0	100.0	1,111
Sec. incompleta	16.8	5.0	6.0	3.5	2.3	83.2	100.0	490
Sec. completa	20.6	10.0	6.1	1.2	3.2	79.4	100.0	241
Superior	12.2	2.9	5.9	2.9	0.5	87.8	100.0	121
ÍBS								
Bajo	25.3	6.3	6.1	4.6	8.4	74.7	100.0	1,784
Medio	21.8	7.4	6.5	4.1	3.9	78.2	100.0	1,436
Alto	15.7	5.2	5.0	2.7	2.9	84.3	100.0	716
Edad del Niño (Meses)								
0-5	15.1	8.3	2.8	1.6	2.5	84.9	100.0	358
6-11	32.8	7.1	8.2	7.2	10.3	67.2	100.0	448
12-23	37.3	9.8	10.9	7.0	9.6	62.7	100.0	795
24-35	22.8	6.2	6.7	4.6	5.3	77.2	100.0	807
36-59	13.4	4.2	3.4	2.0	3.8	86.6	100.0	1,528

CUADRO 10-15

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Características Seleccionadas de la Vivienda, por Edad del Niño en Meses

Características Seleccionadas	Total	Edad del Niño en Meses 0-5	6-11	12-23	24-35	36-59
Total	22.5	15.1	32.8	37.3	22.8	13.4
Fuente de Agua						
Llave dentro de la vivienda	18.1	12.6	21.8	33.3	15.1	12.5
Llave fuera pero dentro de la propiedad	23.7	17.8	37.3	38.5	25.2	13.2
Otra	23.3	11.7	32.0	37.9	24.4	14.3
Clase de Servicio Sanitario						
Inodoro lavable	16.6	12.4	23.2	31.0	15.8	7.8
Letrina	24.8	10.6	39.8	40.3	26.5	15.9
Ninguno/otro	24.1	25.9	33.8	37.9	23.6	14.0
Material del Piso						
Tierra	25.6	16.6	38.9	41.8	25.3	16.1
Otro	20.3	14.0	29.4	33.9	21.2	11.5
Refrigeradora						
Si	18.0	6.9	23.6	32.0	21.1	10.9
No	24.1	17.3	36.1	38.9	23.4	14.4
Disposición de la Basura						
Tren de aseo	17.6	6.4	25.3	33.1	15.9	9.7
Se quema/entierra	24.1	16.5	36.3	37.5	27.9	13.3
Otra	23.8	18.5	34.4	40.4	18.5	16.3

CUADRO 10-16

Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Duración de la Diarrea, por Edad del Niño en Meses

Características Seleccionadas	Total	Edad del Niño en Meses 0-5	6-11	12-23	24-35	36-59
Duración en Días						
Comenzó hoy	1.4	0.0	1.8	1.5	1.4	1.6
1-3	58.5	49.6	51.2	53.9	63.7	68.5
4-6	23.5	20.0	27.4	27.8	22.7	16.3
7-14	11.5	21.7	13.5	11.9	9.3	8.3
15 ó más	3.6	3.5	6.0	3.8	1.1	3.7
No recuerda	1.4	5.2	0.0	1.1	1.7	1.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	849	55	148	273	178	195

CUADRO 10-17

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Signos y Síntomas Identificados por la Madre, por Duración del Episodio

		Duración en Días			
Signos y Síntomas	**Total**	**1-3**	**4-6**	**1-7**	**15 ó Más**
Intranquilo o irritable	63.7	57.8	76.8	69.8	72.2
Sed intensa	58.3	54.2	63.5	65.1	91.7
Moco en las heces	50.6	43.7	58.1	65.9	80.6
Fiebre alta	38.1	34.6	43.6	41.1	63.9
Vómitos/basca	31.1	26.3	38.6	41.1	41.7
Labios seco	31.1	28.0	34.0	39.5	36.1
Adormecido o inconsciente	30.1	26.2	37.8	39.5	30.6
Ojos hundidos y sin lágrimas	30.4	27.2	31.5	41.9	52.8
Piel reseca y/o arrugada	21.6	16.3	27.0	34.9	41.7
Tomó líquidos con dificultad	21.3	20.1	21.6	26.4	30.6
Sangre en las heces	11.8	9.1	15.4	15.5	30.6
No orinaba	8.3	7.1	10.4	12.4	5.6
Mollera hundida	5.5	3.8	3.3	12.4	22.2
No. de Casos	849	517	190	103	32

Nota: El total incluye 7 casos en que la madre no pudo recordar la duración del episodio de diarrea.

CUADRO 10-18

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Características Seleccionadas, por si se Hizo Algo para Tratarla

Características Seleccionadas	Hizo Algo	No. de Casos
Total	84.2	849
Área de Residencia		
Urbana	84.3	313
Rural	84.1	536
Residencia		
Tegucigalpa	83.7	78
San Pedro Sula	89.8	48
Otra urbana	83.3	187
Rural	84.1	536
Región de Salud		
Metropolitana	84.6	84
1	86.8	70
2	87.1	99
3	83.0	251
4	91.7	72
5	81.1	90
6	84.6	115
7	78.2	68
Años de Educación		
Ninguno	78.8	109
1-3	81.2	242
4-6	87.5	366
7 ó más	85.8	132
ÍBS		
Bajo	83.8	448
Medio	83.5	298
Alto	88.2	103
Duración de la Diarrea (Días)		
1-3	82.2	517
4-6	86.0	190
7-14	91.7	103
15 ó más	93.3	32
No. de Síntomas de Deshidratación Presentado		
0	74.8	249
1	88.2	231
2	85.1	149
3 ó más	89.7	220

CUADRO 10-19

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Haber Consultado con Alguien y Tratamiento Recibido , 1996 y 2001

Consultó/Tratamiento	1996	2001
Consultó con alguien	--	48.8
Pastillas	41.9	41.5
Antidiarreicos	24.9	37.1
Litrosol	29.9	29.6
Antibióticos	13.3	19.6
Té/plantas medicinales	9.3	13.2
Jarabes	9.1	7.8
Purgantes/desparasitantes	1.2	4.0
Suero oral	--	3.5
Suero vitaminado	--	3.1
Inyecciones	1.3	2.4
Sobada	1.3	1.9
Suero en las venas	0.1	0.4
Le hospitalizaron	1.9	2.1
Otro	7.5	2.4

CUADRO 10-20

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Haber Consultado con Alguien y Tratamiento Recibido, por Características Seleccionadas

Consultó/ Tipo de Tratamiento	Características Seleccionadas: Área de Residencia			Años de Educación				ÍBS		
	Total	Urbana	Rural	Ninguno	1-3	4-6	7 ó Más	Bajo	Medio	Alto
Consultó con alguien	48.8	51.4	47.1	41.1	49.4	49.0	52.5	47.9	44.2	62.7
Pastillas	41.5	35.0	45.7	56.1	41.0	44.5	25.0	45.3	41.7	28.4
Antidiarreicos	37.1	46.9	30.9	29.0	34.7	39.8	39.4	33.1	39.3	45.5
Litrosol	29.6	18.6	36.6	37.4	39.7	26.1	18.1	41.9	17.1	17.9
Antibióticos	19.6	23.7	17.0	12.1	13.4	20.1	32.5	14.3	22.7	29.9
Te/plantas medicinales	13.2	9.3	15.7	22.4	12.6	12.9	8.8	15.9	11.8	7.5
Jarabes	7.8	9.3	6.9	3.7	7.9	7.5	11.3	6.8	9.0	8.2
Purgantes/desparasitantes	4.0	3.1	4.5	5.6	1.7	4.7	4.4	2.9	5.6	3.7
Suero oral	3.5	5.1	2.5	0.0	1.7	5.2	4.4	1.8	5.6	4.5
Suero vitaminado	3.1	4.5	2.2	1.9	1.7	2.7	6.9	2.0	2.2	9.0
Inyecciones	2.4	3.7	1.6	1.9	1.3	1.5	6.9	1.3	2.5	6.0
Sobada	1.9	2.3	1.6	0.9	0.4	2.7	2.5	1.1	3.4	0.7
Suero en las venas	0.4	0.8	0.2	0.0	0.0	0.2	1.9	0.0	0.3	2.2
Le hospitalizaron	2.1	2.3	2.0	4.7	1.3	1.0	4.4	2.2	0.3	6.0
Otro	2.4	2.8	2.2	2.8	0.4	3.2	3.1	1.1	4.0	3.0
No. de Casos	714	264	450	86	197	318	113	376	248	90

Continúa ...

CUADRO 10-20 (... Continuación)

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Haber Consultado con Alguien y Tratamiento Recibido, por Características Seleccionadas

Consultó /Tipo de Tratamiento	Características Seleccionadas								
		Duración de la Diarrea (Días)				No. de Síntomas de Deshidratación Presentado			
	Total	1-3	4-6	1-7	15 ó Más	0	1	2	3 ó Más
Consultó con alguien	48.8	40.0	57.1	62.7	82.4	38.0	43.7	54.9	60.4
Pastillas	41.5	40.9	42.4	44.1	41.2	42.6	40.6	39.5	42.8
Antidiarreicos	37.1	37.0	36.2	39.0	35.3	31.8	42.5	37.7	36.4
Litrosol	29.6	27.0	32.4	29.7	52.9	21.1	19.3	35.2	44.8
Antibióticos	19.6	17.2	20.5	25.4	35.3	15.3	18.1	22.2	23.6
Te/plantas medicinales	13.2	12.2	16.7	14.4	2.9	11.2	12.6	16.0	14.0
Jarabes	7.8	7.2	10.5	5.1	11.8	7.9	6.3	6.8	10.0
Purgantes/desparasitantes	4.0	2.8	5.7	6.8	2.9	1.7	4.3	6.2	4.4
Suero oral	3.5	2.2	4.3	5.9	11.8	0.8	3.5	6.8	4.0
Suero vitaminado	3.1	3.5	1.4	4.2	2.9	0.0	5.5	1.9	4.4
Inyecciones	2.4	2.0	1.4	4.2	8.8	0.0	0.8	4.3	5.2
Sobada	1.9	1.9	2.9	0.8	0.0	0.4	3.1	1.9	2.0
Suero en las venas	0.4	0.2	1.0	0.8	0.0	0.0	0.4	1.2	0.4
Le hospitalizaron	2.1	0.6	2.9	5.1	11.8	0.4	0.8	1.9	5.2
Otro	2.4	2.0	1.9	4.2	5.9	1.2	4.7	1.9	1.6
No. de Casos	714	418	168	94	30	182	204	129	199

*El total incluye 4 casos en que la madre no podía recordar la duración de la diarrea.

CUADRO 10-21

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Haber Consultado con Alguien y Tratamiento Recibido, por Signos y Síntomas Seleccionados

Consultó /Tipo de Tratamiento	Total	Vómitos		Fiebre Alta		Sangre en las Heces		Moco en las Heces	
		No	Si	No	Si	No	Si	No	Si
Consultó con alguien	48.8	41.8	62.0	40.6	60.2	46.9	61.3	41.3	55.2
Pastillas	41.5	44.4	36.1	45.2	36.4	41.1	44.5	44.4	39.0
Antidiarreicos	37.1	35.5	40.3	37.1	37.2	37.0	37.8	35.9	38.2
Litrosol	29.6	22.0	44.1	22.1	40.1	27.5	43.7	23.0	35.3
Antibióticos	19.6	15.8	26.8	15.5	25.3	19.1	22.7	15.9	22.8
Te/plantas medicinales	13.2	10.3	18.8	12.3	14.5	12.0	21.0	12.6	13.8
Jarabes	7.8	7.7	8.0	6.8	9.2	7.4	10.9	6.2	9.2
Purgantes/desparasitantes	4.0	4.0	3.8	4.5	3.2	4.1	3.4	4.0	3.9
Suero oral	3.5	2.9	4.8	2.3	5.3	3.2	5.9	2.4	4.5
Suero vitaminado	3.1	1.8	5.4	2.6	3.7	3.5	0.0	1.7	4.3
Inyecciones	2.4	0.3	6.4	0.6	5.0	2.5	1.7	1.9	2.9
Sobada	1.9	1.8	1.9	1.9	1.8	2.0	0.8	1.4	2.3
Suero en las venas	0.4	0.2	1.0	0.0	1.1	0.5	0.0	0.2	0.6
Le hospitalizaron	2.1	0.5	5.1	0.8	4.0	1.9	3.4	1.0	3.1
Otro	2.4	2.4	2.6	2.3	2.6	2.5	1.7	1.9	2.9
No. de Casos	714	471	243	411	303	615	99	322	392

Continúa ...

CUADRO 10-21 (... Continuación)

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Haber Consultado con Alguien y Tratamiento Recibido, por Signos y Síntomas Seleccionados

Consultó /Tipo de Tratamiento	Total	Piel Reseca y/o Arrugada		Ojos Hundidos y sin Lágrimas		Mollera Hundida < 1 Año		No Orinaba		Labios Resecos		Sed Intensa	
		No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si
Consultó con Alguien	48.8	45.3	60.7	44.1	58.4	47.5	71.4	47.8	59.0	45.4	55.7	40.4	53.8
Pastillas	41.5	40.5	45.1	40.4	43.9	42.0	32.7	42.3	33.3	41.0	42.7	44.5	39.8
Antidiarreicos	37.1	37.3	36.4	36.3	38.9	36.7	44.9	37.0	38.5	37.3	36.7	33.2	39.4
Litrosol	29.6	25.9	42.2	22.7	43.9	28.9	42.9	28.9	37.2	24.0	41.0	23.4	33.3
Antibióticos	19.6	18.9	21.8	18.5	22.0	18.9	32.7	18.6	30.8	18.3	22.3	15.7	21.9
Te/plantas medicinales	13.2	12.7	15.0	12.6	14.5	13.7	4.1	11.8	28.2	11.7	16.3	13.1	13.3
Jarabes	7.8	7.1	10.2	7.2	9.1	7.9	6.1	7.6	10.3	7.6	8.3	8.0	7.7
Purgantes/desparasitantes	4.0	4.0	3.9	3.1	5.7	4.2	0.0	3.5	9.0	4.3	3.3	1.5	5.4
Suero oral	3.5	3.0	5.3	2.8	5.1	3.1	10.2	3.1	7.7	3.5	3.7	2.1	4.4
Suero vitaminado	3.1	3.0	3.4	2.5	4.4	2.8	8.2	2.9	5.1	2.5	4.3	2.4	3.5
Inyecciones	2.4	1.6	5.3	1.6	4.1	2.1	8.2	1.8	9.0	2.3	2.7	0.0	3.9
Sobada	1.9	2.3	0.5	1.6	2.4	2.0	0.0	1.7	3.8	2.3	1.0	0.3	2.8
Suero en las venas	0.4	0.6	0.0	0.5	0.3	0.3	2.0	0.5	0.0	0.2	1.0	0.0	0.7
Le hospitalizaron	2.1	1.4	4.4	0.7	5.1	1.6	10.2	2.0	2.6	0.8	4.7	1.2	2.6
Otro	2.4	2.6	1.9	2.8	1.7	2.3	4.1	2.5	1.3	3.0	1.3	2.1	2.6
No. de Casos	714	553	161	473	241	671	43	655	59	471	243	257	457

CUADRO 10-22

Distribución Porcentual de Menores de Cinco Años con Diarrea en los Últimos 15 Días que No Usó Litrosol, según Razón para No Hacerlo, por Área de Residencia y Años de Educación de la Madre

		Área de Residencia		Años de Educación			
Razón	**Total**	**Urbana**	**Rural**	**Ninguno**	**1-3**	**4-6**	**7 ó Más**
No tenía	59.4	50.8	65.4	70.3	66.6	60.5	37.2
No sabía que era bueno	1.8	3.5	0.6	0.0	0.6	2.1	4.2
No sirve	1.7	3.3	0.6	0.0	0.6	1.5	5.1
No le recetaron	5.7	7.4	4.5	0.6	3.9	8.5	5.6
No le gusta al niño(a)	9.5	10.3	9.0	6.3	10.4	9.2	11.2
Le dio otra clase de medicina	6.4	6.0	6.6	10.1	2.7	5.6	11.2
No había disponible en Centro de Salud	3.1	2.7	3.3	4.4	5.4	2.1	0.9
No fue grave la diarrea	9.4	11.7	7.7	3.2	7.2	8.5	19.5
Le dio otro tipo de suero	1.8	2.7	1.1	3.8	1.5	0.6	3.7
No conoce Litrosol	0.2	0.6	0.0	0.0	0.3	0.0	0.9
Otra	1.1	1.0	1.2	1.3	0.9	1.5	0.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	634	261	373	79	166	279	110

CUADRO 10-23

Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años de Edad con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Características Seleccionadas de la Madre, por Suministro de Líquidos

Características Seleccionadas	Suministro de Líquidos Más	Menos	Misma	No Recuerda	Total	No. de Casos
Total	30.9	12.2	56.8	0.1	100.0	849
Área de Residencia						
Urbana	33.8	8.6	57.6	0.0	100.0	313
Rural	29.2	14.3	56.3	0.2	100.0	536
Residencia						
Tegucigalpa	37.6	7.8	54.6	0.0	100.0	78
San Pedro Sula	42.0	11.4	46.6	0.0	100.0	48
Otra urbana	30.5	8.2	61.3	0.0	100.0	187
Rural	29.2	14.3	56.3	0.2	100.0	536
Región de Salud						
Metropolitana	36.2	7.4	56.4	0.0	100.0	84
1	33.3	8.3	58.3	0.0	100.0	70
2	29.7	16.8	53.5	0.0	100.0	99
3	32.6	11.2	55.8	0.4	100.0	251
4	28.8	14.4	56.8	0.0	100.0	72
5	25.4	8.6	65.9	0.0	100.0	90
6	34.8	14.9	50.2	0.0	100.0	115
7	22.4	16.0	61.5	0.0	100.0	68
Edad de la Madre						
15-19	27.2	11.1	61.7	0.0	100.0	134
20-24	29.2	12.6	58.2	0.0	100.0	222
25-29	33.3	13.6	52.9	0.2	100.0	210
30-34	37.7	10.7	51.2	0.4	100.0	131
35-39	29.8	13.1	57.1	0.0	100.0	87
40-49	23.8	9.8	66.4	0.0	100.0	65
Años de Educación						
Ninguno	28.8	12.6	58.6	0.0	100.0	109
1-3	25.9	13.8	60.3	0.0	100.0	242
4-6	30.6	12.4	56.9	0.1	100.0	366
7 ó más	43.3	8.3	48.0	0.4	100.0	132
ÍBS						
Bajo	29.1	13.9	57.0	0.0	100.0	448
Medio	30.5	11.1	58.4	0.0	100.0	298
Alto	40.0	7.7	51.3	1.0	100.0	103
Número de Síntomas						
0	17.9	10.0	71.9	0.2	100.0	249
1	34.7	12.2	52.9	0.2	100.0	231
2	43.9	9.2	46.9	0.0	100.0	149
3 ó más	32.3	16.7	51.0	0.0	100.0	220

CUADRO 10-24

Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años de Edad con Diarrea en los Últimos 15 Días, según Características Seleccionadas de la Madre, por Suministro de Comida

Características Seleccionadas	Cantidad de Comida: Aumentó	Disminuyó	Mantuvo Igual	Suspendió Sólidos	Todavía No Come	Total	No. de Casos
Total	3.9	50.3	39.0	3.4	3.5	100.0	849
Área de Residencia							
Urbana	2.0	46.0	46.9	3.1	2.0	100.0	313
Rural	5.0	52.7	34.6	3.5	4.3	100.0	536
Residencia							
Tegucigalpa	2.8	52.5	41.8	1.4	1.4	100.0	78
San Pedro Sula	1.1	45.5	44.3	5.7	3.4	100.0	48
Otra urbana	1.9	43.8	49.3	3.2	1.9	100.0	187
Rural	5.0	52.7	34.6	3.5	4.3	100.0	536
Región de Salud							
Metropolitana	2.7	53.7	40.9	1.3	1.3	100.0	84
1	4.2	45.1	47.9	0.7	2.1	100.0	70
2	8.9	48.5	35.1	4.0	3.5	100.0	99
3	2.5	55.2	35.1	3.9	3.3	100.0	251
4	3.0	32.6	57.6	3.0	3.8	100.0	72
5	5.4	45.9	32.4	4.9	11.4	100.0	90
6	3.2	56.1	35.3	3.6	1.8	100.0	115
7	2.6	50.6	43.6	3.2	0.0	100.0	68
Edad de la Madre							
15-19	5.8	50.6	33.3	4.1	6.2	100.0	134
20-24	3.3	45.8	45.1	4.6	1.1	100.0	222
25-29	3.4	54.1	36.4	2.9	3.2	100.0	210
30-34	6.6	46.3	41.0	2.5	3.7	100.0	131
35-39	3.0	53.6	34.5	2.4	6.5	100.0	87
40-49	0.0	55.7	39.3	1.6	3.3	100.0	65
Años de Educación							
Ninguno	2.7	44.6	44.6	2.7	5.4	100.0	109
1-3	4.2	50.7	36.9	3.4	4.8	100.0	242
4-6	5.5	50.7	38.1	3.0	2.7	100.0	366
7 ó más	0.0	53.1	40.9	4.7	1.2	100.0	132
ÍBS							
Bajo	5.2	49.7	37.5	3.0	4.6	100.0	448
Medio	3.2	50.4	41.4	2.8	2.3	100.0	298
Alto	0.0	52.8	39.0	6.7	1.5	100.0	103

CUADRO 10-25

Distribución Porcentual de Niños Menores de Cinco Años, según Características Seleccionadas, por si Tuvo IRA en los Últimos 15 Días y Gravedad

Características Seleccionadas	Tuvo IRA	Gravedad Leve	Moderado	Severa	No Tuvo IRA	Total	No. de Casos
Total	48.6	14.9	13.5	20.2	51.4	100.0	3,936
Área de Residencia							
Urbana	45.4	16.5	12.2	16.6	54.6	100.0	1,597
Rural	50.7	14.0	14.2	22.5	49.3	100.0	2,339
Residencia							
Tegucigalpa	43.9	17.1	14.1	12.8	56.1	100.0	446
San Pedro Sula	38.0	13.3	9.5	15.2	62.0	100.0	289
Otra urbana	48.4	17.3	12.2	18.9	51.6	100.0	862
Rural	50.7	14.0	14.2	22.5	49.3	100.0	2,339
Región de Salud							
Metropolitana	44.1	16.5	13.8	13.9	55.9	100.0	492
1	55.5	19.2	16.5	19.9	44.5	100.0	367
2	53.0	13.4	14.5	25.1	47.0	100.0	429
3	42.7	13.8	11.3	17.6	57.3	100.0	1,107
4	51.3	17.3	16.2	17.8	48.7	100.0	361
5	51.9	12.1	14.5	25.3	48.1	100.0	452
6	41.8	11.9	9.1	20.8	58.2	100.0	447
7	63.2	19.8	17.0	26.3	36.8	100.0	281
Nivel de Educación							
Ninguno	48.5	10.7	11.6	26.1	51.5	100.0	477
Prim. incompleta	53.1	13.9	15.6	23.6	46.9	100.0	1,496
Prim. completa	45.8	16.6	11.6	17.6	54.2	100.0	1,111
Sec. incompleta	46.8	19.1	12.2	15.4	53.2	100.0	490
Sec. completa	44.1	16.9	16.2	11.0	55.9	100.0	241
Superior	29.3	13.2	8.3	7.8	70.7	100.0	121
ÍBS y							
Bajo	53.1	13.6	14.8	24.7	46.9	100.0	1,784
Medio	47.3	15.7	12.8	18.8	52.7	100.0	1,436
Alto	38.7	17.2	11.0	10.5	61.3	100.0	716
Edad del Niño (Meses)							
0-5	46.3	19.0	10.5	16.8	53.7	100.0	358
6-11	55.4	15.5	15.8	24.2	44.6	100.0	448
12-23	51.9	15.2	13.9	22.8	48.1	100.0	795
24-35	49.1	15.4	12.3	21.4	50.9	100.0	807
36-59	45.2	13.3	13.9	18.0	54.8	100.0	1,528

CUADRO 10-26

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con IRA en los Últimos 15 Días, según Características Seleccionadas de la Vivienda, por Edad del Niño en Meses

Características Seleccionadas	Total	Edad del Niño en Meses 0-5	6-11	12-23	24-35	36-59
Total	48.6	46.3	55.4	51.9	49.1	45.2
Fuente de Agua						
Llave dentro de la vivienda	41.0	46.5	37.2	37.8	41.2	42.3
Llave fuera pero dentro de la propiedad	48.4	49.4	58.8	53.9	45.8	43.5
Otro	53.4	40.9	60.6	56.6	58.9	49.5
Clase de Servicio Sanitario						
Inodoro lavable	39.6	41.6	37.3	38.2	40.0	40.4
Letrina	51.2	48.1	62.2	54.1	51.1	47.6
Ninguno/otro	52.4	47.3	66.7	59.3	53.9	45.4
Material del Piso						
Tierra	53.6	47.7	68.3	57.7	54.5	48.9
Otro	45.1	45.3	48.4	47.5	45.6	42.5
Combustible para Cocinar						
Otro	40.1	40.2	42.1	43.2	38.4	38.6
Lena o carbón	52.7	49.3	64.3	56.2	54.0	48.1
Disposición de la Basura						
Tren de aseo	39.8	37.8	36.9	42.2	44.1	37.7
Se quema/entierra	51.1	53.1	59.7	53.2	49.3	48.1
Otro	51.5	42.1	67.0	57.8	52.6	46.2
No. de Personas en la Vivienda						
1-3	43.0	39.5	40.0	47.8	40.3	43.4
4	46.8	44.2	52.6	45.2	51.0	43.8
5	46.0	36.6	57.9	49.1	42.5	44.5
6 ó más	50.7	50.3	58.3	55.5	51.4	45.9
No. de Cuartos en la Vivienda						
1	50.6	45.2	62.6	51.7	49.8	48.2
2	49.4	44.6	50.2	59.8	51.8	43.9
3	48.0	49.1	44.4	52.7	51.8	44.2
4 ó más	41.7	50.7	53.4	37.6	38.9	39.2

CUADRO 10-27

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con IRA en los Últimos 15 Días, según Signos y Síntomas Identificados por las Madres, por Área de Residencia y Años de Educación de la Madre

		Área		Años de Educación			
Signos y Síntomas	**Total**	**Urbana**	**Rural**	**Ninguno**	**1-3**	**4-6**	**7 ó Más**
Tos	90.7	86.7	93.3	96.0	92.1	90.6	86.2
Tapazón de nariz o catarro	84.8	85.3	84.5	86.0	86.2	82.7	86.6
Fiebre alta	47.7	40.8	52.2	55.5	55.2	47.6	34.5
Respiración mas rápida que lo normal	37.2	32.6	40.2	49.6	41.9	35.9	27.2
Respiración difícil	32.7	29.6	34.8	43.8	33.9	31.8	27.2
Dolor de garganta	30.9	31.0	30.9	36.0	35.4	27.1	30.4
Pecho hundido	21.1	15.4	24.8	29.4	26.8	20.0	11.8
Dolor de oído	7.1	7.4	6.8	9.2	8.4	5.9	6.7
Color morado en los dedos y labios	5.2	4.2	5.9	9.9	8.1	4.0	1.6
Supuración del oído	1.9	2.0	1.9	2.6	2.9	1.4	1.6
No. de Casos	1,865	702	1,163	232	483	787	363

CUADRO 10-28

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con IRA en los Últimos 15 Días, según Características Seleccionadas, por si se Trató la Enfermedad

Características Seleccionadas	Trató la Enfermedad	No. de Casos
Total	83.6	1,865
Área de Residencia		
Urbana	87.1	702
Rural	81.6	1,163
Residencia		
Tegucigalpa	89.7	193
San Pedro Sula	90.1	115
Otra urbana	85.2	394
Rural	81.6	1,163
Región de Salud		
Metropolitana	88.7	215
1	84.5	194
2	80.8	233
3	84.8	460
4	86.0	180
5	83.1	231
6	79.1	187
7	80.7	165
Años de Educación		
Ninguno	75.2	232
1-3	81.8	483
4-6	83.9	787
7 ó más	92.1	363
ÍBS		
Bajo	80.4	928
Medio	85.4	660
Alto	91.3	277
Edad del Niño (Meses)		
0-5	87.5	160
6-11	85.3	236
12-23	84.6	398
24-35	83.3	381
36-59	81.4	690
Gravedad de la IRA		
Leve	75.0	606
Moderada	90.3	502
Severa	85.5	757

CUADRO 10-29

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con IRA en los Últimos 15 Días, según Haber Consultado con Alguien y Tratamiento Recibido, por Características Seleccionadas

Consultó /Tipo de Tratamiento	Total	Área de Residencia		Años de Educación				ÍBS		
		Urbana	Rural	Ninguno	1-3	4-6	7 ó Más	Bajo	Medio	Alto
Consultó con alguien	52.0	57.0	48.5	44.4	48.7	50.9	61.0	47.8	56.3	53.5
Le dio antifebriles	45.8	42.2	48.3	54.6	49.5	45.1	39.0	49.2	44.1	40.6
Le dio antigripales, expectorantes, mucolíticos	33.7	39.6	29.5	24.4	29.4	33.4	43.0	26.3	38.5	42.3
Le dio antibióticos	25.5	34.3	19.3	17.6	20.9	25.2	34.4	18.9	30.2	32.1
Le dio remedios caseros	19.2	11.4	24.6	28.3	24.2	19.4	9.1	27.5	14.1	8.5
Le dio broncodilatador	11.9	15.0	9.8	8.3	8.2	12.1	17.3	8.5	12.5	19.4
Le puso agua de manzanilla en la nariz	3.3	2.8	3.7	2.9	4.9	2.3	3.8	3.7	2.4	4.2
Le bajo la fiebre con paños húmedos	0.3	0.2	0.3	0.0	0.2	0.4	0.4	0.3	0.4	0.0
Le dio mas agua que de costumbre	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Le hospitalizaron	0.8	1.2	0.4	1.5	0.2	0.4	1.8	0.6	0.8	1.1
Otro	2.3	2.3	2.3	1.5	2.5	1.8	3.5	2.5	1.6	3.4
No. de Casos	1,569	619	950	180	395	664	330	748	569	252

CUADRO 10-30

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con IRA en los Últimos 15 Días, según Haber Consultado con Alguien y Tratamiento Recibido, por Gravedad

Consultó/ Tipo de Tratamiento	Total	Gravedad de la Ira: Leve	Moderada	Severa
Consultó con alguien	52.0	44.3	53.0	56.8
Le dio antifebriles	45.8	37.9	50.6	47.9
Le dio antigripales, expectorantes, mucolíticos	33.7	35.0	35.2	31.6
Le dio antibióticos	25.5	19.9	29.1	26.8
Le dio remedios caseros	19.2	17.8	15.7	22.6
Le dio broncodilatador	11.9	6.5	6.9	19.5
Le puso agua de manzanilla en la nariz	3.3	4.1	2.5	3.3
Le bajo la fiebre con paños húmedos	0.3	0.2	0.0	0.6
Le dio mas agua que de costumbre	0.0	0.0	0.0	0.0
Le hospitalizaron	0.8	0.9	0.5	0.9
Otro	2.3	1.7	1.4	3.5
No. de Casos	1,569	452	456	661

CUADRO 10-31

Porcentaje de Niños Menores de Cinco Años con IRA en los Últimos 15 Días Tratados con Antibióticos, según Características Seleccionadas, por Gravedad

Características Seleccionadas	Gravedad de la Ira			
	Total	Leve	Moderada	Severa
Total	25.5	19.9	29.1	26.8
Área de Residencia				
Urbana	34.3	27.5	41.0	35.4
Rural	19.3	12.7	20.7	22.0
Residencia				
Tegucigalpa	26.3	16.1	39.5	24.6
San Pedro Sula	34.9	19.1	52.9	37.8
Otra urbana	38.2	36.7	38.8	39.1
Rural	19.3	12.7	20.7	22.0
Región de Salud				
Metropolitana	24.6	16.3	35.3	22.8
1	24.7	29.3	15.6	27.5
2	26.5	17.3	33.8	26.1
3	25.6	15.8	33.8	27.7
4	24.6	28.3	28.1	17.9
5	22.2	15.6	15.3	28.7
6	29.1	25.0	38.6	26.7
7	27.4	17.0	28.8	34.3
Años de Educación				
Ninguno	17.6	13.2	16.9	19.4
1-3	20.9	13.0	20.4	24.9
4-6	25.2	21.1	29.5	25.1
7 ó más	34.4	23.8	43.2	39.9
ÍBS				
Bajo	18.9	12.5	18.0	22.4
Medio	30.2	24.8	34.9	31.1
Alto	32.1	22.1	44.9	33.3

11. LACTANCIA MATERNA Y NUTRICION

Mariaelena Jefferds
Laurence Grummer-Strawn

La lactancia materna es un determinante importante de la probabilidad de sobre-vivencia de los niños. La leche materna es el alimento más completo que un infante puede consumir, ya que incluye todos los nutrientes que éste necesita en los primeros meses de vida y está exenta de contaminación (McCann et. al. 1984). Además de alimento propiamente dicho, es un medio de transmisión de los anticuerpos que contribuyen al mecanismo de defensa inmunológica del niño. También el contacto temprano y continuo con la madre desarrolla el sentido de seguridad y afecto en el niño.

La norma establecida en Honduras e internacionalmente es lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad y lactancia prolongada hasta cumplir los dos años de edad. En la actualidad ha sido institucionalizado el apego precoz al momento de nacer, y el alojamiento conjunto de la madre y el recién nacido en los hospitales estatales y de la seguridad social. Además, la promoción de la lactancia es tarea importante a nivel de los servicios de salud ambulatorios.

En este capítulo se analiza el inicio y la duración de la lactancia, así como los patrones de alimentación complementaria. También se presentan otros indicadores usados por la Organización Mundial de Salud (OMS) para evaluar la situación de las prácticas de la lactancia materna y el estado nutricional materno e infantil.

11.1 Iniciación de la lactancia materna

En Honduras la lactancia materna es una práctica generalizada, ya que se inicia en el 95.7 por ciento de los recién nacidos. Las mujeres con un Índice de Bienes y Servicios (ÍBS) alto, son las que tienden a amamantar menos pero las diferencias no son grandes con los otros niveles (Cuadro 11-1).

El inicio precoz de la lactancia inmediatamente después del parto, produce una descarga de oxitocina, la cual causa contracciones del útero que acelera el alumbramiento de la placenta y contribuye a la disminución del sangrado posparto. Además, si el niño es amamantado en forma precoz, ingiere calostro, que por su alto contenido en inmunoglobulinas, contribuye a su protección contra varios tipos de agentes infecciosos y otros organismos dañinos (McCann et. al. 1984).

En el Cuadro 11-2 se muestra el período transcurrido entre la finalización del parto y el inicio de la lactancia materna, observándose donde se observa que el 25.3 por ciento de las madres empezó el amamantamiento en los primeros diez minutos, el 23.6 por ciento a partir de los 11 minutos y antes de que transcurriera la primera hora, y el 32.6 por ciento empezó a dar pecho antes de que transcurrieran las primeras 24 horas. El 15.1 por ciento empezó a dar pecho en el segundo o más día.

El 53.8 por ciento de las mujeres en el área urbana empezó el amamantamiento después de la primera hora, en comparación con 42.7 por ciento de las mujeres que viven en el área rural.

El porcentaje de niños que recibe lactancia materna durante el primer día, varía del 88.3 por ciento en la Región de Salud 5, al 76.9 por ciento en la Región 6. El porcentaje de madres que empezó a dar pecho durante el transcurso de la primera hora de vida del recién nacido, ha aumentado sistemáticamente de un 34.3 por ciento en 1987, a un 43.4 por ciento en 1996 y a un 48.9 por ciento en 2001 (datos no mostrados).

11.2 Duración promedio de la lactancia materna total, completa y exclusiva [1]

Se observa a nivel nacional un ligero incremento en los promedios de duración de la lactancia materna total, completa y exclusiva (Cuadro 11-3). La lactancia materna total mide el total de meses que el niño lactó del pecho. En Honduras la lactancia materna total es de 17.6 meses, con un incrementó en 0.3 meses desde 1996. Lactancia completa mide el número de meses de la lactancia materna junto con otros alimentos pero sin el uso de otras leches, y tiene una duración promedio sólo de 3.9 meses mostrando un incremento de 0.5 meses entre 1996 y 2001. La lactancia materna exclusiva mide el número de meses de lactancia sin el uso de otras leches ni otros alimentos. En Honduras la lactancia exclusiva es de 2.3 meses y se incrementó en 0.2 meses entre 1996 y 2001.

Los niveles de lactancia total, completa y exclusiva son más altos en el área rural que en el área urbana. En forma similar a los resultados de 1996, en 2001 se observa que el mayor nivel educativo de la madre está asociado con una menor duración de la lactancia total, completa y exclusiva. Además, la duración más prolongada se asocia con el orden del nacimiento más alto, la edad de la madre más avanzada, y con un período intergenésico de dos años o más.

11.3 Alimentación complementaria y práctica del destete

Se recomienda la lactancia exclusiva hasta los seis meses de edad y la lactancia total hasta los dos años de edad. La edad de introducción de otros alimentos y líquidos y los tipos de comida introducidos son cruciales para el balance nutricional, el crecimiento y desarrollo del niño, así como para la prevención de la diarrea y otras infecciones. Este es un factor que también afecta la producción de leche materna y la duración de la amenorrea posparto.

Los datos del Cuadro 11-4 muestran la distribución porcentual de los niños menores de cinco años de edad, por el tipo de alimento que recibieron en las últimas 24 horas, además de leche materna, clasificado según la edad actual. El 47.2 por ciento de los niños de cero a dos meses de edad recibe lactancia materna exclusiva, pero al pasar al grupo de tres a cinco meses cumplidos, el porcentaje se reduce considerablemente hasta el 21.6 por

[1] Para los últimos hijos nacidos vivos, la duración promedio de lactancia materna está basada en una pregunta a la madre para determinar si "está dándole pecho actualmente". Para los penúltimos y antepenúltimos (y desde luego los que murieron), se asume que no están lactando actualmente. Para este cálculo, todos los nacidos vivos en los 60 meses antes de la encuesta están incluidos en el denominador y los que fueron lactados en el numerador. Para el cálculo de la proporción lactando, clasificada por mes cumplido de edad (0-59 meses), todas estas proporciones son sumadas para estimar la duración promedio de lactancia. Este método se llama el "current status mean method". Para calcular duraciones de lactancia exclusiva y lactancia completa se usó adicionalmente información sobre los alimentos que le dio al niño entre las seis de la mañana del día anterior y las seis de la mañana del día de la entrevista.

ciento y al llegar al grupo de seis a ocho meses, la cifra alcanza sólo el 6.1 por ciento. Los suplementos más comunes durante los primeros dos meses de edad son otras leches (28.1 por ciento) o agua solamente (11.3 por ciento), pero ya en el grupo de tres a cinco meses resultan ser los atoles, purés o sólidos (24.7 por ciento) y otras leches (22.4 por ciento). La mayoría de los niños sigue recibiendo leche materna hasta los 15 ó 17 meses.

11.4 Indicadores de la OMS

En 1991, la Organización Mundial de la Salud (OMS), recomendó un listado de indicadores para evaluar la adecuación de las prácticas de la lactancia materna en una población. Los indicadores son útiles para resumir los hallazgos de las encuestas nacionales y hacerlas comparables con las de otros países. Una de las recomendaciones fue la lactancia exclusiva para todos los niños menores de cuatro meses. En 2001, se recomendó extenderla hasta los seis meses de edad.

Los datos de la segunda columna del Cuadro 11-5, indican que el 10.5 por ciento de los niños menores de seis meses no están recibiendo leche materna. Los porcentajes más altos en esta condición se observan en el área urbana, los de madres con siete o más años de escolaridad, los del ÍBS medio y alto, y entre los de madres que trabajan fuera de su casa.

En Honduras, sólo el 34.9 por ciento de los niños menores de seis meses reciben lactancia exclusiva. Esta es más frecuente en el área rural (43.2 por ciento), para los de madres de ÍBS bajo (48.4 por ciento), para los niños de madres que tienen de uno a tres años de educación (47.5 por ciento) y que no trabajan (38.5 por ciento).

La complementación alimentaria a la lactancia ocurre más temprano que lo recomendado. La lactancia materna predominante es la que conlleva el consumo de agua u otros líquidos (excluyendo otras leches). El 16.4 por ciento de los niños menores de seis meses de edad ya recibe lactancia predominante. Al acumular estos porcentajes con los de la lactancia exclusiva, se puede mencionar que el 51.3 por ciento de los menores de seis meses de edad reciben lactancia completa. El resto no está siendo lactado o recibe otros alimentos no recomendados para los niños en esas edades.

Es recomendado que a los seis meses de edad todos los niños inician la complementación alimentaria. Como se muestra en la séptima columna del Cuadro 11-5, el 60.6 por ciento de los niños de seis a nueve meses recibe la alimentación recomendada.

La OMS recomienda que, de ser posible, la lactancia continúe al menos hasta que el niño cumpla dos años. Las tasas de lactancia continuada de 12 a 15 meses y de 20 a 23 meses (columnas 8 y 9 del Cuadro 11-5), reflejan la medida en que las madres se adhieren a esta recomendación. Entre los niños de 12 a 15 meses de edad, el 75.8 por ciento está siendo lactado con cualquier tipo de lactancia y el 33.5 por ciento entre los que tienen de 20 a 23 meses. En este caso, los hijos de madres del ÍBS alto tienen menor probabilidad de continuar siendo lactados.

11.5 Desnutrición crónica, aguda y global en menores de cinco años de edad

A todos los niños de 3 a 59 meses de edad, se les tomó una medida de peso y una de talla en su lugar de residencia. Los resultados fueron comparados con una población de referencia internacional de NCHS/CDC/OMS (con base en niños estadounidenses). Se utiliza como punto de corte la menos dos desviaciones

estándar (-2.0 DE), por abajo del promedio, que es el actual y universalmente utilizado para construir los indicadores antropométricos de desnutrición, en el sentido que los que están por debajo de ese límite se consideran desnutridos.

La referencia internacional es una curva normal estándar. En esta curva sólo el 2.3 por ciento de los niños en una población está normalmente ubicado por debajo de la -2 DE. Por tanto, estos indicadores son sólo puntos de referencia para fines de comparación entre estudios y entre poblaciones para ver el impacto final en el estado nutricional, luego de intervenciones que promuevan el sano crecimiento. Estos indicadores no deben ser usados para la vigilancia y promoción sistemática del crecimiento de cada niño. Por ejemplo, habrá niños (muchos de ellos genéticamente altos) por arriba de ese punto que también podrán estar desnutridos, ya que tienen un historial de pérdida de crecimiento, pero al momento de la medición no han sobrepasado ese límite convencional. El proceso de desnutrición se inicia desde que el niño no gana el peso esperado para su edad, no importa si está por arriba o debajo de la –2 DE. Para esto, los valores clave son el peso anterior y el actual del niño.

11.6 Tendencias del estado nutricional

En el Cuadro 11-6 se presentan los porcentajes de los niños de 12 a 59 meses de edad, para los cuales hay información consistente que permite hacer comparaciones con encuestas nacionales anteriores, que se estimaron como desnutridos según los tres indicadores antropométricos: Talla por edad, peso por talla, y peso por edad, usando en cada caso el punto de corte de –2.0 DE.

Con base en los datos del Cuadro 11-6, se puede afirmar que entre 1987 y 2001 ha habido un mejoramiento en el estado nutricional de los niños. En los últimos 14 años el indicador talla por edad ha disminuido en 10.9 puntos porcentuales, un descenso de casi 25 por ciento.

11.7 Desnutrición crónica

Los datos de la primera columna del Cuadro 11-7, contienen el indicador talla por edad para los niños de 3 a 59 meses de edad. Cuando la relación de talla por edad está por debajo de la –2.0 DE representa un retardo en la estatura (desnutrición crónica), que puede ser consecuencia de una mala dieta o de la incidencia de infecciones. El valor observado de la desnutrición crónica a nivel nacional es de 29.2 por ciento, lo que indica que por cada 100 niños menores de cinco años, existen 29 niños que están sufriendo condiciones adversas en su crecimiento, condiciones que generalmente están asociadas a una precaria situación social y económica. El Gráfico 11-1 contiene la distribución de los puntajes z (las desviaciones estándar) de talla por edad para los niños de 3 a 59 meses de edad.

La desnutrición crónica en el área rural (36.4 por ciento), es el doble de la que se encuentra en el área urbana (17.6 por ciento) (Cuadro 11-7). Las regiones que presentan niveles más altos de desnutrición crónica son las regiones 5 y 2 con 48.0 por ciento y 47.6 por ciento, respectivamente.

Con relación al nivel educativo de la madre, se puede mencionar que la desnutrición de los niños cuyas madres no tienen educación formal es más de seis veces mayor que la estimada para los niños de madres con siete o más años de escolaridad (Cuadro 11-7). La desnutrición crónica es mucho mayor en el ÍBS bajo (43.0 por ciento) que en el nivel medio (20.7 por ciento) y aun mucho más que en el alto (6.2 por ciento).

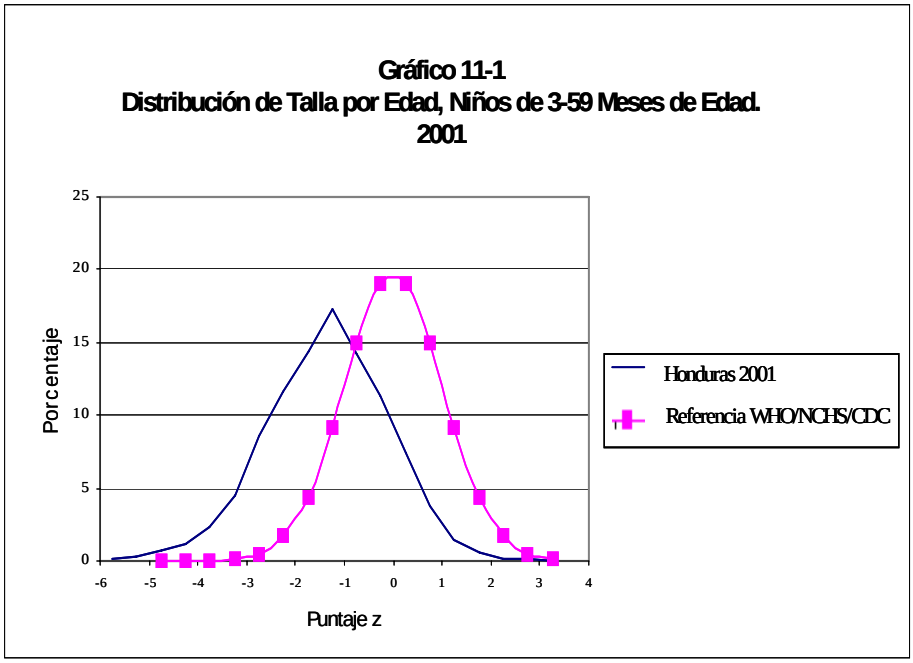


Gráfico 11-1
Distribución de Talla por Edad, Niños de 3-59 Meses de Edad.
2001
Porcentaje
Puntaje z
Honduras 2001
Referencia WHO/NCHS/CDC

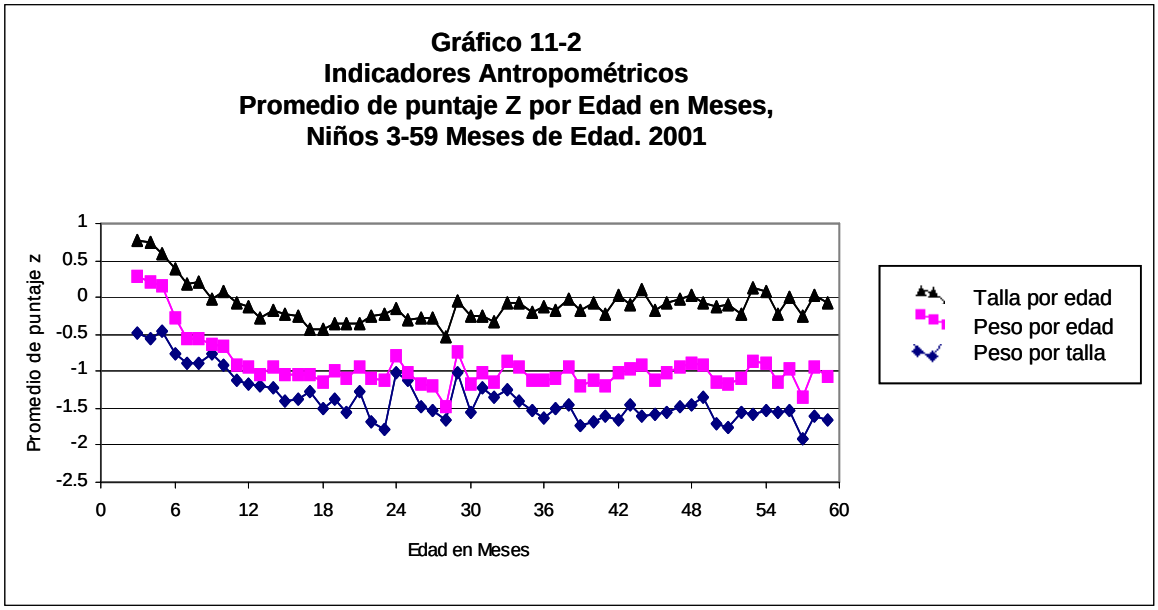


Gráfico 11-2
Indicadores Antropométricos
Promedio de puntaje Z por Edad en Meses,
Niños 3-59 Meses de Edad. 2001
Promedio de puntaje z
Edad en Meses
Talla por edad
Peso por edad
Peso por talla

El porcentaje con baja talla por edad aumenta con la edad del niño (Gráfico 11-2). Asciende del 11.7 por ciento entre los niños menores de 12 meses a 29.7 por ciento entre los que tienen 24 a 35 meses y a 37.9 por ciento entre los que tienen de 48 a 59 meses de edad (Cuadro 11-7). El problema de la desnutrición crónica es mayor entre los niños que nacieron prematuros (34.8 por ciento) y los que no fueron pesados al nacer (44.1 por ciento). No existe diferencia según el sexo de los niños.

11.8 Desnutrición aguda

Los datos de la segunda columna del Cuadro 11-7 contiene el indicador peso por talla, que cuando es bajo representa delgadez o desnutrición aguda. Al contrario, cuando este indicador es alto representa obesidad. En el país, sólo el 1.0 por ciento de los niños menores de cinco años de edad tiene un valor de peso por talla que está por debajo de la – 2.0 DE, porcentaje que es menor al esperado en la población de referencia (2.3 por ciento), lo que refleja que no hay mayor problema de desnutrición aguda en Honduras. El porcentaje con bajo peso por talla asciende del 0.9 por ciento entre los niños de 3 a 11 meses a 1.9 por ciento entre los que tienen 12 a 23 meses, pero desciende a 0.6 por ciento entre los de 24 a 35 meses de edad y sigue descendiendo con la edad mayor (Cuadro 11-7 y Gráfico 11-2).

11.9 Desnutrición global

La tercera columna del Cuadro 11-7 contiene el indicador peso por edad, que cuando es bajo caracteriza la desnutrición global. Este indicador refleja principalmente baja talla por edad cuando se encuentra poca desnutrición aguda. Los resultados muestran que en Honduras, el 16.6 por ciento de los niños menores de cinco años presentan bajo peso para su edad. El Gráfico 11-3 contiene la distribución de los puntajes z de peso por edad para los niños de 3 a 59 meses de edad.

En el área rural, el bajo peso es más que el doble que en el urbana y varía de 28.8 por ciento en la Región 5 al 7.9 por ciento en la Región Metropolitana (Cuadro 11-7). Según el nivel educativo de las madres, se observa que la proporción de los niños con bajo peso entre aquellos cuyas madres no tienen educación formal, es más de siete veces la estimada para los niños de madres con siete o más años de escolaridad. La desnutrición global presenta una relación inversa al ÍBS, bajando del 25.3 por ciento en el nivel bajo al 3.7 por ciento en el nivel alto.

La desnutrición global es de 8.4 por ciento entre los menores de un año y asciende a 20.5 por ciento entre los de 24 a 35 meses de edad. A partir de 36 meses cumplidos se mantiene alrededor de 16.7 por ciento sin mayor variación (Cuadro 11- 7 y Gráfico11- 2). La desnutrición global es mayor para los que nacieron prematuros (23.0 por ciento) y los que no fueron pesados al nacer (26.0 por ciento).

11.10 Evaluación de la calidad de los datos

Para la evaluación de los datos nutricionales de los niños menores de cinco años de edad, en el Cuadro 11-8 se muestran varias estadísticas que describen la distribución de los puntajes z para la encuesta. Los valores extremos de los puntajes z (por ejemplo menos de – 4.0 DE o más de 4.0 DE) no son aceptables biológicamente y es usual que reflejen un error en la medición del niño o en el registro o digitación de los datos. El Cuadro 11-8 muestra que muy pocos niños tienen valores inaceptables para la encuesta, indicando que la medición en general fue conducida muy cuidadosamente. Todos los análisis nutricionales presentados en esta

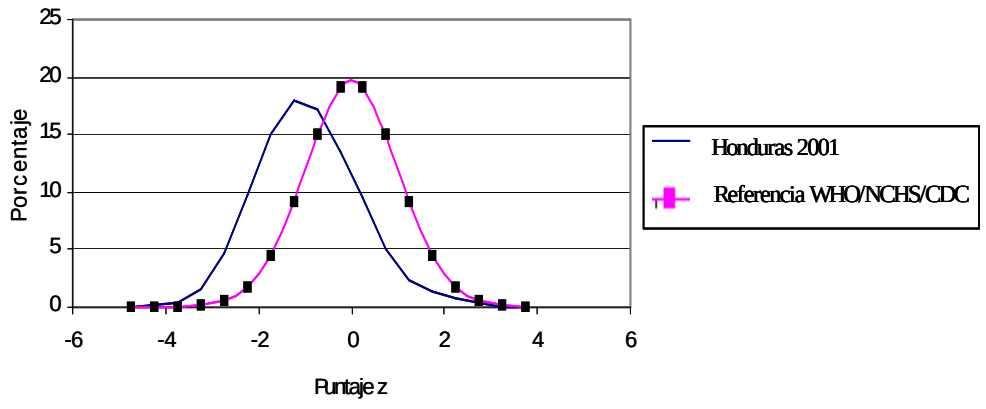
sección excluyen los niños con estos valores extremos.

El promedio de los puntajes z en la población de referencia es 0.0. Los promedios de los puntajes z para la encuesta, mostrada en el Cuadro 11-8, son mucho menores que cero para talla por edad y peso por edad, pero muy cercano a cero para peso por talla. Este resultado es consistente con los mostrados al principio de esta sección, donde se plantea que una proporción significativa de niños presenta desnutrición crónica o global, pero no aguda. En la población de referencia, la desviación estándar de los puntajes z es 1.0. En esta encuesta, las desviaciones estándares son alrededor de 1.0 para los tres indicadores. Este es un resultado importante porque una desviación estándar considerablemente arriba de 1.0 indica que las mediciones no fueron hechas con precisión. Generalmente, se consideran aceptables las desviaciones estándares debajo de 1.4. En resumen, los datos de nutrición a través de los indicadores antropométricos resultan ser de alta calidad para esta encuesta.

11.11 Prevalencia de anemia en la población materno-infantil

Para obtener los indicadores de la prevalencia de anemia en la población materno-infantil de Honduras, se tomó una muestra de sangre capilar, tanto de los niños de 12 a 59 meses de edad, así como de las madres (mujeres no embarazadas) de niños de 3 a 59 meses. Para el análisis de la prevalencia de anemia, las muestras fueron leídas inmediatamente en un Hemocue, que además de obtener el valor de hemoglobina para ser registrado en el cuestionario individual de la encuesta, permitió poder informarle a la madre si ella o alguno de sus hijos presentaban algún nivel de anemia. En los casos positivos, el personal que realizaba la lectura entregaba un tratamiento de hierro y una referencia al establecimiento de salud más cercano, para que obtuviera un seguimiento adecuado. Los valores obtenidos con el Hemocue fueron ajustados por la altitud sobre el nivel del mar y la edad.

Gráfico 11-3
Distribución de Peso por Edad, Niños de 3-59 Meses de Edad. 2001



Los resultados indican que el 29.9 por ciento de los niños de 12 a 59 meses presenta anemia (Cuadro 11-9), cifra que no presenta mayor variación por área de residencia, pero según región de salud, se mueve en un rango del 22.9 por ciento en la Región 2, al 41.8 por ciento en la Región 6. La prevalencia de anemia es menor entre los niños cuyas madres tienen siete o más años de educación (23.3 por ciento) y entre los niños del ÍBS alto (23.4 por ciento). Con respecto a la edad de los niños, la prevalencia de anemia desciende del 45.3 por ciento entre los de 12 a 23 meses al 18.7 por ciento entre los de 48 a 59 meses. La prevalencia de anemia también está asociada con el estado de desnutrición crónica, variando del 33.1 por ciento entre los niños desnutridos al 28.3 por ciento entre los niños que no presentan desnutrición crónica. No existen diferencias según sexo.

En el Cuadro 11-10 se presenta la prevalencia de anemia para las madres no embarazadas de 15 a 49 años de edad, con hijos de 3 a 59 meses, donde se puede observar que la cifra estimada a nivel nacional es de 14.7 por ciento. Hay poca variación entre el área urbana y la rural (13.9 vs. 15.2 por ciento, respectivamente). La prevalencia por región de salud varía en un rango del 9.5 por ciento en la Región 1, al 23.2 por ciento en la Región 6. Se observan pocas diferencias según ÍBS, ya que desciende de 15.2 por ciento en las mujeres de ÍBS bajo a 13.0 por ciento en las mujeres de ÍBS alto.

Referencias

McCann MF, L Liskin, PT Piotrow, W Rinehart, and G. Fox. Breastfeeding, fertility, and family planning. Population Reports 12(2), Series J, No.24, 1984.

World Health Organization. The optimal duration of exclusive breastfeeding: Report of an expert consultation Geneva, Switzerland 28-30 March 2001. WHO-NHD-01.09, Geneva, WHO, 2002.

CUADRO 11-1

Porcentaje de Niños que Fue Amamantado, según Características Seleccionadas: Últimos Nacidos Vivos a Partir de Enero de 1996

Características Seleccionadas	Porcentaje	No. de Casos
Total	95.7	4,359
Área de Residencia		
Urbana	94.1	1,785
Rural	96.8	2,574
Región de Salud		
Metropolitana	94.2	539
1	95.3	407
2	98.5	468
3	94.0	1,243
4	95.4	388
5	98.9	502
6	96.7	514
7	94.8	298
Años de Educación de la Madre		
Ninguno	95.0	551
1-3	97.1	1,081
4-6	95.6	1,804
7 ó más	94.6	923
ÍBS		
Bajo	97.2	1,986
Medio	95.3	1,594
Alto	93.0	779
Sexo		
Masculino	95.3	2,212
Femenino	96.0	2,147

CUADRO 11-2

Distribución Porcentual de Niños de 0 a 59 Meses de Edad, por el Tiempo del Apego Después del Parto, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Tiempo de Apego al Pecho por Primera Vez: 1-10 Minutos	11-59 Minutos	1-8 Horas	9-23 Horas	24-47 Horas	48 Horas ó Más	NS/ NR	Porcentaje	No. de Casos
Total	25.3	23.6	30.4	2.2	5.9	9.2	3.4	100.0	4,172
Área de Residencia									
Urbana	20.6	23.0	36.9	2.8	5.8	8.3	2.7	100.0	1,678
Rural	29.1	24.1	25.0	1.8	5.9	10.0	4.0	100.0	2,494
Región de Salud									
Metropolitana	10.7	19.1	46.8	2.6	5.9	11.7	3.3	100.0	506
1	22.7	24.3	30.3	2.6	6.6	11.6	1.9	100.0	386
2	27.2	22.3	30.0	3.2	4.0	10.5	2.8	100.0	460
3	28.9	24.7	27.7	2.1	5.2	7.7	3.7	100.0	1,177
4	29.5	16.3	33.2	1.2	7.5	10.7	1.6	100.0	370
5	31.4	30.2	22.9	3.8	4.9	4.7	2.1	100.0	495
6	23.3	28.5	23.5	1.6	10.8	6.8	5.6	100.0	496
7	30.4	21.8	25.3	0.0	2.9	12.8	6.8	100.0	282
Años de Educación de la Madre									
Ninguno	24.9	20.7	30.4	0.8	6.9	12.6	3.8	100.0	521
1-3	30.9	25.3	22.7	1.8	6.2	9.1	4.1	100.0	1,052
4-6	23.5	26.5	31.1	1.9	5.2	8.2	3.5	100.0	1,726
7 ó más	22.7	18.6	36.8	3.8	6.2	9.4	2.5	100.0	873
ÍBS									
Bajo	29.2	21.7	27.3	1.5	6.4	10.4	3.5	100.0	1,929
Medio	22.8	28.9	29.9	2.4	5.0	7.8	3.2	100.0	1,512
Alto	22.4	17.4	37.2	3.3	6.4	9.7	3.7	100.0	731
Sexo									
Masculino	26.1	22.3	31.3	1.5	5.3	10.1	3.4	100.0	2,107
Femenino	24.4	25.0	29.5	3.0	6.5	8.2	3.4	100.0	2,065

CUADRO 11-3

Duración Promedio de la Lactancia Materna en Meses, según Características Seleccionadas, por Tipo de Lactancia: Todos los Nacimientos en los Últimos Cinco Años, 1996 y 2001

Características Seleccionadas	Lactancia Total Año de la Encuesta 1996	Lactancia Total Año de la Encuesta 2001	Lactancia Completa Año de la Encuesta 1996	Lactancia Completa Año de la Encuesta 2001	Lactancia Exclusiva Año de la Encuesta 1996	Lactancia Exclusiva Año de la Encuesta 2001
Total	17.3	17.6	3.4	3.9	2.1	2.3
Área de Residencia						
Urbana	15.1	15.6	2.5	2.8	1.4	1.5
Rural	18.7	18.9	2.5	4.6	2.5	2.9
Edad de la Madre al Nacimiento						
15-19	14.8	16.3	3.1	3.5	1.9	1.8
20-29	17.1	16.9	3.1	4.0	2.2	2.4
30-39	19.3	19.5	4.2	4.0	2.0	2.5
40-49	21.4	22.3	3.4	3.2	2.2	2.0
Orden de Nacimiento						
1	14.8	15.6	3.7	3.3	1.5	1.6
2-3	16.1	16.8	3.4	3.8	2.0	2.4
4-6	19.9	19.6	3.1	4.6	2.7	2.9
7 ó más	20.7	21.1	2.8	4.2	2.5	2.9
Años de Educación						
Ninguno	21.2	19.3	4.5	4.6	2.9	2.9
1-3	18.1	19.5	3.8	5.1	2.6	3.1
4-6	16.2	17.2	3.4	3.5	1.8	1.9
7 ó más	14.6	14.4	2.1	2.4	1.3	1.7
Intervalo Intergenésico Previo						
< 2 años	15.9	16.4	3.7	4.4	2.5	3.1
2 años	19.2	20.6	4.0	5.2	2.6	3.4
3 años	19.2	18.5	3.5	3.8	2.0	1.7
4 ó más	19.4	17.8	2.6	2.6	1.9	1.7

CUADRO 11-4

Distribución Porcentual de los Niños Menores de Cinco Años de Edad, por el Tipo de Alimento que Recibieron en las Últimas 24 Horas, Además de Leche Materna, según Edad Actual

	Tipo de Alimentación							
Edad Actual	No Dando Pecho	Pecho Exclusivo	Pecho y Agua	Pecho/ Jugo/ Líquidos	Pecho/ Otra Leche	Pecho/ Puré/ Sólido	Total	No. de Casos
Total	68.9	5.9	1.9	0.8	3.1	19.5	100.0	6,325
0-2	6.3	47.2	11.3	5.2	28.1	1.8	100.0	281
3-5	15.1	21.6	11.4	4.8	22.4	24.7	100.0	288
6-8	20.8	6.1	4.6	2.9	6.1	59.4	100.0	363
9-11	27.6	3.0	3.0	0.7	3.0	62.7	100.0	348
12-14	23.5	1.0	2.2	0.7	0.2	72.3	100.0	316
15-17	38.2	0.2	2.2	0.9	0.9	57.6	100.0	360
18-20	51.2	0.0	2.1	0.3	0.9	45.5	100.0	300
21-23	75.8	0.0	0.0	0.0	0.5	23.7	100.0	305
24-59	94.8	3.4	0.1	0.0	0.0	1.7	100.0	3,764

CUADRO 11-5

Indicadores de la OMS: Tipo de Lactancia Acuerdo a la Edad del Niño, Según Características Seleccionadas: Niños Sobrevivientes en Cada Grupo de Edad

Características Seleccionadas	No Lactando (0-3 Meses)	No Lactando (0-5 Meses)	Lactancia Exclusiva (0-3 Meses)	Lactancia Exclusiva (0-5 Meses)	Lactancia Predom. (0-3 Meses)	Lactancia Predom. (0-5 Meses)	Lactancia Compl. (6-9 Meses)	Lactancia Continuada (12-15 Meses)	Lactancia Continuada (20-23 Meses)
Total	7.7	10.5	43.3	34.9	15.5	16.4	60.6	75.8	33.5
Área de Residencia									
Urbana	12.9	18.0	32.0	22.7	12.4	13.6	55.1	67.2	27.0
Rural	4.3	5.5	50.7	43.2	17.5	18.3	64.7	80.7	38.1
Años de Educación									
Ninguno	6.5	8.0	43.5	38.6	19.4	19.3	58.2	80.6	50.0
1-3	2.8	5.0	55.6	47.5	21.8	21.3	62.6	85.5	40.5
4-6	8.7	11.0	39.3	31.1	12.2	15.4	66.0	74.9	29.9
7 ó más	13.5	18.8	33.3	22.9	10.4	9.7	49.6	58.0	25.3
ÍBS									
Bajo	3.0	3.7	56.2	48.4	17.9	18.9	70.1	85.1	41.7
Medio	11.9	16.3	31.1	22.3	14.7	14.8	56.9	68.9	30.6
Alto	11.9	17.5	33.3	23.3	10.7	12.5	47.1	55.4	20.0
Situación de Empleo									
No trabaja	7.2	9.0	46.3	38.5	17.2	17.9	62.9	79.4	36.3
Trabaja fuera	14.8	23.4	23.0	16.0	8.2	8.5	48.1	51.9	26.4
Trabaja dentro	0.0	4.8	45.5	30.2	9.1	14.3	61.0	84.6	26.1

CUADRO 11-6

Estado Nutricional, según Encuesta, por Tipo de Indicador
Niños de 12 a 59 Meses de Edad

	Encuesta			
Indicador (< - 2 DE)	**1987**	**1991**	**1996**	**2001**
Talla por edad (crónica)	43.8	42.4	37.8	32.9
Peso por talla (aguda)	1.9	1.8	1.4	1.0
Peso por edad (global)	24.1	21.4	24.3	18.4

CUADRO 11-7

Estado Nutricional de Niños de 3 a 59 Meses de Edad, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Talla por Edad < -2.00 DE	Peso por Talla < - 2.00 DE	Peso por Edad < - 2.00 DE	No. de Casos
Total	29.2	1.0	16.6	5,609
Área de Residencia				
Urbana	17.6	0.6	9.1	2,040
Rural	36.4	1.2	21.3	3,569
Residencia				
Tegucigalpa	14.9	0.3	6.9	538
San Pedro Sula	14.8	0.4	7.2	376
Otra urbana	19.9	0.8	10.8	1,126
Rural	36.4	1.2	21.3	3,569
Región de Salud				
Metropolitana	16.0	0.7	7.9	606
1	29.8	0.6	15.0	510
2	47.6	0.8	26.2	659
3	21.9	0.7	12.3	1,541
4	27.6	1.3	18.9	506
5	48.0	1.6	28.8	668
6	27.7	1.8	18.7	685
7	23.0	0.7	9.0	434
Años de Educación de la Madre				
Ninguno	49.9	1.6	30.0	799
1-3	41.1	1.2	23.8	1,532
4-6	24.8	1.0	13.4	2,290
7 ó más	7.6	0.3	4.2	988
ÍBS				
Bajo	43.0	1.3	25.3	2,885
Medio	20.7	0.8	10.5	1,907
Alto	6.2	0.4	3.7	817
Edad Actual de la Madre				
15-19	21.9	1.9	15.3	461
20-24	29.4	0.9	15.1	1,538
25-29	28.8	1.0	16.8	1,552
30-34	28.1	0.5	16.1	1,028
35-39	33.2	0.9	19.7	666
40-44	36.4	2.2	22.9	301
45-49	32.3	0.0	5.2	63

Continúa...

CUADRO 11-7 (... Continuación)

Estado Nutricional de Niños de 3 a 59 Meses de Edad, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Talla por Edad < -2.00 DE	Peso por Talla < - 2.00 DE	Peso por Edad < - 2.00 DE	No. de Casos
Total	29.2	1.0	16.6	5,609
Edad de la Madre al Nacimiento (Años)				
<20	28.4	1.1	15.8	1,144
20-29	28.1	0.9	15.8	3,010
30-49	32.1	1.1	18.9	1,455
Edad del Niño (Meses)				
3-11	11.7	0.9	8.4	966
12-23	28.4	1.9	19.2	1,221
24-35	29.7	0.8	20.5	1,193
36-47	36.6	0.6	16.7	1,164
48-59	37.9	0.7	16.8	1,065
Parto a Tiempo				
A tiempo	29.1	0.9	16.5	5,499
Prematuro	34.8	3.7	23.0	109
No sabe	*	*	*	1
Pesaron al Nacer				
Sí	21.1	0.9	11.5	3,504
No	44.1	1.2	26.0	2,105
Sexo del Hijo				
Hombre	29.9	1.1	16.3	2,908
Mujer	28.5	0.9	17.0	2,701

* Menos de 25 casos.

CUADRO 11-8

Porcentaje de Niños de 3 a 59 Meses de Edad, con Valores de Indicadores Antropométricos que No Son Aceptables, Promedio y Desviación Estandar de los Valores de los Indicadores Antropométricos,

	Indicador Antropométrico			
	Talla por Edad	Peso por Talla	Peso por Edad	No. de Casos
% Extremo[a]	0.80	0.94	0.38	6,896
Promedio	-1.35	-0.09	-0.93	5,609
D.E.	1.24	0.90	1.13	5,609

[a] Se define valor extremo para talla por edad cuando el valor es menor de –6.0 D.E. ó más de 3.0 D.E.; para peso por talla cuando el valor es menor de –4.0 D.E. ó más de 4.0 D.E.; para peso por edad cuando el valor es menor de –5.0 D.E. ó más de 4.0 D. E.

CUADRO 11-9

Prevalencia de Anemia, según Características Seleccionadas, Niños de 12 a 59 Meses de Edad, 2001

Características Seleccionadas	Prevalencia de Anemia	No. de Casos
Total	29.9	4,605
Área de Residencia		
Urbana	29.4	1,668
Rural	30.2	2,937
Residencia		
Tegucigalpa	25.4	438
San Pedro Sula	27.2	296
Otra urbana	31.9	934
Rural	30.2	2,937
Región de Salud		
Metropolitana	24.9	490
1	22.9	430
2	24.7	537
3	32.4	1,249
4	31.3	428
5	25.8	558
6	41.8	561
7	31.7	352
Años de Educación de la Madre		
Ninguno	33.1	675
1-3	30.0	1,269
4-6	31.8	1,872
7 ó más	23.2	789
ÍBS		
Bajo	31.1	2,381
Medio	31.2	1,565
Alto	23.4	659
Edad de la Madre al Nacimiento (Años)		
<20	31.7	964
20-29	30.3	2,466
30-49	27.5	1,175

Continúa...

CUADRO 11-9 (... Continuación)

Prevalencia de Anemia, según Características Seleccionadas, Niños de 12 a 59 Meses de Edad, 2001

Características Seleccionadas	Prevalencia de Anemia	No. de Casos
Edad Actual de la Madre		
15-19	37.8	300
20-24	32.6	1,252
25-29	29.0	1,305
30-34	28.3	856
35-39	27.3	559
40-44	24.5	270
45-49	21.1	63
Edad del Niño (Meses)		
12-23	45.3	1,201
24-35	30.7	1,189
36-47	23.0	1,159
48-59	18.7	1,056
Desnutrición crónica (Talla por Edad)		
Desnutrido (<-2.00 DE)	33.1	1,564
No desnutrido (>-2.00)	28.3	3,041
Orden de Nacimiento		
1	27.3	1,093
2-3	31.4	1,772
4-6	29.9	1,202
7 ó más	30.8	538
Sexo del Hijo		
Hombre	30.5	2,399
Mujer	29.3	2,206

CUADRO 11-10

Prevalencia de Anemia en Mujeres No Embarazadas de 15 a 49 Años de Edad con Hijos de 3 a 59 Meses de Edad, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Prevalencia de Anemia	No. de Casos
Total	14.7	3,589
Área de Residencia		
Urbana	13.9	1,462
Rural	15.2	2,127
Residencia		
Tegucigalpa	10.3	403
San Pedro Sula	14.5	268
Otra urbana	15.6	791
Rural	15.2	2,127
Región de Salud		
Metropolitana	10.1	446
1	9.5	329
2	13.0	383
3	16.3	1,034
4	18.6	324
5	12.1	400
6	23.2	429
7	11.4	244
Años de Educación		
Ninguno	18.7	451
1-3	15.3	897
4-6	14.2	1,478
7 ó más	12.8	763
ÍBS		
Bajo	15.2	1,637
Medio	14.9	1,311
Alto	13.0	641
Edad Actual de la Madre		
15-19	14.3	326
20-24	13.8	919
25-29	12.7	980
30-34	17.0	670
35-39	18.0	427
40-44	15.7	208
45-49	10.1	59

12. ITS/SIDA

Ramón Antonio Enamorado

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es un problema de salud, que tiene efectos negativos considerables tanto en las familias como en toda la sociedad, en general. Esto se debe básicamente al fuerte impacto económico que ocasiona, debido a que tiene mayor incidencia entre las poblaciones en edades productivas y a los altos costos en la atención de los enfermos, lo cual afecta en gran medida los presupuestos de los sistemas de salud.

Mientras en el campo de la medicina se hacen enormes esfuerzos por encontrar una vacuna contra la enfermedad, en el campo social los esfuerzos se encaminan a frenar por todos los medios posibles la expansión del virus, ayudando a las personas a adoptar conductas sexuales apropiadas que los alejen del riesgo de contagio. En Honduras, las relaciones sexuales es la principal forma de transmisión de la enfermedad, por lo que las principales estrategias para la prevención son la postergación de la primera relación sexual, la práctica de la fidelidad sexual mutua, y el uso de condones, entre otras.

En Honduras, la infección con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) ha alcanzado niveles altos. Para finales de 2001 se estima que 1.6 por ciento de la población de 15 a 49 años está infectada con el virus (Population Reference Bureau). Este porcentaje es relativamente alto en la región de América Latina y el Caribe, siendo solamente superado por lo observado en Belice (2.0), Bahamas (3.5), República Dominicana (2.7), Haití (6.1), Trinidad y Tobago (2.5) y Guyana (2.7).

Según datos del Departamento de ITS/ VIH/SIDA de la Secretaría de Salud, desde 1985 hasta junio de 2002, el número de casos observados en el país es de 17,199, de los cuales 13,445 son SIDA y 3,754 son portadores asintomáticos. La ciudad de San Pedro Sula ubicada en la Región de Salud 3, observa el mayor número de casos en el país con un 38.4 por ciento del total. También han resultado muy afectadas hasta el momento las ciudades de Tegucigalpa (26.8 por ciento), El Progreso (4.9 por ciento) y La Ceiba (4.4 por ciento).

Cada vez son más las mujeres que resultan infectadas a través de relaciones hetero-sexuales. Los datos muestran que actualmente la relación de hombres a mujeres casos SIDA, es alrededor de 1 contra 1. Por otra parte, se estima que alrededor de 8,000 niños(as), han quedado huérfanos a consecuencia de la epidemia.

12.1 Infecciones de transmisión sexual

Como su nombre lo indica, las infecciones de transmisión sexual (ITS) se transmiten principalmente a través de las relaciones sexuales desprotegidas, pero algunas también se transmiten por transfusiones de sangre inseguras o de la madre al hijo, antes o después del parto. La infección con el VIH se considera también una ITS, pero su letalidad hace que en la mayor parte de la literatura se le de un tratamiento especial.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), "*en la región de las Américas no se conoce el verdadero número de casos asintomáticos de ITS (sin contar los*

relacionados con el VIH/SIDA), sin embargo se calcula una tasa de incidencia anual de alrededor de 50 millones de ITS tratables". La misma fuente señala que "*cada año aproximadamente 20 por ciento de los adultos jóvenes y adolescentes sexualmente activos contraen una infección de transmisión sexual*".

Las ITS constituyen un problema en sí, pero también facilitan la expansión del virus del SIDA, debido a que producen heridas en los órganos reproductivos que facilitan el paso del virus. Por ejemplo, "*en Honduras se observó un incremento en las tasas de incidencia anual de gonorrea y sífilis, al mismo tiempo de la aparición del SIDA en 1985*" (García et.al, 1998).

12.2 Conocimiento de las ITS

Infecciones como la gonorrea, chancro blando y hepatitis B, son conocidas por más de la mitad de los hombres entre 15 y 59 años en el país (Cuadro 12-1). La infección más frecuentemente mencionada por los varones es la gonorrea (72.9 por ciento) y la menos conocida es la clamidia (21.7 por ciento).

Los hombres que viven en el área urbana tienen un mayor conocimiento de estas infecciones que los del área rural. En el área urbana el conocimiento es mayor en las ciudades de Tegucigalpa y San Pedro Sula**,** observándose de manera consistente para cada una de las infecciones, un mayor conocimiento en las regiones de salud Metropolitana y 3.

El conocimiento de las ITS es menor en los hombres más jóvenes, principalmente en los menores de 20 años, lo que denota una falta de educación sexual adecuada en los centros de enseñanza. En el caso de la gonorrea, sífilis y herpes genital, el conocimiento es mayor en los de 4 a 6 años de educación que en aquellos con ningún nivel educativo; no sucede lo mismo para el resto de infecciones, para las cuales no se observa mayor conocimiento entre los de 4 a 6 años de educación. Es claro, que los que tienen 7 ó más años de escolaridad disponen de un mayor conocimiento.

El estado civil también parece incidir en el conocimiento de las ITS, ya que los solteros son menos conocedores que los casados o unidos. Con relación al Índice de Bienes y Servicios (ÍBS), se observa que para cada ITS en particular, existe un mayor conocimiento en los de ÍBS alto. Se observa también, un mayor conocimiento entre los hombres que tienen experiencia sexual respecto a los que nunca han tenido relaciones sexuales.

El conocimiento de las ITS es menor en las mujeres que en los varones (Cuadro 12-2). Entre las primeras, la ITS más conocida sigue siendo la gonorrea (61.0 por ciento), mientras que las demás infecciones son conocidas por menos por la mitad de esta población. El conocimiento es mayor en el área urbana, principalmente en Tegucigalpa. Los mayores porcentajes de conocimiento se observan en las mujeres de las regiones Metropolitana y 3.

Las mujeres entre 15 y 19 años y las que tienen menos años de educación formal observan los menores porcentajes de conocimiento. Con relación al estado civil, llama la atención que las mujeres separadas, divorciadas o viudas tienen mayor conocimiento que las que están actualmente casadas o unidas, algo que no se observa en el caso de los varones. Con relación a la gonorrea, el chancro blando y la clamidia, son las mujeres solteras las que observan el menor conocimiento, pero, para el resto de las ITS, quienes menos las conocen son las que tienen un esposo o compañero. El conocimiento es mayor en las mujeres de ÍBS alto y en las que tienen experiencia sexual.

Comparando con los resultados de la ENSM-96 y de las ENESF-96, puede apreciarse en el Cuadro 12-3 que, en los hombres, el conocimiento de la gonorrea ha bajado alrededor de 4 puntos porcentuales. También, para ambas poblaciones, se observan decrementos en el conocimiento de la sífilis, e incrementos en el conocimiento del herpes genital y la clamidia. No se dispone de datos para 1996 en los casos del chancro blando y la hepatitis B.

12.3 Conocimiento sobre SIDA

En Honduras, el conocimiento del SIDA es casi universal. No obstante, sólo el 91.8 por ciento de los hombres y el 82.5 por ciento de las mujeres sabe que una persona puede estar contagiada con el VIH y no presentar signos o síntomas de la enfermedad (Cuadro 12-4). Por otro lado, únicamente un poco más del 85 por ciento de los hombres y de las mujeres sabe que no existe curación para el SIDA.

Tanto para las mujeres como para los hombres, el conocimiento sobre estos dos aspectos es mayor en el área urbana que en el área rural. En San Pedro Sula, un 15.2 por ciento de las mujeres no sabe que una persona aparentemente sana, puede estar contagiada con el VIH y el 9.4 por ciento desconoce el hecho de que el SIDA es una enfermedad incurable. Entre los hombres, los mayores porcentajes de conocimiento de estos aspectos se observan en las regiones de salud Metropolitana y 3 y en las mujeres, en la Región Metropolitana. Tanto para los hombres como para las mujeres, los menores porcentajes de conocimiento se presentan en la Región 5.

El conocimiento es mayor a medida se incrementan los años de educación y el ÍBS y, aunque los hombres con experiencia sexual tienen un mayor conocimiento que aquellos sin experiencia, en las mujeres no parece haber una diferencia (Cuadro 12-4). Desde 1996 hasta el 2001, a nivel nacional, los datos no reflejan una mejoría entre los hombres en cuanto al conocimiento correcto de estos dos aspectos relacionados con el SIDA (Cuadro 12-5). Sin embargo, se observa incrementos en los que tienen menos de 4 años de educación formal, y en los de ÍBS bajo.

Entre las mujeres se ha incrementado el conocimiento en relación a 1996 (Cuadro 12-6), debido principalmente a los aumentos observados en el área rural, entre las que no tienen ningún nivel educativo, y entre las que tienen de 4 a 6 años de educación formal.

12.4 Conocimiento de personas infectadas o que murieron del SIDA

El 51.5 por ciento de los varones y el 43.9 por ciento de las mujeres conocen personalmente a alguien que tiene o que murió como consecuencia de la infección con el VIH (Cuadro 12-7). En el área urbana, más de la mitad de ambas poblaciones conoce a alguien que fue infectado con el virus, siendo este conocimiento mayor en San Pedro Sula (62.5 y 56.4 por ciento para los hombres y para las mujeres, respectivamente). Porcentajes por arriba del 50 por ciento se observan entre los hombres mayores de 24 años y entre las mujeres mayores de 34. Lo mismo se observa en los hombres y las mujeres que cuentan con 7 ó más años de educación, entre los hombres casados o unidos, y en las mujeres que están divorciadas, separadas o viudas. En general, una proporción menor de los hombres y de las mujeres de ÍBS bajo conocen a una persona que tiene o que murió de SIDA, que aquellos de ÍBS medio o alto (Cuadro 12-7).

12.5 Conocimiento de las formas de prevención de la infección

En los Cuadros 12-8 y 12-9 se presentan los porcentajes de hombres y mujeres que espontáneamente mencionaron varias maneras para evitar el SIDA. Un 7.9 por

ciento de los varones no conoce alguna forma de evitar la infección y un 59.4 por ciento mencionó dos o más maneras para evitarlo (Cuadro 12-8). El desconocimiento de las formas de prevención es mayor entre las mujeres, ya que un 9.6 por ciento no mencionó alguna forma de prevención y sólo el 46.9 por ciento mencionó dos o más formas para evitar el contagio (Cuadro 12-9).

Entre los hombres, el conocimiento de dos o más maneras es mayor en el área urbana que en el área rural (66.8 vs. 53.3 por ciento, respectivamente), siendo este conocimiento mayor en la ciudad de Tegucigalpa. De igual manera sucede en el caso de las mujeres, para las cuales el conocimiento de dos o más formas de prevención es de 57.1 por ciento en el área urbana, contra sólo el 36.3 por ciento en el área rural. En Tegucigalpa, dos tercios de las mujeres mencionó espontáneamente dos formas de prevención, proporción que es mayor a las observadas en San Pedro Sula y en el resto urbano. En el caso de los varones, los mayores porcentajes de conocimiento se observan en las regiones de salud Metropolitana y 3 (73.7 y 61.8 por ciento, respectivamente), pero entre las mujeres los mayores porcentajes se observan en las regiones Metropolitana y 6 (64.3 y 49.8 por ciento, respectivamente). Para ambas poblaciones el conocimiento de dos o más formas de prevención es menor en el caso de la Región 5.

Como es de esperarse, el conocimiento de dos o más formas de prevención se incrementa de acuerdo con el número de años de educación, variando de 45.0 por ciento entre los hombres sin ningún nivel educativo a 72.9 por ciento en aquellos que tienen 7 ó más años de educación. En el caso de las mujeres el conocimiento se incrementa desde un 24.8 por ciento en las que no tienen ningún año escolar, hasta el 68.6 por ciento en las que tienen 7 ó más años.

En el caso de los varones, el conocimiento de dos o más formas de prevención es mayor en 8 puntos porcentuales en los casados o unidos que en los solteros. Entre las mujeres no existe una diferencia sustancial.

La falta de conocimiento de las formas de prevención es más notoria entre los hombres y mujeres de ÍBS bajo y entre los que no tienen experiencia sexual.

El conocimiento de dos o más formas de prevención por parte de los varones parece haber disminuido en 2 puntos porcentuales entre 1996 y 2001 (Cuadro 12-10). Este decremento es más marcado en las regiones 5 y 6; en los grupos etáreos de 15 a 19 años, 30 a 34 años y 40 a 44 años; y en los que cuentan con 7 ó más años de educación. Mientras tanto, entre las mujeres, el conocimiento de dos ó más formas de prevención se incrementó en casi 6 puntos porcentuales, como se observa en el Cuadro 12-11.

En los hombres, la forma de prevención más frecuentemente mencionada es la monogamia, seguida por el uso de condones y el no tener relaciones con prostitutas (Cuadro 12-12). Esto se debe al aumento observado en el conocimiento de la monogamia como forma de prevención entre 1996 y 2001, mientras que el conocimiento del uso de condones casi permaneció constante (Gráfico 12-1). En las mujeres, la más mencionada es el uso de condones, seguida de la monogamia y la abstinencia. En este caso, llama la atención la tendencia creciente del conocimiento del uso de condón como forma de prevención, ocurrida en los últimos 10 años, mientras que la monogamia como forma de prevención se ha mantenido constante (Gráfico 12-2).

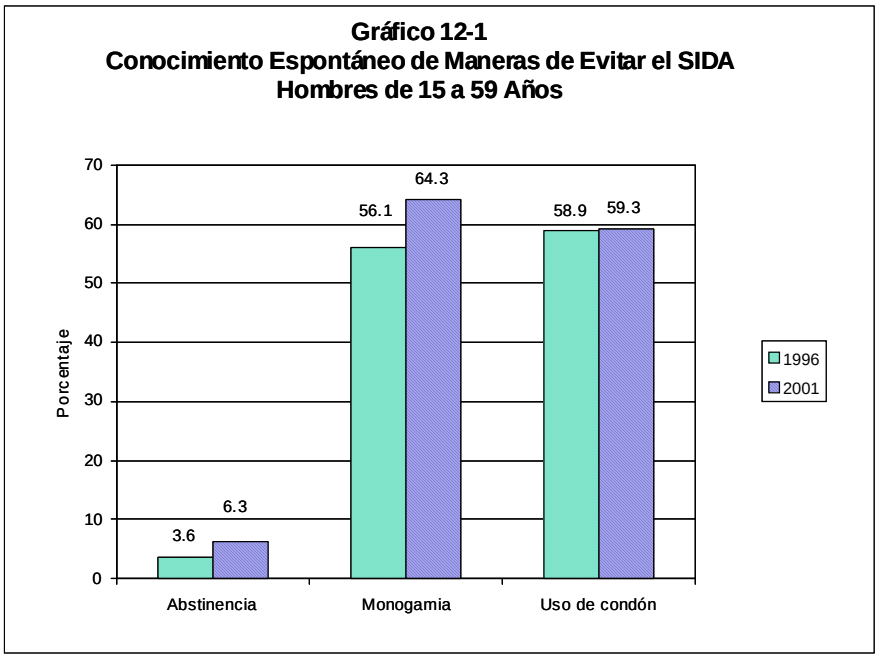


Gráfico 12-1
Conocimiento Espontáneo de Maneras de Evitar el SIDA
Hombres de 15 a 59 Años
Porcentaje
70
60
50
40
30
20
10
0
3.6
6.3
56.1
64.3
58.9
59.3
Abstinencia
Monogamia
Uso de condón
1996
2001

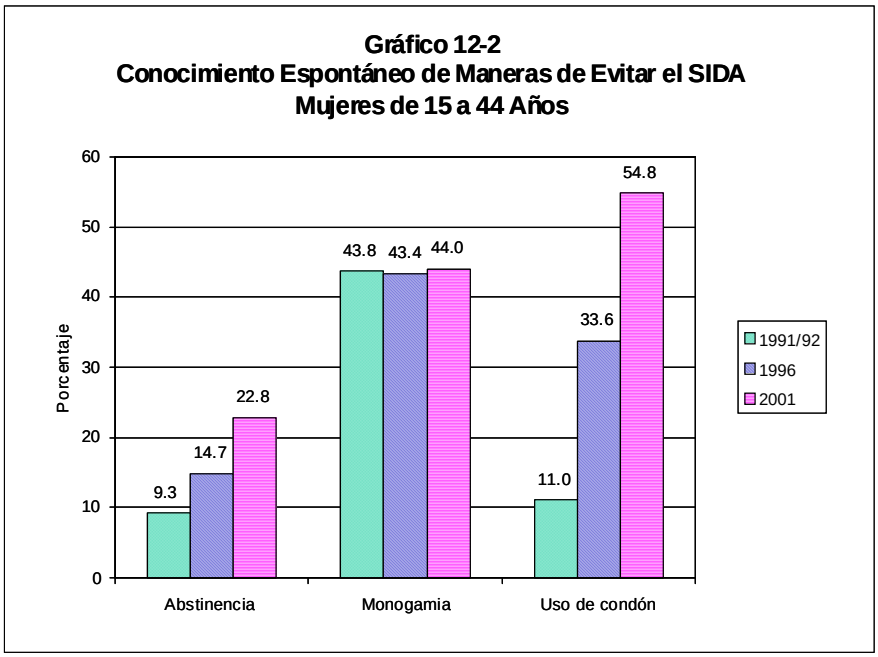


Gráfico 12-2
Conocimiento Espontáneo de Maneras de Evitar el SIDA
Mujeres de 15 a 44 Años
Porcentaje
60
50
40
30
20
10
0
9.3
14.7
22.8
43.8
43.4
44.0
11.0
33.6
54.8
Abstinencia
Monogamia
Uso de condón
1991/92
1996
2001

Tanto para los hombres como para las mujeres, la monogamia es más mencionada como forma de prevención en el área urbana que en la rural, y al interior del área urbana es mayor en Tegucigalpa que en San Pedro Sula y el resto urbano. El uso de condones es también más frecuentemente mencionado en el área urbana. Llama la atención que en San Pedro Sula se menciona menos que en las restantes ciudades del país.

12.6 Percepción de la eficacia del condón para prevenir las ITS y el SIDA

El uso de los condones en las relaciones sexuales puede estar determinado por el conocimiento y la percepción de la eficacia de los condones en la prevención de las ITS y del SIDA. En el Cuadro 12-13 se puede observar que un 53.9 por ciento de los varones y un 39.5 por ciento de las mujeres que conoce de los condones y el SIDA cree que los condones son eficaces o muy eficaces para prevenir la infección. Entre los hombres la percepción de la eficacia es mayor en el área urbana que en el área rural, pero entre las mujeres sucede lo contrario. Las mujeres residentes en San Pedro Sula observan el menor porcentaje que cree que los condones son eficaces o muy eficaces para prevenir la enfermedad (35.3 por ciento). Entre las regiones de salud, las que presentan los menores porcentajes de personas que creen en la eficacia de los condones son las regiones 6, 4 y 3, en el caso de los hombres, y las regiones 6, 3 y Metropolitana en el caso de las mujeres. En general, para ambos sexos, los porcentajes de personas que creen que el condón es eficaz o muy eficaz, fluctúan entre los grupos de edad sin tener un sistemático comportamiento creciente o decreciente.

La educación formal hasta el nivel primario parece tener un efecto positivo en la credibilidad de los condones para evitar las infecciones, principalmente en los hombres, entre los cuales el porcentaje que cree en la eficacia del condón es mayor en 10 puntos porcentuales en los que tienen entre 4 y 6 años de educación (55.3 por ciento), que el observado entre los que no tienen ningún nivel educativo (45.2 por ciento). Los datos muestran una pérdida de credibilidad en la medida que el nivel educativo es superior a los 6 años, situación que se evidencia en mayor medida en las mujeres, ya que baja de 41.4 por ciento en las que tienen de 4 a 6 años de educación, a 35.0 por ciento para las que tienen 7 ó más.

La menor credibilidad en los condones se observa en los hombres casados o unidos, y la mayor confianza entre los de alto ÍBS. En las mujeres se observa lo contrario, ya que las solteras observan menor porcentaje de credibilidad y la mayor confianza se observa en las de ÍBS bajo.

Entre 1996 y 2001, la proporción de personas que cree que los condones son eficaces o muy eficaces para prevenir las ITS y el SIDA, bajó de 61.1 por ciento a 53.9 por ciento en los varones, y por el contrario, se incrementó, pasando de 36.0 a 39.5 por ciento en las mujeres. En los varones, los mayores decrementos se observan en el área rural, con alrededor de 10 puntos porcentuales menos, así como en las regiones de salud 4 y 6, con más de 15 puntos porcentuales de diferencia. El incremento observado en las mujeres es más notable en la ciudad de San Pedro Sula, en la Región 5, entre las de 40 a 44 años de edad, entre las que no tienen ningún nivel educativo y entre las que se encuentran separada, divorciada o viuda (Cuadro 12-13).

12.7 Disposición para usar el condón si su pareja sexual se lo pidiera

En el caso de que la pareja sexual se lo pidiera, los hombres observan una mejor disposición al uso del condón que las mujeres. Como se puede ver en el Cuadro

12-14, el 81.0 por ciento de los varones que conocen condones y que tienen experiencia sexual, estaría dispuesto a usarlo, pero entre las mujeres es sólo de 58.0 por ciento. Tanto para las mujeres como para los hombres la disposición a usar condones es menor en el área rural que en la urbana, y dentro del área urbana es menor en San Pedro Sula que en Tegucigalpa. Para ambos sexos, la mayor disposición al uso de condones, si la pareja lo pidiera, se observa en la Región Metropolitana y la menor disposición se observa en la Región 5 para los hombres y la Región 7 para los hombres. En general, la disposición al uso del condón por parte de los hombres decrece con la edad, por lo que las nuevas generaciones masculinas denotan una actitud menos conservadora y más favorable a la seguridad propia y de su pareja en las relaciones sexuales. Aunque en las mujeres no se observa una clara tendencia sistemática, la disponibilidad de usar condones si su pareja lo pide es menor para las que tienen entre 15 y 24 años, que para las que tienen entre 25 y 39.

En el mismo cuadro se observa, que la disposición al uso del condón es mayor entre los hombres y las mujeres no unidos(as), y entre los hombres y mujeres de ÍBS alto.

12.8 Percepción personal del riesgo de adquirir el SIDA

La percepción del riesgo personal de adquirir el SIDA puede ser determinante en el comportamiento sexual y en el uso de los condones por parte de los individuos. En las encuestas se preguntó a las personas que describieran su percepción del riesgo, categorizándolo como ninguno, bajo, moderado o alto. En el Cuadro 12-15 se presentan los porcentajes de los hombres entre 15 y 59 años y de las mujeres entre 15 y 44 años con experiencia sexual y que conocen el SIDA, que perciben que su riesgo personal de adquirir la enfermedad es moderado o alto. Solamente el 5.3 por ciento de los hombres y el 14.9 por ciento de las mujeres cree que su riesgo de infectarse con el virus es moderado o alto. La gran mayoría siente que no tiene riesgo o que su riesgo es bajo (82.9 por ciento de los hombres y 72.5 por ciento de las mujeres). Un 11.8 por ciento de los hombres y 12.6 por ciento de las mujeres no sabe si tiene algún riesgo (datos no mostrados en los cuadros).

Para los hombres, la percepción de un riesgo moderado o alto es mayor entre los que viven en el área urbana, principalmente en San Pedro Sula, los de las regiones de salud, 1, 7 y Metropolitana, los de 15 a 19 años de edad, los que tienen entre uno y tres años de educación, los solteros y los que tienen un alto ÍBS. Por su parte, la percepción del riesgo moderado o alto es mayor entre las mujeres del área urbana, las que viven en Tegucigalpa, las que tienen entre 40 y 44 años de edad, las que cuentan con 7 ó más años de educación, las solteras y las de alto ÍBS (Cuadro 12-15).

De los hombres con experiencia sexual, que se consideran con riesgo moderado o alto de contagio con el VIH, el 26.5 por ciento cree que "*nadie está exento de eso*"; un 23.9 por ciento cree que su riego se debe a que "*tiene más de una pareja*", y el 21.2 por ciento considera que tiene este grado de riesgo debido a que "*no usa condones*" (no se presenta cuadro). Aunque en la ENESF-01 no se obtuvo información sobre las razones de las mujeres para considerarse en riesgo de contagio, en la literatura se menciona el hecho de que este riesgo es mayor en las mujeres debido a que en las relaciones sexuales son receptoras directas del semen, porque a medida son objeto de violaciones, y principalmente debido a la desigualdad de genero, la cual las imposibilita para ejercer control sobre su propia sexualidad y para negociar el sexo seguro con sus compañeros.

12.9 Comportamiento sexual

Sólo el conocimiento de las ITS y de sus formas de prevención no disminuyen suficientemente el comportamiento de riesgo, debido básicamente al efecto de otros factores intermedios mencionados en la literatura, tales como la pobreza, las normas sociales, la desigualdad de género, los costos inmediatos en la disminución de los riesgos, en contraposición a los beneficios inciertos y lejanos, así como otros factores psicológicos propios de las personas, los cuales en ocasiones pueden favorecer el comportamiento preventivo pero en otras fortalecen el desarrollo de comportamientos que sitúan a las personas en riesgo de contagio.

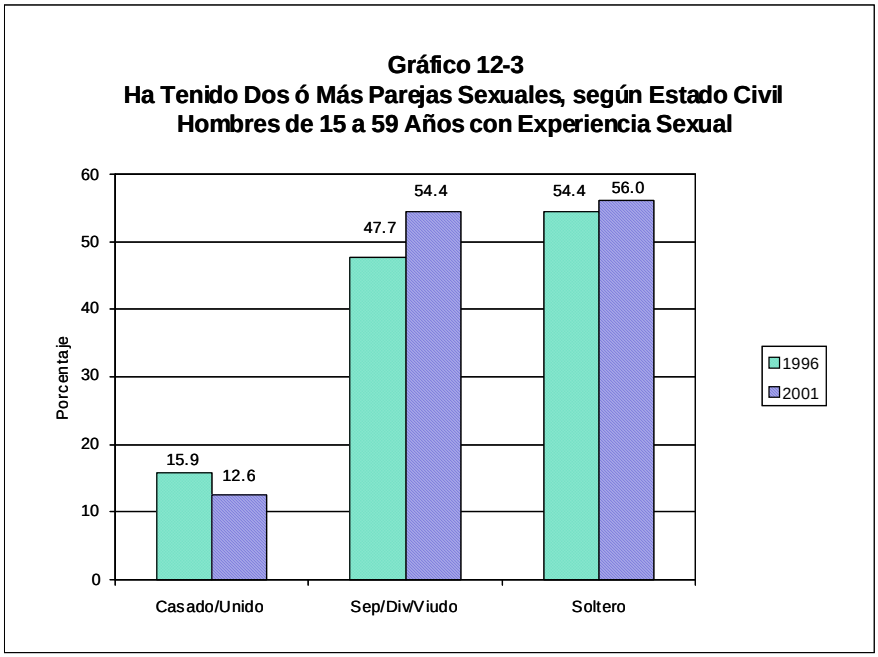
En las diferentes ediciones de las encuestas ENESF y ENSM, se ha tratado de medir los elementos clave no solo de los conocimientos y de las actitudes de las personas en relación con el VIH/SIDA, sino también del comportamiento sexual de los hondureños. Esto permite tener un amplio marco de referencia y observar a la luz de la información, el estado actual y las tendencias del comportamiento de riesgo, en orden de permitir la toma de decisiones informadas orientadas a frenar la expansión de la enfermedad en el país.

En los Cuadros 12-16 y 12-17, se trata de resumir la actividad sexual de los hombres de 15 a 59 y de las mujeres de15 a 44 años de edad. Se observa que un 15.8 por ciento de los hombres nunca ha tenido relaciones sexuales, y un 22.7 por ciento en el caso de las mujeres. Tres cuartos de los hombres ha tenido relaciones sexuales durante el último año (75.1 por ciento), y más de la mitad (52.5 por ciento) es sexualmente activo, es decir, que ha tenido relaciones sexuales en los últimos 30 días previos a la entrevista. En relación a las mujeres, la actividad sexual en el último año es de poco más de dos tercios (68.0 por ciento), y la proporción de aquellas que son sexualmente activas coincide con la de los varones.

En los hombres, la abstinencia de las relaciones sexuales es mayor entre aquellos que residen en el área rural, pero respecto a las mujeres se observa lo contrario. Las mayores proporciones de hombres que nunca han tenido relaciones se observan en las regiones de salud 5 y 2, en los jóvenes con edades entre 15 y 24 años, en los que tienen 7 ó más años de educación, en los solteros, y en los de bajo ÍBS. Las mujeres, por su parte, observan mayores porcentajes de abstinencia en el área urbana, principalmente en Tegucigalpa, en las regiones de salud Metropolitana y 4, las menores de 25 años, las solteras, las que cuentan con 7 ó más años de educación y las de alto ÍBS.

En San Pedro Sula se observa la mayor proporción de hombres sexualmente activos (57.7 por ciento), mientras, a nivel de las regiones de salud, la mayor actividad sexual se observa en la Región 6 (60.4 por ciento). Al parecer los hombres que tienen de 50 a 54 años son más activos que los de otros grupos de edad, y los menos activos son los adolescentes entre 15 y 19 años (15.5 por ciento). La actividad sexual es mayor en los hombres que tienen de 1 a 3 años de educación, entre los casados o unidos, y en los de medio ÍBS.

A diferencia de los hombres, en las mujeres, la actividad sexual en los últimos 30 días es mayor en el área rural y dentro del área urbana es mayor en San Pedro Sula que en Tegucigalpa (Cuadro 12-17). Las regiones de salud 1, 6 y 7 observan las mayores proporciones de mujeres sexualmente activas, y con respecto a la edad, las más activas son las que tienen de 30 a 34 años. Las mujeres con ningún nivel educativo, y las de 7 ó más años de educación son sexualmente menos activas que las que tienen entre 1 y 6 años de



escolaridad, y lo mismo sucede entre las que tienen un ÍBS alto.

12.10 Número de parejas sexuales en el último año

En los Cuadros 12-18 y 12-19, se presenta el número de parejas sexuales que los hombres tuvieron durante el último año. Un 73.7 por ciento de los hombres que tuvo relaciones en los últimos doce meses, lo hizo con una sola pareja, y el 25.9 por ciento ha tenido dos o más parejas sexuales (Cuadro 12-18). El tener dos o más parejas sexuales es más común entre los hombres no unidos (Cuadro 12-19 y Gráfico 12-3). Entre los unidos las mayores proporciones de hombres con dos o más parejas sexuales se observan en el área urbana, principalmente en Tegucigalpa, en las regiones de salud Metropolitana, 5 y 6, en los de 15 a 19 años de edad y los que cuentan con 7 ó más años de educación o tienen un ÍBS medio. Por su parte, los hombres no unidos observan mayores proporciones de hombres con dos o más parejas sexuales en el área rural, entre los que residen en San Pedro Sula, y en las regiones de salud 7, 1 y 3, los que cuentan con edades comprendidas de 35 a 39 años, y los que no tienen ningún nivel educativo o que tienen un ÍBS medio.

De las mujeres con experiencia sexual en el último año, menos del uno por ciento aseguró haber tenido relaciones con dos o más compañeros sexuales (no se presenta cuadro), esta cifra alcanza el 3.2 por ciento entre las no unidas. En la Región 3, la proporción de mujeres no unidas con dos o más parejas en el último año es de 5.3 por ciento, porcentaje superior al observado en el resto de las regiones. Los grupos con mayor probabilidad de haber tenido dos o más parejas son los de 15 a 19 años de edad, las que tienen entre 4 y 6 años de educación, y las de ÍBS medio.

12.11 Uso de condones para prevenir las ITS y el SIDA

Ante la existencia de relaciones sexuales con múltiples parejas, la principal estrategia para evitar la transmisión del VIH/SIDA es el uso adecuado del preservativo o condón. Como

se aprecia en los Cuadros 12-20 y 12-21, poco más de la mitad de los hombres y alrededor de un cuarto de las mujeres han usado el condón alguna vez (52.5 y 24.3 por ciento, respectivamente). El 37.9 por ciento de los varones ha usado condones con el objeto de prevenir alguna ITS diferente al VIH/SIDA y un 30.0 por ciento lo ha hecho con el objeto de evitar el contagio con esta enfermedad. Entre las mujeres, el 4.0 por ciento ha usado condones para prevenir alguna ITS diferente al VIH/SIDA y un 3.1 por ciento lo ha hecho con el propósito de evitar la infección con ésta última.

Tanto para los hombres como para las mujeres, el uso del condón para prevenir el VIH/SIDA u otras ITS es mayor en el área urbana que en el área rural y en las regiones de salud Metropolitana y 3.

A pesar de su menor edad, la experiencia en el uso de condones para prevenir el VIH/SIDA o las ITS es mayor en los varones adultos jóvenes (15 a 24 años), que en los adultos mayores (Cuadro 12-20). Sin embargo, esta situación no es tan evidente en el caso de las mujeres, como se observa en el Cuadro 12-21.

Independientemente del sexo y del motivo para el cual se ha usado, la experiencia en el uso de condones se incrementa de acuerdo con los años de educación. En los hombres, el uso de condones para prevenir el VIH/SIDA varía de 15.8 por ciento entre los que no tienen ningún nivel educativo, hasta un 42.7 por ciento en los que tienen 7 o más años de educación.

En relación con el estado civil y el ÍBS, los datos muestran que para ambos sexos, la experiencia en el uso de condones para prevenir el VIH/SIDA u otras ITS es sustancialmente mayor en los no unidos que entre los casados o unidos y en los de alto ÍBS, en contraste con los de bajo ÍBS.

12.12 Uso del condón en la última relación sexual

El uso del condón por parte de las mujeres es considerablemente bajo. Sólo un 3.9 por ciento de las mujeres que tuvo relaciones en el último año usó el condón en la última relación sexual, cifra que corresponde a 3.5 por ciento en las casadas o unidas y a 6.2 por ciento entre las no unidas (no se presenta cuadro). Los mayores porcentajes de uso se observan en las no unidas, para las cuales los porcentajes más altos de uso están en el área urbana, principalmente en Tegucigalpa; en las que tienen de 30 a 34 años de edad y en las de más alto nivel educativo e ÍBS.

En el Cuadro 12-22 se presenta el uso del condón por parte de los hombres en la última relación sexual, de acuerdo con el estado civil y el número de parejas sexuales que tuvieron durante el último año. Se observa que un 76.7 por ciento de estos hombres no usó el condón con ninguna pareja sexual en su última relación. Un 14.3 por ciento usó el condón con una pareja sexual y el 9.1 por ciento lo usó con 2 ó más parejas. De los hombres que tuvieron una sola pareja sexual, sólo un 11.1 por ciento usó el condón con ella en la última relación. Esta cifra corresponde a 4.5 por ciento entre los casados o unidos, pero se eleva hasta el 40.3 por ciento en los no unidos. De los hombres que tuvieron 3 parejas sexuales, casi la mitad (47.9 por ciento) no usó el condón con ninguna de ellas, cifra que corresponde a 56.0 por ciento en los casados o unidos y a 43.4 por ciento en los no unidos.

Sólo un 28.9 por ciento usó el condón con las tres parejas, reduciéndose esta cifra a 3.9 por ciento entre los casados o unidos e incrementándose hasta 43.7 por ciento en los no unidos. Entre los que tuvieron 4 ó más parejas sexuales, la probabilidad de no usar condones con ninguna de las parejas es menor que en los otros casos correspondiendo a un

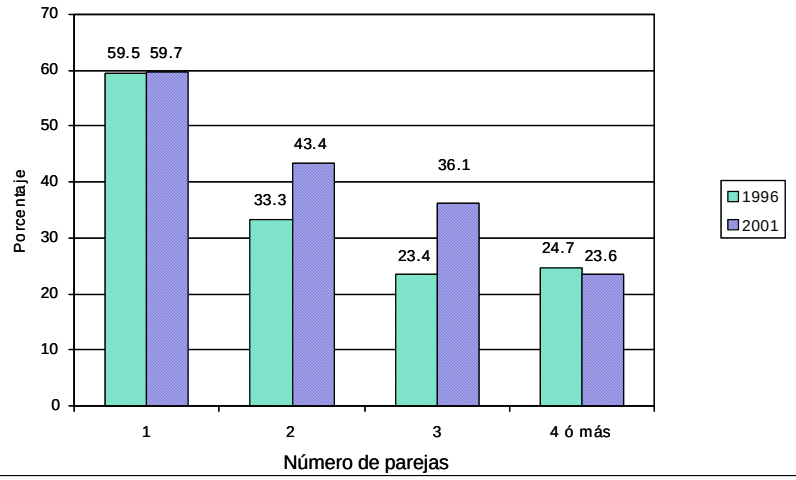
27.5 por ciento. Esta probabilidad es mayor en los casados o unidos (37.8 por ciento), pero se reduce a 23.6 por ciento en los no unidos. En el Gráfico 12-4 se observa la tendencia entre 1996 y 2001, para el caso de no uso del condón con ninguna de las parejas por parte de los hombres no unidos. Se observa incrementos en el no uso para aquellos que tuvieron 2 ó 3 parejas sexuales.

12.13 Razones para no usar el condón en la última relación sexual

En el Cuadro 12-23 se presentan las principales razones por las cuales los hombres no usaron condones en la última relación sexual, según el número de parejas sexuales que estos tuvieron en los últimos doce meses. Esta misma información, restringida al caso de los hombres casados o unidos, se presenta en el Cuadro 12-24, y para el caso de los no unidos puede observarse el Cuadro 12-25.

En general, las razones más frecuentemente mencionadas para no usar condones son el "*uso de otros métodos*" (de planificación familiar), (27.1 por ciento), la "*confianza de que la mujer era sana*" (23.8 por ciento) y que "*no esperaba tener relaciones*" (10.1 por ciento). En el caso de los hombres que tuvieron 4 ó más parejas sexuales, la confianza de que la mujer era sana se convierte en la principal razón para no usar (44.7 por ciento). Entre los hombres casados o unidos, el "*uso de otros métodos*" (de planificación familiar) sigue siendo la principal razón para no usarlos, (37.7 por ciento), y en segundo lugar se menciona que "*deseaba tener un hijo*" (11.7 por ciento) (Cuadro 12-24). Para los hombres no unidos, la principal razón de no uso del condón es la "*confianza de que la mujer era sana*" (35.8 por ciento), mencionándose en segundo lugar el "*uso de otros métodos* " (de planificación familiar) (18.8 por ciento), y en tercer lugar que "*no esperaba tener relaciones sexuales en ese momento*" (15.1 por ciento) (Cuadro 12-25).

Gráfico 12-4
Porcentaje de Hombres no Unidos de 15 a 59 Años de Edad, que no Usó Condón con Ninguna de las Parejas en el Último Año, según Número de Parejas. 1996 y 2001



12.14 Experiencia de relaciones sexuales con trabajadoras del sexo

De los hombres con experiencia sexual, un 34.2 por ciento tuvo relaciones alguna vez con una trabajadora del sexo (Cuadro 12-26). En los casados o unidos la proporción alcanza el 39.2 por ciento y en los no unidos es de 25.3 por ciento. Independientemente del estado civil, la experiencia sexual con trabajadoras del sexo es mayor en el área urbana que en el área rural y en las regiones 7 y Metropolitana. La experiencia sexual con trabajadoras del sexo se incrementa de acuerdo con la edad, lo cual puede deberse al mayor tiempo de exposición a la oportunidad de este tipo de relaciones o, en el plano optimista, a un cambio conductual que puede estar siendo provocado por la existencia del SIDA.

Como se observa en el Cuadro 12-26, el porcentaje de hombres que ha tenido relaciones con trabajadoras del sexo, no disminuye cuando se incrementan los años de educación. La experiencia con trabajadoras del sexo es mayor en los hombres de medio ó alto ÍBS.

12.15 Tiempo desde la última relación sexual con una trabajadora del sexo

De los hombres que han tenido relaciones sexuales con trabajadoras del sexo, el 9.4 por ciento tuvo su última relación de este tipo en un período inferior a 12 meses (Cuadro 12-27). Esta proporción se eleva hasta 37.4 por ciento entre los no unidos del área rural. En general, los porcentajes de hombres que han tenido relaciones sexuales con trabajadoras del sexo durante el último año son mayores en el área rural. Esto puede indicar que el cambio de comportamientos se está dando en mayor medida en el área urbana, y que los esfuerzos están teniendo un menor efecto en el área rural del país. El porcentaje de los hombres con experiencia sexual con trabajadoras del sexo que tuvo relaciones durante el último mes es de 1.5 por ciento, sin diferencias entre los unidos y los no unidos. En Tegucigalpa y en San Pedro Sula uno de cada cien de estos hombres tuvo una relación durante el último mes, cifra que corresponde a 2.4 por ciento en otras áreas urbanas y a 1.2 por ciento en el área rural.

12.16 Hombres con experiencia sexual con otros hombres

En Honduras el VIH/SIDA se transmite principalmente a través de las relaciones heterosexuales, restando en alguna medida relevancia a la existencia de grupos particulares de riesgo. Sin embargo, en la encuesta masculina se indagó por la existencia de relaciones homosexuales. Un 1.4 por ciento de los hombres manifestó haber tenido alguna experiencia de tipo homosexual, cifra que tiende a ser mayor entre los hombres casados o unidos que entre los no unidos (1.6 vs. 1.1 por ciento, respectivamente) (Cuadro 12-28). La experiencia homosexual es mayor en el área urbana, alcanzando el mayor porcentaje en la ciudad de San Pedro Sula (2.8 por ciento). Los mayores porcentajes de hombres con experiencia homosexual se observan en las regiones 3, Metropolitana y 7. Los subgrupos poblacionales con mayores probabilidades de experiencia homosexual son los que se encuentran de 55 a 59 años de edad, los que tienen de 1 a 3 años de educación formal, y los de medio ÍBS.

Datos no presentados en los cuadros, muestran que en los hombres con experiencia homosexual, el 8.4 por ciento ha tenido relaciones en los últimos 11 meses, y menos del 1 por ciento tuvo este tipo de relaciones durante el último mes. Un cuarto de ellos tuvo su última relación hace 20 ó más años y un 1.6 por ciento no recuerda hace cuanto tiempo ocurrió la última relación.

12.17 Cambios en el comportamiento sexual de hombres, debido a la existencia del SIDA

Más de la mitad de los hombres de 30 a 59 años de edad ha cambiado su comportamiento sexual por el conocimiento que ahora tiene del SIDA (55.2 por ciento) (Cuadro 12-29). El cambio en el comportamiento parece ser mayor en el área urbana, siendo mayor en la ciudad de San Pedro Sula, en la cual más de dos tercios (68.7 por ciento) manifiesta haber cambiado su conducta sexual. Los mayores porcentajes de cambio de comportamiento se observan en las regiones Metropolitana, 3 y 1. La edad no parece ejercer un efecto sistemático en el cambio del comportamiento. Los mayores porcentajes de cambio se observan en los hombres con educación superior, los de alto ÍBS, en los casados o unidos, y en los que no tienen ninguna religión. Los principales cambios de comportamiento mencionados son: "*Limitar las relaciones sexuales con una sola pareja"* (78.3 por ciento), **"**dejar de *tener relaciones sexuales con trabajadoras del sexo"* (18.7 por ciento), y "*dejar de tener relaciones con parejas que tienen otras parejas"* (9.9 por ciento) (Cuadro 12-30).

Por otra parte, a los hombres jóvenes de 15 a 29 años de edad con experiencia sexual, se les preguntó si creían que su comportamiento sería diferente en ausencia del SIDA. El 57.2 por ciento de ellos cree que su comportamiento sería diferente (Cuadro 12-31). Los mayores cambios de comportamiento ocurrirían en la Región 1, en los de 15 a 19 años de edad, en los que no tienen ningún grado de educación formal, en los no unidos y en los que se clasifican dentro de un ÍBS medio. Dos tercios de los que cambiarían su comportamiento, aseguró que "*tendría más de una pareja*"; un 26.7 por ciento "*no usaría condones*"; el 23.0 por ciento "*tendría relaciones con más frecuencia*"; y el 15.9 por ciento "*tendría relaciones con trabajadoras del sexo*" (datos no mostrados en los cuadros).

12.18 Conocimiento y práctica del examen para detectar el VIH/SIDA

El conocimiento elemental de la prueba que se realiza para detectar el VIH/SIDA es relativamente alto, ya que más del 70 por ciento de los hombres y de las mujeres ha oído hablar de este examen (Cuadro 12-32). Tanto para los hombres como para las mujeres, el haber oído hablar de este examen es mayor en la Región Metropolitana, y se incrementa de acuerdo con la educación y el ÍBS. En los hombres casados/unidos el conocimiento es mayor que en los que tienen otro estado civil, mientras que en las mujeres casadas o unidas es más bien menor.

A pesar de lo anterior, los porcentajes de realización del examen son relativamente bajos, ya que solamente un 17.0 por ciento de los hombres y un 11.9 por ciento de las mujeres que conocen el SIDA se lo han practicado alguna vez (Cuadro 12-33). Para ambos sexos, los porcentajes de realización de la prueba son mayores en el área urbana y en particular en San Pedro Sula, ciudad en la que un 34.5 por ciento de los hombres y un 23.4 por ciento de las mujeres se lo han practicado alguna vez.

Con relación a las regiones de salud, la práctica del examen es mayor en las regiones Metropolitana, 3 y 6. La práctica del examen es más frecuente entre las personas más educadas, en las separadas, divorciadas o viudas, así como en los varones de medio ÍBS y en las mujeres de ÍBS alto.

Como se observa en el Cuadro 12-34, de los hombres y de las mujeres con experiencia sexual, que conocen la prueba del SIDA pero no se la han realizado, un 57.9 y un 49.7 por ciento, respectivamente, conoce un lugar donde puede practicársela. En el área rural

estos porcentajes son de 49.2 y 43.4 por ciento, respectivamente. El porcentaje de personas que conoce un lugar donde se realiza la prueba de VIH/SIDA se incrementa de acuerdo con el nivel educativo y de ÍBS, y es mayor en las personas solteras que entre las casadas o unidas.

REF 1: Population Reference Bureau (PRB). 2002 World Population Data Sheet. Demographic Data and Estimates for the Countries and Regions of the World. Washington, D.C, USA, Agosto de 2002.

REF 2: OPS. SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual en las Américas. Revista Panamericana de la Salud Pública. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 1999; 6(3): p.216.

REF 3: García Odalys; Paredes Mayté; Sierra Manuel. VIH/SIDA, Análisis de la Evolución de la Epidemia en Honduras. Fundación Fomento en Salud, USAID, SS, CNCPS. Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.; 1998; p. 12.

CUADRO 12-1

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Ha Oído Hablar de Varias Infecciones de Transmisión Sexual, según Características Seleccionadas, por Infección

Características Seleccionadas	Infecciones: Gonorrea	Chancro Blando	Hepatitis B	Sífilis	Herpes Genital	Clamidia	No. de Casos
Total	72.9	66.3	50.6	45.4	35.3	21.7	3,247
Área de Residencia							
Urbana	84.8	75.0	63.3	60.4	49.3	26.2	2,185
Rural	62.9	59.1	40.0	32.9	23.5	18.0	1,062
Residencia							
Tegucigalpa	89.6	76.6	70.6	71.0	63.8	26.8	619
San Pedro Sula	88.7	77.5	69.8	66.3	57.7	29.4	606
Otra urbana	81.4	73.5	58.0	53.7	40.1	24.9	960
Rural	62.9	59.1	40.0	32.9	23.5	18.0	1,062
Región de Salud							
Metropolitana	88.3	76.0	69.1	67.8	60.4	25.5	639
1	64.9	62.5	48.9	40.5	29.1	16.3	234
2	66.4	56.9	47.0	39.6	30.6	21.1	264
3	83.3	73.8	58.3	50.6	40.9	25.9	1,186
4	52.2	51.8	33.1	28.8	18.2	13.9	220
5	49.5	54.5	32.1	30.8	21.1	18.8	241
6	80.7	68.4	49.0	46.4	34.9	25.0	308
7	70.0	70.1	43.0	38.4	22.6	15.2	155
Edad							
15-19	50.1	39.6	37.9	28.8	22.8	11.1	570
20-24	64.8	65.0	47.7	36.3	31.7	18.2	551
25-29	77.9	77.7	51.2	49.4	39.4	20.9	482
30-34	86.7	72.5	54.0	56.8	41.9	22.9	456
35-39	85.9	79.7	58.5	60.7	45.2	31.7	391
40-44	86.8	81.5	50.1	59.2	41.2	28.7	294
45-49	88.4	78.9	63.5	54.4	43.1	32.0	227
50-54	92.1	85.5	67.8	57.6	44.2	32.9	161
55-59	81.1	68.8	66.6	48.3	34.3	31.1	115
Años de Educación							
Ninguno	63.8	64.1	45.1	32.0	21.3	21.2	310
1-3	65.6	64.6	41.6	31.3	20.9	20.5	643
4-6	67.3	60.9	43.2	37.5	27.7	18.6	1,223
7 ó más	92.4	77.3	72.8	76.9	66.6	27.9	1,071
Estado Civil							
Casado/unido	83.8	76.7	55.6	52.7	40.1	26.2	2,134
Sep/div/viudo	74.8	75.3	49.3	50.9	34.7	26.7	226
Soltero	57.3	50.4	44.0	34.3	28.7	14.6	887
ÍBS							
Bajo	58.5	56.5	36.7	27.8	19.6	17.8	918
Medio	77.7	71.3	53.5	47.2	35.3	22.7	1,359
Alto	93.5	77.4	73.7	78.0	67.1	28.0	970
Experiencia Sexual							
Con experiencia	78.7	72.9	53.4	49.8	38.0	24.4	2,914
Sin experiencia	41.8	31.6	35.9	22.3	20.9	7.7	333

CUADRO 12-2

Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Ha Oído Hablar de Varias Infecciones de Transmisión Sexual, según Características Seleccionadas, por Infección

Características Seleccionadas	Infecciones: Gonorrea	Chancro Blando	Hepatitis B	Sífilis	Herpes Genital	Clamidia	No. de Casos
Total	61.0	49.5	48.3	43.3	37.6	18.6	7,813
Área de Residencia							
Urbana	74.0	59.4	60.9	57.3	51.7	24.1	3,768
Rural	47.6	39.3	35.3	28.9	23.1	12.9	4,045
Residencia							
Tegucigalpa	78.5	66.5	71.8	67.0	65.1	27.9	1,083
San Pedro Sula	76.1	60.5	69.3	60.1	55.3	25.3	685
Otra urbana	70.8	55.0	51.8	50.7	42.9	21.6	2,000
Rural	47.6	39.3	35.3	28.9	23.1	12.9	4,045
Región de Salud							
Metropolitana	76.4	64.4	69.5	65.2	62.4	27.1	1,174
1	57.4	49.5	43.9	37.6	37.2	15.9	703
2	51.3	43.4	47.7	35.5	28.2	15.7	770
3	68.5	52.8	55.4	49.3	42.4	21.6	2,328
4	44.7	37.8	42.2	28.4	23.9	13.2	710
5	42.0	34.1	34.2	27.9	21.5	13.6	788
6	67.1	48.2	24.0	37.2	27.1	13.2	881
7	47.0	47.2	36.0	32.0	26.8	14.4	459
Edad							
15-19	42.8	27.3	38.3	28.8	26.1	8.9	1,512
20-24	57.1	45.5	45.6	37.1	35.4	16.4	1,627
25-29	65.4	53.3	51.3	46.3	39.1	20.0	1,536
30-34	73.1	64.1	55.8	55.1	46.7	24.4	1,266
35-39	75.1	67.2	56.9	56.1	46.2	26.9	1,092
40-44	73.0	64.8	52.9	55.2	45.3	26.4	780
Años de Educación							
Ninguno	37.7	36.5	28.4	23.4	12.4	11.4	791
1-3	47.0	41.5	34.8	25.6	20.4	13.1	1,632
4-6	53.3	41.9	40.0	30.9	27.2	12.9	3,126
7 ó más	85.6	67.5	72.4	75.0	68.1	31.0	2,264
Estado Civil							
Casada/unida	62.3	53.0	47.0	42.3	36.2	19.2	5,347
Sep/div/viuda	68.6	61.0	51.3	49.4	43.9	23.1	919
Soltera	54.8	37.1	49.7	42.5	37.8	15.1	1,547
IBS							
Bajo	41.3	35.3	30.0	22.9	16.5	10.0	2,881
Medio	62.7	50.2	47.9	40.5	34.6	17.5	2,947
Alto	81.8	65.2	70.3	70.9	66.3	30.0	1,985
Experiencia Sexual							
Con experiencia	63.7	54.2	48.3	44.4	38.2	20.1	6,598
Sin experiencia	51.9	33.6	48.4	39.4	35.5	13.5	1,215

CUADRO 12-3

Conocimiento de Varias Infecciones de Transmisión Sexual, Mujeres de 15 a 44 Años y Hombres de 15 a 59 Años 1996 y 2001

	Mujeres		Hombres	
Infecciones	**1996**	**2001**	**1996**	**2001**
Gonorrea	61.9	61.0	77.4	72.9
Chancro blando	*	49.5	*	66.3
Hepatitis B	*	48.3	*	50.6
Sífilis	58.4	43.3	52.8	45.4
Herpes genital	31.8	37.6	30.1	35.3
Clamidia	12.3	18.6	8.2	21.7
No. de Casos	7,010	7,813	2,925	3,247

* No se recolectó información

CUADRO 12-4

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Ha Oído Hablar del SIDA, que Dio Respuestas Correctas a Dos Preguntas sobre el SIDA, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Una Persona Puede Estar Contagiada con el Virus del SIDA y No Presentar Síntomas de la Enfermedad		No Existe Curación para el SIDA		No. de Casos	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	91.8	82.5	87.1	86.7	3,235	7,759
Área de Residencia						
Urbana	95.3	87.6	90.0	88.8	2,177	3,761
Rural	88.8	77.3	84.8	84.5	1,058	3,998
Residencia						
Tegucigalpa	95.0	89.8	89.2	90.8	617	1,079
San Pedro Sula	95.8	84.8	91.4	90.6	605	685
Otra urbana	95.3	87.3	89.9	87.0	955	1,997
Rural	88.8	77.3	84.8	84.5	1,058	3,998
Región de Salud						
Metropolitana	94.1	89.5	89.0	90.8	637	1,170
1	93.3	81.2	84.6	83.2	232	698
2	91.9	79.2	86.5	86.4	264	755
3	94.8	84.1	89.1	88.9	1,184	2,327
4	89.4	80.7	88.3	88.3	217	706
5	81.9	75.3	80.9	77.6	240	775
6	92.7	81.8	88.9	85.5	306	875
7	87.2	77.7	84.2	84.3	155	453
Edad						
15-19	89.3	80.3	86.2	85.2	561	1,486
20-24	92.4	83.1	88.9	88.2	550	1,618
25-29	91.4	83.0	85.1	87.0	482	1,529
30-34	93.2	84.7	91.4	87.1	454	1,263
35-39	92.4	83.1	88.1	86.7	391	1,088
40-44	91.0	82.3	87.1	86.3	294	775
45-49	92.8	--	90.0	--	227	--
50-54	94.2	--	85.1	--	161	--
55-59	95.3	--	74.4	--	115	--
Años de Educación						
Ninguno	86.3	67.3	79.0	77.5	309	765
1-3	89.6	75.0	85.1	81.2	639	1,617
4-6	91.9	82.0	88.5	87.3	1,216	3,114
7 ó más	96.1	91.7	90.9	91.7	1,071	2,263
ÍBS						
Bajo	88.1	72.6	83.3	82.0	913	2,836
Medio	93.3	84.6	89.1	87.3	1,353	2,940
Alto	96.4	91.2	91.5	91.3	969	1,983
Experiencia Sexual						
Con experiencia	92.9	82.4	87.6	86.8	2,906	6,568
Sin experiencia	85.6	82.8	84.5	86.2	329	1,191

CUADRO 12-5

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Ha Oído Hablar del SIDA, que Dio Respuestas Correctas a Dos Preguntas sobre SIDA, según Características Seleccionadas, 1996 y 2001

Características Seleccionadas	Una Persona Puede Estar Contagiada con el Virus del SIDA y No Presentar Síntomas de la Enfermedad		No Existe Curación para el SIDA		No. de Casos	
	1996	2001	1996	2001	1996	2001
Total	90.3	91.8	87.2	87.1	2,849	3,235
Área de Residencia						
Urbana	94.8	95.3	89.8	90.0	1,654	2,177
Rural	86.6	88.8	85.0	84.8	1,195	1,058
Residencia						
Tegucigalpa	97.0	95.0	90.0	89.2	412	617
San Pedro Sula	95.0	95.8	89.9	91.4	442	605
Otra urbana	93.0	95.3	89.5	89.9	800	955
Rural	86.6	88.8	85.0	84.8	1,195	1,058
Región de Salud						
Metropolitana	97.0	94.1	90.0	89.0	412	637
1	88.5	93.3	88.6	84.6	281	232
2	87.4	91.9	88.0	86.5	346	264
3	91.7	94.8	87.5	89.1	907	1,184
4	89.3	89.4	90.5	88.3	227	217
5	81.9	81.9	76.3	80.9	282	240
6	89.0	92.7	83.8	88.9	251	306
7	90.1	87.2	86.8	84.2	143	155
Edad						
15-19	85.9	89.3	86.7	86.2	559	561
20-24	92.7	92.4	88.5	88.9	401	550
25-29	92.0	91.4	85.8	85.1	405	482
30-34	92.8	93.2	88.3	91.4	415	454
35-39	93.7	92.4	91.0	88.1	367	391
40-44	89.9	91.0	89.5	87.1	269	294
45-49	93.8	92.8	86.1	90.0	201	227
50-54	90.9	94.2	83.0	85.1	137	161
55-59	83.9	95.3	77.5	74.4	95	115
Años de Educación						
Ninguno	78.6	86.3	75.7	79.0	264	309
1-3	86.5	89.6	82.3	85.1	583	639
4-6	91.3	91.9	88.1	88.5	1,059	1,216
7 ó más	95.8	96.1	93.4	90.9	943	1,071
ÍBS						
Bajo	84.7	88.1	81.7	83.3	838	913
Medio	92.5	93.3	88.9	89.1	1,236	1,353
Alto	95.5	96.4	93.2	91.5	775	969

CUADRO 12-6

Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, que Ha Oído Hablar del SIDA, que Dio Respuestas Correctas a Dos Preguntas sobre el SIDA, según Características Seleccionadas, 1996 y 2001

Características Seleccionadas	Una Persona Puede Estar Contagiada con el Virus del SIDA y No Presentar Síntomas de la Enfermedad		No Existe Curación para el SIDA		No. de Casos	
	1996	2001	1996	2001	1996	2001
Total	80.5	82.5	81.4	86.7	6,892	7,759
Área de Residencia						
Urbana	87.7	87.6	86.1	88.8	3,179	3,761
Rural	73.5	77.3	76.6	84.5	3,713	3,998
Residencia						
Tegucigalpa	89.2	89.8	86.1	90.8	1,007	1,079
San Pedro Sula	88.3	84.8	88.7	90.6	502	685
Otra urbana	86.5	87.3	85.4	87.0	1,670	1,997
Rural	73.1	77.3	76.6	84.5	3,713	3,998
Región de Salud						
Metropolitana	88.7	89.5	85.9	90.8	1,062	1,170
1	74.0	81.2	78.1	83.2	598	698
2	74.8	79.2	80.5	86.4	697	755
3	83.2	84.1	84.4	88.9	1,959	2,327
4	76.6	80.7	80.3	88.3	764	706
5	77.5	75.3	74.6	77.6	674	775
6	78.9	81.8	76.3	85.5	711	875
7	76.5	77.7	82.2	84.3	427	453
Edad						
15-19	78.0	80.3	80.6	85.2	1,400	1,486
20-24	81.6	83.1	80.5	88.2	1,357	1,618
25-29	80.8	83.0	83.8	87.0	1,292	1,529
30-34	82.8	84.7	82.3	87.1	1,146	1,263
35-39	81.6	83.1	80.2	86.7	1,019	1,088
40-44	80.1	82.3	81.9	86.3	678	775
Años de Educación						
Ninguno	64.8	67.3	66.3	77.5	804	765
1-3	74.4	75.0	78.1	81.2	1,672	1,617
4-6	80.7	82.0	81.0	87.3	2,675	3,114
7 ó más	91.0	91.7	90.4	91.7	1,741	2,263
ÍBS						
Bajo	72.1	72.6	75.0	82.0	3,140	2,836
Medio	84.0	84.6	83.8	87.3	2,358	2,940
Alto	89.9	91.2	89.0	91.3	1,394	1,983

CUADRO 12-7

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, que Conoce Personalmente a Alguien que Tiene o Murió del SIDA, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Hombres Porcentaje	Hombres No. de Casos	Mujeres Porcentaje	Mujeres No. de Casos
Total	51.4	3,235	43.9	7,759
Área de Residencia				
Urbana	57.1	2,177	51.5	3,761
Rural	46.7	1,058	36.0	3,998
Residencia				
Tegucigalpa	51.4	617	45.2	1,079
San Pedro Sula	62.5	605	56.4	685
Otra urbana	58.1	955	53.4	1,997
Rural	46.7	1,058	36.0	3,998
Región de Salud				
Metropolitana	50.5	637	43.6	1,170
1	42.8	232	32.8	698
2	41.6	264	35.4	755
3	60.4	1,184	54.1	2,327
4	52.9	217	38.5	706
5	36.8	240	27.9	775
6	64.2	306	55.9	875
7	39.1	155	36.2	453
Edad				
15-19	44.6	561	38.2	1,486
20-24	46.2	550	41.9	1,618
25-29	51.0	482	41.8	1,529
30-34	54.4	454	47.2	1,263
35-39	59.7	391	50.8	1,088
40-44	55.1	294	52.5	775
45-49	63.8	227	--	--
50-54	58.1	161	--	--
55-59	52.1	115	--	--
Años de Educación				
Ninguno	46.6	309	33.6	765
1-3	49.1	639	37.0	1,617
4-6	49.6	1,216	41.9	3,114
7 ó más	58.5	1,071	53.2	2,263
Estado Civil				
Casado(a)/unido(a)	55.7	2,130	43.8	5,327
Sep/div/viudo(a)	49.6	226	50.6	913
Soltero(a)	45.7	879	41.1	1,519
ÍBS				
Bajo	43.2	913	31.9	2,836
Medio	56.8	1,353	48.3	2,940
Alto	58.5	969	51.9	1,983

CUADRO 12-8

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Conoce el SIDA, que Espontáneamente Mencionó Varias Maneras para Evitar el SIDA, según Características Seleccionadas, por Número de Maneras Mencionadas

Características Seleccionadas	Número de Maneras 0	1	2	3	4	5 ó Más	Total	No. de Casos
Total	7.9	32.6	42.1	14.1	2.7	0.5	100.0	3,235
Área de Residencia								
Urbana	3.9	29.4	45.3	16.7	4.0	0.8	100.0	2,177
Rural	11.3	35.3	39.4	12.0	1.7	0.2	100.0	1,058
Residencia								
Tegucigalpa	1.9	23.8	46.6	21.0	5.5	1.2	100.0	1,222
San Pedro Sula	2.9	29.9	46.1	16.3	3.9	0.8	100.0	605
Otra urbana	5.1	31.8	44.5	14.7	3.2	0.6	100.0	955
Rural	11.3	35.3	39.4	12.0	1.7	0.2	100.0	1,058
Región de Salud								
Metropolitana	2.5	23.8	45.3	21.7	5.6	1.1	100.0	637
1	9.8	33.3	44.7	7.9	2.7	1.6	100.0	232
2	14.1	31.6	39.7	10.8	3.6	0.2	100.0	264
3	4.7	33.5	42.5	16.4	2.7	0.2	100.0	1,184
4	9.6	32.9	38.3	17.5	1.1	0.7	100.0	217
5	18.4	32.1	39.8	7.5	2.3	0.0	100.0	240
6	5.7	40.3	40.3	12.3	1.2	0.2	100.0	306
7	6.6	34.5	46.5	10.8	1.6	0.0	100.0	155
Edad								
15-19	14.5	35.9	32.7	13.4	2.9	0.5	100.0	561
20-24	7.6	27.9	45.5	16.5	1.6	0.8	100.0	550
25-29	4.2	27.8	52.7	12.2	3.1	0.0	100.0	482
30-34	2.8	37.5	41.3	14.7	3.0	0.8	100.0	454
35-39	5.7	34.6	44.8	12.2	2.3	0.3	100.0	391
40-44	5.4	32.3	42.9	15.6	2.8	1.0	100.0	294
45-49	9.2	27.2	43.1	16.6	3.6	0.3	100.0	227
50-54	6.7	37.2	39.7	13.7	2.7	0.0	100.0	161
55-59	7.2	37.5	42.9	8.2	4.3	0.0	100.0	115
Años de Educación								
Ninguno	16.0	38.9	33.2	10.6	1.1	0.1	100.0	309
1-3	11.7	35.9	40.2	10.1	1.9	0.2	100.0	639
4-6	8.1	32.6	43.2	13.8	2.0	0.4	100.0	1,216
7 ó más	0.5	26.7	46.5	19.9	5.5	1.0	100.0	1,071
Estado Civil								
Casado/unido	4.4	32.6	44.5	14.8	3.2	0.5	100.0	2,130
Sep/div/viudo	13.4	28.2	44.4	12.5	1.4	0.0	100.0	226
Soltero	11.9	33.4	38.4	13.5	2.3	0.6	100.0	879
ÍBS								
Bajo	13.9	36.6	38.3	9.3	1.7	0.3	100.0	913
Medio	5.3	30.7	43.6	16.8	3.2	0.4	100.0	1,353
Alto	0.6	28.0	47.2	19.1	4.1	1.0	100.0	969
Experiencia Sexual								
Con experiencia	5.5	32.3	44.2	14.8	2.7	0.5	100.0	2,906
Sin experiencia	21.1	34.3	31.3	10.3	2.8	0.2	100.0	329

CUADRO 12-9

Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, que Conoce el SIDA, que Espontáneamente Mencionó Varias Maneras para Evitar el SIDA, según Características Seleccionadas, por Número de Maneras Mencionadas

Características Seleccionadas	Número de maneras 0	1	2	3	4	5 ó Más	Total	No. de Casos
Total	9.6	43.5	34.0	9.7	2.8	0.4	100.0	7,759
Área de Residencia								
Urbana	4.7	38.3	39.4	13.3	3.8	0.6	100.0	3,761
Rural	14.8	48.9	28.2	6.1	1.7	0.3	100.0	3,998
Residencia								
Tegucigalpa	3.0	30.2	44.0	17.5	4.9	0.4	100.0	1,079
San Pedro Sula	3.0	40.5	39.3	12.4	3.6	1.2	100.0	685
Otra urbana	6.2	42.1	36.9	11.1	3.2	0.4	100.0	1,997
Rural	14.8	48.9	28.2	6.1	1.7	0.3	100.0	3,998
Región de Salud								
Metropolitana	3.7	31.9	42.7	16.5	4.6	0.5	100.0	1,170
1	11.9	40.5	34.8	9.4	2.8	0.6	100.0	698
2	12.6	49.4	29.0	6.6	2.3	0.1	100.0	755
3	6.8	45.2	34.6	10.0	2.9	0.6	100.0	2,327
4	13.5	47.7	28.9	6.6	3.0	0.4	100.0	706
5	17.7	52.0	23.6	5.9	0.8	0.1	100.0	775
6	7.9	42.3	37.9	9.6	1.8	0.5	100.0	875
7	16.8	43.6	30.8	6.6	2.2	0.0	100.0	453
Edad								
15-19	16.9	46.4	26.1	7.9	2.3	0.4	100.0	1,486
20-24	8.4	44.8	33.9	9.5	2.8	0.6	100.0	1,618
25-29	6.9	41.1	37.5	11.3	2.8	0.3	100.0	1,529
30-34	6.1	40.5	38.5	11.4	3.3	0.1	100.0	1,263
35-39	6.4	42.3	38.3	9.9	2.6	0.5	100.0	1,088
40-44	8.0	43.0	35.7	9.6	3.2	0.5	100.0	775
Años de Educación								
Ninguno	26.2	49.0	21.3	3.1	0.4	0.0	100.0	765
1-3	15.2	52.8	25.6	5.3	1.1	0.0	100.0	1,617
4-6	9.5	49.0	32.5	6.7	2.1	0.2	100.0	3,114
7 ó más	1.9	29.5	44.2	18.0	5.3	1.1	100.0	2,263
Estado Civil								
Casada/unida	8.3	44.4	35.1	9.5	2.4	0.3	100.0	5,327
Sep/div/viuda	7.9	45.9	33.1	9.8	2.9	0.5	100.0	913
Soltera	13.3	40.3	32.0	10.1	3.6	0.7	100.0	1,519
ÍBS								
Bajo	20.0	50.1	24.2	4.6	1.1	0.1	100.0	2,836
Medio	5.9	46.1	35.9	9.0	2.7	0.4	100.0	2,940
Alto	2.8	32.3	42.7	16.7	4.8	0.8	100.0	1,983
Experiencia Sexual								
Con experiencia	8.1	44.6	35.0	9.5	2.4	0.3	100.0	6,568
Sin experiencia	14.8	39.5	30.4	10.6	3.9	0.8	100.0	1,191

CUADRO 12-10

Número de Maneras Mencionado Espontáneamente para Evitar el SIDA, según Características Seleccionadas: Hombres de 15 a 59 Años que Conocen el SIDA, 1996 y 2001

Características Seleccionadas	1996 0	1996 1	1996 2 ó Más	1996 Total	1996 No. de Casos	2001 0	2001 1	2001 2 ó Más	2001 Total	2001 No. de Casos
Total	4.0	34.8	61.2	100.0	2,849	7.9	32.6	59.4	100.0	3,235
Área de Residencia										
Urbana	2.1	30.4	67.5	100.0	1,654	3.9	29.4	66.7	100.0	2,177
Rural	5.5	38.6	55.9	100.0	1,195	11.3	35.3	53.3	100.0	1,058
Región de Salud										
Metropolitana	0.8	26.9	72.3	100.0	412	2.5	23.8	73.6	100.0	637
1	3.0	40.4	56.7	100.0	281	9.8	33.3	56.8	100.0	232
2	6.7	38.0	55.3	100.0	346	14.1	31.6	54.3	100.0	264
3	3.4	34.0	62.6	100.0	907	4.7	33.5	61.7	100.0	1,184
4	8.0	36.5	55.5	100.0	227	9.6	32.9	57.6	100.0	217
5	5.6	35.5	58.9	100.0	282	18.4	32.1	49.5	100.0	240
6	3.7	34.5	61.8	100.0	251	5.7	40.3	54.0	100.0	306
7	2.7	39.2	58.1	100.0	143	6.6	34.5	58.9	100.0	155
Edad										
15-19	9.6	35.3	55.1	100.0	559	14.5	35.9	49.6	100.0	561
20-24	1.9	35.1	63.0	100.0	401	7.6	27.9	64.4	100.0	550
25-29	1.7	35.1	63.2	100.0	405	4.2	27.8	68.0	100.0	482
30-34	1.5	30.8	67.7	100.0	415	2.8	37.5	59.8	100.0	454
35-39	2.7	34.6	62.7	100.0	367	5.7	34.6	59.6	100.0	391
40-44	1.0	30.3	68.7	100.0	269	5.4	32.3	62.3	100.0	294
45-49	0.8	41.2	58.0	100.0	201	9.2	27.2	63.6	100.0	227
50-54	3.9	36.0	60.1	100.0	137	6.7	37.2	56.1	100.0	161
55-59	3.7	39.5	56.8	100.0	95	7.2	37.5	55.3	100.0	115
Años de Educación										
Ninguno	8.5	43.2	48.3	100.0	264	16.0	38.9	45.1	100.0	309
1-3	4.6	42.8	52.5	100.0	583	11.7	35.9	52.4	100.0	639
4-6	5.2	36.7	58.1	100.0	1,059	8.1	32.6	59.3	100.0	1,216
7 ó más	0.3	23.3	76.5	100.0	943	0.5	26.7	72.9	100.0	1,071

CUADRO 12-11

Número de Maneras Mencionado Espontáneamente para Evitar el SIDA, según Características Seleccionadas: Mujeres de 15 a 44 Años que Conocen el SIDA, 1996 y 2001

Características Seleccionadas	1996 0	1996 1	1996 2 ó Más	1996 Total	1996 No. de Casos	2001 0	2001 1	2001 2 ó Más	2001 Total	2001 No. de Casos
Total	18.1	40.7	41.2	100.0	6,892	9.6	43.5	46.9	100.0	7,759
Área de Residencia										
Urbana	9.0	40.4	50.6	100.0	3,179	4.7	38.3	57.0	100.0	3,761
Rural	27.5	40.9	31.6	100.0	3,713	14.8	48.9	36.3	100.0	3,998
Región de Salud										
Metropolitana	3.6	36.8	59.7	100.0	1,062	3.7	31.9	64.3	100.0	1,170
1	23.3	41.6	35.1	100.0	598	11.9	40.5	47.7	100.0	698
2	22.7	39.3	38.0	100.0	697	12.6	49.4	37.9	100.0	755
3	16.7	42.7	40.6	100.0	1,959	6.8	45.2	48.0	100.0	2,327
4	24.7	40.9	34.4	100.0	764	13.5	47.7	38.8	100.0	706
5	26.4	42.3	31.3	100.0	674	17.7	52.0	30.4	100.0	775
6	20.9	40.0	39.0	100.0	711	7.9	42.3	49.8	100.0	875
7	23.1	41.3	35.5	100.0	427	16.8	43.6	39.6	100.0	453
Edad										
15-19	27.2	38.5	34.3	100.0	1,400	16.9	46.4	36.7	100.0	1,486
20-24	17.0	41.5	41.5	100.0	1,357	8.4	44.8	46.8	100.0	1,618
25-29	14.2	38.5	47.3	100.0	1,292	6.9	41.1	52.0	100.0	1,529
30-34	11.3	42.6	46.1	100.0	1,146	6.1	40.5	53.3	100.0	1,263
35-39	14.5	41.5	44.0	100.0	1,019	6.4	42.3	51.3	100.0	1,088
40-44	15.9	44.5	39.6	100.0	678	8.0	43.0	49.0	100.0	775
Nivel de Educación										
Ninguno	33.7	42.4	23.9	100.0	804	26.2	49.0	24.8	100.0	765
1-3	26.5	42.9	30.6	100.0	1,672	15.2	52.8	32.0	100.0	1,617
4-6	19.0	44.3	36.7	100.0	2,675	9.5	49.0	41.4	100.0	3,114
7 ó más	4.3	33.1	62.6	100.0	1,741	1.9	29.5	68.5	100.0	2,263

CUADRO 12-12

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, que Conoce el SIDA, que Espontáneamente Mencionó Varias Maneras para Evitar esta Enfermedad, según Manera Mencionada, por Residencia

	País		Total Urbana		Tegucigalpa		San Pedro Sula		Otra Urbana		Rural	
Manera Mencionada	**Hombres**	**Mujeres**	**Hombres**	**Mujeres**	**Hombres**	**Mujeres**	**Hombres**	**Mujeres**	**Hombres**	**Mujeres**	**Hombres**	**Mujeres**
Tener una sola pareja/fidelidad	64.3	43.6	66.3	44.8	71.7	50.5	69.3	46.7	62.7	40.7	62.5	42.3
Usar condones	59.3	54.3	63.5	60.1	62.4	61.4	59.2	58.8	65.3	59.8	55.5	47.5
No tener relaciones con trabajadoras del sexo	21.7	0.0	18.4	0.0	19.4	0.0	17.0	0.0	18.3	0.0	24.7	0.0
No tener relaciones con desconocidos	20.7	16.5	21.5	16.1	19.0	17.8	24.2	16.3	22.0	15.1	20.0	17.0
No tener relaciones sexuales	6.3	22.6	8.0	23.4	9.4	24.2	9.9	23.4	6.7	22.9	4.8	21.7
No tener relaciones con mujeres (hombres) que tienen otras parejas	4.4	2.6	4.8	2.6	7.5	3.1	2.9	1.5	4.0	2.6	4.0	2.7
No usar jeringas usadas/no esterilizadas o sucias	4.4	12.7	5.7	14.6	8.8	16.8	5.6	12.0	4.2	14.3	3.3	10.4
No usar transfusiones de sangre inseguras	3.1	12.2	5.0	16.2	6.8	18.3	4.3	17.7	4.3	14.5	1.3	7.6
Reducir el número de parejas	1.3	0.0	2.0	0.0	3.9	0.0	0.6	0.0	1.6	0.0	0.7	0.0
No tener relaciones con hombres que tienen relaciones con otros hombres	0.9	0.5	1.0	0.7	1.4	0.6	1.1	0.6	0.7	0.8	0.8	0.4
No tener relaciones con hombres mujeriegos	0.0	2.6	0.0	2.6	0.0	3.1	0.0	1.5	0.0	2.6	0.0	2.7
No tener relaciones por el ano	0.2	0.0	0.2	0.1	0.1	0.0	0.4	0.3	0.1	0.0	0.1	0.0
No tener sexo oral	0.2	0.0	0.3	0.0	0.8	0.1	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0
Otra	0.9	4.7	1.1	4.6	1.1	5.0	3.5	5.1	0.8	4.2	0.7	4.8
No. de Casos	3,072	7,048	2,112	3,598	607	1,052	593	665	912	1,881	960	3,450

CUADRO 12-13

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, que Conoce Condones y el SIDA, que Cree que los Condones son Eficaces o Muy Eficaces en Prevenir las ITS y el SIDA, según Características Seleccionadas, 1996 y 2001

Características Seleccionadas	Hombres 1996	Hombres No. de Casos	Hombres 2001	Hombres No. de Casos	Mujeres 1996	Mujeres No. de Casos	Mujeres 2001	Mujeres No. de Casos
Total	61.1	2,789	53.9	3,212	36.0	6,574	39.5	7,630
Área de Residencia								
Urbana	61.6	1,641	56.6	2,172	32.7	3,136	36.8	3,744
Rural	60.6	1,148	51.6	1,040	39.6	3,438	42.2	3,886
Residencia								
Tegucigalpa	62.0	410	57.9	617	37.6	989	37.8	1,078
San Pedro Sula	57.9	437	53.6	602	25.5	500	35.3	680
Otra urbana	62.9	794	56.8	953	31.9	1,647	36.8	1,986
Rural	60.6	1,148	51.6	1,040	39.6	3,438	42.2	3,886
Región de Salud								
Metropolitana	62.0	410	56.7	637	37.5	1,043	38.0	1,169
1	64.2	277	55.1	230	45.7	569	45.1	687
2	57.2	331	54.0	262	38.4	644	41.3	724
3	58.3	897	53.8	1,177	31.0	1,909	37.1	2,313
4	65.4	221	48.2	213	33.9	707	38.8	686
5	52.5	271	58.8	233	36.4	602	46.1	742
6	64.1	242	48.5	305	34.7	690	33.4	869
7	69.7	140	56.6	155	44.6	410	45.7	440
Edad								
15-19	67.5	536	56.9	551	41.0	1,253	39.9	1,410
20-24	67.0	395	59.3	548	36.2	1,310	40.3	1,601
25-29	63.3	400	55.7	481	34.5	1,257	41.0	1,520
30-34	53.7	407	50.7	452	34.5	1,120	37.2	1,257
35-39	57.4	365	52.3	390	32.4	983	36.8	1,076
40-44	55.6	264	54.0	293	31.9	651	40.2	766
45-49	59.5	199	45.6	225	--	--	--	--
50-54	46.7	133	42.0	159	--	--	--	--
55-59	49.3	90	46.6	113	--	--	--	--
Años de Educación								
Ninguno	53.3	248	45.2	302	31.6	722	40.0	725
1-3	57.6	562	55.1	632	37.0	1,557	42.8	1,573
4-6	66.1	1,037	55.3	1,207	39.8	2,563	41.4	3,071
7 ó más	59.2	942	54.8	1,071	31.7	1,732	35.0	2,261
Estado Civil								
Casado(a)/unido(a)	56.0	1,765	49.8	2,120	36.5	4,490	39.6	5,276
Sep/div/viudo(a)	67.7	196	59.4	226	33.0	791	44.6	906
Soltero(a)	67.1	828	58.6	866	36.3	1,293	36.4	1,448
ÍBS								
Bajo	61.7	794	53.2	895	38.8	2,877	44.2	2,726
Medio	62.1	1,224	53.8	1,348	36.3	2,319	38.5	2,928
Alto	57.9	771	55.5	969	30.9	1,378	35.5	1,976

CUADRO 12-14

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Ha Oído Hablar de Condones y Tiene Experiencia Sexual, que Estaría Dispuesto(a) a Usar Condones si su Pareja Sexual se lo Pidiera, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Hombres Porcentaje	Hombres No. de Casos	Mujeres Porcentaje	Mujeres No. de Casos
Total	81.0	2,901	58.0	6,518
Área de Residencia				
Urbana	84.5	1,974	61.1	3,081
Rural	77.8	927	54.9	3,437
Residencia				
Tegucigalpa	84.5	552	65.2	871
San Pedro Sula	83.9	555	60.6	559
Otra urbana	84.7	867	59.1	1,651
Rural	77.8	927	54.9	3,437
Región de Salud				
Metropolitana	83.8	569	65.2	947
1	82.9	209	57.1	602
2	83.0	227	59.3	604
3	80.5	1,081	56.4	1,957
4	80.0	192	54.4	578
5	77.1	204	55.7	653
6	81.4	277	59.0	775
7	77.9	142	52.8	402
Edad				
15-19	92.8	301	55.7	673
20-24	90.7	499	56.0	1,352
25-29	82.7	472	60.4	1,449
30-34	82.8	452	59.3	1,228
35-39	77.4	388	59.4	1,060
40-44	72.1	293	56.0	756
45-49	69.9	224	--	--
50-54	60.1	159	--	--
55-59	68.5	113	--	--
Años de Educación				
Ninguno	67.9	291	50.2	706
1-3	75.8	580	54.1	1,488
4-6	83.7	1,091	56.0	2,660
7 ó más	88.7	939	67.1	1,664
Estado Civil				
Casado(a)/unido(a)	75.2	2,122	55.7	5,284
Sep/div/viudo(a)	82.9	226	65.5	909
Soltero(a)	93.7	553	64.3	325
ÍBS				
Bajo	77.2	799	54.4	2,467
Medio	81.9	1,228	56.1	2,516
Alto	86.7	874	65.6	1,535
Uso Actual de Métodos				
Usa	81.8	1,577	57.2	3,666
No usa	80.3	1,324	58.9	2,852

CUADRO 12-15

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, con Experiencia Sexual y que Conoce el SIDA, que Percibe que su Riesgo Personal de Adquirir el SIDA es Moderado o Alto, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Hombres Porcentaje	Hombres No. de Casos	Mujeres Porcentaje	Mujeres No. de Casos
Total	5.3	2,895	14.9	6,568
Área de Residencia				
Urbana	7.2	1,969	18.8	3,082
Rural	3.6	926	11.2	3,486
Residencia				
Tegucigalpa	6.6	551	22.0	871
San Pedro Sula	7.9	555	15.4	559
Otra urbana	7.3	863	18.2	1,652
Rural	3.6	926	11.2	3,486
Región de Salud				
Metropolitana	6.5	568	21.7	947
1	9.6	207	16.4	606
2	4.7	227	11.9	625
3	4.1	1,080	14.9	1,959
4	6.2	190	14.5	584
5	4.1	204	12.3	667
6	3.4	277	11.9	777
7	7.4	142	10.9	403
Edad				
15-19	9.5	297	13.9	688
20-24	6.5	498	15.1	1,361
25-29	5.3	472	14.6	1,455
30-34	3.4	451	14.6	1,233
35-39	3.8	388	14.0	1,069
40-44	7.0	293	17.5	762
45-49	1.8	224	--	--
50-54	2.1	159	--	--
55-59	4.1	113	--	--
Años de Educación				
Ninguno	0.9	291	9.0	730
1-3	5.9	578	11.9	1,508
4-6	5.0	1,087	14.8	2,666
7 ó más	7.7	939	20.0	1,664
Estado Civil				
Casado(a)/unido(a)	3.5	2,120	14.4	5,327
Sep/div/viudo(a)	8.0	226	15.2	913
Soltero(a)	8.9	549	20.1	328
ÍBS				
Bajo	2.9	798	10.3	2,514
Medio	6.5	1,224	16.6	2,519
Alto	7.9	873	18.8	1,535
Uso Actual de Métodos				
Usa	5.3	1,575	16.1	3,673
No usa	5.3	1,320	13.6	2,895

CUADRO 12-16

Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, por Tiempo Desde la Última Relación Sexual, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Nunca Ha Tenido	Hace Más de un Año	Últimos 12 Meses	Últimos 30 Días	No Recuerda/ No Responde	Total	No. de Casos
Total	15.8	6.0	22.6	52.5	3.0	100.0	3,247
Área de Residencia							
Urbana	13.1	5.6	24.1	54.9	2.3	100.0	2,185
Rural	18.1	6.4	21.4	50.4	3.7	100.0	1,062
Residencia							
Tegucigalpa	15.8	3.7	23.7	55.3	1.5	100.0	619
San Pedro Sula	11.5	6.4	23.4	57.7	1.1	100.0	606
Otra urbana	12.4	6.2	24.5	53.9	3.0	100.0	960
Rural	18.1	6.4	21.4	50.4	3.7	100.0	1,062
Región de Salud							
Metropolitana	16.6	3.4	22.8	55.8	1.3	100.0	639
1	16.2	8.5	23.2	47.4	4.8	100.0	234
2	21.0	5.1	21.6	47.8	4.4	100.0	264
3	12.6	6.4	23.8	55.1	2.1	100.0	1,186
4	16.4	6.5	23.6	49.3	4.1	100.0	220
5	22.1	8.7	20.7	44.4	4.0	100.0	241
6	13.3	3.1	20.1	60.4	3.1	100.0	308
7	14.0	7.0	23.7	52.4	2.8	100.0	155
Edad							
15-19	51.3	6.0	27.2	15.5	0.0	100.0	570
20-24	15.6	9.3	31.8	42.1	1.2	100.0	551
25-29	3.9	5.2	19.5	69.1	2.4	100.0	482
30-34	0.7	3.6	18.7	73.6	3.5	100.0	456
35-39	1.6	3.5	16.1	74.7	4.0	100.0	391
40-44	0.0	3.3	20.0	73.4	3.3	100.0	294
45-49	0.5	5.4	16.7	68.0	9.4	100.0	227
50-54	0.0	10.3	11.2	76.6	2.0	100.0	161
55-59	0.0	6.3	18.8	56.3	18.6	100.0	115
Años de Educación							
Ninguno	6.2	8.8	25.9	49.4	9.7	100.0	310
1-3	16.0	6.7	16.3	57.0	4.0	100.0	643
4-6	16.9	5.5	23.7	52.6	1.4	100.0	1,223
7 ó más	18.8	4.8	25.1	49.8	1.4	100.0	1,071
Estado Civil							
Casado/unido	0.0	1.6	11.6	81.9	4.8	100.0	2,134
Sep/div/viudo	0.0	18.8	47.3	31.2	2.7	100.0	226
Soltero	40.6	9.9	33.6	15.4	0.6	100.0	887
ÍBS							
Bajo	17.8	7.8	22.2	48.0	4.2	100.0	918
Medio	14.5	4.7	22.2	56.3	2.3	100.0	1,359
Alto	14.1	4.7	24.4	54.7	2.1	100.0	970
Religión							
Católico	13.7	5.6	23.0	54.3	3.4	100.0	1,609
Protestante	17.0	8.0	21.0	50.9	3.1	100.0	881
No tiene/otra	19.2	4.9	23.5	50.1	2.3	100.0	757

CUADRO 12-17

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, por Tiempo Desde la Última Relación Sexual, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Nunca Ha Tenido	Hace Más de un Año	Últimos 12 Meses	Últimos 30 Días	No Recuerda/ No Responde	Total	No. de Casos
Total	22.7	9.0	15.0	53.0	0.3	100.0	7,813
Área de Residencia							
Urbana	25.5	10.0	14.8	49.5	0.2	100.0	3,768
Rural	19.8	8.0	15.2	56.6	0.3	100.0	4,045
Residencia							
Tegucigalpa	27.5	9.4	15.0	48.0	0.2	100.0	1,083
San Pedro Sula	26.3	10.0	12.1	51.6	0.0	100.0	685
Otra urbana	24.2	10.3	15.7	49.6	0.2	100.0	2,000
Rural	19.8	8.0	15.2	56.6	0.3	100.0	4,045
Región de Salud							
Metropolitana	27.2	9.1	15.1	48.4	0.2	100.0	1,174
1	19.3	9.9	13.0	57.6	0.2	100.0	703
2	24.8	10.0	14.4	50.2	0.6	100.0	770
3	23.4	8.6	14.3	53.8	0.0	100.0	2,328
4	25.4	8.8	14.5	51.0	0.3	100.0	710
5	21.5	8.7	17.3	51.9	0.6	100.0	788
6	17.3	8.4	16.6	57.7	0.1	100.0	881
7	15.9	9.6	17.4	56.2	0.9	100.0	459
Edad							
15-19	61.9	1.9	11.5	24.1	0.5	100.0	1,512
20-24	22.9	4.6	19.3	52.7	0.6	100.0	1,627
25-29	8.2	10.8	16.4	64.6	0.0	100.0	1,536
30-34	3.2	12.6	14.4	69.8	0.0	100.0	1,266
35-39	2.1	13.7	15.7	68.5	0.0	100.0	1,092
40-44	1.4	22.1	12.7	63.8	0.0	100.0	780
Años de Educación							
Ninguno	8.1	12.8	16.5	62.3	0.4	100.0	791
1-3	10.1	11.3	15.5	62.9	0.2	100.0	1,632
4-6	21.5	7.5	16.9	53.9	0.2	100.0	3,126
7 ó más	36.0	8.4	12.1	43.3	0.3	100.0	2,264
Estado Civil							
Casada/unida	0.0	2.8	12.7	84.2	0.3	100.0	5,347
Sep/div/viuda	0.0	42.1	41.6	16.0	0.3	100.0	919
Soltera	80.5	6.8	7.9	4.6	0.2	100.0	1,547
ÍBS							
Bajo	17.6	7.7	15.4	58.9	0.5	100.0	2,881
Medio	21.2	8.9	16.2	53.4	0.3	100.0	2,947
Alto	30.7	10.7	13.0	45.6	0.0	100.0	1,985
Religión							
Católica	24.2	9.4	15.4	50.6	0.3	100.0	4,056
Protestante	23.0	8.5	13.7	54.6	0.2	100.0	2,673
No tiene/otra	15.9	8.7	16.8	58.3	0.3	100.0	1,084

Cuadro 12-18

Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Tuvieron Relaciones Sexuales en el Último Año, según Características Seleccionadas, por el Número de Parejas Sexuales en el Último Año

Características Seleccionadas	No. de Parejas 1	2	3	4 ó Más	No Recuerda/ No Responde	Total	No. de Casos
Total	73.7	13.5	7.1	5.3	0.3	100.0	2,614
Área de Residencia							
Urbana	71.6	14.3	7.9	5.8	0.4	100.0	1,786
Rural	75.7	12.8	6.4	4.9	0.3	100.0	828
Residencia							
Tegucigalpa	72.7	14.9	7.0	4.9	0.5	100.0	506
San Pedro Sula	71.7	15.4	7.3	5.6	0.0	100.0	510
Otra urbana	71.1	13.7	8.4	6.3	0.4	100.0	770
Rural	75.7	12.8	6.4	4.9	0.3	100.0	828
Región de Salud							
Metropolitana	72.5	16.2	6.5	4.5	0.4	100.0	523
1	73.5	15.1	7.7	3.7	0.0	100.0	179
2	77.3	12.3	5.2	5.2	0.0	100.0	201
3	71.6	15.1	8.1	4.8	0.5	100.0	980
4	76.0	13.6	5.1	5.3	0.0	100.0	174
5	72.0	10.7	7.1	9.3	0.9	100.0	172
6	76.2	8.6	9.5	5.4	0.3	100.0	256
7	76.0	12.3	4.6	7.1	0.0	100.0	129
Estado Civil							
Casado/unido	86.8	7.0	3.8	2.0	0.4	100.0	2,023
Sep/div/viudo	44.6	25.1	16.1	14.1	0.0	100.0	177
Soltero	43.8	29.3	14.1	12.5	0.2	100.0	414
Edad							
15-19	53.3	22.3	11.9	12.4	0.1	100.0	245
20-24	56.5	21.4	13.5	8.5	0.1	100.0	440
25-29	72.1	15.0	8.3	3.6	1.0	100.0	442
30-34	78.4	13.2	3.9	4.2	0.4	100.0	424
35-39	86.1	5.4	4.5	3.6	0.4	100.0	359
40-44	87.6	6.2	4.9	1.0	0.2	100.0	273
45-49	88.3	8.1	1.4	2.2	0.0	100.0	197
50-54	90.8	5.5	0.8	2.9	0.0	100.0	143
55-59	81.4	10.3	3.1	5.2	0.0	100.0	91
Años de Educación							
Ninguno	77.4	10.5	7.0	4.5	0.6	100.0	244
1-3	80.6	10.4	5.2	3.7	0.1	100.0	510
4-6	71.1	13.8	9.2	5.6	0.4	100.0	1,006
7 ó más	70.1	17.4	5.5	6.8	0.2	100.0	854
ÍBS							
Bajo	79.1	9.2	6.8	4.8	0.1	100.0	696
Medio	69.3	17.2	7.4	5.5	0.5	100.0	1,124
Alto	71.9	14.8	7.1	5.9	0.3	100.0	794
Religión							
Católica	74.1	14.5	6.8	4.3	0.3	100.0	1,332
Protestante	78.9	10.2	4.4	6.3	0.3	100.0	677
No tiene/otra	67.7	14.7	10.5	6.7	0.4	100.0	605

CUADRO 12-19

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad con Experiencia Sexual en el Último Año, que Tuvo Dos o Más Parejas Sexuales, según Características Seleccionadas, por Estado Civil

Características Seleccionadas	Total		Casados/Unidos		No Unidos	
	Porcentaje	No. de Casos	Porcentaje	No. de Casos	Porcentaje	No. de Casos
Total	25.9	2,614	12.8	2,023	55.9	591
Área de Residencia						
Urbana	28.0	1,786	15.5	1,347	52.2	439
Rural	24.1	828	10.6	676	60.1	152
Residencia						
Tegucigalpa	26.8	506	16.4	392	48.2	114
San Pedro Sula	28.3	510	13.5	379	55.8	131
Otra urbana	28.5	770	15.8	576	52.8	194
Rural	24.1	828	10.6	676	60.1	152
Región de Salud						
Metropolitana	27.1	523	15.4	407	51.7	116
1	26.5	179	12.4	138	60.4	41
2	22.7	201	9.6	157	53.2	44
3	27.9	980	12.7	747	60.4	233
4	24.0	174	10.4	134	55.3	40
5	27.1	172	14.4	138	59.9	34
6	23.5	256	14.6	199	42.4	57
7	24.0	129	12.0	103	63.4	26
Edad						
15-19	46.6	245	30.1	58	49.0	187
20-24	43.4	440	19.8	265	63.9	175
25-29	26.9	442	15.6	360	59.2	82
30-34	21.2	424	14.6	376	59.7	48
35-39	13.5	359	7.5	329	65.5	30
40-44	12.1	273	11.2	246	21.4	27
45-49	11.7	197	7.8	177	*	20
50-54	9.2	143	6.7	134	*	9
55-59	18.6	91	13.4	78	*	13
Años de Educación						
Ninguno	22.0	244	8.9	203	62.0	41
1-3	19.3	510	11.7	434	57.2	76
4-6	28.6	1,006	13.4	778	57.8	228
7 ó más	29.7	854	15.6	608	50.8	246
ÍBS						
Bajo	20.8	696	9.2	565	54.4	131
Medio	30.1	1,124	15.9	865	60.8	259
Alto	27.8	794	14.8	593	50.1	201
Religión						
Católica	25.6	1,332	12.9	1,048	57.2	284
Protestante	20.9	677	10.6	534	47.0	143
No tiene/otra	31.9	605	15.0	441	60.3	164

* Menos de 25 casos.

CUADRO 12-20

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, con Experiencia Sexual, que Ha Usado Condones Alguna Vez, por Razón para Usar Condones, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Cualquier Razón	Prevenir Embarazo	Prevenir SIDA	Prevenir Otras ETS	Porque la Pareja lo Pidió	Otro	No. de Casos
Total	52.5	32.2	30.0	37.9	12.2	1.1	2,914
Área de Residencia							
Urbana	64.5	41.3	36.4	47.2	14.1	1.7	1,976
Rural	41.8	24.2	24.3	29.8	10.5	0.5	938
Residencia							
Tegucigalpa	66.4	43.8	35.6	49.1	16.0	2.0	552
San Pedro Sula	67.0	43.4	35.4	46.5	13.0	1.7	556
Otra urbana	63.0	39.4	37.0	46.5	13.6	1.6	868
Rural	41.8	24.2	24.3	29.8	10.5	0.5	938
Región de Salud							
Metropolitana	65.8	42.0	34.8	49.5	15.4	2.1	569
1	50.7	36.7	25.7	38.1	10.5	0.4	210
2	52.2	26.7	32.6	40.9	14.3	1.7	227
3	55.9	33.0	34.7	40.4	10.4	1.0	1,085
4	41.1	21.9	25.0	30.6	12.4	0.7	195
5	38.3	25.0	22.9	27.3	9.5	0.5	209
6	56.5	37.8	29.9	36.7	16.1	1.5	277
7	43.0	25.6	18.0	26.3	10.6	0.3	142
Edad							
15-19	58.3	36.3	45.1	44.5	16.1	1.0	302
20-24	61.5	36.3	46.4	49.7	17.4	0.3	501
25-29	56.3	30.9	36.6	43.0	10.6	1.1	472
30-34	59.1	34.5	24.9	39.1	10.3	2.2	455
35-39	50.0	34.5	22.0	33.1	13.3	0.7	388
40-44	47.2	33.6	18.1	28.6	12.0	0.7	294
45-49	40.9	24.2	12.3	27.8	6.6	3.2	226
50-54	32.9	22.7	7.5	18.5	2.7	0.9	161
55-59	31.4	19.5	15.1	25.0	9.6	0.0	115
Años de Educación							
Ninguno	28.5	18.0	15.8	18.5	4.4	0.0	296
1-3	37.9	23.0	18.9	25.2	9.5	1.0	585
4-6	55.6	31.7	33.5	41.5	15.4	1.1	1,094
7 ó más	74.7	49.6	42.7	55.1	14.0	1.8	939
Estado Civil							
Casado/unido	47.6	29.9	20.5	30.8	9.6	1.2	2,134
No unido	61.3	36.4	47.0	50.7	16.8	0.9	780
ÍBS							
Bajo	38.8	24.6	21.3	26.9	11.7	0.5	811
Medio	55.8	31.0	34.8	41.4	12.6	1.0	1,229
Alto	73.5	49.3	38.3	53.3	12.4	2.4	874
Religión							
Católica	51.8	32.0	28.9	37.0	12.7	1.2	1,473
Protestante	52.7	34.1	27.7	36.8	10.2	1.0	776
No tiene/otra	53.9	30.8	34.8	41.3	13.1	1.1	665

CUADRO 12-21

Porcentaje de Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, con Experiencia Sexual, que Ha Usado Condones Alguna Vez, por Razón para Usar Condones, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Cualquier Razón	Prevenir Embarazo	Prevenir SIDA	Prevenir Otras ETS	Porque la Pareja lo Pidió	Otro	No. de Casos
Total	24.3	22.4	3.1	4.0	1.8	1.4	6,598
Área de Residencia							
Urbana	31.4	28.8	4.4	5.4	2.4	2.0	3,085
Rural	17.6	16.3	1.9	2.6	1.3	0.8	3,513
Residencia							
Tegucigalpa	34.6	32.5	6.6	7.2	3.1	2.4	872
San Pedro Sula	32.9	29.8	4.0	5.6	2.7	1.9	559
Otra urbana	29.1	26.5	3.4	4.4	1.8	1.9	1,654
Rural	17.6	16.3	1.9	2.6	1.3	0.8	3,513
Región de Salud							
Metropolitana	34.0	31.8	6.3	7.1	3.1	2.3	948
1	23.9	21.4	2.5	4.4	1.0	1.2	609
2	22.3	19.9	2.6	2.6	2.5	1.1	635
3	26.3	23.8	3.1	4.2	1.9	1.8	1,960
4	19.4	18.5	2.4	3.1	1.6	0.4	585
5	16.1	15.2	0.8	1.2	0.8	0.2	673
6	22.8	21.3	2.8	4.0	1.0	1.4	779
7	17.4	17.1	2.3	2.3	1.9	0.8	409
Edad							
15-19	15.1	14.1	3.7	2.8	0.8	1.2	696
20-24	24.1	22.7	3.4	4.3	1.7	1.3	1,365
25-29	27.2	24.8	2.7	3.8	2.2	1.2	1,461
30-34	31.1	28.6	4.0	5.3	2.2	2.1	1,236
35-39	25.7	23.1	3.2	4.7	2.0	1.2	1,073
40-44	18.4	17.2	1.5	2.3	1.5	1.3	767
Años de Educación							
Ninguno	10.0	9.8	1.2	1.1	1.1	0.5	748
1-3	14.7	13.5	1.3	2.4	1.2	0.5	1,516
4-6	22.5	20.5	2.8	3.7	1.9	1.0	2,670
7 ó más	41.1	38.1	5.9	6.9	2.5	3.1	1,664
Estado Civil							
Casada/unida	24.3	22.4	2.1	2.7	1.9	1.3	5,347
No unida	24.5	22.5	6.4	8.2	1.4	1.6	1,251
ÍBS							
Bajo	14.0	12.9	1.3	1.9	1.0	0.6	2,541
Medio	23.8	21.6	3.4	4.5	2.0	1.2	2,522
Alto	39.6	37.0	5.3	6.1	2.7	2.8	1,535

CUADRO 12-22

Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Tuvieron Relaciones Sexuales en el Último Año, por Estado Civil y Número de Parejas Sexuales, según el Número de Parejas con Quien Usó Condones*

	Número de Parejas Con Quien Usó Condones																	
	Total						Casados/Unidos						No Unidos					
	Ninguna	1	2	3	Total	No. de Casos	Ninguna	1	2	3	Total	No. de Casos	Ninguna	1	2	3	Total	No. de Casos
Total**	76.7	14.3	5.6	3.5	100.0	2.614	89.7	7.5	2.6	0.2	100.0	2.014	46.9	29.9	12.4	10.9	100.0	589
No. de Parejas																		
1	88.9	11.1	0.0	0.0	100.0	2.005	95.5	4.5	0.0	0.0	100.0	1.733	59.7	40.3	0.0	0.0	100.0	272
2	47.9	31.5	20.6	0.0	100.0	322	56.0	40.9	3.1	0.0	100.0	154	43.4	26.2	30.4	0.0	100.0	168
3	39.6	12.2	19.3	28.9	100.0	155	45.5	10.9	39.7	3.9	100.0	80	36.1	13.0	7.2	43.7	100.0	75
4 ó más	27.5	18.7	27.0	26.7	100.0	121	37.8	14.4	43.2	4.7	100.0	47	23.6	21.5	21.0	34.0	100.0	74

* En la última relación sexual

** El total incluye 11 casos que no respondieron a la pregunta sobre el número de parejas sexuales en los últimos 12 meses.
Se excluyen los hombres con experiencia sexual que no tuvieron relaciones en los últimos 12 meses.

CUADRO 12-23

Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Tuvieron Relaciones Sexuales en el Último Año, según Razón para No Usar Condones en la Última Relación Sexual, por el Número de Parejas Sexuales

	Número de Parejas en el Último Año				
Razón de No Uso de Condones	**Total**	**1**	**2**	**3**	**4 ó Más**
Usó otro método	27.1	32.9	18.4	24.2	26.7
Confianza de que la mujer era sana	23.8	11.9	34.5	21.5	44.7
No esperaba tener relaciones sexuales	10.1	5.2	14.5	20.3	6.1
Deseaba tener un hijo	6.1	10.2	3.0	5.1	0.0
La pareja era virgen	3.5	2.1	6.1	3.0	4.0
Ninguno de los dos pensó en eso	2.4	1.8	3.3	0.7	4.8
Quería usar pero no consiguió	2.0	2.6	0.7	3.7	0.0
Oposición de la pareja	1.9	2.7	1.0	0.0	3.1
La pareja no lo pidió	1.5	1.0	1.2	4.8	0.0
Relaciones no satisfactorias	1.4	0.5	2.6	1.1	2.6
Tenía confianza de no embarazar	1.2	1.0	2.0	0.9	1.2
No conocía ningún método	0.7	0.7	1.9	0.0	0.0
La religión no se lo permite	0.6	1.3	0.0	0.0	0.0
Pensaba que la pareja no podía embarazarse	0.6	1.0	0.7	0.0	0.0
Los anticonceptivos hacen daño a la salud	0.5	0.7	0.9	0.0	0.0
Era la primera vez	0.5	1.0	0.0	0.0	0.0
No sabía donde obtenerlos	0.3	0.0	1.2	0.0	0.0
Es responsabilidad de la mujer	0.1	0.2	0.0	0.0	0.0
Otra	15.3	23.3	6.0	14.8	6.9
No recuerda	0.4	0.0	1.9	0.0	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	688	336	150	113	89

CUADRO 12-24

Distribución Porcentual de Hombres Casados/Unidos de 15 a 59 Años de Edad, que Tuvieron Relaciones Sexuales en el Último Año, según Razón para No Usar Condones en la Última Relación Sexual, por Número de Parejas Sexuales

	Número de Parejas en el Último Año				
Razón de No Uso de Condones	**Total**	**1**	**2**	**3**	**4 ó Más**
Usó otro método	37.7	42.8	43.3	19.9	29.3
Deseaba tener un hijo	11.7	13.2	13.5	9.8	0.0
Confianza de que la mujer era sana	8.1	4.2	18.5	8.5	31.9
No esperaba tener relaciones sexuales	3.8	0.0	3.4	17.2	5.1
Quería usar pero no consiguió	2.8	3.0	1.8	3.5	0.0
La pareja no lo pidió	1.9	0.5	0.0	8.7	0.0
La religión no se lo permite	1.3	2.0	0.0	0.0	0.0
Tenía confianza de no embarazar	1.2	1.1	0.0	0.9	5.1
Ninguno de los dos pensó en eso	1.2	0.3	3.6	0.0	10.9
La pareja era virgen	0.9	0.0	0.0	4.6	1.3
Era la primera vez	0.6	1.0	0.0	0.0	0.0
Los anticonceptivos hacen daño a la salud	0.5	0.5	1.8	0.0	0.0
Oposición de la pareja	0.4	0.7	0.0	0.0	0.0
Relaciones no satisfactorias	0.4	0.0	1.8	1.4	0.0
No conocía ningún método	0.3	0.5	0.0	0.0	0.0
Pensaba que la pareja no podía embarazarse	0.1	0.0	1.4	0.0	0.0
Otra	26.7	30.3	10.9	25.7	16.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	364	248	39	50	27

Cuadro 12-25
Distribución Porcentual de Hombres No Unidos de 15 a 59 Años de Edad, que Tuvieron Relaciones Sexuales en el Último Año, según Razón para No Usar Condones en la Última Relación Sexual, por Número de Parejas Sexuales

	Número de Parejas en el Último Año				
Razón de No Uso de Condones	**Total**	**1**	**2**	**3**	**4 ó Más**
Confianza de que la mujer era sana	35.8	26.1	38.1	33.6	46.3
Usó Otro método	18.8	14.5	12.7	28.3	26.7
No esperaba tener relaciones sexuales	15.1	14.8	17.0	23.4	6.4
La pareja era virgen	5.6	6.1	7.5	1.6	4.7
Ninguno de los dos pensó en eso	3.4	4.7	3.3	1.3	3.6
Oposición de la pareja	3.1	6.5	1.2	0.0	3.9
Relaciones no satisfactorias	2.1	1.4	2.8	0.0	3.3
Deseaba tener un hijo	1.7	4.8	0.8	0.8	0.0
Quería usar pero no consiguió	1.3	1.8	0.5	4.0	0.0
Tenía confianza de no embarazar	1.2	0.7	2.4	0.8	0.3
La pareja no lo pidió	1.2	1.8	1.5	1.3	0.0
No conocía ningún método	1.1	1.0	2.3	0.0	0.0
Pensaba que la pareja no podía embarazarse	1.0	2.9	0.6	0.0	0.0
Los anticonceptivos hacen daño a la salud	0.5	1.0	0.7	0.0	0.0
No sabía donde obtenerlos	0.5	0.0	1.5	0.0	0.0
Era la primera vez	0.3	1.1	0.0	0.0	0.0
Es responsabilidad de la mujer	0.1	0.5	0.0	0.0	0.0
Otra	6.5	10.4	5.0	5.0	4.9
No recuerda	0.8	0.0	2.3	0.0	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	321	88	110	62	61

CUADRO 12-26

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad con Experiencia Sexual, que Alguna Vez Tuvo Relaciones Sexuales con Trabajadoras del Sexo, según Características Seleccionadas, por Estado Civil

Características Seleccionadas	Total		Casados/Unidos		No Unido	
	Porcentaje	No. de Casos	Porcentaje	No. de Casos	Porcentaje	No. de Casos
Total	34.2	2,914	39.2	2,134	25.3	780
Área de Residencia						
Urbana	38.7	1,976	45.9	1,408	27.7	568
Rural	30.2	938	33.9	726	22.6	212
Residencia						
Tegucigalpa	42.4	552	48.6	405	32.4	147
San Pedro Sula	36.8	556	46.0	393	22.2	163
Otra urbana	37.6	868	44.6	610	27.3	258
Rural	30.2	938	33.9	726	22.6	212
Región de Salud						
Metropolitana	42.4	569	47.8	420	33.4	149
1	31.8	210	36.4	150	23.9	60
2	38.5	227	46.0	169	24.1	58
3	32.5	1,085	39.9	785	19.7	300
4	31.7	195	34.3	141	27.3	54
5	22.1	209	22.5	157	21.3	52
6	33.9	277	35.7	206	30.5	71
7	44.6	142	50.4	106	32.4	36
Edad						
15-19	17.6	302	20.0	58	17.3	244
20-24	19.1	501	19.6	273	18.8	228
25-29	21.5	472	19.2	374	26.6	98
30-34	36.5	455	34.2	391	46.6	64
35-39	47.4	388	48.4	345	41.7	43
40-44	52.3	294	50.0	256	67.5	38
45-49	54.5	226	58.2	193	34.5	33
50-54	54.3	161	54.4	145	52.4	16
55-59	49.0	115	49.0	99	49.3	16
Años de Educación						
Ninguno	30.6	296	33.6	238	22.1	58
1-3	37.3	585	38.8	467	32.9	118
4-6	32.2	1,094	39.0	804	22.1	290
7 ó más	36.5	939	44.6	625	26.9	314
ÍBS						
Bajo	28.4	811	31.3	618	22.2	193
Medio/alto	37.5	1,229	43.3	898	27.4	331
Religión						
Católica	33.8	1,473	38.0	1,105	25.7	368
Protestante	37.1	776	43.6	564	25.3	212
No tiene/otra	32.1	665	37.4	465	24.5	200

CUADRO 12-27

Distribución Porcentual de Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Han Tenido Relaciones Sexuales con Trabajadoras del Sexo, según Tiempo Desde la Última Relación Sexual, por Residencia y Estado Civil

	Total			Tegucigalpa			San Pedro Sula			Otra Urbana			Rural		
Tiempo	**Total**	**Casado Unido**	**No Unido**	**Total**	**Casado/ Unido**	**No Unido**	**Total**	**Casado/ Unido**	**No Unido**	**Total**	**Casado/ Unido**	**No Unido**	**Total**	**Casado/ Unido**	**No Unido**
Último mes	1.5	1.5	1.5	1.0	0.9	1.2	1.0	0.9	1.5	2.4	2.4	2.4	1.2	1.3	0.9
Hace 1-6 meses	5.5	1.3	17.3	1.3	0.9	2.5	4.4	1.7	13.4	6.3	1.4	17.9	6.6	1.3	23.1
Hace 7-11 meses	2.4	0.4	7.8	0.0	0.0	0.0	1.5	0.4	5.0	2.1	0.9	4.8	3.5	0.3	13.4
Hace un año	4.2	2.1	9.8	1.9	0.4	5.7	4.1	1.9	11.4	8.9	4.6	19.2	1.9	1.3	3.8
Hace 2 años	4.4	2.8	8.9	5.8	1.2	17.2	3.5	2.5	6.7	6.3	3.2	13.6	2.9	3.1	2.5
Hace 3 años	4.8	3.8	7.5	4.5	1.6	11.6	1.4	0.9	3.1	2.8	1.0	6.9	6.8	6.7	7.2
Hace 4 años	2.4	1.8	4.3	2.7	2.4	3.2	3.6	2.7	6.6	3.5	2.0	7.2	1.5	1.2	2.1
Hace 5 años	2.9	2.8	3.1	2.9	2.7	3.4	3.8	2.8	7.4	3.5	3.7	3.1	2.3	2.4	2.3
Hace 6-10 años	60.3	71.4	29.3	69.7	79.7	44.9	65.7	73.3	40.5	51.0	65.2	17.1	62.2	72.2	30.8
No recuerda	11.6	12.0	10.4	10.1	10.1	10.4	11.0	13.0	4.4	13.2	15.6	7.6	11.1	10.3	13.7
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	100.0
No. de Casos	1,086	856	230	248	195	53	210	167	43	339	263	76	289	231	58

CUADRO 12-28

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Ha Tenido Relaciones Sexuales con Hombres, según Características Seleccionadas, por Estado Civil

Características Seleccionadas	Total		Casados/Unidos		No Unido	
	Porcentaje	No. de Casos	Porcentaje	No. de Casos	Porcentaje	No. de Casos
Total	1.4	3,247	1.6	2,134	1.1	1,113
Área de Residencia						
Urbana	1.7	2,185	2.3	1,408	1.1	777
Rural	1.1	1,062	1.0	726	1.2	336
Residencia						
Tegucigalpa	2.0	619	2.5	405	1.5	214
San Pedro Sula	2.8	606	3.2	393	2.3	213
Otra urbana	1.3	960	1.9	610	0.6	350
Rural	1.1	1,062	1.0	726	1.2	336
Región de Salud						
Metropolitana	1.9	639	2.3	420	1.4	219
1	0.9	234	0.7	150	1.3	84
2	1.6	264	0.3	169	2.9	95
3	1.9	1,186	2.6	785	1.0	401
4	0.9	220	1.7	141	0.0	79
5	0.3	241	0.7	157	0.0	84
6	0.8	308	0.8	206	0.8	102
7	1.8	155	1.5	106	2.3	49
Edad						
15-19	0.1	570	0.0	58	0.1	512
20-24	1.4	551	3.4	273	0.4	278
25-29	1.9	482	1.1	374	3.5	108
30-34	1.7	456	0.9	391	5.0	65
35-39	1.5	391	1.7	345	0.6	46
40-44	2.2	294	1.8	256	5.2	38
45-49	2.3	227	0.7	193	10.5	34
50-54	1.4	161	1.1	145	*	16
55-59	3.1	115	3.5	99	*	16
Años de Educación						
Ninguno	0.9	310	0.5	238	1.6	72
1-3	2.2	643	3.1	467	0.7	176
4-6	1.1	1,223	1.4	804	0.8	419
7 ó más	1.3	1,071	0.8	625	1.7	446
ÍBS						
Bajo	1.0	918	1.2	618	0.7	300
Medio	2.1	1,359	2.3	898	1.7	461
Alto	1.0	970	1.1	618	1.0	352
Religión						
Católica	1.5	1,609	1.3	1,105	1.7	504
Protestante	1.0	881	1.5	564	0.5	317
No tiene/otra	1.6	757	2.5	465	0.8	292

* Menos de 25 casos.

CUADRO 12-29

Porcentaje de Hombres de 30 a 59 Años de Edad con Experiencia Sexual, que Ha Cambiado su Comportamiento Sexual por el Conocimiento que Ahora Tiene del SIDA, según Características Seleccionadas, por Área de Residencia

Características Seleccionadas	Total	No. de Casos	Urbana	No. de Casos	Rural	No. de Casos
Total	55.2	1,636	61.6	1,090	50.0	546
Residencia						
Tegucigalpa	63.8	314	63.8	314	*	0
San Pedro Sula	68.7	287	68.7	287	*	0
Otra urbana	58.6	489	58.6	489	*	0
Rural	50.0	546	*	0	50.0	546
Región de Salud						
Metropolitana	64.3	328	63.8	314	*	14
1	59.4	122	59.4	48	59.5	74
2	53.8	144	61.0	77	49.3	67
3	59.3	569	63.7	425	54.7	144
4	45.3	107	57.2	44	41.2	63
5	39.2	118	51.6	50	34.4	68
6	51.4	159	56.4	97	47.5	62
7	56.8	89	67.5	35	53.0	54
Edad						
30-34	54.5	453	61.1	308	48.3	145
35-39	56.0	387	58.5	255	54.0	132
40-44	55.6	294	62.9	205	49.2	89
45-49	57.6	226	63.4	150	52.7	76
50-54	53.8	161	64.2	104	46.0	57
55-59	52.1	115	60.2	68	47.1	47
Años de Educación						
Ninguno	48.8	212	52.4	85	47.7	127
1-3	48.2	391	53.7	199	45.6	192
4-6	60.4	548	68.1	361	53.9	187
7 ó más	62.5	485	62.3	445	63.2	40
Estado Civil						
Casado/unido	55.2	1,427	61.4	950	50.2	477
No unido	55.1	209	62.2	140	48.6	69
ÍBS						
Bajo	46.3	476	46.0	84	46.3	392
Medio	61.4	662	62.5	527	59.4	135
Alto	63.3	498	63.6	479	60.8	19
Religión						
Católica	54.9	935	62.5	697	48.5	318
Protestante	53.9	404	57.9	275	50.5	129
No tiene/otra	57.9	297	63.2	198	53.8	99
Riesgo de Manifiesto de Contagio						
Ninguno	54.3	1,214	60.1	809	49.3	405
Pequeño	68.7	178	75.5	132	60.7	46
Moderado	71.5	48	60.6	36	*	12
Alto	58.7	25	*	21	*	4
No sabe	46.8	171	58.0	92	41.7	79

* Menos de 25 casos.

CUADRO 12-30

Porcentaje de Hombres de 30 a 59 Años de Edad con Experiencia Sexual, que Ha Cambiado su Comportamiento Sexual, según Tipo de Cambio que Ha hecho, por Residencia y Estado Civil

		Residencia					Estado Civil	
Tipo de Cambio que Ha Hecho	**Total**	**Total Urbana**	**Tegucigalpa**	**San Pedro Sula**	**Otra Urbana**	**Rural**	**Casado/ Unido**	**No Unido**
Dejó de tener relaciones sexuales	2.2	2.7	1.7	1.6	3.5	1.7	0.1	14.8
Comenzó a usar condones con algunas parejas	7.6	9.3	12.0	6.9	8.6	5.9	5.6	19.5
Comenzó a usar condones en todas las relaciones	5.3	4.4	4.5	8.3	3.2	6.2	3.3	17.7
Limitó relaciones con sólo una pareja	78.3	78.8	78.7	78.9	78.9	77.7	88.7	15.3
Redujo el número de parejas que tiene	9.8	12.1	14.0	11.9	11.1	7.5	5.7	34.9
Paró de tener relaciones con parejas que tienen más parejas	9.9	8.8	8.8	6.4	9.5	11.1	10.0	9.6
Paró de tener relaciones con trabajadoras del sexo	18.7	17.8	9.2	16.2	22.7	19.7	18.4	20.9
Comenzó a tener sexo sin penetración	0.1	0.1	0.0	0.0	0.3	0.0	0.1	0.0
Paró de tener relaciones por el ano	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.2	0.0
Otro	0.7	0.5	0.8	0.8	0.3	0.9	0.6	1.0
No. de Casos	956	683	199	194	290	273	830	126

CUADRO 12-31

Porcentaje de Hombres de 15 a 29 Años de Edad con Experiencia Sexual, que Cree que su Comportamiento Sexual Sería Diferente si el SIDA no Existiera, según Características Seleccionadas, por Área de Residencia

Características Seleccionadas	Total	No. de Casos	Urbana	No. de Casos	Rural	No. de Casos
Total	57.2	1,269	58.2	880	56.2	389
Residencia						
Tegucigalpa	51.2	237	51.2	237	*	0
San Pedro Sula	53.3	269	53.3	269	*	0
Otra urbana	62.8	374	62.8	374	*	0
Rural	56.2	389	*	0	56.2	389
Región de Salud						
Metropolitana	52.8	240	51.2	237	*	3
1	66.3	86	72.8	34	63.4	52
2	54.6	83	70.1	43	43.0	40
3	58.8	515	54.1	394	64.0	121
4	55.6	85	58.3	36	54.4	49
5	52.7	89	70.2	38	46.7	51
6	57.7	118	64.3	73	51.4	45
7	54.3	53	63.7	25	50.0	28
Edad						
15-19	66.3	297	63.8	214	69.1	83
20-24	56.2	500	58.6	351	54.0	149
25-29	50.0	472	51.5	315	48.8	157
Años de Educación						
Ninguno	61.6	84	61.2	31	61.8	53
1-3	56.5	191	62.6	93	53.7	98
4-6	57.3	540	63.2	346	53.4	194
7 ó más	56.1	454	53.2	410	68.4	44
Estado Civil						
Casado/unido	49.0	703	48.7	456	49.2	247
No unido	62.8	566	63.4	424	62.1	142
IBS						
Bajo	52.3	331	55.4	78	51.9	253
Medio	63.3	563	62.3	451	64.9	112
Alto	54.9	375	53.5	351	*	24
Religión						
Católica	55.3	533	60.3	367	51.0	166
Protestante	54.2	371	59.3	284	46.1	87
No tiene/otra	62.5	365	53.0	229	69.2	136
Riesgo Manifiesto de Contagio						
Ninguno	51.4	875	51.6	592	51.3	283
Pequeno	73.3	183	72.0	146	75.4	37
Moderado	74.5	42	70.4	33	*	9
Alto	73.4	46	66.5	37	*	9
No sabe	61.1	123	65.9	72	58.4	51

* Menos de 25 casos.

CUADRO 12-32

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Conocen el SIDA, que Ha Oído Hablar de la Prueba del VIH, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Hombres Porcentaje	Hombres No. de Casos	Mujeres Porcentaje	Mujeres No. de Casos
Total	75.7	3,235	71.5	7,759
Área de Residencia				
Urbana	84.8	2,177	79.7	3,761
Rural	68.1	1,058	62.9	3,998
Residencia				
Tegucigalpa	87.9	617	82.3	1,079
San Pedro Sula	91.0	605	83.5	685
Otra urbana	81.5	955	76.9	1,997
Rural	68.1	1,058	62.9	3,998
Región de Salud				
Metropolitana	88.9	637	81.4	1,170
1	67.9	232	68.2	698
2	70.4	264	58.4	755
3	83.4	1,184	79.2	2,327
4	73.3	217	71.9	706
5	49.0	240	50.4	775
6	77.7	306	73.7	875
7	74.4	155	59.9	453
Edad				
15-19	67.0	561	63.6	1,486
20-24	77.8	550	72.3	1,618
25-29	79.1	482	73.0	1,529
30-34	80.3	454	77.3	1,263
35-39	78.3	391	76.1	1,088
40-44	87.8	294	72.5	775
45-49	74.0	227	--	--
50-54	78.5	161	--	--
55-59	62.2	115	--	--
Años de Educación				
Ninguno	57.9	309	51.2	765
1-3	70.3	639	61.7	1,617
4-6	75.5	1,216	69.6	3,114
7 ó más	89.5	1,071	85.1	2,263
Estado Civil				
Casado(a)/unido(a)	79.6	2,130	70.6	5,327
Sep/div/viudo(a)	71.6	226	77.2	913
Soltero(a)	71.1	879	70.6	1,519
ÍBS				
Bajo	62.7	913	57.0	2,836
Medio	82.2	1,353	74.3	2,940
Alto	90.6	969	84.3	1,983

CUADRO 12-33

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad que Conocen el SIDA, que se Ha Realizado el Examen, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Hombres		Mujeres	
	Porcentaje	No. de Casos *	Porcentaje	No. de Casos *
Total	17.0	3,235	11.9	7,759
Área de Residencia				
Urbana	25.6	2,177	17.8	3,761
Rural	9.8	1,058	5.8	3,998
Residencia				
Tegucigalpa	28.6	617	18.7	1,079
San Pedro Sula	34.5	605	23.4	685
Otra urbana	21.6	955	15.4	1,997
Rural	9.8	1,058	5.8	3,998
Región de Salud				
Metropolitana	27.4	637	18.1	1,170
1	7.0	232	6.9	698
2	11.3	264	6.8	755
3	23.2	1,184	16.7	2,327
4	9.7	217	4.9	706
5	7.1	240	4.0	775
6	22.7	306	14.3	875
7	7.7	155	5.6	453
Edad				
15-19	7.3	561	2.7	1,486
20-24	16.6	550	12.9	1,618
25-29	23.7	482	16.0	1,529
30-34	25.6	454	18.8	1,263
35-39	23.7	391	15.3	1,088
40-44	19.4	294	12.2	775
45-49	18.6	227	--	--
50-54	14.1	161	--	--
55-59	10.6	115	--	--
Años de Educación				
Ninguno	5.5	309	3.1	765
1-3	9.6	639	6.2	1,617
4-6	16.0	1,216	8.8	3,114
7 ó más	30.6	1,071	21.6	2,263
Estado Civil				
Casado(a)/unido(a)	21.0	2,130	13.4	5,327
Sep/div/viudo(a)	23.6	226	17.3	913
Soltero(a)	10.2	879	6.3	1,519
IBS				
Bajo	7.8	913	3.4	2,836
Medio	19.1	1,353	11.0	2,940
Alto	31.8	969	23.0	1,983

* Los denominadores incluyen mujeres y hombres que no conocen el examen.

CUADRO 12-34

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 y Mujeres de 15 a 44 Años de Edad, que Conocen el SIDA, Tienen Experiencia Sexual y Conocen el Examen del VIH pero no se lo Han Realizado, que Sabe Donde Hacerse el Examen, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Hombres Porcentaje	Hombres No. de Casos	Mujeres Porcentaje	Mujeres No. de Casos
Total	57.9	1,688	49.7	3,777
Área de Residencia				
Urbana	68.1	1,129	55.9	1,826
Rural	49.2	559	43.4	1,951
Residencia				
Tegucigalpa	69.0	314	52.8	522
San Pedro Sula	71.8	292	62.2	310
Otra urbana	66.7	523	55.6	994
Rural	49.2	559	43.4	1,951
Región de Salud				
Metropolitana	70.1	327	52.0	566
1	42.4	132	36.3	361
2	52.5	140	52.1	321
3	65.1	607	54.7	1,187
4	49.7	124	44.4	383
5	51.0	101	45.4	302
6	68.8	162	49.0	438
7	37.9	95	51.2	219
Edad				
15-19	62.4	203	38.2	386
20-24	59.8	293	46.7	777
25-29	63.3	254	51.9	814
30-34	60.2	243	52.7	720
35-39	57.7	204	53.3	638
40-44	50.1	195	53.4	442
45-49	54.3	131	--	--
50-54	50.3	104	--	--
55-59	47.3	61	--	--
Años de Educación				
Ninguno	37.0	167	39.1	360
1-3	43.0	358	39.1	832
4-6	58.8	676	46.7	1,622
7 ó más	82.8	487	66.5	963
Estado Civil				
Casado(a)/unido(a)	56.4	1,217	48.3	3,038
Sep/div/viudo(a)	53.5	111	51.8	539
Soltero(a)	62.0	360	58.5	200
ÍBS				
Bajo	43.4	467	38.2	1,327
Medio	62.1	763	48.8	1,570
Alto	78.4	458	65.5	880

13. ACTITUDES Y OPINIONES

Richard Monteith

En la ENESF y ENSM 2001, se hicieron una serie de preguntas a las entrevistadas y a los entrevistados para conocer sus actitudes, creencias y/o opiniones sobre algunos temas relacionados con la sexualidad, planificación familiar, el SIDA y género. En este capítulo se presentan los hallazgos de acuerdo a algunas características seleccionadas de los entrevistados.

13.1 Decisión sobre el número de hijos que una pareja quiere tener

A la pregunta de *quién debería decidir el número de hijos que una pareja quiere tener*, la mayoría de las mujeres de 15 a 49 años y de los hombres de 15 a 59 años opinó que debería ser una decisión en conjunto de la pareja (Cuadro 13-1). Un mayor porcentaje de hombres que de mujeres opinó que la decisión debe ser de la pareja (63.0 vs. 57.8 por ciento). El 24.4 por ciento de las mujeres dijo que debería ser una decisión de la esposa o compañera, mientras que el 20.3 por ciento de los hombres dijo que debería ser una decisión del esposo o compañero. Las mujeres y los hombres que viven en el área urbana presentan el nivel más alto de aceptación de que la decisión debe ser de la pareja. Se observa una relación directa entre el nivel de educación formal y la aceptación de que esta decisión sea conjunta, siendo mucho más alta en el grupo de educación superior (85.6 por ciento entre las mujeres y 89.8 por ciento entre los hombres), que en el grupo sin educación formal (42.7 por ciento para las mujeres y 45.6 por ciento para los hombres). Los adultos jóvenes (mujeres y hombres de 15 a 24 años) están entre los menos dispuestos a discutir con su parejea la decisión sobre el número de hijos a tener. Este hallazgo, llama la atención, ya que sería de esperar que este grupo tenga actitudes más liberales y modernas que las mujeres y los hombres mayores.

13.2 Decisión sobre el uso de métodos de planificación familiar

A nivel nacional, el 52.7 por ciento de las mujeres y el 57.9 por ciento de los hombres opinó que la decisión de *quién debería decidir que una pareja utilice métodos de planificación familiar* debe ser una decisión conjunta (Cuadro 13-2). Esa proporción es más alta en el área urbana (58.2 por ciento entre las mujeres y 60.9 por ciento entre los hombres), disminuyendo a 47.0 por ciento y a 55.5 por ciento entre las mujeres y los hombres, respectivamente, residentes del área rural. Casi un tercio de las mujeres y un quinto de los hombres opinó que la decisión debe ser tomada por la esposa o compañera. En contraste, el 13.1 por ciento de las mujeres y el 18.0 por ciento de los hombres cree que la decisión debe ser tomada por el esposo o compañero. Nuevamente, se destaca, la influencia de la educación en relación a las opiniones de las mujeres y de los hombres en estos aspectos, observándose una relación directa entre el nivel de educación formal y la aceptación de la decisión de la pareja. Se nota una diferencia de casi 46 puntos porcentuales entre las mujeres y de 42 puntos porcentuales entre los hombres sin educación formal y las que tienen estudios superiores en cuanto a que debería ser una decisión de la pareja. Los adultos jóvenes están entre los menos dispuestos a discutir este tipo de decisión con su pareja.

13.3 Educación sexual

El 85.4 por ciento de las mujeres y el 81.8 por ciento de los hombres afirmó que los *niños deben recibir educación sexual en las escuelas* (Cuadro 13-3), mientras que un porcentaje mayor, 94.9 por ciento y 96.9 por ciento, respectivamente, opinó que los *jóvenes adolescentes deben recibir educación sexual en los colegios* (Cuadro 13-4).

En el Cuadro 13-5 se observa que el 95.2 por ciento de las mujeres y el 97.0 por ciento de los hombres afirmó que *la Secretaria de Salud debe desarrollar materiales y programas de educación sexual para la población en general*. En este cuadro y los dos anteriores, no se nota una gran diferencia en las respuestas de las entrevistadas y los entrevistados, según la religión que se profesan.

13.4 Programas especiales de planificación familiar

En forma global, el 92.6 por ciento de las mujeres y el 96.3 por ciento de los hombres, opinan que *deben existir programas especiales de planificación familiar para jóvenes adolescentes* (Cuadro 13-6).

En conclusión, las mujeres y los hombres se muestran inclinados a aceptar la educación sexual en las escuelas y en los colegios, y aceptan que se ofrezcan programas de planificación familiar a los adolescentes. Eso implica que reconocen la necesidad de informar a los jóvenes sobre ese importante aspecto de la vida.

13.5 Responsabilidad para la planificación familiar

En general, el 96.3 por ciento de las mujeres y el 92.5 por ciento de los hombres estaban de acuerdo con la aseveración que *los hombres necesitan aceptar más responsabilidad para la planificación familiar* (Cuadro 13-7). El hallazgo con respecto a los hombres es muy positivo, y contradice la opinión popular acerca de la participación de los hombres en la planificación familiar, tal como que la mayoría se oponen a la anticoncepción. Los hombres menos dispuestos a aceptar responsabilidad en la planificación familiar incluyen a los que viven en el área rural y a los que no tienen educación formal.

13.6 Opiniones sobre la vida familiar

Las opiniones que tienen las mujeres y los hombres sobre algunos aspectos de la vida familiar, se presentan en los siguientes cinco cuadros. Un análisis adicional sobre las opiniones acerca de las relaciones de pareja se encuentra en el Capítulo 14.

En el Cuadro 13-8 se observa que el 42.6 por ciento de las mujeres y el 31.6 por ciento de los hombres *cree que las decisiones importantes del hogar deben ser tomadas por el hombre*. Esta opinión tiene mayor aceptabilidad para las mujeres que viven en el área rural (54.7 por ciento), de bajos niveles de instrucción (57.0 a 68.5 por ciento) y de bajo ÍBS (61.8 por ciento). Se nota que los hombres están menos de acuerdo con esta aseveración, que incluye a los hombres del área rural, lo cual indica su comprensión de la necesidad de un cambio en los roles de género.

En forma similar, el 91.3 por ciento de los hombres *cree que si la esposa está en desacuerdo con las opiniones de su marido, debe expresar su opinión* (Cuadro 13-10). Sin embargo, más de dos tercios de los hombres *cree que la esposa debe ser tolerante y aceptar las órdenes de su esposo para mantener unida a la familia* (Cuadro 13-11). Obviamente, existe una contradicción aquí: Los hombres quieren que sus esposas expresen sus opiniones, pero también quieren que ellas se sometan a las de ellos.

La gran mayoría de las mujeres y de los hombres cree que *si la mujer trabaja fuera de la casa, el esposo debe ayudar en las labores de la casa* (Cuadro 13-9). Los hombres menos dispuestos para ayudar en las labores de la casa incluyen los que no tienen educación formal. No se incluyeron preguntas en los cuestionarios para averiguar si los hombres actualmente ayudan en las labores de la casa.

Finalmente, el 26.8 por ciento de los hombres *cree que los hijos varones deben tener mejores oportunidades que las hijas mujeres* (Cuadro 13-12). Son los hombres del área rural, de bajos niveles de instrucción y de bajo ÍBS que demuestran un deseo de privilegiar a los hijos varones.

13.7 Embarazo

A nivel nacional, una de cuatro mujeres de 15 a 24 años de edad y tres de cada diez hombres de la misma edad *cree que una mujer no puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales* (Cuadros 13-13 y 13-14). Se observa otra vez la influencia que tiene la educación formal en relación a las opiniones de las mujeres y de los hombres en estos aspectos, notándose una relación inversa entre el nivel de educación formal y esta creencia. Sin embargo, llama la atención que el 17.3 a 22.1 por ciento de los hombres con 7 ó más años de educación formal cree que una mujer no puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales. Es evidente que la asistencia a por lo menos una charla o un curso sobre educación sexual contribuye a reducir el porcentaje de mujeres y hombres que mantiene esta creencia.

13.8 Opiniones relacionadas con el SIDA

En general, casi tres de cada cuatro mujeres y hombres estarían dispuestos a cuidar en su casa un familiar infectado con el virus del SIDA (Cuadro 13-15). La aceptación de cuidar un familiar es mayor en el área urbana para ambos sexos y aumenta en la medida que el nivel de educación de las entrevistadas y los entrevistados aumenta.

En el Cuadro 13-16 se observa que las mujeres y los hombres están menos dispuestos a permitir que las personas con SIDA que trabajan con otras personas, continúen en sus trabajos (42.5 y 32.4 por ciento, respectivamente). Entre mujeres y hombres que viven en el área rural, estos porcentajes bajan a 31.6 por ciento y 21.1 por ciento.

Los datos en los Cuadros 13-15 y 13-16 indican que todavía existe un cierto grado de estigmatización y segregación de las personas afectadas por el VIH.

Finalmente, el 76.1 por ciento de las mujeres y el 85.6 por ciento de los hombres cree que debería enseñar a los niños y las niñas de 12 a 14 años de edad como utilizar un condón para prevenir el SIDA (Cuadro 13-17). Como es de esperarse, hay mayor aceptación de este tipo de enseñaza en el área urbana y entre las mujeres y los hombres con más años de educación formal.

CUADRO 13-1

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad, por Quién Debería Decidir el Número de Hijos que una Pareja Quiere Tener, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Esposo/ Compañero		Esposa/ Compañera		Los Dos Juntos		Cualquiera de de los Dos		Lo que Dios Mande		Otro		No. de Casos		
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Total	20.3	15.2	10.5	24.4	63.0	57.8	1.5	0.6	3.3	1.1	1.5	0.9	100.0	3,247	8,362
Área de Residencia															
Urbana	17.6	9.5	9.7	25.7	67.9	63.6	1.9	0.5	2.2	0.4	0.6	0.3	100.0	2,185	4,062
Rural	22.5	21.2	11.2	23.1	58.8	51.9	1.1	0.6	4.3	1.8	2.1	1.5	100.0	1,062	4,300
Edad															
15-19	23.5	16.4	16.7	27.5	54.1	52.9	0.9	0.6	3.2	0.9	1.6	1.7	100.0	570	1,512
20-24	20.6	15.8	12.5	24.4	63.1	57.6	1.1	0.7	1.4	0.6	1.4	0.9	100.0	551	1,627
25-29	18.1	14.0	6.5	23.3	69.2	61.0	3.0	0.4	2.8	0.9	0.5	0.3	100.0	482	1,536
30-34	22.0	13.6	8.9	22.9	65.3	61.9	0.7	0.6	2.4	0.7	0.7	0.3	100.0	456	1,266
35-39	17.9	13.1	4.1	23.4	69.0	60.4	2.0	0.7	3.4	1.9	3.7	0.5	100.0	391	1,092
40-44	17.3	16.5	9.9	22.1	66.7	58.8	1.5	0.3	4.2	1.7	0.4	0.7	100.0	294	780
45-49	16.2	16.8	7.0	24.4	67.7	55.2	1.4	0.7	5.7	2.0	2.0	0.8	100.0	227	549
50-59	20.3	--	7.8	--	61.2	--	2.2	--	7.0	--	1.5	--	100.0	276	--
Nivel de Educación															
Ninguno	25.3	25.4	12.9	24.6	45.6	42.7	1.5	0.7	9.1	2.5	5.6	4.0	100.0	310	913
Prim. incompleta	22.7	22.8	10.2	26.7	59.7	47.0	1.3	0.9	4.2	1.6	1.8	1.0	100.0	1,012	2,775
Prim. completa	22.8	15.2	13.3	26.4	60.8	56.5	1.0	0.6	1.7	0.7	0.4	0.6	100.0	854	2,305
Sec. incompleta	14.6	6.1	10.1	23.3	71.7	69.9	2.3	0.2	1.2	0.5	0.0	0.0	100.0	587	1,312
Sec. completa	8.6	3.1	1.8	18.6	86.3	78.2	2.6	0.1	0.3	0.0	0.4	0.0	100.0	207	639
Superior	6.2	0.3	1.6	13.2	89.8	85.6	1.5	0.3	0.6	0.6	0.3	0.0	100.0	277	418

Cuadro 13-2

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad, por Quién Debería Decidir que Una Pareja Utilice Métodos de Planificación Familiar, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Esposo/ Compañero		Esposa/ Compañera		Los Dos Juntos		Cualquiera de de los Dos		Otro		No. de Casos		
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Total	18.0	13.1	20.3	32.7	57.9	52.7	1.1	0.3	2.7	1.2	100.0	3,247	8,362
Área de Residencia													
Urbana	15.8	7.6	19.8	33.4	60.9	58.2	1.6	0.1	2.0	0.6	100.0	2,185	4,062
Rural	19.8	18.8	20.8	31.9	55.5	47.0	0.7	0.5	3.2	1.7	100.0	1,062	4,300
Edad													
15-19	19.4	14.4	30.3	34.5	46.0	47.9	0.8	0.6	3.5	2.6	100.0	570	1,512
20-24	19.7	12.2	22.5	33.6	54.6	53.2	1.2	0.1	2.0	0.9	100.0	551	1,627
25-29	12.6	11.6	19.6	30.2	64.8	57.4	1.3	0.3	1.7	0.6	100.0	482	1,536
30-34	19.1	11.2	15.0	31.4	63.4	56.8	0.7	0.3	1.7	0.3	100.0	456	1,266
35-39	18.1	12.3	12.3	32.0	63.9	54.2	1.8	0.6	3.9	0.9	100.0	391	1,092
40-44	15.0	15.8	13.6	31.1	69.1	52.3	1.0	0.1	1.4	0.7	100.0	294	780
45-49	19.6	15.7	12.8	35.0	63.8	47.8	0.5	0.4	3.3	1.1	100.0	227	549
50-59	18.1	--	17.4	--	59.4	--	1.5	--	3.6	--	100.0	276	--
Nivel de Educación													
Ninguno	23.2	25.4	22.1	34.3	43.6	35.7	1.7	1.1	9.3	3.4	100.0	310	913
Prim. incompleta	21.3	18.5	20.3	35.8	54.8	43.9	1.2	0.4	2.4	1.4	100.0	1,012	2,775
Prim. completa	19.0	12.6	24.3	34.9	54.9	51.1	0.6	0.3	1.1	1.1	100.0	854	2,305
Sec. incompleta	13.0	5.7	20.2	30.7	64.2	63.5	1.0	0.0	1.6	0.1	100.0	587	1,312
Sec. completa	4.1	3.1	9.2	25.7	84.4	70.9	1.4	0.0	0.9	0.3	100.0	207	639
Superior	5.0	1.2	6.8	17.3	85.8	81.4	1.1	0.2	1.4	0.0	100.0	277	418

CUADRO 13-3

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Está de Acuerdo que los Niños Deben Recibir Educación Sexual en las Escuelas, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Hombres	No. de Casos	Mujeres	No. de Casos
Total	81.8	3,247	85.4	8,362
Área de Residencia				
Urbana	85.8	2,185	89.0	4,062
Rural	78.6	1,062	81.8	4,300
Edad				
15-19	76.5	570	83.7	1,512
20-24	82.0	551	86.1	1,627
25-29	83.1	482	84.8	1,536
30-34	86.4	456	85.9	1,266
35-39	84.7	391	86.7	1,092
40-44	86.5	294	87.5	780
45-49	83.6	227	85.2	549
50-59	79.6	276	--	--
No. de Hijos Vivos				
0	78.9	1,070	86.0	1,791
1	83.1	481	86.4	1,323
2	88.0	438	86.7	1,472
3	88.8	399	85.0	1,271
4	80.1	250	85.4	931
5	86.7	193	86.4	558
6 ó más	80.0	416	81.1	1,016
Nivel de Educación				
Ninguno	78.7	310	80.4	913
Prim. incompleta	80.1	1,012	82.2	2,775
Prim. completa	78.6	854	83.3	2,305
Sec. incompleta	88.1	587	90.8	1,312
Sec. completa	89.9	207	92.8	639
Superior	91.8	277	95.6	418
ÍBS				
Bajo	78.2	918	81.4	3,069
Medio	82.0	1,359	85.5	3,153
Alto	89.0	970	90.2	2,140
Religión				
Católica	81.2	1,609	86.3	4,375
Protestante	86.0	881	84.4	2,864
No tiene/otra	78.8	757	84.7	1,123

CUADRO 13-4

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Está de Acuerdo que los Jóvenes Adolescentes Deben Recibir Educación Sexual en los Colegios, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Hombres	No. de Casos	Mujeres	No. de Casos
Total	96.9	3,247	94.9	8,362
Área de Residencia				
Urbana	97.4	2,185	97.1	4,062
Rural	96.5	1,062	92.7	4,300
Edad				
15-19	94.6	570	93.8	1,512
20-24	98.1	551	95.9	1,627
25-29	97.9	482	95.8	1,536
30-34	97.6	456	94.7	1,266
35-39	95.5	391	93.7	1,092
40-44	98.4	294	95.2	780
45-49	97.9	227	96.2	549
50-59	97.5	276	--	--
No. de Hijos Vivos				
0	96.0	1,070	94.6	1,791
1	98.7	481	96.6	1,323
2	97.1	438	96.5	1,472
3	97.8	399	95.4	1,271
4	95.2	250	95.4	931
5	100.0	193	93.6	558
6 ó más	97.1	416	91.3	1,016
Nivel de Educación				
Ninguno	95.0	310	90.6	913
Prim. incompleta	95.1	1,012	92.1	2,775
Prim. completa	98.2	854	95.2	2,305
Sec. incompleta	98.4	587	98.7	1,312
Sec. completa	100.0	207	98.9	639
Superior	100.0	277	99.5	418
ÍBS				
Bajo	95.5	918	91.1	3,069
Medio	97.2	1,359	95.9	3,153
Alto	99.4	970	98.2	2,140
Religión				
Católica	97.3	1,609	94.6	4,375
Protestante	97.2	881	95.6	2,864
No tiene/otra	95.9	757	94.6	1,123

CUADRO 13-5

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Está de Acuerdo que la Secretaría de Salud Debe Desarrollar Materiales y Programas de Educación Sexual para la Población en General, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Hombres	No. de Casos	Mujeres	No. de Casos
Total	97.0	3,247	95.2	8,362
Área de Residencia				
Urbana	98.2	2,185	96.9	4,062
Rural	96.1	1,062	93.4	4,300
Edad				
15-19	94.8	570	94.8	1,512
20-24	96.7	551	95.4	1,627
25-29	97.7	482	95.6	1,536
30-34	98.2	456	94.8	1,266
35-39	98.6	391	94.9	1,092
40-44	99.3	294	94.5	780
45-49	97.3	227	97.1	549
50-59	97.3	276	--	--
No. de Hijos Vivos				
0	96.0	1,070	95.0	1,791
1	96.4	481	96.2	1,323
2	97.9	438	96.6	1,472
3	98.7	399	95.5	1,271
4	98.5	250	95.2	931
5	99.4	193	94.9	558
6 ó más	97.5	416	92.1	1,016
Nivel de Educación				
Ninguno	94.9	310	90.3	913
Prim. incompleta	95.9	1,012	93.2	2,775
Prim. completa	97.3	854	94.9	2,305
Sec. incompleta	99.1	587	98.6	1,312
Sec. completa	99.7	207	99.4	639
Superior	100.0	277	99.5	418
ÍBS				
Bajo	95.3	918	91.9	3,069
Medio	97.5	1,359	95.8	3,153
Alto	99.9	970	98.1	2,140
Religión				
Católica	96.8	1,609	95.3	4,375
Protestante	98.2	881	95.5	2,864
No tiene/otra	96.3	757	94.0	1,123

CUADRO 13-6

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Está de Acuerdo que Deben Existir Programas Especiales de Planificación Familiar para Jóvenes Adolescentes, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Hombres	No. de Casos	Mujeres	No. de Casos
Total	96.3	3,247	92.6	8,362
Área de Residencia				
Urbana	96.9	2,185	94.1	4,062
Rural	95.8	1,062	91.0	4,300
Edad				
15-19	94.1	570	93.8	1,512
20-24	96.3	551	95.0	1,627
25-29	98.9	482	92.8	1,536
30-34	97.8	456	91.6	1,266
35-39	96.3	391	89.7	1,092
40-44	97.3	294	90.9	780
45-49	95.4	227	89.6	549
50-59	96.7	276	--	--
No. de Hijos Vivos				
0	94.9	1,070	93.6	1,791
1	97.6	481	95.0	1,323
2	98.7	438	92.6	1,472
3	98.1	399	91.1	1,271
4	94.8	250	91.9	931
5	97.4	193	92.4	558
6 ó más	97.1	416	88.9	1,016
Nivel de Educación				
Ninguno	93.6	310	87.4	913
Prim. incompleta	94.9	1,012	91.7	2,775
Prim. completa	97.7	854	92.7	2,305
Sec. incompleta	98.6	587	95.7	1,312
Sec. completa	99.0	207	93.6	639
Superior	96.4	277	94.6	418
ÍBS				
Bajo	95.1	918	89.6	3,069
Medio	96.9	1,359	94.1	3,153
Alto	97.8	970	94.0	2,140
Religión				
Católica	97.2	1,609	92.4	4,375
Protestante	95.5	881	92.2	2,864
No tiene/otra	95.4	757	94.0	1,123

CUADRO 13-7

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Está de Acuerdo que Cree que los Hombres Necesitan Aceptar Más Responsabilidad por la Planificación Familiar, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Hombres	No. de Casos	Mujeres	No. de Casos
Total	92.5	3,247	96.3	8,362
Área de Residencia				
Urbana	94.1	2,185	97.6	4,062
Rural	91.1	1,062	95.0	4,300
Edad				
15-19	88.1	570	93.3	1,512
20-24	92.8	551	96.5	1,627
25-29	93.5	482	97.7	1,536
30-34	95.6	456	97.9	1,266
35-39	96.3	391	97.6	1,092
40-44	95.0	294	96.9	780
45-49	89.1	227	96.9	549
50-59	94.0	276	--	--
No. de Hijos Vivos				
0	90.1	1,070	93.7	1,791
1	93.8	481	97.6	1,323
2	96.0	438	97.4	1,472
3	94.1	399	97.5	1,271
4	95.1	250	98.1	931
5	93.3	193	97.5	558
6 ó más	93.6	416	96.1	1,016
Nivel de Educación				
Ninguno	89.8	310	92.8	913
Prim. incompleta	92.6	1,012	95.3	2,775
Prim. completa	91.0	854	96.4	2,305
Sec. incompleta	95.2	587	98.1	1,312
Sec. completa	93.1	207	99.3	639
Superior	96.4	277	98.2	418
ÍBS				
Bajo	90.1	918	93.4	3,069
Medio	93.8	1,359	97.6	3,153
Alto	94.9	970	98.1	2,140
Religión				
Católica	93.1	1,609	96.3	4,375
Protestante	91.8	881	96.6	2,864
No tiene/otra	91.9	757	95.7	1,123

CUADRO 13-8

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Está de Acuerdo que Cree que las Decisiones Importantes del Hogar Deben Ser Tomadas por el Hombre, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Hombres	No. de Casos	Mujeres	No. de Casos
Total	31.6	3,247	42.6	8,362
Área de Residencia				
Urbana	23.6	2,185	31.1	4,062
Rural	38.2	1,062	54.7	4,300
Edad				
15-19	36.1	570	41.0	1,512
20-24	32.5	551	42.9	1,627
25-29	31.9	482	42.7	1,536
30-34	28.7	456	43.5	1,266
35-39	28.3	391	42.2	1,092
40-44	22.2	294	47.1	780
45-49	29.3	227	40.2	549
50-59	33.9	276	--	--
No. de Hijos Vivos				
0	32.9	1,070	34.6	1,791
1	32.9	481	38.7	1,323
2	32.0	438	41.6	1,472
3	29.1	399	44.4	1,271
4	32.8	250	47.3	931
5	29.1	193	51.6	558
6 ó más	29.2	416	58.6	1,016
Nivel de Educación				
Ninguno	47.7	310	68.5	913
Prim. incompleta	41.3	1,012	57.0	2,775
Prim. completa	29.3	854	44.4	2,305
Sec. incompleta	14.1	587	24.7	1,312
Sec. completa	11.3	207	13.4	639
Superior	9.1	277	5.3	418
ÍBS				
Bajo	41.5	918	61.8	3,069
Medio	30.9	1,359	42.3	3,153
Alto	12.5	970	20.7	2,140
Religión				
Católica	28.8	1,609	41.8	4,375
Protestante	28.5	881	43.0	2,864
No tiene/otra	40.6	757	45.0	1,123

CUADRO 13-9

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Cree que sí la Mujer Trabaja Fuera de la Casa, el Esposo Debe Ayudar en las Labores de la Casa, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Hombres	No. de Casos	Mujeres	No. de Casos
Total	93.7	3,247	96.2	8,362
Área de Residencia				
Urbana	95.9	2,185	96.7	4,062
Rural	92.0	1,062	95.6	4,300
Edad				
15-19	91.2	570	94.0	1,512
20-24	93.9	551	95.4	1,627
25-29	96.3	482	97.4	1,536
30-34	92.5	456	96.6	1,266
35-39	94.8	391	97.4	1,092
40-44	97.1	294	98.1	780
45-49	91.8	227	97.5	549
50-59	95.3	276	--	--
No. de Hijos Vivos				
0	92.2	1,070	94.7	1,791
1	95.9	481	95.8	1,323
2	94.6	438	97.1	1,472
3	93.6	399	96.6	1,271
4	94.2	250	98.2	931
5	96.3	193	96.0	558
6 ó más	94.9	416	97.1	1,016
Nivel de Educación				
Ninguno	89.3	310	93.6	913
Prim. incompleta	93.6	1,012	95.6	2,775
Prim. completa	93.9	854	96.5	2,305
Sec. incompleta	95.4	587	96.5	1,312
Sec. completa	97.3	207	97.9	639
Superior	96.5	277	99.5	418
ÍBS				
Bajo	92.4	918	94.7	3,069
Medio	94.1	1,359	96.7	3,153
Alto	95.9	970	97.3	2,140
Religión				
Católica	94.9	1,609	96.4	4,375
Protestante	95.2	881	96.2	2,864
No tiene/otra	89.7	757	95.3	1,123

CUADRO 13-10

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Cree si la Esposa Está en Desacuerdo con las Opiniones de su Marido, Debe Expresar su Opinión, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	La Esposa Debe Expresar su Opinión	No. de Casos
Total	91.3	3,247
Área de Residencia		
Urbana	93.3	2,185
Rural	89.7	1,062
Edad		
15-19	87.8	570
20-24	89.4	551
25-29	91.8	482
30-34	93.4	456
35-39	93.2	391
40-44	94.6	294
45-49	93.2	227
50-59	95.2	276
No. de Hijos Vivos		
0	89.4	1,070
1	90.6	481
2	89.9	438
3	92.9	399
4	95.0	250
5	94.9	193
6 ó más	94.7	416
Nivel de Educación		
Ninguno	84.9	310
Prim. incompleta	88.9	1,012
Prim. completa	92.4	854
Sec. incompleta	96.2	587
Sec. completa	96.6	207
Superior	98.1	277
ÍBS		
Bajo	88.7	918
Medio	91.3	1,359
Alto	96.8	970
Religión		
Católica	92.9	1,609
Protestante	92.1	881
No tiene/otra	87.2	757

CUADRO 13-11

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de edad, que Cree si la Esposa Debe Ser Tolerante y Aceptar las Ordenes de su Esposo para Mantener Unida a la Familia, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	La Esposa Debe Ser Tolerante	No. de Casos
Total	68.5	3,247
Área de Residencia		
Urbana	58.3	2,185
Rural	77.1	1,062
Edad		
15-19	68.2	570
20-24	70.0	551
25-29	68.5	482
30-34	67.1	456
35-39	67.7	391
40-44	65.9	294
45-49	63.6	227
50-59	74.8	276
No. de Hijos Vivos		
0	69.3	1,070
1	66.8	481
2	64.7	438
3	67.6	399
4	67.1	250
5	67.4	193
6 ó más	71.6	416
Nivel de Educación		
Ninguno	82.7	310
Prim. incompleta	78.1	1,012
Prim. completa	70.6	854
Sec. incompleta	52.5	587
Sec. completa	42.3	207
Superior	31.4	277
ÍBS		
Bajo	78.7	918
Medio	69.3	1,359
Alto	46.4	970
Religión		
Católica	67.9	1,609
Protestante	64.8	881
No tiene/otra	73.7	757

CUADRO 13-12

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad, que Cree Que los Hijos Varones Deben Tener Mejores Oportunidades que las Hijas Mujeres, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Los Varones Deben Tener Mejores Oportunidades	No. de Casos
Total	26.8	3,247
Área de Residencia		
Urbana	20.1	2,185
Rural	32.4	1,062
Edad		
15-19	33.6	570
20-24	30.0	551
25-29	22.0	482
30-34	21.3	456
35-39	23.6	391
40-44	21.1	294
45-49	21.6	227
50-59	27.8	276
No. de Hijos Vivos		
0	31.3	1,070
1	21.4	481
2	24.3	438
3	23.6	399
4	19.5	250
5	19.8	193
6 ó más	26.9	416
Nivel de Educación		
Ninguno	43.4	310
Prim. incompleta	32.9	1,012
Prim. completa	27.2	854
Sec. incompleta	14.7	587
Sec. completa	3.3	207
Superior	1.0	277
ÍBS		
Bajo	36.9	918
Medio	25.0	1,359
Alto	9.4	970
Religión		
Católica	25.4	1,609
Protestante	22.6	881
No tiene / otra	34.1	757

CUADRO 13-13

Porcentaje Mujeres de 15 a 24 Años que Cree que Una Mujer Puede Quedar Embarazada la Primera Vez que Tiene Relaciones Sexuales, Según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Si	No	No Sabe	Total	No. de Casos
Total	63.1	24.7	12.2	100.0	3,139
Área de Residencia					
Urbana	71.0	20.7	8.3	100.0	1,525
Rural	54.8	28.9	16.3	100.0	1,614
Edad					
15-17	58.4	24.1	17.5	100.0	866
18-19	62.8	27.2	10.0	100.0	646
20-22	66.6	22.8	10.6	100.0	1,020
23-24	66.6	26.2	7.2	100.0	607
Estado Civil					
Casada/unida	63.7	28.8	7.5	100.0	1,645
Sep/div/viuda	69.8	24.8	5.4	100.0	249
Soltera	61.4	21.4	17.2	100.0	1,245
Nivel de Educación					
Ninguno	43.0	30.4	26.7	100.0	195
Prim. incompleta	54.3	32.5	13.3	100.0	921
Prim. completa	60.5	24.2	15.2	100.0	1,028
Sec. incompleta	71.9	20.5	7.6	100.0	736
Sec. completa	81.3	15.4	3.3	100.0	149
Superior	85.9	9.5	4.5	100.0	110
ÍBS					
Bajo	50.6	32.3	17.1	100.0	1,167
Medio	65.6	22.7	11.7	100.0	1,216
Alto	74.1	18.7	7.3	100.0	756
Experiencia Sexual					
No	60.8	20.6	18.7	100.0	1,078
Si	64.9	28.0	7.2	100.0	2,061
Asistió a Charla de Educación Sexual *					
Si	71.8	19.6	8.6	100.0	1,303
No	55.6	29.2	15.3	100.0	1,833

* El total incluye 3 casos que no recuerdan que asistió a una charla.

CUADRO 13-14

Porcentaje de Hombres de 15 a 24 Años que Cree que Una Mujer Puede Quedar Embarazada la Primera Vez que Tiene Relaciones Sexuales, Según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Si	No	No Sabe	Total	No. de Casos
Total	56.6	31.0	12.3	100.0	1,121
Área de Residencia					
Urbana	65.3	26.3	8.4	100.0	772
Rural	49.2	35.1	15.7	100.0	349
Edad					
15-17	55.5	29.6	14.9	100.0	359
18-19	55.7	35.7	8.6	100.0	211
20-22	56.4	32.4	11.2	100.0	322
23-24	60.6	26.6	12.8	100.0	229
Estado Civil					
Casado/unido	60.4	33.5	6.1	100.0	331
Sep/div/viudo	53.6	38.1	8.3	100.0	52
Soltero	55.9	30.2	13.9	100.0	738
Nivel de Educación					
Ninguno	50.6	30.6	18.8	100.0	65
Prim. incompleta	47.7	34.8	17.4	100.0	314
Prim. completa	50.6	37.0	12.4	100.0	323
Sec. incompleta	72.8	22.1	5.1	100.0	312
Sec. completa	81.2	18.1	0.7	100.0	48
Superior	70.8	17.3	11.9	100.0	59
ÍBS					
Bajo	47.7	32.8	19.5	100.0	298
Medio	58.2	33.2	8.7	100.0	503
Alto	71.1	23.6	5.2	100.0	320
Experiencia Sexual					
No	49.1	30.3	20.6	100.0	318
Si	60.8	31.4	7.8	100.0	803
Asistió a Charla de Educación Sexual					
Si	71.0	22.3	6.7	100.0	448
No	50.0	35.4	14.6	100.0	672

* El total incluye 1 caso que no recuerda que asistió a una charla.

CUADRO 13-15

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Conocen el SIDA, que Estaría Dispuesto a Cuidar en Su Casa un Familiar con VIH

Características Seleccionadas	Mujeres	No. de Casos	Hombres	No. de Casos
Total	74.1	8,303	75.1	3,234
Área de Residencia				
Urbana	78.8	4,053	81.6	2,176
Rural	69.2	4,250	69.7	1,058
Región de Salud				
Metropolitana	79.5	1,257	80.8	637
1	72.7	736	72.0	232
2	71.2	804	73.5	264
3	75.7	2,504	78.5	1,184
4	74.0	772	74.1	217
5	63.2	817	66.5	239
6	76.9	932	78.6	306
7	69.9	481	63.9	155
Edad				
15-19	70.9	1,486	72.6	561
20-24	72.3	1,618	67.8	550
25-29	74.9	1,528	78.4	482
30-34	75.4	1,261	75.3	454
35-39	76.0	1,088	78.7	390
40-44	77.0	775	83.9	294
45-49	78.7	547	81.6	227
50-54	--	--	75.4	161
55-59	--	--	76.1	115
Nivel de Educación				
Ninguno	64.2	884	68.4	309
Prim. incompleta	68.2	2,756	68.0	1,005
Prim. completa	74.7	2,297	78.4	849
Sec. incompleta	81.7	1,312	82.6	587
Sec. completa	82.9	637	90.9	207
Superior	84.6	417	85.5	277
ÍBS				
Bajo	63.8	3,023	65.1	912
Medio	77.8	3,144	81.4	1,353
Alto	81.0	2,136	84.2	969

CUADRO 13-16

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Conocen el SIDA, que Permitiría las Personas con SIDA que Trabajan con Otras Personas, Continuar en Sus Trabajos

Características Seleccionadas	Mujeres	No. de Casos	Hombres	No. de Casos
Total	42.5	8,303	32.4	3,235
Área de Residencia				
Urbana	52.8	4,053	45.8	2,177
Rural	31.6	4,250	21.1	1,058
Región de Salud				
Metropolitana	59.2	1,257	52.3	637
1	42.0	736	24.2	232
2	38.7	804	29.0	264
3	43.5	2,504	36.2	1,184
4	31.3	772	22.8	217
5	35.3	817	19.6	240
6	40.4	932	33.4	306
7	29.0	481	23.4	155
Edad				
15-19	38.7	1,486	27.6	561
20-24	43.4	1,618	33.1	550
25-29	45.9	1,528	35.7	482
30-34	42.4	1,261	34.3	454
35-39	44.4	1,088	36.1	391
40-44	42.2	775	34.1	294
45-49	41.8	547	36.2	227
50-54	--	--	27.4	161
55-59	--	--	27.8	115
Nivel de Educación				
Ninguno	27.8	884	18.8	309
Prim. incompleta	29.2	2,756	20.4	1,005
Prim. completa	36.7	2,297	30.3	850
Sec. incompleta	60.4	1,312	48.7	587
Sec. completa	67.4	637	64.8	207
Superior	78.3	417	76.8	277
ÍBS				
Bajo	26.6	3,023	19.0	913
Medio	41.3	3,144	32.9	1,353
Alto	62.2	2,136	58.6	969

CUADRO 13-17

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Conocen el SIDA, que Cree que Debería Enseñar a Niños(as) de 12 a 14 Años Como Utilizar un Condón para Prevenir el SIDA

Características Seleccionadas	Mujeres	No. de Casos	Hombres	No. de Casos
Total	76.1	8,306	85.6	3,235
Área de Residencia				
Urbana	81.0	4,055	91.5	2,177
Rural	70.9	4,251	80.8	1,058
Región de Salud				
Metropolitana	82.5	1,257	91.1	637
1	76.5	736	90.0	232
2	73.6	804	85.9	264
3	77.1	2,506	86.6	1,184
4	73.6	773	81.8	217
5	66.6	817	75.9	240
6	77.4	932	85.4	306
7	73.2	481	83.3	155
Edad				
15-19	71.2	1,486	85.6	561
20-24	78.0	1,618	87.4	550
25-29	76.4	1,529	89.7	482
30-34	77.5	1,263	88.3	454
35-39	76.5	1,088	85.1	391
40-44	78.7	775	84.0	294
45-49	79.8	547	79.7	227
50-54	--	--	75.8	161
55-59	--	--	84.7	115
Nivel de Educación				
Ninguno	67.2	885	75.7	309
Prim. incompleta	71.9	2,756	81.2	1,005
Prim. completa	77.0	2,297	88.5	850
Sec. incompleta	83.1	1,312	94.2	587
Sec. completa	83.9	639	93.4	207
Superior	77.1	417	91.7	277
ÍBS				
Bajo	66.8	3,023	78.0	913
Medio	80.2	3,145	90.2	1,353
Alto	81.3	2,138	93.0	969

14. VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Mary Goodwin
Jennifer Ballentine

La violencia física o sexual contra las mujeres es un problema importante de salud pública. La violencia doméstica, también llamada "maltrato de la pareja" o "maltrato de la esposa", es una faceta del problema global de violencia intrafamiliar. En general, la violencia doméstica es resultado de un desequilibrio en el poder que tiene una persona por parte de otra. En la mayoría de las veces, la violencia está dirigida contra la mujer por parte del hombre (REF. 1) Sin embargo, la violencia, sea contra la mujer o contra otros miembros de la familia, afecta a cada miembro de la misma. El hecho de haber escuchado o visto a los padres maltratarse uno al otro durante la niñez o la adolescencia ha sido identificado como uno de los mayores factores de riesgo para maltrato en las edades adultas (REF. 2).

14.1 Violencia física a partir de los 15 años de edad

En total, 15.8 por ciento de las mujeres hondureñas mayores de 14 años de edad informó haber recibido maltrato físico alguna vez después de cumplir los 15 años. El porcentaje aumenta levemente para las mujeres que residen en el área urbana (17.5 por ciento) comparado con las que residen en el área rural (14.1 por ciento), siendo el porcentaje más alto para las que viven en Tegucigalpa (18.2 por ciento) (Cuadro 14-1). También el porcentaje es elevado para las mujeres que viven en las regiones de salud 3 (19.4 por ciento) y 6 (18.0 por ciento), en comparación con las regiones 4 (9.7 por ciento) y 7 (10.1 por ciento).

La prevalencia de maltrato físico desde los 15 años de edad es más elevada en las mujeres divorciadas y separadas (24.0 por ciento), demostrando la relación entre la violencia y la inestabilidad de las relaciones matrimoniales. Es importante tomar en cuenta la posibilidad de que las mujeres casadas/unidas no manifiestan el problema por miedo de posibles represalias, y den respuestas negativas a situaciones actuales de violencia. La violencia aumenta con la edad (relacionado con el hecho de que las mujeres mayores han estado más tiempo expuestas al riesgo de ser abusadas), y disminuye con la educación de la mujer. Las mujeres sin educación formal informaron el porcentaje más alto (21.5 por ciento) y las con 7 ó más años informaron el porcentaje más bajo (13.5 por ciento).

Entre las mujeres que habían recibido golpes o maltratos físicos, el esposo o compañero fue la persona identificada como responsable, con más frecuencia (10.3 por ciento), seguido del abuso por el padre (1.3 por ciento) u otra persona conocida (1.4 por ciento) (Cuadro 14-2).

14.2 Violencia del esposo/compañero en los últimos 12 meses

Se les preguntó a las mujeres que habían tenido esposo o compañero durante los 12 meses anteriores a la entrevista, si durante el último año el esposo le había: 1) dicho o hecho algo para humillarla; 2) amenazado; 3) lanzado algo; 4) golpeado; 5) amenazado con arma; ó 6) obligado a tener relaciones sexuales aunque ella no quería. Estos actos fueron agregados en tres categorías 1) violencia verbal; 2) violencia física; y 3) violencia sexual. En total, 11.7 por ciento de las mujeres había experimentado violencia

verbal, 6.0 por ciento violencia física, y 4.7 por ciento abuso sexual (Cuadro 14-3 y Gráfico 14-1).

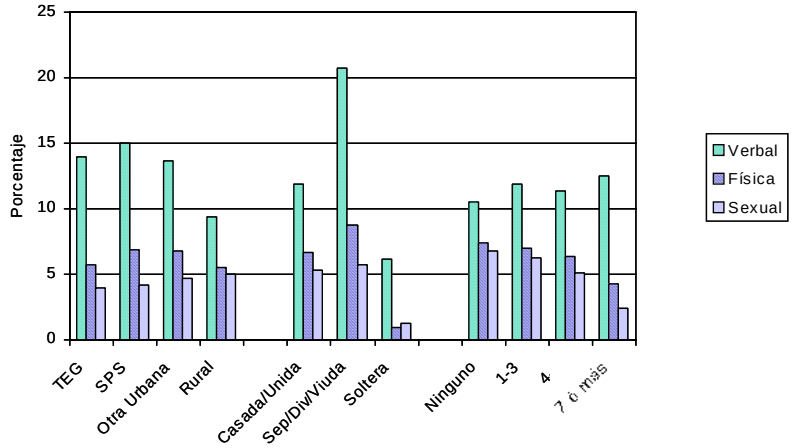
Se observa en el Gráfico 14-1 que las mujeres residentes en el área urbana informaron más violencia verbal (14.0 por ciento) que las residentes en el área rural (9.4 por ciento). La violencia física fue levemente más alta en las mujeres del área urbana, y la violencia sexual un poco más alta en las mujeres del área rural. Las mujeres separadas o divorciadas informaron más violencia de todos los tipos que las casadas y las solteras. Las mujeres con menos años de educación informaron más violencia física y sexual comparadas con las mujeres con más años de educación.

14.2.1 Heridas, atención médica, y búsqueda de ayuda entre las mujeres abusadas

A las mujeres que informaron violencia física o sexual en los últimos 12 meses, se les preguntó si sufrieron daños físicos, y si recibieron atención médica a consecuencia de ello. Casi la mitad de las mujeres informaron de moretones o dolores y alrededor de un 8 por ciento, informó de heridas o de un hueso fracturado (Cuadro 14-4). Un 10.0 por ciento recibió atención médica. Separando las mujeres por tipo de violencia, aquellas con un incidente de violencia física informaron porcentajes más elevados de los dos tipos de daños y de búsqueda de atención médica, comparadas con las mujeres que experimentaron violencia sexual.

El 37.3 por ciento de las mujeres que informó de algún tipo de violencia buscó ayuda (Cuadro 14-5). Las mujeres en el área urbana (particularmente en San Pedro Sula), las divorciadas o separadas, y las más jóvenes, informaron prevalencias más altas de haber buscado alguna ayuda. Las mujeres que informaron abuso verbal y físico fueron las que buscaron ayuda con más frecuencia (37.3 por ciento y 40.5 por ciento, respectivamente), que las mujeres con violencia sexual (30.6 por ciento). Sobre

Gráfico 14-1
Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Tuvieron una Pareja en los Últimos 12 Meses, que Reportó Una Agresión de Él, por Tipo de Agresión, según Residencia, Estado Civil y Años de Educación



todo, las fuentes de ayuda más buscadas por las mujeres fueron su familia y amigas (Cuadro 14-6 y Gráfico 14-2). Pocas mujeres buscaron ayuda de las autoridades (8.9 por ciento de la fiscalía y 5.5 por ciento de la policía).

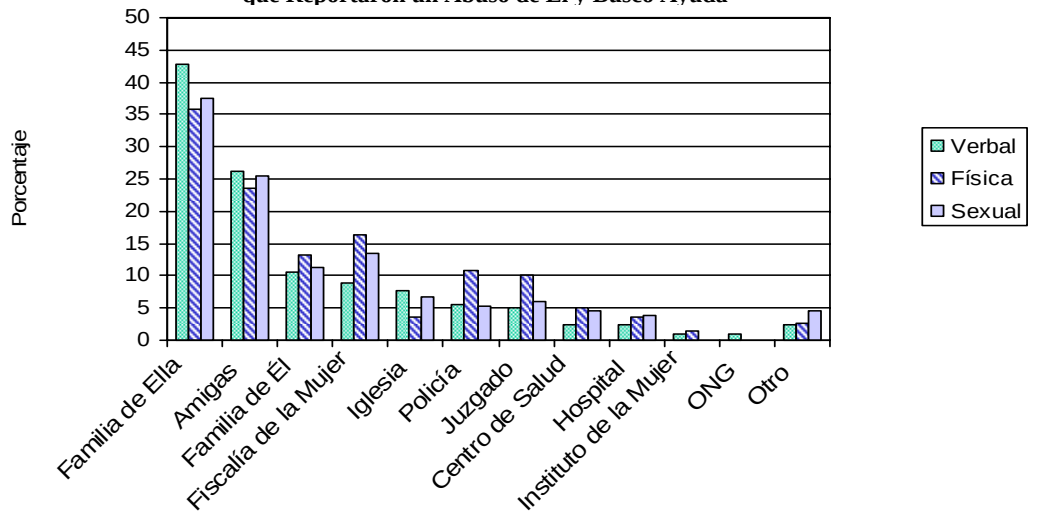
Entre las mujeres que no buscaron ayuda (62.7 por ciento), el 44.8 por ciento creyó que no era necesario (Cuadro 14-7). Casi un 20 por ciento dijo haber sentido vergüenza, siendo la proporción de éstas últimas más elevada entre las mujeres que informaron de abuso sexual (25.2 por ciento). En cambio, las mujeres que informaron de violencia física dijeron que "miedo a él" fue una razón importante para no haber buscado ayuda (31.8 por ciento).

14.3 Abuso sexual antes y después de cumplir los 12 años de edad

Se les preguntó a todas las mujeres si alguna vez antes de cumplir los 12 años de edad alguna persona mayor les había tocado sexualmente o hecho algún acto sexual. En total, el 4.9 por ciento de las mujeres indicó que le había sucedido algún abuso sexual (Cuadro 14-8). Las residentes del área urbana (particularmente San Pedro Sula) y las de mayor edad y educación informaron abuso sexual en la niñez con más frecuencia, comparadas con las mujeres en el área rural o con menos educación. También hubo variación según las regiones de salud, siendo las mujeres en la Región 3 las que informaron el porcentaje más alto (7.1 por ciento), y la Región 5 el más bajo (1.9 por ciento).

Cuando se les preguntó a las mujeres si alguna vez desde cumplir de los 12 años de edad alguien las había forzado físicamente a tener relaciones sexuales o hecho un acto sexual que no querían, el 9.7 por ciento dijo respondió afirmativamente. Las mujeres con niveles de educación más bajos informaron de abuso sexual con más frecuencia (12.7 por ciento entre las sin educación formal y 11.1 por ciento entre las que tienen 1 a 3 años de educación), comparadas con las mujeres con educación más avanzada (8.4 por ciento entre las que tienen 7 ó más años de educación).

Gráfico 14-2
Lugar Donde Buscó Ayuda, según Tipo de Agresión:
Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Tuvieron Pareja en los Últimos 12 meses que Reportaron un Abuso de Él y Buscó Ayuda



Similar a la situación de abuso sexual antes de los 12 años de edad, la prevalencia es más alta entre las mujeres residentes en el área urbana comparada con las residentes en el área rural.

Entre las mujeres que habían sido sexualmente abusadas antes de los 12 años de edad, el 35.2 por ciento fue abusada por otro familiar (diferente al padre, esposo/compañero o el padrastro), y el 34.5 por ciento por algún conocido, indicativo del hecho que en la mayoría de los casos, el abusador es alguien cercano a la niña (Cuadro 14-9). Entre las que informaron abuso sexual desde cumplir los 12 años de edad, el 36.0 por ciento fue forzada a tener actividad sexual por un conocido, y el 30.3 por ciento por el esposo o compañero. Entre las mujeres que habían sido violadas antes de los 12 años de edad, el 20.0 por ciento informaron que el primer incidente de abuso ocurrió cuando tenía 7 años de edad o menos. Más de la mitad (52.5 por ciento) tenía 10 u 11 años la primera vez (Cuadro 14-10). Entre las mujeres violadas con 12 ó más años de edad, un 34.6 por ciento tenía 13 a 14 años de edad la primera vez que le sucedió, y un 36.2 por ciento tenía entre 15 a 19 años de edad (Cuadro 14-11).

14.4 Actitudes de los hombres sobre el tema

La encuesta de hombres (ENSM-2001) también incluyó varias preguntas relacionadas con las actitudes sobre las relaciones entre hombres y mujeres. Los temas incluyeron la opinión sobre algunas razones por las cuales los hombres o las mujeres podrían buscar la separación o el divorcio; sobre situaciones en las cuales la mujer tiene el derecho a negarse a tener relaciones sexuales con su esposo o compañero; y también, situaciones en las cuales el hombre tenía el derecho de golpear a su esposa o compañera.

14.4.1 Razones para separación o divorcio

Se les preguntó a los hombres actualmente casados o unidos si creían que las mujeres tenían el derecho de buscar la separación o el divorcio en situaciones como: 1) cuando el esposo nunca le escucha o no tiene en cuenta la opinión de la mujer; 2) si el hombre golpea a los niños; 3) si el hombre no aporta dinero suficiente para la familia; 4) si golpea a la mujer; y 5) si el hombre anda con otra mujer. En el Cuadro 14-12, se ve que la mayoría de los hombres piensa que la mujer tiene el derecho de separarse o divorciarse del hombre en cada una de estas situaciones. Sin embargo, hay algunas variaciones, tal como que el 76.0 por ciento de los hombres dijo que la mujer tenía derecho de buscar el divorcio si el hombre no aporta suficiente dinero a la familia, en comparación con el 95.1 por ciento que piensa que la mujer tiene derecho de separarse o divorciarse en casos de infidelidad del hombre. No hay mayor diferencia entre los residentes de las área urbana y rural.

También se les preguntó a los hombres casados o unidos sobre situaciones en que el hombre tenía derecho de buscar el divorcio o la separación. De igual manera, los hombres también piensan que ellos tienen el derecho de buscar el divorcio o la separación, tal como la mujer. Comparando las actitudes de los hombres sobre el derecho de los hombres y las mujeres, no hay mayor diferencia en los casos cuando la mujer no le escucha a él, si es la mujer la que golpea a los niños, si le es infiel, o golpea al hombre (Cuadro 14-13). Un poco más de la mitad de los hombres dijo que el hombre tiene el derecho a la separación/divorcio si la mujer no realiza bien las labores del hogar, y un poco más de un cuarto de los hombres (28.0 por ciento) pensó que el hombre tiene el derecho a buscar la separación/divorcio, si la mujer no puede tener hijos. Hay poca diferencia entre las actitudes de los hombres del área rural y del

área urbana. En relación al hecho de que la mujer no escucha al hombre, no puede tener hijos, o no realiza bien las labores del hogar, los porcentajes de hombres del área rural que pensaron que el hombre tiene el derecho a de buscar la separación/divorcio, fueron más elevados que para los hombres del área urbana.

14.4.2 Situaciones en que la mujer tiene razón de negarse a tener relaciones sexuales

Se les preguntó a los hombres sus opiniones sobre algunas situaciones cuando la mujer tendría el derecho de negarse a tener relaciones sexuales con su compañero. Estas situaciones incluyen: 1) ella está con la regla; 2) ella no quiere embarazarse; 3) él la golpea; 4) él está borracho; 5) él tiene relaciones con otra mujer; 6) ella recién dio a luz; y 7) ella está cansada o no tiene deseo (Cuadro 14-14). En todos los casos, la gran mayoría de los hombres afirmó que la mujer tiene el derecho a no tener relaciones. En total, un 98.0 por ciento dijo que la mujer tiene el derecho de negarse a tener relaciones si ella recién ha dado a luz, en contraste, el 79.7 por ciento piensa que ella puede negarse cuando no quiere salir embarazada. En general, el porcentaje de los hombres que piensa que las mujeres tienen derecho de negarse a tener relaciones sexuales es ligeramente más alto entre los hombres casados/unidos en comparación con los solteros.

14.4.3 Derecho del hombre de golpear a su esposa/compañera

Finalmente, se les preguntó a los hombres sobre situaciones en las cuales el hombre tendría el derecho de golpear a la esposa o compañera. En total, sólo el 8.2 por ciento de los hombres pensó que el hombre tiene derecho de golpear a la mujer por alguna razón (Cuadro 14-15). Entre los hombres que piensan que el hombre tiene el derecho de golpear a la mujer, casi un 90 por ciento creían que el hombre tiene este derecho en el caso que sospeche que la mujer anda con otro. Más de la mitad de los hombres afirma que tiene el derecho de golpearla cuando la esposa no hace lo que él dice, El 54.0 por ciento cree que el hombre tiene el derecho de golpearla cuando la mujer descuida la casa o los niños, y la mitad piensa que el hombre tiene ese derecho cuando la mujer sale sin avisarle.

REF 1: Federación Internacional de Planificación de la Familia, Región del Hemisferio Occidental. *Violencia Doméstica: Estrategias para el tratamiento y la prevención*. New York,1994.

REF 2: Straus MA, Gelles RJ. *Physical Violence in American Families: Risk Factors and Adaptations to Violence in 8,145 Families*. New Brunswick, NJ: Transaction Publishers, 1990.

CUADRO 14-1

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Alguna Vez Fue Golpeada o Maltratada Después de Cumplir 15 Años de Edad, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Alguna Vez Golpeada o Maltratada	No. de Casos
Total	15.8	8,362
Área de Residencia		
Urbana	17.5	4,062
Rural	14.1	4,300
Residencia		
Tegucigalpa	18.2	1,163
San Pedro Sula	17.7	733
Otra urbana	17.1	2,166
Rural	14.1	4,300
Región de Salud		
Metropolitana	18.1	1,261
1	11.5	741
2	16.6	820
3	19.4	2,507
4	9.7	777
5	11.0	831
6	18.0	938
7	10.1	487
Estado Civil		
Casada/unida	17.8	5,742
Sep/div/viuda	24.0	1,047
Soltera	7.2	1,573
Edad		
15-19	8.5	1,512
20-24	14.5	1,627
25-29	14.7	1,536
30-34	17.5	1,266
35-39	21.2	1,092
40-44	22.4	780
45-49	25.9	549
Años de Educación		
Ninguno	21.5	913
1-3	19.5	1,799
4-6	14.3	3,281
7 ó más	13.5	2,369

CUADRO 14-2

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Fue Golpeada o Maltratada Después de Cumplir 15 Años de Edad, según Relación con la Persona que la Golpeó o la Maltrató

Relación con la Persona que le Golpeó o le Maltrató	Alguna Vez Golpeada o Maltratada Físicamente		
	Total	Urbana	Rural
Total	15.8	17.5	14.1
Esposo/compañero	10.3	10.7	9.9
Padre	1.3	1.4	1.1
Conocido/a	1.4	1.4	1.3
Madre	1.1	1.6	0.6
Otro familiar	0.9	0.9	0.9
Hermano/hermana	0.7	1.0	0.4
Desconocido	0.6	0.8	0.5
Padrastro	0.3	0.5	0.2
Novio	0.3	0.3	0.2
Otra persona	0.2	0.2	0.2
No. de Casos	8,362	4,062	4,300

CUADRO 14-3

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Tuvo Una Pareja en los Últimos 12 Meses, que Reportó Una Agresión, por Tipo de Agresión, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Violencia Verbal			Violencia Física				Violencia Sexual	
	Total	La Humilló	Le Amenazó	Total	Le Lanzó Algo	Le Golpeó	Le Amenazó con Arma	Total	No.de Casos
Total	11.7	10.7	7.0	6.0	3.7	4.5	2.0	4.7	6,827
Área de Residencia									
Urbana	14.0	12.8	7.9	6.5	4.1	4.8	1.9	4.4	3,284
Rural	9.4	8.5	6.1	5.5	3.3	4.2	2.1	5.0	3,543
Residencia									
Tegucigalpa	14.0	12.7	8.0	5.7	3.2	4.7	1.4	4.0	937
San Pedro Sula	15.0	13.7	9.0	6.9	5.3	4.2	1.9	4.2	599
Otra urbana	13.6	12.5	7.4	6.8	4.1	5.0	2.3	4.7	1,748
Rural	9.4	8.5	6.1	5.5	3.3	4.2	2.1	5.0	3,543
Región de Salud									
Metropolitana	13.6	12.4	7.8	5.6	3.2	4.8	1.4	4.0	1,017
1	10.7	10.0	6.0	6.7	2.7	5.0	2.4	4.6	606
2	12.0	10.9	7.7	5.9	3.9	3.6	2.8	5.9	649
3	13.5	12.2	8.3	7.1	4.6	5.2	2.4	5.0	2,072
4	6.2	5.4	3.6	3.3	2.1	2.3	1.0	3.1	605
5	9.1	8.5	4.9	3.6	2.1	2.7	0.9	4.4	683
6	12.9	11.8	7.8	7.5	5.0	5.4	2.5	5.2	798
7	9.0	7.4	5.9	5.7	3.4	5.1	2.3	5.3	397
Estado Civil									
Casada/unida	11.9	10.9	7.3	6.7	4.1	5.1	2.1	5.3	5,673
Sep/div/viuda	20.7	17.5	14.4	8.8	5.4	5.7	4.3	5.7	468
Soltera	6.1	5.8	1.5	0.9	0.4	0.7	0.3	1.3	686
Edad									
15-19	9.9	8.9	4.8	4.4	2.6	3.4	1.2	3.3	944
20-24	12.9	11.3	7.3	6.8	4.0	4.9	1.9	4.2	1,403
25-29	11.4	10.1	7.0	6.4	3.7	4.9	1.7	4.2	1,356
30-34	11.5	10.4	7.6	7.1	4.1	4.9	2.6	4.1	1,123
35-39	11.4	10.9	6.3	5.2	3.4	4.1	2.8	5.5	942
40-44	11.8	11.1	8.7	6.2	4.4	4.7	2.6	6.2	636
45-49	15.0	14.2	9.4	5.9	4.0	4.3	1.4	9.0	423
Años de Educación									
Ninguno	10.5	8.7	8.4	7.4	4.2	5.7	2.8	6.8	758
1-3	11.9	10.8	8.1	7.0	4.7	5.5	2.9	6.2	1,529
4-6	11.4	10.6	6.8	6.4	3.6	4.8	2.1	5.1	2,695
7 ó más	12.5	11.4	6.0	4.3	2.8	2.9	1.0	2.4	1,845

CUADRO 14-4

Porcentaje de Mujeres que Sufrió Daños o Recibió Atención Médica , según Tipo de Agresión: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Tuvieron Una Pareja y Reportaron una Agresión Física o Sexual en los Últimos 12 Meses

	Tipo de Daño			
Tipo de Agresión	**Moretones y Dolores**	**Herida o Hueso Fracturado**	**Fue al Médico/Clínica**	**No. de Casos**
Total	49.2	7.9	10.2	602
Física	60.8	10.5	12.5	434
Sexual	44.2	7.6	8.3	332

CUADRO 14-5

Porcentaje de Mujeres que Buscó Ayuda, según Características Seleccionadas: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Tuvieron una Pareja en los Últimos 12 Meses y Reportaron una Agresión de Él

Características Seleccionadas	Buscó Ayuda	No. de Casos
Total	37.3	962
Área de Residencia		
Urbana	40.4	533
Rural	33.1	429
Residencia		
Tegucigalpa	33.3	151
San Pedro Sula	53.2	100
Otra urbana	39.6	282
Rural	33.1	429
Estado Civil		
Casada/unida	34.3	803
Sep/div/viuda	50.9	112
Soltera	45.3	47
Edad		
15-19	46.2	114
20-24	40.6	205
25-29	39.9	190
30-34	33.9	162
35-39	33.5	125
40-44	29.8	86
45-49	29.6	80

CUADRO 14-6

Porcentaje de Mujeres que Buscó Ayuda y Lugar Dónde Buscó Ayuda, según Tipo de Agresión: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Tuvieron una Pareja en los Últimos 12 Meses y Reportaron una Agresión de Él

	Total	Abuso Verbal	Abuso Físico	Abuso Sexual
Porcentaje que Buscó Ayuda	37.3	40.5	39.8	30.6
No. de Casos	962	813	434	332
Lugar Donde Buscó Ayuda				
Familia de ella	41.8	42.9	35.9	37.6
Amigas	27.8	26.3	23.6	25.6
Familia de él	9.9	10.5	13.2	11.3
Fiscalía de la mujer	8.9	8.9	16.4	13.5
Iglesia	7.6	7.8	3.6	6.8
Policía	5.5	5.5	10.9	5.3
Juzgado	5.3	5.0	10.0	6.0
Centro de Salud	3.2	2.5	5.0	4.5
Hospital	2.1	2.3	3.6	3.8
Instituto de la mujer	0.8	0.9	1.4	0.0
ONG	0.8	0.9	0.0	0.0
Otro	2.3	2.5	2.7	4.5
No. de Casos	359	327	178	105

CUADRO 14-7

Porcentaje de Mujeres que No Buscó Ayuda y Razón por no Haber Buscado Ayuda, según Tipo de Agresión: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Tuvieron Pareja en los Últimos 12 Meses y Reportaron una Agresión de Él

	Total	Abuso Verbal	Abuso Físico	Abuso Sexual
Porcentaje que No Buscó Ayuda	62.7	59.5	60.2	69.4
No. de Casos	962	813	434	332
Razón Porque No Buscó Ayuda				
Miedo de él	17.4	20.2	31.8	23.6
Vergüenza	19.6	17.1	18.3	25.2
Creía que no era necesario	44.8	44.8	31.2	31.2
Creía que nada serviría	10.5	10.6	12.0	10.6
No sabía donde acudir	1.5	1.6	1.5	2.3
Otro	3.3	3.7	3.3	3.0
No sabe	2.9	2.0	1.8	4.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	603	486	256	227

Cuadro 14-8

Porcentaje de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Sufrió Abuso Sexual Antes o Después de Cumplir 12 Años de Edad, según Características Seleccionadas

Características Seleccionadas	Porcentaje con Abuso Sexual Antes 12 Años[1]	Desde 12 Años[2]	No. de Casos
Total	4.9	9.7	8,362
Área de Residencia			
Urbana	6.4	10.4	4,062
Rural	3.4	8.9	4,300
Residencia			
Tegucigalpa	6.4	10.0	1,163
San Pedro Sula	8.6	11.2	733
Otra urbana	5.6	10.4	2,166
Rural	3.4	8.9	4,300
Región de Salud			
Metropolitana	6.5	9.8	1,261
1	3.4	8.9	741
2	4.2	10.4	820
3	7.1	11.0	2,507
4	2.0	6.9	777
5	1.9	7.1	831
6	4.9	11.4	938
7	2.2	7.7	487
Estado Civil			
Casada/unida	5.1	11.0	5,742
Sep/div/viuda	5.0	10.7	1,047
Soltera	4.6	6.0	1,573
Edad			
15-19	5.0	6.9	1,512
20-24	5.5	10.1	1,627
25-29	4.9	9.5	1,536
30-34	5.2	9.9	1,266
35-39	3.3	10.9	1,092
40-44	4.3	12.2	780
45-49	6.1	12.3	549
Años de Educación			
Ninguno	3.6	12.7	913
1-3	4.4	11.1	1,799
4-6	4.2	9.2	3281
7 ó más	6.6	8.4	2369

[1] Antes de cumplir 12 años de edad alguna persona mayor que ella le tocó sexualmente o le hizo algún acto sexual.
[2] Desde cumplir 12 años de edad alguien la forzó físicamente a tener relaciones sexuales o hacer algún acto sexual que no quería.

CUADRO 14-9

Relación con la Persona que Hizo el Abuso Sexual, según Edad Cuando Ocurrió: Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Sufrieron Abuso Sexual Antes y Desde Cumplir 12 Años de Edad

Relación con la Persona que Hizo el Abuso	Abuso Sexual Antes Cumplir 12 Años de Edad	Abuso Sexual Desde de Cumplir 12 Años de Edad
Otro familiar	35.2	10.8
Conocido	34.5	36.0
Padrastro	12.5	3.5
Desconocido	12.7	13.3
Padre	4.2	1.1
Maestro	0.5	3.5
Novio	0.0	8.6
Esposo/compañero	0.0	30.3
Otro	2.2	0.1
No. de Casos	421	840

CUADRO 14-10

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Fueron Abusadas Sexualmente Antes de Cumplir 12 Años de Edad, según la Edad Cuando el Abuso Sucedió por Primera Vez

Edad Cuando el Abuso Sucedió por Primera Vez	Mujeres Abusadas Sexualmente Antes de Cumplir 12 Años
7 años ó menos	20.3
8	14.9
9	10.5
10	20.5
11	32.0
No recuerda	1.7
Total	100.0
No. de Casos	420

CUADRO 14-11

Distribución Porcentual de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad que Fueron Abusadas Sexualmente Desde Cumplir 12 Años de Edad, según la Edad Cuando el Abuso Sucedió por Primera Vez

Edad Cuando el Abuso Sucedió por Primera Vez	Mujeres Abusadas Sexualmente Desde Cumplir 12 Años
12-14	34.6
15-19	36.2
20-24	12.3
25-29	5.7
30 ó más	9.1
No recuerda	2.0
Total	100.0
No. de Casos	840

CUADRO 14-12

Porcentaje de Hombres Casados/Unidos de 15 a 59 Años de Edad que Cree que Una Esposa Puede Tener una Buena Razón para Buscar Divorcio o Separación, según Razón, por Área de Residencia

Razón para Buscar Divorcio o Separación	Total	Área de Residencia Urbana	Rural
Él no escucha	80.2	79.6	80.7
Él golpea a los niños	79.8	82.2	77.9
Él no aporta suficiente dinero	77.5	77.0	77.9
Él la golpea	96.9	96.4	97.3
Él es infiel	95.1	94.9	95.3
No. de Casos	2,134	1,408	726

CUADRO 14-13

Porcentaje de Hombres Casados/Unidos de 15 a 59 Años de Edad que Cree que Un Esposo Puede Tener una Buena Razón para Buscar Divorcio o Separación, según Razón, por Área de Residencia

Razón para Buscar Divorcio o Separación	Total	Área de Residencia	
		Urbana	Rural
Ella no escucha	81.6	78.4	84.1
Ella no puede tener hijos	28.0	25.8	29.8
Ella no realiza bien las labores del hogar	52.1	45.7	57.2
Ella golpea a los niños	77.8	78.3	77.3
Ella es infiel	98.3	98.0	98.5
Ella golpea a él	92.5	91.5	93.2
No. de Casos	2,134	1,408	726

CUADRO 14-14

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Cree que Una Mujer Puede Tener Razón de Negar Sexo a Su Esposo/Compañero, según Razón, por Estado Civil

Situación en que Puede Negar Sexo	Total	Estado Civil: Casado/ Unido	Estado Civil: Separado/ Divorciado/ Viudo	Estado Civil: Soltero
Está con la regla	95.4	97.8	97.3	91.7
No quiere salir embarazada	79.7	80.0	82.4	78.8
Él la golpea	94.6	96.2	93.0	92.7
Él está borracho	95.3	97.0	94.0	93.2
Ser infiel	96.2	97.8	93.8	94.3
Ella está recién parida	98.0	99.2	97.4	96.4
Está cansada, sin deseo	87.8	89.6	92.5	84.4
No. de Casos	3,247	2,134	226	887

CUADRO 14-15

Porcentaje de Hombres de 15 a 59 Años de Edad que Cree que el Hombre Tiene el Derecho de Golpear a Su Esposa/Compañera y Razones Mencionadas por Él

	Porcentaje
Cree que Hombre Tiene el Derecho de Golpearla	8.2
No. de Casos	3,246
Razón porque él Cree que Tiene Derecho de Golpearla	
Ella descuida la casa o los niños	54.0
Ella se niega a tener relaciones sexuales con él	16.0
Él sospecha de que ella anda con otro	89.6
Ella sale sin avisarle	50.0
Ella no hace lo que él dice	58.7
Otra situación	8.2
No. de Casos	220

15. SITUACIÓN ESCOLAR

Paul Stupp

Una de las novedades de la ENESF-2001 es haber incursionado por primera vez en el campo de la educación formal, ya que el nivel educativo de la población se constituye en uno de los determinantes centrales del desarrollo económico y social de un país o región. La encuesta representaba una oportunidad singular para brindar un aporte elemental al sistema educativo, para contar con nuevos elementos de juicio que le permitan evaluar el estado actual de la educación en Honduras. Con este propósito, en el cuestionario individual de la encuesta se incluyó un módulo de preguntas sobre la asistencia escolar en el período 2001, por parte de los hijos de la mujer entrevistada. Esta serie de preguntas se aplicó para los hijos actualmente vivos de 5 a 14 años de edad. En Honduras, el año escolar comienza a finales de enero, y es por ello que los hijos se clasificaron según su edad en ese momento.

Una norma de la Secretaría de Educación es que los niños deben comenzar el primer grado cuando tienen 7 años cumplidos, razón por la cual el análisis que contiene este informe está restringido a los hijos con edades de 7 a 14 años en enero de 2001. A pesar de que muchos niños comienzan el primer grado antes de cumplir los 7 años de edad, el aporte de este análisis es proveer de información sobre los que no cumplen con la norma antes mencionada.

Debido a que para la encuesta se entrevistaron mujeres de 15 a 49 años de edad al momento de la entrevista, no forman parte de la muestra los niños de 7 a 14 años cuyas madres no se encontraban en ese rango de edad. Tampoco forman parte de la muestra de ENESF-2001, los niños de esas edades huérfanos de madre. Con estas raras excepciones, se puede afirmar que la muestra es representativa para la población en edad escolar.

Para cada hijo en el rango de edades indicado, se le preguntó a la madre si el niño había asistido a algún grado de primaria. A quienes contestaron afirmativamente, se les preguntó la edad que tenían cuando comenzaron el primer grado y cuál era el grado más alto aprobado, y si estaban asistiendo a la escuela o colegio en el año escolar de 2001. Para los niños que estaban asistiendo, se les preguntó además, si el centro educativo es privado o público, y si estaban repitiendo el grado en el cual estaba matriculado en 2001. Para los que ya no estaban asistiendo se preguntó la edad a la cual dejó de estudiar y la razón del abandono. A todos los que alguna vez habían asistido a la escuela primaria se les preguntó el número de veces que habían repetido un grado.

15.1 Situación escolar histórica de las mujeres y de los hombres

Aun cuando el enfoque principal de este capítulo es la situación escolar de la población de 7 a 14 años de edad, se puede entender mejor el contexto actual al revisar la situación histórica usando información sobre las mujeres entrevistadas en la ENESF-2001 y los hombres entrevistados en la ENSM-2001. En el Cuadro 15-1 se puede apreciar la evolución de los niveles de educación en diferentes cohortes de mujeres y hombres. Por ejemplo, la proporción que no completó ningún grado de estudio ha disminuido de un 20.0 por ciento de las mujeres en el grupo de 40 a 49 años de edad hasta solamente 4.2 por ciento para las mujeres de 15 a 19 años. Para los hombres, la tendencia es similar con la

diferencia que entre los de 50 a 59 años el porcentaje que nunca asistió es todavía más alto que en el caso de las mujeres (34.8 por ciento). Los grados que más han incrementado su representación son 4 a 6 y de 7 a 9. Para ambos, mujeres y hombres de 20 a 24 años, estos grados representan alrededor del 56 por ciento de la población, mientras en las(os) de 40 a 49 años menos del 40 por ciento había completado estos niveles de estudios.

El Cuadro 15-2 muestra la distribución de mujeres y hombres según sus edades cuando estudiaron la última vez. La proporción que nunca asistió a la escuela ha disminuido hasta menos del 5 por ciento en el grupo de 15 a 19 años. Para las mujeres, el porcentaje que terminó sus estudios entre 10 y 14 años de edad ha subido de 35.1 a 46.4 por ciento y para los hombres de 24.8 a 40.5 por ciento.

La proporción que todavía está asistiendo a la escuela supera el 30 por ciento entre los(las) de 15 a 19 años de edad y es mayor que 12 por ciento para los de 20 a 24 años. El Cuadro 15-3 proporciona información adicional sobre el porcentaje de estudiantes en 2001 que están repitiendo el grado a que asisten; en total, 7.8 por ciento de las mujeres y el 10.9 por ciento de los hombres están en esta situación. Esta proporción es mayor para los que asisten a grados menores.

15.2 Características de los niños de 7 a 14 años de edad

En el Cuadro 15-4 se presenta la distribución porcentual de la población escolar sujeta de análisis, según las características seleccionadas, por área de residencia. La distribución por sexo responde al índice de masculinidad esperado, tanto a nivel de país, como en cada área de residencia.

El 17.6 por ciento de los niños son hijos de mujeres con 7 ó más años de educación, proporción que desciende del 35.2 por ciento en el área urbana al 5.4 por ciento en el área rural. Al contrario, el porcentaje de niños con madres sin educación formal varía de un 9.3 por ciento en el área urbana a 23.3 por ciento en la rural. Está demostrado que el nivel educativo de la mujer mantiene una asociación inversa con el nivel de fecundidad. También es de esperar que un niño de una familia numerosa encuentre barreras adicionales para su propia educación. Del total de niños de 7 a 14 años, el 52.3 por ciento tienen 4 hermanos o más. Esta cifra cambia de alrededor del 34 por ciento en el área urbana al 65 por ciento en el área rural.

Atendiendo al nivel socioeconómico de la vivienda se encuentra que el 44.6 por ciento de los niños en edad escolar pertenecen al ÍBS bajo, y se observa una fuerte diferencia por área de residencia (10.6 por ciento en la urbana contra 67.9 por ciento en el área rural).

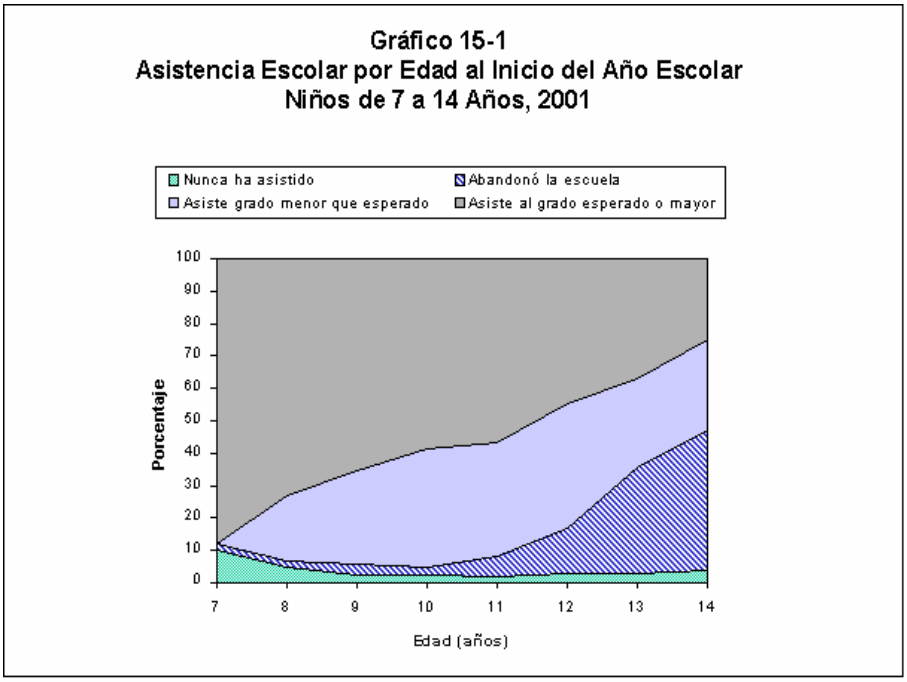
15.3 Asistencia escolar actual

En los cuadros 15-5 y 15-6 se presenta un panorama situacional de la asistencia escolar para el año 2001, clasificando los niños en las siguientes 4 categorías: Los que nunca han asistido, los que han abandonado el sistema escolar, los que asisten actualmente a un grado inferior al esperado para su edad, y los que asisten actualmente a un grado igual o superior al esperado. El grado esperado para una edad determinada es el grado al que asistiría si el niño comenzó el primer grado cuando tenía 7 años de edad y pasó el grado cada año (es decir, comenzó segundo grado de 8 años, tercer grado de 9 años, y así sucesivamente). Como se verá en el Cuadro 15-7, muchos de los niños entran al primer grado con menos de 7 años de edad, pero el enfoque de este análisis está orientado a identificar los grupos con alto riesgo de abandonar la escuela o de atrasarse en su progreso dentro del sistema escolar.

Del total de niños de 7 a 14 años de edad, el 59.3 por ciento asiste al grado esperado o a uno superior y el 40.7 por ciento ha experimentado al menos una de las tres barreras para su desarrollo normal dentro del sistema educativo (entran tarde al sistema, lo abandonan, o no progresan de grado a grado como se espera). La importancia relativa de estos tres factores se aprecia mejor al considerar la distribución de la población escolar en cada edad específica (vea Gráfico 15-1). De los niños de 7 años de edad, el 88.3 por ciento asiste al grado esperado o a uno superior, pero el porcentaje baja considerablemente a sólo 24.8 por ciento entre los de 14 años (Gráfico 15-1). Es claro que el problema de entrar tarde al sistema educativo es más frecuente que el de no haber entrado. El porcentaje que nunca ha asistido a la escuela o colegio baja del 10.1 por ciento de los niños de 7 años al 1.6 por ciento entre los de 11 años y se mantiene abajo del 4 por ciento entre los de 12 a 14 años. El abandono escolar es más crítico a partir de los 11 años de edad, subiendo rápidamente de 6.4 por ciento en los de los 11 años de edad al 43.5 por ciento en los de 14 años.

En el año 2001, el 26.1 por ciento de los niños asistía a un grado inferior al esperado para su edad. Este porcentaje es más alto (38.7 por ciento) entre los de 12 años de edad. Pareciera que la tendencia de estar atrasado en grados obedece al ingreso tardío al sistema educativo. Esta situación se aprecia mejor al relacionar el porcentaje de atrasados para la edad, según la edad al comenzar el primer grado. Entre los que comenzaron con menos de 7 años de edad, sólo el 9.9 por ciento está clasificado como atrasado, pero a medida que el inicio es a mayor edad, mayor es el porcentaje de atrasados: 33.0 por ciento si tenía 7 años, 71.1 por ciento si tenía 8 años, y 77.0 por ciento si tenía 9 ó más años al comenzar el primer grado.

El ingreso tardío al primer grado está asociado con un eventual abandono del



sistema educativo. Solamente el 13.9 por ciento de los que entraron de 7 años de edad ha abandonado la escuela, en comparación con el 15.3 por ciento para los que entraron de 8 años de edad y 22.2 por ciento para los que entraron a los 9 ó más años.

También es evidente que la repetición de grados es otro factor en el atraso escolar. Sólo el 9.7 por ciento de los que nunca repitieron un grado estaban atrasados en 2001, comparado con 40.6 por ciento de los que habían repetido grado una vez y 75.7 por ciento de los que habían repetido dos veces o más. Se analiza el fenómeno de repetición en más detalle en sección 15.5.

En el mismo Cuadro 15-5 se relaciona la situación de la asistencia escolar actual con otras características como el sexo del niño, nivel educativo de la madre, nivel socioeconómico de la vivienda y número de hermanos que el niño tiene. En todas estas características, exceptuando el sexo del niño, las diferencias son notables. Los hijos de mujeres con más alto nivel educativo o socioeconómico, que no tienen o sólo tienen un hermano, son los que de acuerdo a su edad tienen mayor probabilidad de mantenerse en el sistema educativo y asistir al grado esperado o a uno superior.

En el Cuadro 15-6 se presenta similar información sobre la asistencia escolar actual según área, residencia y región de salud. Las diferencias según área son importantes, ya que se observa que sólo el 50.5 por ciento de los niños del área rural asiste al grado esperado, en comparación con el 72.1 por ciento del los niños del área urbana. Los niños del área rural con respecto a los del área urbana, tienen casi el triple de probabilidad de abandonar la escuela (14.3 contra 5.5 por ciento) y 50 por ciento más probabilidad de atrasarse de grado según su edad (30.5 contra 19.8 por ciento). Considerando los resultados por región de salud, existe un rango amplio en el porcentaje que asiste al grado esperado, que va del 73.1 por ciento en la Región Metropolitana al 46.3 por ciento en la Región 5.

15.4 Edad al comenzar el primer grado

Como se mencionó anteriormente, el ingreso tardío al sistema educativo está relacionado con altas tasas subsiguientes de abandono escolar y con un mayor retardo en las edades en las que se completan los grados específicos. El Cuadro 15-7 provee mayor detalle sobre las edades al entrar al primer grado. Para el total de hijos de 7 a 14 años, las madres informaron que el 11.6 por ciento comenzó el primer grado de 8 ó más años de edad y el 3.9 por ciento todavía no había comenzado a estudiar la primaria y, de hecho, va a estar atrasado si eventualmente entran a edades mayores. Estos porcentajes son similares para ambos sexos, pero muestran importantes diferencias según las otras características. La diferencia más grande es según el nivel educativo de la madre. Entre los niños de las madres que no tienen educación formal, el 35.1 por ciento no había comenzado el primer grado o lo comenzó de 8 ó más años, en comparación con sólo el 1.5 por ciento de niños cuyas madres tienen 7 ó más años de escolaridad. Una diferencia similar se observa según el número de hermanos: El 30.9 por ciento de los niños con 7 ó más hermanos comenzó el primer grado después de los 7 años cumplidos o aún no lo ha comenzado, en comparación con sólo el 6.2 por ciento de los hijos únicos o con sólo un hermano.

De acuerdo a los datos informados por las madres, el ingreso temprano al primer grado (antes de los 7 años cumplidos), es bastante común en Honduras. Del total de los niños de 7 a 14 años el 44.4 por ciento entró al primer grado antes de cumplir 7 años de edad, que como se mencionó anteriormente, es la edad recomendada por la Secretaría de Educación.

Aun en los grupos con más desventajas sociales y económicas, son relativamente altos los porcentajes de inscritos antes de cumplir los 7 años de edad (32.4 por ciento para los niños que residen en viviendas del ÍBS bajo y 26.4 por ciento para los niños cuyas madres no tienen educación formal).

En el Cuadro 15-7 se observa que de los niños del área rural, el 20.5 por ciento comenzó el primer grado de 8 ó más años de edad o aún no lo había comenzado, y que esta cifra es relativamente baja para los del área urbana (8.2 por ciento). Las regiones que tienen las proporciones más altas de niños con retardo en su ingreso al primer grado son: La 2 (23.4 por ciento), y la 5 (28.1 por ciento).

15.5 Repetición de grados

Como se ha mencionado, un factor importante en el atraso en el sistema escolar y el eventual abandono es la repetición de grados. El Cuadro 15-8 presenta dos indicadores de repetición: a.) el porcentaje de niños asistiendo a la escuela en 2001 que está repitiendo el grado; y b.) la distribución porcentual de niños que están asistiendo en 2001 según el número de veces que han repetido un grado. Se observa a nivel nacional, que el 20.5 por ciento está repitiendo el grado, y que este porcentaje varía considerablemente según el grado al cual asiste. Un hallazgo importante es que, de los niños matriculados en el primer grado, el 55.4 por ciento lo está repitiendo. Parte de la explicación es que una alta proporción de niños que entra al primer grado con menos de 7 años de edad lo repite. De los que asistían al primer grado en 2001 y que comenzaron con menos de 7 años, el 96.5 por ciento está repitiendo el primer grado (datos no mostrados). Después del primer grado, el porcentaje disminuye con cada grado llegando a sólo el 5.5 por ciento de los que asisten al sexto grado. Al considerar a los niños clasificados por edad también se observa una mayor concentración de repetición entre los niños de 8 a 10 años de edad.

Considerando toda la historia escolar, del total de estudiantes de 7 a 14 años en Honduras, un 39.9 por ciento ha repetido un grado al menos una vez y 13.1 por ciento ha repetido dos o más veces. Como se espera, el porcentaje que alguna vez ha repetido un grado aumenta con la edad de manera tal que entre los estudiantes de 14 años, un 50 por ciento ha repetido un grado alguna vez y un 25 por ciento dos o más veces. Al contrario, el porcentaje que alguna vez ha repetido disminuye con el aumento en el grado a que está asistiendo en 2001. Esto es evidencia que los niños que repiten grados eventualmente abandonan la escuela, lo que da por resultado proporciones mayores de niños en grados más altos que no han tenido que repetir un grado.

El Cuadro 15-9 presenta la misma información que el Cuadro 15.8 de acuerdo con otras características. Enfocándose en los que están repitiendo grado en 2001, se observa que hay proporciones mayores de repetición entre los niños que entre las niñas, y entre los niños de madres con menos educación y de nivel socioeconómico menor. El 24.4 por ciento de los niños en el área rural está repitiendo en 2001, comparado con un 15.5 por ciento en el área urbana y sólo un 11.5 por ciento en San Pedro Sula. Según región de salud, las regiones 1, 6 y 7 tienen las mayores proporciones de repetición (25.0, 25.1 y 29.1 por ciento, respectivamente). Los niños en familias más grandes tienen mayores niveles de repetición. El 31.5 por ciento de los niños con 7 ó más hermanos está repitiendo el grado, comparado con solamente el 12.6 por ciento para niños sin hermanos o con solamente un hermano.

15.6 Razones para abandonar la escuela

El Cuadro 15-10 presenta la distribución porcentual de las razones mencionados por las madres para que los niños de 7 a 14 años de edad que alguna vez asistieron a la escuela la abandonaran, y, por consiguiente, no han estado asistiendo en el año de 2001. Las tres razones más mencionadas fueron: Problemas económicos (27.0 por ciento); bajo rendimiento (15.9 por ciento) y "*no le gusta la escuela*" (15.0 por ciento).

Considerando los niños clasificados por el grado más alto aprobado cuando abandonaron la escuela, "*tenía que trabajar*" toma mayor importancia entre los que habían completado entre el tercer y quinto grado (12.7 por ciento) y "*ya no había grado*" es importante para los que abandonaron la escuela después de llegar al sexto grado (19.3 por ciento).

CUADRO 15-1

Distribución Porcentual del Grado Más Alto Aprobado, según Edad Actual: Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad

Mujeres, 15-49

	Edad Actual				
Grado Más Alto Aprobado	**15-19**	**20-24**	**25-29**	**30-39**	**40-49**
Ninguno	4.2	6.5	8.4	12.4	20.0
1-3	13.9	15.6	18.8	23.4	30.8
4-6	46.5	42.1	41.2	34.3	28.9
7-9	22.2	14.5	10.6	8.0	4.8
10 ó más	13.2	21.3	21.1	22.0	15.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	1,512	1,627	1,536	2,358	1,329

Hombres, 15-59

	Edad Actual					
Grado Más Alto Aprobado	**15-19**	**20-24**	**25-29**	**30-39**	**40-49**	**50-59**
Ninguno	6.0	8.4	8.0	13.5	16.8	34.8
1-3	16.5	19.8	19.7	23.6	31.5	34.0
4-6	45.0	44.5	44.1	38.1	33.7	17.8
7-9	23.0	11.2	11.6	9.3	5.9	3.9
10 ó más	9.5	16.1	16.6	15.5	12.2	9.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	570	551	482	847	521	276

CUADRO 15-2

Distribución Porcentual de la Edad a la que Estudió la Última Vez, según Edad Actual: Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad

Mujeres, 15-49

	Edad Actual				
Edad Última Vez	**15-19**	**20-24**	**25-29**	**30-39**	**40-49**
Nunca asistió	3.2	4.9	7.0	10.2	17.0
6-9	2.1	4.6	4.9	7.5	10.5
10-14	46.4	42.9	41.4	35.7	35.1
15-18	15.0	19.7	20.0	18.1	13.7
19 ó más	0.3	11.2	17.5	21.7	18.1
Todavía asiste	32.9	15.9	7.7	4.6	2.7
No recuerda	0.1	0.7	1.5	2.4	2.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Edad mediana	14.6	14.5	14.3	14.2	12.9
No. de Casos	1,512	1,627	1,536	2,358	1,329

Hombres, 15-59

	Edad Actual					
Edad Última Vez	**15-19**	**20-24**	**25-29**	**30-39**	**40-49**	**50-59**
Nunca asistió	4.9	5.7	6.9	11.0	15.0	32.7
6-9	3.9	3.7	3.6	6.6	5.1	9.0
10-14	40.5	41.7	35.5	32.1	38.3	24.8
15-18	18.9	26.1	24.2	24.0	17.1	13.3
19 ó más	0.0	7.6	18.8	19.3	19.8	15.0
Todavía asiste	31.7	12.2	7.0	3.5	1.0	0.3
No recuerda	0.1	2.9	4.0	3.5	3.6	4.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Edad mediana	14.8	14.5	15.0	14.6	13.7	9.9
No. de Casos	570	551	482	847	521	276

CUADRO 15-3

Porcentaje Repitiendo el Grado en Año Escolar 2001, según Grado:
Mujeres de 15 a 49 y Hombres de 15 a 59 Años de Edad, Asistiendo a la Escuela en el Año 2001

	Mujeres		Hombres	
Grado al que Asiste	Porcentaje	No. de Casos	Porcentaje	No. de Casos
Total	7.8	858	10.9	383
0-6	17.9	167	31.5	57
7-9	10.6	275	10.8	139
10 ó más	1.8	416	3.7	187

CUADRO 15-4

Características Seleccionadas de Niños de 7 a 14 Años de Edad, según Área de Residencia: Hijos de Mujeres de 15 a 49 Años de Edad

Características Seleccionadas	Total	Área de Residencia Urbana	Rural
Sexo			
Masculino	51.6	50.1	52.7
Femenino	48.4	49.9	47.3
Años de Educación de la Madre			
Ninguno	17.6	9.3	23.3
1-3	30.1	18.9	37.9
4-6	34.7	36.7	33.4
7 ó más	17.5	35.2	5.4
ÍBS			
Bajo	44.6	10.6	67.9
Medio	36.4	48.4	28.1
Alto	19.1	41.0	4.0
No. de Hermanos			
0-1	11.4	19.5	5.8
2-3	36.3	46.6	29.2
4-6	35.9	26.8	42.2
7 ó más	16.4	7.0	22.8
Total	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	7,359	2,919	4,440

CUADRO 15-5

Asistencia Escolar Actual en 2001, según Características Seleccionadas: Niños de 7 a 14 Años de Edad

Características Seleccionadas	Nunca Asistió	Abandonó la Escuela	Asiste Grado Menor que Esperado	Asiste Grado Esperado o Mayor	Total	No. de Casos
Total	3.9	10.7	26.1	59.3	100.0	7,359
Edad						
7	10.1	1.6	0.0	88.3	100.0	1,123
8	4.7	2.0	19.9	73.4	100.0	1,128
9	2.3	3.3	29.2	65.3	100.0	1,033
10	2.3	2.7	36.3	58.6	100.0	1,022
11	1.6	6.4	34.9	57.1	100.0	878
12	2.6	13.9	38.7	44.8	100.0	859
13	2.5	32.9	27.8	36.7	100.0	767
14	3.5	43.5	28.2	24.8	100.0	549
Edad al Comenzar el Primer Grado						
Menos de 7	0.0	6.8	9.9	83.3	100.0	3,315
7	0.0	13.9	33.0	53.1	100.0	2,914
8	0.0	15.3	71.1	13.6	100.0	528
9 ó más	0.0	22.2	77.0	0.8	100.0	321
No ha comenzado	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	281
No. de Veces Repitió un Grado						
0	6.3	10.5	9.7	73.6	100.0	4,561
1	0.0	8.5	40.6	50.9	100.0	1,859
2 ó más	0.0	15.5	75.7	8.9	100.0	939
Sexo						
Masculino	3.8	11.4	27.9	56.9	100.0	3,777
Femenino	3.9	9.9	24.3	61.9	100.0	3,582
Años de Educación de la Madre						
Ninguno	10.1	16.6	39.4	34.0	100.0	1,289
1-3	4.8	14.6	34.0	46.6	100.0	2,202
4-6	1.6	8.8	21.7	67.9	100.0	2,579
7 ó más	0.4	1.9	8.0	89.8	100.0	1,289
ÍBS						
Bajo	6.7	15.9	34.6	42.8	100.0	3,386
Medio	1.8	8.9	24.6	64.6	100.0	2,626
Alto	1.1	1.7	9.3	87.8	100.0	1,347
No. de Hermanos						
0-1	1.9	2.2	11.7	84.1	100.0	838
2-3	2.1	6.6	19.2	72.0	100.0	2,815
4-6	4.5	13.8	31.9	49.8	100.0	2,659
7 ó más	7.7	18.8	38.7	34.8	100.0	1,047

CUADRO 15-6

Asistencia Escolar Actual en 2001, según Características Seleccionadas: Niños de 7 a 14 Años de Edad

Características Seleccionadas	Nunca Asistió	Abandonó la Escuela	Asiste Grado Menor que Esperado	Asiste Grado Esperado o Mayor	Total	No. de Casos
Total	3.9	10.7	26.1	59.3	100.0	7,359
Área de Residencia						
Urbana	2.6	5.5	19.8	72.1	100.0	2,919
Rural	4.8	14.3	30.5	50.5	100.0	4,440
Residencia						
Tegucigalpa	3.4	3.8	17.4	75.4	100.0	845
San Pedro Sula	2.5	6.4	11.0	80.1	100.0	483
Otra urbana	2.2	6.0	23.7	68.1	100.0	1,591
Rural	4.8	14.3	30.5	50.5	100.0	4,440
Región de Salud						
Metropolitana	3.6	4.8	18.6	73.1	100.0	930
1	3.1	12.2	26.4	58.3	100.0	689
2	5.4	14.0	27.1	53.6	100.0	782
3	2.7	8.9	23.2	65.3	100.0	1,909
4	1.4	14.8	20.1	63.6	100.0	754
5	7.6	17.5	28.6	46.3	100.0	797
6	4.4	7.2	35.0	53.4	100.0	926
7	4.4	10.4	37.4	47.8	100.0	572

CUADRO 15-7

Edad Comenzó el Primer Grado, según Características Seleccionadas:
Niños de 7 a 14 Años de Edad

Características Seleccionadas	Edad Comenzó Primer Grado Menos de 7	7	8	9 ó Más	No Ha Comenzado	Total	No. de Casos
Total	44.4	40.1	7.3	4.3	3.9	100.0	7,359
Área de Residencia							
Urbana	53.2	38.5	4.0	1.6	2.6	100.0	2,919
Rural	38.4	41.1	9.5	6.2	4.8	100.0	4,440
Residencia							
Tegucigalpa	61.4	32.3	1.9	0.9	3.4	100.0	845
San Pedro Sula	57.5	37.4	1.8	0.8	2.5	100.0	483
Otra urbana	47.8	42.0	5.8	2.2	2.2	100.0	1,591
Rural	38.4	41.1	9.5	6.2	4.8	100.0	4,440
Región de Salud							
Metropolitana	59.5	34.2	1.9	0.9	3.6	100.0	930
1	46.1	40.3	7.6	2.9	3.1	100.0	689
2	43.9	32.7	11.9	6.1	5.4	100.0	782
3	43.1	44.7	7.0	2.5	2.7	100.0	1,909
4	56.6	33.5	5.6	2.9	1.4	100.0	754
5	28.7	43.3	10.6	9.9	7.6	100.0	797
6	36.1	45.4	7.1	7.1	4.4	100.0	926
7	41.2	40.4	8.4	5.6	4.4	100.0	572
Sexo							
Masculino	41.8	41.7	8.1	4.6	3.8	100.0	3,777
Femenino	47.3	38.3	6.4	4.1	3.9	100.0	3,582
Años de Educación de la Madre							
Ninguno	26.4	38.5	12.5	12.5	10.1	100.0	1,289
1-3	33.8	46.4	9.8	5.1	4.8	100.0	2,202
4-6	50.8	40.2	5.7	1.6	1.6	100.0	2,579
7 ó más	68.2	30.3	0.8	0.3	0.4	100.0	1,289
ÍBS							
Bajo	32.4	41.5	11.4	8.0	6.7	100.0	3,386
Medio	48.0	42.7	5.6	1.9	1.8	100.0	2,626
Alto	65.7	31.7	1.0	0.5	1.1	100.0	1,347
No. de Hermanos							
0-1	63.2	30.6	3.6	0.7	1.9	100.0	838
2-3	54.0	37.4	4.6	1.9	2.1	100.0	2,815
4-6	37.8	43.8	8.6	5.3	4.5	100.0	2,659
7 ó más	24.9	44.2	13.0	10.2	7.7	100.0	1,047

CUADRO 15-8

Repetición de Grados, según Características Seleccionadas:
Niños de 7 a 14 Años de Edad que Asistieron a la Escuela en 2001

Características Seleccionadas	Porcentaje Repitiendo el Grado en 2001	No. de Veces que Ha Repetido un Grado 0	1	2 ó Más	Total	No. de Casos
Total	20.5	60.1	26.8	13.1	100.0	6,298
Edad						
7	19.5	78.5	20.3	1.3	100.0	995
8	23.5	66.3	28.0	5.8	100.0	1,060
9	22.6	61.6	27.9	10.4	100.0	975
10	22.9	53.6	29.9	16.5	100.0	967
11	19.8	54.2	29.2	16.6	100.0	804
12	19.0	49.3	26.9	23.8	100.0	712
13	15.0	54.4	25.6	20.0	100.0	494
14	14.0	50.4	24.7	24.9	100.0	291
Grado Actual						
1	55.4	44.5	39.1	16.4	100.0	915
2	25.5	57.0	24.8	18.1	100.0	1,241
3	19.0	57.8	27.0	15.2	100.0	1,108
4	11.6	60.0	27.9	12.1	100.0	934
5	10.0	60.0	28.0	12.0	100.0	781
6	5.5	70.1	20.7	9.2	100.0	613
7	11.7	69.9	24.1	5.9	100.0	380
8 ó más	2.8	89.4	10.2	0.5	100.0	326
Edad a la que Comenzó el Primer Grado						
< 7	16.6	65.8	25.0	9.2	100.0	3,083
7	23.6	54.4	29.0	16.6	100.0	2,521
8	27.4	49.9	29.2	20.9	100.0	442
9 ó más	24.4	68.2	22.4	9.4	100.0	252
Años Desde que Comenzó el Primer Grado						
0-2	23.9	68.0	26.1	5.9	100.0	2,702
3-5	20.1	53.6	28.6	17.8	100.0	2,580
6-9	13.1	56.8	24.1	19.1	100.0	1,016

CUADRO 15-9

Repetición de Grados, según Características Seleccionadas:
Niños de 7 a 14 Años de Edad que Asistieron a la Escuela en 2001

Características Seleccionadas	Porcentaje Repitiendo el Grado en 2001	No. de Veces que Ha Repetido un Grado 0	1	2 ó Más	Total	No. de Casos
Total	20.5	60.1	26.8	13.1	100.0	6,298
Área de Residencia						
Urbana	15.5	66.9	23.0	10.1	100.0	2,695
Rural	24.4	54.8	29.8	15.4	100.0	3,603
Residencia						
Tegucigalpa	15.5	63.6	27.5	8.9	100.0	788
San Pedro Sula	11.5	74.1	19.5	6.5	100.0	441
Otra urbana	16.7	66.5	21.7	11.8	100.0	1,466
Rural	24.4	54.8	29.8	15.4	100.0	3,603
Región de Salud						
Metropolitana	16.7	62.6	27.6	9.8	100.0	856
1	25.0	58.3	28.9	12.8	100.0	587
2	18.5	59.3	28.5	12.2	100.0	621
3	18.7	63.1	25.9	11.0	100.0	1,690
4	16.3	65.4	22.7	11.9	100.0	642
5	20.2	65.1	23.4	11.5	100.0	595
6	25.1	53.7	28.2	18.0	100.0	823
7	29.1	46.2	30.8	22.9	100.0	484
Sexo						
Masculino	22.4	57.8	27.8	14.4	100.0	3,203
Femenino	18.6	62.6	25.8	11.7	100.0	3,095
Años de Educación de la Madre						
Ninguno	32.8	47.8	30.1	22.2	100.0	939
1-3	25.7	50.9	31.6	17.5	100.0	1,777
4-6	17.4	61.5	27.7	10.8	100.0	2,321
7 ó más	9.6	80.1	15.9	4.0	100.0	1,261
ÍBS						
Bajo	26.6	51.7	30.3	18.0	100.0	2,629
Medio	20.1	59.2	28.1	12.7	100.0	2,355
Alto	9.8	77.3	18.1	4.6	100.0	1,314
No. de Hermanos						
0-1	12.6	78.1	17.4	4.5	100.0	804
2-3	16.1	65.6	24.7	9.7	100.0	2,572
4-6	23.9	52.8	31.5	15.7	100.0	2,167
7 ó más	31.5	46.8	29.6	23.5	100.0	755

CUADRO 15-10

Razón Reportada por la Madre por la que El Niño Abandonó la Escuela: Niños de 7 a 14 Años de Edad que Han Abandonado la Escuela

		Edad a la Cual Abandonó			Grado Más Alto Aprobado		
Razón Reportada	**Total**	**< 8**	**8-9**	**10-14**	**0-2**	**3-5**	**6 ó Más**
Problemas económicos	27.0	16.7	10.0	31.3	13.7	9.6	46.9
Por bajo rendimiento	15.9	15.0	22.0	14.8	27.7	16.2	6.4
No le gusta	15.0	8.3	18.0	14.9	13.1	19.7	13.8
Ya no había grado	8.4	0.0	0.0	10.6	0.0	0.4	19.3
Problemas en la escuela	6.6	16.7	12.0	4.5	11.9	8.3	1.4
Tenía que trabajar	5.1	5.0	4.0	5.4	3.4	12.7	2.4
Discapacidad	4.6	10.0	7.3	3.7	7.9	6.6	1.0
Problemas familiares	4.6	10.0	3.3	4.5	4.6	6.6	3.6
Cambio de domicilio	4.1	10.0	4.7	3.5	4.9	9.6	0.5
Escuela está muy lejos	3.8	6.7	7.3	2.9	6.1	3.5	2.1
Problemas de salud	3.0	1.7	8.0	2.1	4.6	3.5	1.4
Otro	1.3	0.0	2.0	1.3	0.9	2.2	1.2
No recuerda	0.6	0.0	1.3	0.5	1.2	0.9	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos	780	47	125	605	260	190	330

No. DE CUESTIONARIO:_____

No. SEGMENTO CORRELATIVO:_____

NOMBRE DE LA ENCUESTADORA

_____

CUESTIONARIO DE VIVIENDA

ENCUESTA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD FAMILIAR

ENESF-2001

ASOCIACIÓN HONDUREÑA DE PLANIFICACIÓN DE FAMILIA (ASHONPLAFA)

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

TEGUCIGALPA, F.M
HONDURAS, C.A.

ENCUESTA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD FAMILIAR DE HONDURAS (ENESF/2001)

SECRETARÍA DE SALUD (SS)
ASOCIACIÓN HONDUREÑA DE PLANIFICACIÓN DE FAMILIA (ASHONPLAFA)

CUESTIONARIO DE LA VIVIENDA

I. IDENTIFICACIÓN

A. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

REGIÓN ---------- ----------
└──┘ DEPARTAMENTO---------
└──┘ └──┘

MUNICIPIO------ └──┘ └──┘ └──┘ └──┘

B. IDENTIFICACIÓN MUESTRAL

CUESTIONARIO No. └─┘ └─┘ └─┘ └─┘ └─┘
SEGMENTO No.-------- └──┘ └──┘ └──┘
SEGMENTO CORRELATIVO----- └─┘└─┘└─┘
VIVIENDA No. ---------- └──┘ └──┘

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA

Ciudad/Pueblo:_____

Calle/Camino/Carretera:_____

Aldea/Caserío/Barrio:_____Casa/Lote No._____

Nombre del Jefe del Hogar:_____

C. RESULTADO DE LA VISITA Y DE LA ENTREVISTA

Número de la visita	1	2	3	4
Código de la encuestadora	└──┘ └──┘	└──┘ └──┘	└──┘ └──┘	└──┘ └──┘
Fecha de visita	Día └──┘ └──┘ Mes └──┘ └──┘	Día └──┘ └──┘ Mes └──┘ └──┘	Día └──┘ └──┘ Mes └──┘ └──┘	Día └──┘ └──┘ Mes └──┘ └──┘
Hora inicial de la entrevista	Hora └─┘ └─┘ Minutos └─┘ └─┘	Hora └─┘ └─┘ Minutos └─┘ └─┘	Hora └─┘ └─┘ Minutos └─┘ └─┘	Hora └─┘ └─┘ Minutos └─┘ └─┘
Hora final de la entrevista	Hora └─┘ └─┘ Minutos └─┘ └─┘	Hora └─┘ └─┘ Minutos └─┘ └─┘	Hora └─┘ └─┘ Minutos └─┘ └─┘	Hora └─┘ └─┘ Minutos └─┘ └─┘
Resultado (*)	└──┘	└──┘	└──┘	└──┘

(*) Código de Resultado

Entrevista completa	1	Rechazo de MEF	5
MEF ausente	2	Vivienda desocupada	6
Moradores ausentes	3	No hay MEF	7
Rechazo de la vivienda	4	Otro_____ (Especifique)	8

OBSERVACIONES:_____

_____

_____

II: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Estamos haciendo una encuesta de salud de la mujer para la Secretaría de Salud. Los datos son estrictamente confidenciales, deseamos contar con su colaboración

1. ¿De dónde obtiene el agua en esta vivienda?

LLAVE DENTRO DE LA VIVIENDA.....1
LLAVE FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DE LA PROPIEDAD.....2
LLAVE FUERA DE LA PROPIEDAD A MENOS DE 100 M.....3
LLAVE FUERA DE LA PROPIEDAD A 100 M O MÁS.....4
FUENTE NATURAL: RÍO, QUEBRADA, NACIENTE, VERTIENTE, LAGO 5
POZO MALACATE (SIN BOMBA) 6
POZO CON BOMBA (ELÉCTRICA O MANUAL).....7
LA COMPRAN/CARRO CISTERNA.....8
FUENTE DE AGUA PROTEGIDA 9
MANGUERA (FUENTE NO ESPECIFICADA).....10
SE LA REGALAN.....11
OTRO_____.....88
(Especifique)

2. ¿El agua que toman en esta vivienda es electropura, la cloran, la hierven o la toman tal como viene?

ELECTROPURA 1
LA CLORAN 2
LA HIERVEN 3
LA CLORAN/HIERVEN.....4
LA TOMAN COMO VIENE DE LA FUENTE 5
FILTRADA 6
LA CUELA/COLADA 7
LA COMPRAN.....8
OTRO _____ 88
(Especifique)

3. ¿Qué clase de servicio sanitario tiene esta vivienda?

INODORO (LAVABLE) 1
LETRINA HIDRAÚLICA/TASA CAMPESINA 2
LETRINA DE FOSA SIMPLE 3
NO TIENE/AL AIRE LIBRE.....4
OTRO_____ 8
(especifique)

4. ¿En esta vivienda se cuenta con los siguientes servicios y/o artefactos?

(**LEALE UNA A UNA**)

		SI	NO
a.	Luz eléctrica.....	1	2
b.	Radio.....	1	2
c.	Televisión.....	1	2
d.	Refrigeradora.....	1	2
e.	Carro, paila o camión propio.....	1	2
f.	Computadora.....	1	2
g.	Teléfono.....	1	2

5. ¿Qué se hace o dónde se deposita finalmente la basura de la vivienda?

TREN DE ASEO MUNICIPAL/BASURERO.....1
SE QUEMA.....2
SE ENTIERRA.....3
FINCA O HUERTO 4
EN EL PATIO 5
SOLAR BALDÍO/BARRANCO.....6
EN LA CALLE 7
RÍO/QUEBRADA.....8
OTRO_____ 88
(Especifique)

6 . ¿Cuál es el principal combustible o energía que ustedes utilizan más frecuentemente para cocinar?

GAS BUTANO 1
GAS DE KEROSENE.....2
ELECTRICIDAD.....3
LEÑA.....4
CARBÓN 5
NO COCINA 6
OTRO_____ 88
(Especifique)

7. ¿Cuál es el material predominante del piso?

TIERRA.....1
PLANCHA DE CEMENTO.....2
LADRILLO MOSAICO.....3
MADERA 4
LADRILLO RAFÓN 5
OTRO_____.....8
(Especifique)

8. ¿Cuántos cuartos tiene la vivienda, sin incluir los baños y la cocina?

└___┘ └___┘

9. ¿Cuántas personas residen habitualmente en la vivienda?

NÚMERO DE PERSONAS..... └___┘ └___┘
VARONES..... └___┘ └___┘
MUJERES..... └___┘ └___┘
EXCLUYA VISITANTES Y NO OLVIDE INCLUIR LOS NIÑOS MENORES Y LOS ANCIANOS

10. ¿El jefe del hogar es? Hombre.....1 Mujer.....2	11. ¿Cuántos perros hay en la vivienda? Número de perros..... └──┘ └──┘ Ninguno .....00 No sabe.....98

III. SELECCIÓN DE LA MUJER A ENTREVISTAR

LEA: Por favor, ¿Puede decirme los nombres de cada mujer de 15 a 49 años de edad que viven habitualmente en este hogar, empezando por la de más edad?
SI NO HAY MEF, ANOTE "0" EN 13 Y CONTINÚE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA
SI HAY MEF, COMPLETE ESTA HOJA ANOTANDO EN EL REGLÓN UNO A LA MUJER DE MAYOR EDAD Y PROSIGA EN ORDEN DESCENDENTE

12. Línea de MEF	Nombre de la mujer en edad fértil (MEF)	EDAD (Años cumplidos)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

¿Entonces, en la casa viven en total_____ mujeres de 15 a 49 años de edad?	13. Número de MEF └___┘ **SI ES "0" ANOTE CÓDIGO 7 EN RESULTADO Y CONTINÚE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA**

IV. CUADRO PARA SELECCIÓN DE LA MEF A ENTREVISTAR

ÚLTIMO DÍGITO DEL NÚMERO DEL CUESTIONARIO	NÚMERO DE MEF EN LA VIVIENDA							
	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 DE LA MEF SELECCIONADA_____

14. No. DE LÍNEA DE LA MEF SELECCIONADA └___┘

No. DE CUESTIONARIO:_____

No. SEGMENTO CORRELATIVO:_____

NOMBRE DE LA ENCUESTADORA

_____

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

ENCUESTA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD FAMILIAR

ENESF-2001

ASOCIACIÓN HONDUREÑA DE PLANIFICACIÓN DE FAMILIA (ASHONPLAFA)

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

TEGUCIGALPA, F.M
HONDURAS, C.A.

ENCUESTA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD FAMILIAR (ENESF-2001)

SECRETARÍA DE SALUD (SS)

ASOCIACIÓN HONDUREÑA DE PLANIFICACIÓN DE FAMILIA (ASHONPLAFA)

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

I. IDENTIFICACIÓN

IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

100. CUESTIONARIO Nº:..... └─┘ └─┘ └─┘ └─┘ └─┘

101. SEGMENTO CORRELATIVO: ..... └─┴─┴─┘

102. VIVIENDA Nº: ..... └─┴─┘

103. NÚMERO DE LÍNEA DE LA MEF SELECCIONADA: ..... └─┘
(Cuestionario de la vivienda)

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA.

Calle/Camino/Carretera:_____

Aldea/Caserío/Barrio: _____ Casa/Lote Nº:_____

NOMBRE DE LA MUJER ENTREVISTADA:_____

OBSERVACIONES:_____

_____

_____

Estamos haciendo una encuesta nacional para la Secretaría de Salud sobre la salud de la mujer y los niños y solicitamos su cooperación. La información proporcionada por usted es confidencial. Su participación es voluntaria y no tiene que contestar las preguntas que no desee. Es muy importante que sus respuestas sean verdaderas.

¿Usted está de acuerdo en ser entrevistada?

FIRMA DE ENCUESTADORA:_____ FECHA:_____

ENCUESTADORA: SI NO ESTÁ DE ACUERDO EN SER ENTREVISTADA, TERMINE LA ENTREVISTA Y REGISTRE EL CÓDIGO 5 EN RESULTADO.

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ENTREVISTADA

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
200	Por favor dígame, ¿En qué mes y año nació Ud.?	MES └┴┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘ NO SABE……..……..... 98 9898	
201	Entonces, ¿Qué edad cumplió en su último cumpleaños?	AÑOS CUMPLIDOS └┴┘ NO SABE ……..…….....……. 98	
	SUME AÑO EN 200 Y EDAD EN 201, Y ANOTE EL TOTAL _____ **SI LA MUJER YA CUMPLIÓ AÑOS, EN ESTE AÑO, EL TOTAL TIENE QUE SER 2001** **SI LA MUJER TODAVÍA NO HA CUMPLIDO AÑOS, EL TOTAL TIENE QUE SER 2000** **SI LA EDAD DE LA ENTREVISTADA NO ESTÁ ENTRE 15 Y 49 AÑOS <u>TERMINE LA ENTREVISTA</u> Y SELECCIONE OTRA MUJER**		
202	¿En dónde vivía Ud. a inicios de 1996 (hace 5 años)?	AQUÍ..... 1 ☛ EN OTRO LUGAR DEL PAÍS..... 2 EN EL EXTRANJERO..... 3 ☛	204 204
203	¿Cuál era el departamento de su residencia hace cinco años?	ATLÁNTIDA.....01 COLÓN.....02 COMAYAGUA.....03 COPÁN.....04 CORTÉS.....05 CHOLUTECA .....06 EL PARAÍSO.....07 FCO. MORAZÁN.....08 GRACIAS A DIOS....09 INTIBUCÁ..... 10 ISLAS DE LA BAHÍA..... 11 LA PAZ..... 12 LEMPIRA..... 13 OCOTEPEQUE..... 14 OLANCHO..... 15 SANTA BÁRBARA..... 16 VALLE..... 17 YORO..... 18 NS/NR..... 98	
204	¿Está Ud. viviendo en la misma casa que antes del huracán Mitch?	SI..... 1 ☛ NO..... 2	207
205	¿Este cambio de vivienda fue como consecuencia del Mitch?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	207
206	¿Por qué no ha regresado a su vivienda original?	FUE DESTRUIDA..... 1 ESTÁ PROHIBIDO RECONSTRUIR EN EL SITIO ..... 2 ESTÁ PROHIBIDO VIVIR EN EL ÁREA..... 3 ESTOY CONFORME DONDE VIVO AHORA ..... 4 NO TENGO DINERO PARA RECONSTRUIR..... 5 ME DA MIEDO VOLVER..... 6 OTRO_____..... 8 (Especifique)	
ENCUESTADORA: PASE A 209			

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
207	¿Tuvo que salir de su vivienda por un tiempo como consecuencia del huracán Mitch?	SI.....1 NO.....2 ☛	 209
208	¿Por cuánto tiempo tuvo que salir de su vivienda?	DÍAS..... 1 SEMANAS..... 2 └─┴─┘ MESES..... 3 AÑOS..... 4 NO SABE/NO RECUERDA..... 998	
209	¿Cuál es su religión?	CATÓLICA .....1 EVANGÉLICA/PROTESTANTE .....2 NO TIENE RELIGIÓN .....3 OTRA_____ ..... 8 (Especifique)	
210	¿Es Ud. afiliada o beneficiaria del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)?	AFILIADA.....1 BENEFICIARIA.....2 NO AFILIADA NI BENEFICIARIA.....3 NO SABE.....9	
211	¿Tiene usted algún plan de seguro privado de salud (que no sea Seguro Social)?	SI .....1 NO .....2 NO SABE 9	
212	¿Ha asistido Ud. alguna vez a la escuela o colegio?	SI.....1 NO.....2 ☛	 217
213	¿Estudia Ud. actualmente?	SI.....1 NO.....2 ☛	 215
214	¿Usted está repitiendo el grado este año?	SI.....1 ☛ NO.....2 ☛	216 216
215	¿Qué edad tenía cuando dejó de estudiar?	EDAD EN AÑOS..... └─┴─┘ NO SABE/NO RECUERDA.....9	
216	¿Cuál es el grado o año de estudio más alto que usted ha aprobado y en que nivel?	NIVEL GRADO NINGUNO..... .0 0 PRIMARIO.....1 1 2 3 4 5 6 SECUNDARIO.....2 1 2 3 4 5 6 ☛ SUPERIOR.....3 1 2 3 4 5 6 7+ ☛ ALFABETIZACIÓN.4 1 2 3 4	 220 220
217	¿Ha oído mencionar un programa educativo que se llama EDUCATODOS?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	 220
218	¿Tendría interés en participar en el programa educativo EDUCATODOS?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	 220

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
219	¿Cuál es su horario preferido para seguir estudios en el Programa EDUCATODOS?	**AM** 4:00 – 6.00.....1 6:00 – 8:00.....2 8:00 –10:00.....3 10:00 –12:00.....4	**PM** 12:00 – 2:00..... 5 2:00 – 4:00..... 6 4:00 – 6:00..... 7 6:00 – 8:00..... 8 8:00 – 10:00..... 9 10:00 – 12:00..... 10 CUALQUIER HORA..... 97 NO SABE..... 98
220	¿Cuál es su estado civil actual?	CASADA ..... 1 UNIDA/UNIÓN LIBRE ..... 2 DIVORCIADA..... 3 ☛ SEPARADA..... 4 ☛ VIUDA..... 5 ☛ SOLTERA..... 6 ☛	 223 223 223 223
221	¿Cuántos años cumplidos tiene su pareja?	AÑOS CUMPLIDOS..... └─┴─┘ NO SABE.....98	
222	¿Cuál fue el grado más alto que su marido ha aprobado y en qué nivel de estudios?	NIVEL GRADO NINGUNO.....0 0 PRIMARIO.....1 1 2 3 4 5 6 SECUNDARIO..... 2 1 2 3 4 5 6 SUPERIOR.....3 1 2 3 4 5 6 7 + ALFABETIZACIÓN.....4 1 2 3 4 NO SABE.....9 9	
223	¿Cuántas veces ha estado casada o unida a alguien compartiendo un techo, incluyendo el actual cónyuge?	NÚMERO DE VECES ..... └──┘ NINGUNA .....0 ☛	 300
224	¿En qué mes y año se unió o juntó por primera vez?	MES └─┴─┘ AÑO └─┴─┴─┴─┘ NO RECUERDA……..... 98 9898	
225	¿Cuántos años cumplidos tenía en esa primera unión?	EDAD EN AÑOS ..... └─┴─┘ NO RECUERDA.....98	

III. FECUNDIDAD Y MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

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.

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
300	¿Actualmente está Ud. embarazada?	SI ..... 1 ☛ NO ..... 2 NO SABE..... 9	302
301	¿Ha estado Ud. embarazada alguna vez?	SI ..... 1 ☛ NO ..... 2 ☛	304 501
302	¿Cuántos meses de embarazo tiene Ud.?	MESES ..... └┴┘ NO SABE 98	
303	¿Es su primer embarazo?	SI ..... 1 ☛ NO..... 2	501
304	Ahora, hablando de sus hijos 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 HAY ANOTE 00)**	
305	¿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 HAY ANOTE 00)**	
306	¿Tuvo Ud. hijos o hijas que nacieron vivos y que murieron, aunque hayan vivido sólo poco tiempo?	SI.....1 NO ..... 2 ☛	308
307	¿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..... └┴┘	
308	¿Tuvo algún hijo o hija que nació muerto **después** de completar el sexto mes de embarazo (mortinato)?	SI.....1 NO ..... 2 ☛	313

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
309	¿Cuántos de sus embarazos terminaron en hijos que nacieron muertos?	Nº DE HIJOS QUE NACIERON MUERTOS (MORTINATOS)..... └─┘	
310	En este(os) caso(s) ¿Presentó el(los) niño(s) algún signo de vida, por ejemplo, respiró o lloró?	SI.....1 NO..... 2	
SI LA RESPUESTA ES SI, CORRIJA LAS PREGUNTAS 306, 307, 308, 309 y 310 Y EXPLIQUE A LA MUJER: ***Para nuestro estudio, queremos incluir este(os) niño(s) como nacido(s) vivo(s).***			
311	¿En qué mes y año tuvo el parto de su último nacido muerto?	MES..... └─┴─┘ AÑO.....└─┴─┴─┴─┘ NO SABE..... 98 9898	
ENCUESTADORA: SI EN LA PREGUNTA 309 DECLARÓ SÓLO UN MORTINATO, PASE A 313			
312	¿En qué mes y año tuvo el parto del anterior que nació muerto?	MES..... └─┴─┘ AÑO.....└─┴─┴─┴─┘ NO SABE..... 98 9898	
313	Hay mujeres que pierden sus embarazos antes de cumplir el sexto mes. ¿Ha perdido Ud. alguno **<u>antes</u>** de completar el sexto mes de embarazo (abortos)?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	315
314	¿Cuántas pérdidas (abortos) ha tenido Ud., o sea antes de completar el sexto mes de embarazo?	Nº DE PÉRDIDAS └─┘	
315	**ANOTE LOS TOTALES DE LAS PREGUNTAS 304C, 305C Y 307C** **PARA CORROBORAR QUE LOS DATOS ESTÉN CORRECTOS, PREGUNTE: ¿Ud. ha tenido en total ..... hijos nacidos vivos?**	**304C. TOTAL HIJOS QUE VIVEN EN CASA** └─┴─┘ **305C. TOTAL HIJOS FUERA DE CASA** └─┴─┘ **307C. TOTAL HIJOS NACIDOS VIVOS QUE MURIERON** └─┴─┘ **SUMA TOTAL NACIDOS VIVOS** └─┴─┘ **SI ES "00" PASE A 501**	
316a	¿Todos los hijos(as) son del mismo papá?	SI.....1 ☛ NO..... 2	317
316b	¿Con cuántos hombres ha tenido estos hijos?	NÚMERO DE HOMBRES └─┴─┘ NO SABE..... 98 NO RESPONDE..... 99	

Ahora quisiera hacer una lista de los hijos e hijas nacidos vivos que Ud. ha tenido, estén vivos o hayan muerto. Empecemos por el último o sea 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). SI NO TIENE NOMBRE AUN ANOTE "NO"
- LOS DATOS DE NACIMIENTOS VIVOS MÚLTIPLES (GEMELOS, TRILLIZOS, ETC.) REGÍSTRELOS EN FILAS SEPARADAS Y ÚNALOS CON UNA LLAVE
- EN COLUMNA g., ANOTE DÍAS SI LA EDAD ES MENOR DE 1 MES; ANOTE MESES SI LA EDAD ES DE UN MES CUMPLIDO Y HASTA 23 MESES; ANOTE EN AÑOS SI ES 24 MESES (DOS AÑOS) O MÁS.

317 ¿Qué nombre le puso?	a. ¿Hombre o mujer?	b. ¿En qué fecha nació?	c. ¿Registró el nacimiento?	d. ¿Está vivo (a)?	e. ¿Qué edad tiene en años cumplidos? ANOTE "00" SI ES MENOS DE 1 AÑO	f. ¿En qué mes y año murió?	g. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió?	h. ¿Registró o asentó la muerte?
01. ---------- ÚLTIMO NACIDO VIVO	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9	SI.....1 NO.....2 PASE A COL. F	└┴┘ PASE A SIG. NIÑO	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2 └┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR..9
02. ---------- SEGUNDO ANTERIOR	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9	SI.....1 NO.....2 PASE A COL. F	└┴┘ PASE A SIG. NIÑO	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2 └┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR..9
03. ---------- TERCERO ANTERIOR	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9	SI.....1 NO.....2 PASE A COL. F	└┴┘ PASE A SIG. NIÑO	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2 └┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR..9
04. ---------- CUARTO ANTERIOR	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9	SI.....1 NO.....2 PASE A COL. F	└┴┘ PASE A SIG. NIÑO	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2 └┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR..9
05. ---------- QUINTO ANTERIOR	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9	SI.....1 NO.....2 PASE A COL. F	└┴┘ PASE A SIG. NIÑO	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2 └┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR..9
06. ---------- SEXTO ANTERIOR	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9	SI.....1 NO.....2 PASE A COL. F	└┴┘ PASE A SIG. NIÑO	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2 └┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR..9
07. ---------- SÉPTIMO ANTERIOR	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9	SI.....1 NO.....2 PASE A COL. F	└┴┘ PASE A SIG. NIÑO	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2 └┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR..9
08. ---------- OCTAVO ANTERIOR	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9	SI.....1 NO.....2 PASE A COL. F	└┴┘ PASE A SIG. NIÑO	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2 └┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR..9

317 ¿Qué nombre le puso?	a. ¿Hombre o mujer?	b. ¿En qué fecha nació?	c. ¿Registró el nacimiento?	d. ¿Está vivo (a)?	e. ¿Qué edad tiene en años cumplidos? ANOTE "00" SI ES MENOS DE 1 AÑO	f. ¿En qué mes y año murió?	g. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió?	h. ¿Registró o asentó la muerte?
09. ---------- **NOVENO ANTERIOR**	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO└┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR..... 9	SI..... ...1 NO.....2 **PASE A COL. F**	└┴┘ **PASE A SIG. NIÑO**	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2└┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR.. 9
10. ---------- **DÉCIMO ANTERIOR**	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO└┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR..... 9	SI..... ...1 NO.....2 **PASE A COL. F**	└┴┘ **PASE A SIG. NIÑO**	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2└┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR.. 9
11. ---------- **UNDÉCIMO ANTERIOR**	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO└┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR..... 9	SI..... ...1 NO.....2 **PASE A COL. F**	└┴┘ **PASE A SIG. NIÑO**	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2└┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR.. 9
12. ---------- **DUODÉCIMO ANTERIOR**	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO└┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR..... 9	SI..... ...1 NO.....2 **PASE A COL. F**	└┴┘ **PASE A SIG. NIÑO**	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2└┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR.. 9
13. ---------- **DÉCIMO TERCERO ANTERIOR**	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO└┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR..... 9	SI..... ...1 NO.....2 **PASE A COL. F**	└┴┘ **PASE A SIG. NIÑO**	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2└┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR.. 9
14. ---------- **DÉCIMO CUARTO ANTERIOR**	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO└┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR..... 9	SI..... ...1 NO.....2 **PASE A COL. F**	└┴┘ **PASE A SIG. NIÑO**	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2└┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR.. 9
15. ---------- **DÉCIMO QUINTO ANTERIOR**	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO└┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR..... 9	SI..... ...1 NO.....2 **PASE A COL. F**	└┴┘ **PASE A SIG. NIÑO**	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2└┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR.. 9
16. ---------- **DÉCIMO SEXTO ANTERIOR**	HOMBRE.....1 MUJER.....2	DÍA ..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO└┴┴┴┴┘	SI.....1 NO.....2 NS/NR..... 9	SI..... ...1 NO.....2 **PASE A COL. F**	└┴┘ **PASE A SIG. NIÑO**	MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	DÍAS 1 MESES 2└┴┘ AÑOS 3	SI.....1 NO.....2 NS/NR.. 9

IV. SALUD EN LA NIÑEZ

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
400	**ENCUESTADORA: VEA 317b: ¿El último nacido vivo nació a partir de enero de 1996?**	**SI.....1** **NO.....2** ☛	501
401	**ENCUESTADORA: VEA 317 Y ANOTE EL NOMBRE DEL ÚLTIMO NACIDO VIVO** **NOMBRE:** _____ **VEA 317d.** **¿EL ÚLTIMO ESTÁ VIVO ?**	**SI .....1** **NO.....2**	
402	¿Le dio el pecho a **(NOMBRE)**?	SI.....1 NO.....2 ☛	409
403	¿Después que nació **(NOMBRE)** cuánto tiempo pasó antes de pegar el niño (a) al pecho por primera vez?	MINUTOS..... 1 HORAS..... 2 └┴┴┘ DÍAS..... 3 NO SABE/NO RECUERDA..... 998	
404	**ENCUESTADORA: VEA EN 401 SI (NOMBRE) ESTÁ VIVO O MUERTO**	**VIVO.....1** **MUERTO.....2** ☛	406
405	¿Está dándole el pecho actualmente?	SI.....1 ☛ NO.....2	407
406	¿Qué edad tenía **(NOMBRE)** cuando dejó de darle de mamar a?	DÍAS DE EDAD ..... 1 MESES DE EDAD..... 2 └┴┴┘ NO RECUERDA..... 998	TODAS PASAN A 409
407	¿Cuántas veces le dio el pecho a (**NOMBRE**) desde las seis de la mañana hasta la seis de la tarde de ayer?	Nº DE VECES..... └┴┴┘ CADA VEZ QUE LO PEDÍA…….…… 97 NO RECUERDA…….…… 98	
408	¿Cuántas veces le dio el pecho a (**NOMBRE**) desde las seis de la tarde de ayer hasta la seis de la mañana de hoy ?	Nº DE VECES..... └┴┴┘ CADA VEZ QUE LO PEDÍA…….…… 97 NO RECUERDA…….…… 98	
409	**ENCUESTADORA: REVISE LA PREGUNTA 317b. IDENTIFIQUE SI EL NIÑO:** **Nació en 1999, 2000 ó 2001.....1** **Nació en 1996, 1997, 1998.....2** ☛		418
410	**ENCUESTADORA: VEA EN 401 SI (NOMBRE) ESTÁ VIVO O MUERTO**	**VIVO.....1** **MUERTO.....2** ☛	416
411	¿Entre las seis de la mañana de ayer y las seis de la mañana de hoy, le dio a **(NOMBRE)** algo de lo siguiente? **(LÉALE UNA A UNA)**	SI / NO / NS/NR a. Agua..... 1 2 9 b. Leche de vaca..... 1 2 9 c. Leche de lata/polvo..... 1 2 9 d. Leche de cabra..... 1 2 9 e. Otros líquidos, jugo..... 1 2 9 f. Puré/papilla..... 1 2 9 g. Comida sólida..... 1 2 9 h. Biberón..... 1 2 9	
412	**ENCUESTADORA: VEA 317e (EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS) Y SI ES** **00..... 1** **MÁS DE 00..... 2** ☛		414

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
413	¿Alguna vez le dio a (**NOMBRE**) lo siguiente: **(LEA Y MARQUE LAS QUE MENCIONA)?**	a. Agua .....1 b. Queso/huevo/mantequilla .....2 c. Carne (pollo, cerdo, res) .....3 d. Verduras .....4 e. Plátano/guineo .....5 f. Frutas.....6 g. Pan/tortillas.....7 h. Arroz .....8 i. Raíces (papa, yuca).....9 j. Café/te .....10 k. Refresco (de botella).....11 l. Leches (lata/bolsa/vaca).....12 m. Sopa .....13 n. Jugos .....14 o. Frijoles .....15 p. Ninguno 16	
414	¿A los cuántos meses empezó (**NOMBRE**) a sentarse sin ayuda?	└─┴─┘ MESES 00. AUN NO SE SIENTA SIN AYUDA ☛ 99. NO RECUERDA	416
415	¿A los cuántos meses empezó (**NOMBRE**) a caminar sin ayuda?	└─┴─┘ MESES 00. AUN NO CAMINA SIN AYUDA 99. NO RECUERDA	
416	Durante el embarazo de (**NOMBRE**): Tomó: SI NO NS/NR a. Tabletas Prenatales..... 1 2 9 b. Tabletas de Hierro..... 1 2 9 c. Tabletas de Acido Fólico.... 1 2 9	¿A los cuántos meses empezó a tomarlas? NS/NR —— —— 98 —— —— 98 —— —— 98	¿Cuántos meses las tomó durante el embarazo? NS/NR —— —— 98 —— —— 98 —— —— 98
417	En los 40 días después de dar a luz a (**NOMBRE**), ¿Tomó tabletas de vitamina A?	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9	
418	¿A los cuántos meses después del nacimiento de **(NOMBRE)** le volvió su regla?	MESES..... └─┴─┘ EN EL MISMO MES.....00 NO HA VUELTO A TENER.....97 NO RECUERDA.....98	
419	¿A los cuántos meses después del nacimiento de **(NOMBRE)** volvió a tener relaciones sexuales?	MESES..... └─┴─┘ EN EL MISMO MES.....00 NO HA VUELTO A TENER.....97 NO RECUERDA.....98	
420	**ENCUESTADORA: VEA 317b. ¿CUÁNTOS HIJOS NACIERON VIVOS A PARTIR DE ENERO DE 1996?**	└──┘	

VEA 317 Y ANOTE EN PREGUNTAS 421 Y 422 EL NOMBRE Y ESTADO DE SOBREVIVENCIA DE CADA UNO DE LOS NACIDOS VIVOS A PARTIR DE ENERO DE 1996, AUNQUE NO ESTÉN ACTUALMENTE VIVOS

PREGUNTAS	1. ÚLTIMO NACIDO VIVO	2. PENÚLTIMO NACIDO VIVO	3. TERCERO ANTERIOR	4. CUARTO ANTERIOR	5. QUINTO ANTERIOR
421 NOMBRE **(VEA 317)**	_____	_____	_____	_____	_____
422 ESTÁ VIVO **(VEA 317, COL. d.)**	SI.....1 NO.....2	SI.....1 NO.....2	SI.....1 NO.....2	SI.....1 NO.....2	SI.....1 NO.....2
423 Cuando usted se embarazó de **(NOMBRE)**, ¿Quería Ud. tener ese hijo en ese momento, quería esperar más tiempo, o no quería más hijos?	QUERÍA ENTONCES ..... 1 QUERÍA ESPERAR ..... 2 NO QUERÍA MÁS HIJOS 3	QUERÍA ENTONCES ..... 1 QUERÍA ESPERAR ..... 2 NO QUERÍA MÁS HIJOS 3	QUERÍA ENTONCES ..... 1 QUERÍA ESPERAR ..... 2 NO QUERÍA MÁS HIJOS 3	QUERÍA ENTONCES ..... 1 QUERÍA ESPERAR ..... 2 NO QUERÍA MÁS HIJOS 3	QUERÍA ENTONCES ..... 1 QUERÍA ESPERAR ..... 2 NO QUERÍA MÁS HIJOS 3
424 ¿Tuvo algún control prenatal cuando estaba embarazada de **(NOMBRE)**?	SI..... 1 NO.....2 ☛ 428	SI..... 1 NO.....2 ☛ 428	SI..... 1 NO.....2 ☛ 428	SI..... 1 NO.....2 ☛ 428	SI..... 1 NO.....2 ☛ 428
425 ¿Dónde o con quién se hizo los controles prenatales? **(CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE)**	HOSPITAL DE LA SS ..... 1 HOSPITAL DE IHSS ..... 2 MÉDICO/CLÍNICA/ONG'S/ HOSPITAL PRIVADO..... 3 CESAMO ..... 4 CESAR ..... 5 PARTERA..... 6 CLÍNICA MI DE LA SS ..... 7 OTRO_____ ..... 8 (Especifique) NS/NR..... 9	HOSPITAL DE LA SS ..... 1 HOSPITAL DEL IHSS ..... 2 MÉDICO/CLÍNICA/ONG'S/ HOSPITAL PRIVADO..... 3 CESAMO ..... 4 CESAR ..... 5 PARTERA..... 6 CLÍNICA MI DE LA SS ..... 7 OTRO_____ ..... 8 (Especifique) NS/NR..... 9	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 MÉDICO/CLÍNICA/ONG'S/ HOSPITAL PRIVADO..... 3 CESAMO..... 4 CESAR..... 5 PARTERA..... 6 CLÍNICA MI DE LA SS..... 7 OTRO_____ ..... 8 (Especifique) NS/NR..... 9	HOSPITAL DE LA SS..... ..1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 MÉDICO/CLÍNICA/ONG'S/ HOSPITAL PRIVADO..... 3 CESAMO ..... 4 CESAR ..... 5 PARTERA..... 6 CLÍNICA MI DE LA SS..... 7 OTRO_____ ..... 8 (Especifique) NS/NR..... 9	HOSPITAL DE LA SS .....1 HOSPITAL DEL IHSS.....2 MÉDICO/CLÍNICA/ONG'S /HOSPITAL PRIVADO.....3 CESAMO..... .4 CESAR .....5 PARTERA..... 6 CLÍNICA MI DE LA SS .....7 OTRO_____.....8 (Especifique) NS/NR 9
426 En total, ¿Cuántos controles tuvo?	Nº DE CONTROLES..... └─┴─┘ NO RECUERDA.....98	Nº DE CONTROLES ..... └─┴─┘ NO RECUERDA.....98	Nº DE CONTROLES..... └─┴─┘ NO RECUERDA.....98	Nº DE CONTROLES..... └─┴─┘ NO RECUERDA.....98	Nº DE CONTROLES..... └─┴─┘ NO RECUERDA.....98
427 ¿Cuántos meses de embarazo tenía ¿Cuándo le hicieron el primer control?	MESES..... └─┴─┘ NO RECUERDA 98	MESES..... └─┴─┘ NO RECUERDA 98	MESES..... └─┴─┘ NO RECUERDA 98	MESES..... └─┴─┘ NO RECUERDA 98	MESES ..... └─┴─┘ NO RECUERDA 98

PREGUNTAS	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	TERCERO ANTERIOR	CUARTO ANTERIOR	QUINTO ANTERIOR
428 ¿En qué lugar tuvo el parto de (**NOMBRE**)?	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 HOSPITAL, CLÍNICA, ONG´S, MEDICO PRIVADO.. 3 CESAR O CESAMO..... 4 CLÍNICA MI DE LA SS..... 5 EN CASA, CON PARTERA.... 6 ☞431 EN CASA, CON MEDICO O ENFERMERA..... 7 ☞431 EN CASA, SOLA..... 8 ☞431 OTRO_____ (Especifique) 88☞ 431 NO RECUERDA..... 98☞ 431	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 HOSPITAL, CLÍNICA, ONG'S, MÉDICO PRIVADO..... 3 CESAR O CESAMO..... 4 CLÍNICA MI DE LA SS..... 5 EN CASA, CON PARTERA 6☞ 431 EN CASA, CON MEDICO O ENFERMERA..... 7☞ 431 EN CASA, SOLA..... 8☞ 431 OTRO_____ (Especifique) 88☞ 431 NO RECUERDA..... 98☞431	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 HOSPITAL, CLÍNICA, ONG'S, MÉDICO PRIVADO..... 3 CESAR O CESAMO..... 4 CLÍNICA MI DE LA SS..... 5 EN CASA, CON PARTERA 6☞ 431 EN CASA, CON MEDICO O ENFERMERA..... 7☞ 431 EN CASA, SOLA..... 8☞ 431 OTRO_____. (Especifique) 88☞431 NO RECUERDA..... 98☞431	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 HOSPITAL, CLÍNICA, ONG'S, MÉDICO PRIVADO..... 3 CESAR O CESAMO..... 4 CLÍNICA MI DE LA SS..... 5 EN CASA, CON PARTERA 6☞ 431 EN CASA, CON MEDICO O ENFERMERA..... 7☞ 431 EN CASA, SOLA..... 8☞ 431 OTRO_____. (Especifique) 88☞431 NO RECUERDA..... 98☞431	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 HOSPITAL, CLÍNICA, ONG'S, MÉDICO PRIVADO..... 3 CESAR O CESAMO..... 4 CLÍNICA MI DE LA SS..... 5 EN CASA, CON PARTERA 6☞431 EN CASA, CON MEDICO O ENFERMERA..... 7☞431 EN CASA, SOLA..... 8☞431 OTRO_____. (Especifique) 88☞431 NO RECUERDA..... 98☞431
429 ¿El parto de **(NOMBRE)** fue vaginal (normal) o por cesárea?	VAGINAL.....1 **PASE A 431** CESÁREA.....2	VAGINAL.....1 **PASE A 431** CESÁREA.....2	VAGINAL.....1 **PASE A 431** CESÁREA.....2	VAGINAL.....1 **PASE A 431** CESÁREA.....2	VAGINAL.....1 **PASE A 431** CESÁREA.....2
430 ¿La cesárea fue programada o de emergencia?	PROGRAMADA.....1 DE EMERGENCIA.....2	PROGRAMADA.....1 DE EMERGENCIA.....2	PROGRAMADA.....1 DE EMERGENCIA.....2	PROGRAMADA.....1 DE EMERGENCIA.....2	PROGRAMADA.....1 DE EMERGENCIA.....2
431 ¿El nacimiento de (**NOMBRE**) fue a tiempo o prematuro (sietemesino)?	A TIEMPO.....1☛ 433 PREMATURO.....2 NO SABE.....9☛ 433	A TIEMPO.....1☛ 433 PREMATURO.....2 NO SABE..... .....9☛ 433	A TIEMPO.....1☛ 433 PREMATURO.....2 NO SABE.....9☛ 433	A TIEMPO.....1☛ 433 PREMATURO.....2 NO SABE.....9☛ 433	A TIEMPO.....1☛ 433 PREMATURO.....2 NO SABE..... .....9☛ 433
432 ¿Cuántas semanas antes de lo esperado nació (**NOMBRE)?**	SEMANAS..... └─┴─┘ NO RECUERDA.....98	SEMANAS.....└─┴─┘ NO RECUERDA...98	SEMANAS..... └─┴─┘ NO RECUERDA.....98	SEMANAS..... └─┴─┘ NO RECUERDA.....98	SEMANAS..... └─┴─┘ NO RECUERDA.....98
433 ¿Le pesaron **(NOMBRE)** en el momento de nacer o en los primeros 7 días?	SI.....1 NO.....2 ☛SIG.NIÑO	SI.....1 NO.....2 ☛SIG.NIÑO	SI.....1 NO.....2 ☛SIG.NIÑO	SI.....1 NO.....2 ☛SIG.NIÑO	SI.....1 NO.....2 ☛ 435
434 ¿Cuánto pesó?	1. └─┴─┘ . └─┴─┘ Libras Onzas 2. └─┘ . └─┴─┴─┘ Kg Gramos 99.999.....NS/NR **PASE A SIG NIÑO**	1. └─┴─┘ . └─┴─┘ Libras Onzas 2. └─┘ . └─┴─┴─┘ Kg Gramos 99.999.....NS/NR **PASE A SIG NIÑO**	1. └─┴─┘ . └─┴─┘ Libras Onzas 2. └─┘ . └─┴─┴─┘ Kg Gramos 99.999.....NS/NR **PASE A SIG NIÑO**	1. └─┴─┘ . └─┴─┘ Libras Onzas 2. └─┘ . └─┴─┴─┘ Kg Gramos 99.999.....NS/NR **PASE A SIG NIÑO**	1. └─┴─┘ . └─┴─┘ Libras Onzas 2. └─┘ . └─┴─┴─┘ Kg Gramos 99.999.....NS/NR

CUADRO PARA SELECCIÓN DEL NIÑO A INVESTIGAR					
PENÚLTIMO DÍGITO DEL NÚMERO DEL CUESTIONARIO	NÚMERO DE NIÑOS LISTADOS (VEA 421)				
	1	**2**	**3**	**4**	**5**
0	1	2	2	4	3
1	1	1	3	1	4
2	1	2	1	2	5
3	1	1	2	3	1
4	1	2	3	4	2
5	1	1	1	1	3
6	1	2	2	2	4
7	1	1	3	3	5
8	1	2	1	4	1
9	1	1	2	1	2

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
435	**A. NÚMERO DEL NIÑO SELECCIONADO:** ___ **B. NOMBRE DEL NIÑO SELECCIONADO:**_____ **C. ¿ESTÁ VIVO?** SI.....1 NO.....2		
436	¿Cuándo se embarazó con (**NOMBRE**) estaba usando un método para evitar quedar embarazada?	SI.....1 NO.....2 ☛ NS/NR.....9 ☛	 438 438
437	¿Cuál método estaba usando?	PASTILLAS..... 1 DIU(DISPOSITIVO)..... 2 CONDÓN..... 3 INYECCIÓN..... 4 MÉTODOS VAGINALES..... 5 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 6 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 7 NORPLANT..... 8 RITMO..... 9 RETIRO..... 10 MÉTODO DE BILLINGS..... 11 MELA..... 12 PASTILLAS DE EMERGENCIA..... 13 NO SABE/NO RECUERDA..... 98	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
438	¿Después del parto de **(NOMBRE)**, usó usted o su pareja algún método para evitar embarazarse de nuevo?	SI……..1 NO……..2 ☛	 441
439	¿Cuál método uso?	PASTILLAS..... 1 DIU(DISPOSITIVO)..... 2 CONDÓN..... 3 INYECCIÓN..... 4 MÉTODOS VAGINALES..... 5 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 6 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 7 NORPLANT..... 8 RITMO..... 9 RETIRO..... 10 MÉTODO DE BILLINGS..... 11 MELA..... 12 PASTILLAS DE EMERGENCIA..... 13 NO SABE/NO RECUERDA..... 98	
440	¿Cuánto tiempo después del parto comenzó a usar este método?	EL MISMO DÍA DEL PARTO..... 000 DÍAS..... 1 SEMANAS..... 2 └─┴─┘ MESES..... 3 NO RECUERDA..... 998	
441	Hablando de (**NOMBRE**), ¿Tuvo Ud. algún control después del parto?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	 445
442	¿Cuánto tiempo después del parto de (**NOMBRE**) tuvo Ud. su primer control?	DÍAS..... 1 SEMANAS..... 2 └─┴─┘ MESES..... 3 NO RECUERDA..... 998	
443	¿Dónde se hizo ese control posparto?	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 HOSPITAL/CLÍNICA/MÉDICO PRIVADO..... 3 CESAMO..... 4 CESAR..... 5 ASHONPLAFA..... 6 HOSPITAL/CLÍNICA DE ONG..... 7 PARTERA..... 8 PARTERA Y CENTRO DE SALUD..... 9 CLÍNICA MI DE LA SS..... 10 OTRO_____..... 88 (Especifique) NO RECUERDA..... 98	
444	¿Durante este control, le ofrecieron un método de planificación familiar?	SI..... 1 NO..... 2 NS/NR..... 9	
445	¿Después de nacer (**NOMBRE**), lo/la llevó al médico, hospital, enfermera o centro de salud para un control de recién nacido?	SI.....1 NO.....2 ☛ NO RECUERDA.....9 ☛	 449 449
446	¿Qué edad tenía (**NOMBRE**) cuando lo llevó al médico, hospital o centro por primera vez?	DÍAS..... 1 └─┴─┘ SEMANAS..... 2 MESES..... 3 NO RECUERDA..... 998	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
447	¿Por qué lo llevó? **(LEA LAS RESPUESTAS Y MARQUE TODO LO QUE RESPONDA)**	a. Estaba enfermo..... 1 b. Para control de crecimiento..... 2 c. Vacunas..... 3 d. Otro_____..... 8 e. No recuerda..... 9	
448	¿Durante este control, le ofrecieron a usted un método de planificación familiar?	SI..... 1 NO..... 2 NS/NR..... 9	
449	¿Estuvo el niño hospitalizado en los primeros 15 días después de que nació?	SI.....1 NO.....2 ☛ NO SABE/NO RECUERDA.....9 ☛	 451 451
450	¿Por qué tuvieron que hospitalizarle?	SE PUSO AMARILLO ..... 1 PRESENTABA FIEBRE/INFECCIÓN ..... 2 CONVULSIONES/ATAQUE ..... 3 SE PUSO RÍGIDO/TIESO ..... 4 BAJO DE PESO/PREMATURO ..... 5 PROBLEMAS RESPIRATORIOS ..... 6 PROBLEMA DE CORAZÓN ..... 7 TRAUMA DEL PARTO..... 8 MALFORMACIÓN CONGÉNITA.....9 OTRO_____..... 88 (Especifique)	
451	**ENCUESTADORA: VEA 435C: ¿ESTÁ VIVO (NOMBRE)**?	**SI.....1** **NO.....2** ☛	 501
452	¿Vive **(NOMBRE)** con Ud. actualmente?	SI.....1 NO.....2 ☛	 501
453	¿Ha tenido diarrea **(NOMBRE)** en los últimos quince días, incluyendo este día?	SI.....1 NO.....2 ☛ NO SABE.....9 ☛	 468 468
454	¿Cuántos días ha tenido/tuvo la diarrea?	DÍAS .... └__┴__┘ COMENZÓ HOY.....00 NO SABE/NO RECUERDA…….....98	
455	¿Cuántos asientos líquidos hace/hacía en un período de 24 horas?	No. DE ASIENTOS..... └__┴__┘ NO SABE/NO RECUERDA.....98	
456	Durante la diarrea, ¿Ha tenido **(NOMBRE)** alguno de estos síntomas o dolencias? **(LÉALE UNO A UNO Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)**	a. Adormecido o inconsciente .....1 b. Intranquilo o irritable.....2 c. Tomó líquidos con dificultad .....3 d. Moco en las heces .....4 e. Sangre en las heces.....5 f. Piel reseca y/o arrugada .....6 g. Ojos hundidos y sin lagrimas .....7 h. Mollera hundida (menores de 1 año) .....8 i. Labios secos.....9 j. Vómitos /vasca .....10 k. Fiebre alta (>38.5 0 c) ..... 11 l. No orinaba .....12 m.Sed intensa.....13 n. Ninguno..... 14	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
457	¿Le dio algo para esa diarrea?	SI.....1 NO .....2 ☛	460
458	¿Qué le dio? **(NO LEER Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)**	PASTILLAS ..... 1 JARABES ..... 2 INYECCIONES..... 3 PURGANTES/DESPARASITANTES ..... 4 SOBADA..... 5 TE/PLANTAS MEDICINALES ..... 6 ANTIBIÓTICOS ..... 7 ANTIDIARREICOS ..... 8 TRATAMIENTO ENDOVENOSO (Sueros)..... 9 **LITROSOL**..... 10 SUERO ORAL ..... 11 SUERO VITAMINADO ..... 12 NINGUNO..... 13 OTRO_____ ..... 88 (Especifique)	
459	¿Qué le dio primero?	PASTILLAS ..... 1 JARABES ..... 2 INYECCIONES..... 3 PURGANTES/DESPARASITANTES ..... 4 SOBADA..... 5 TE/PLANTAS MEDICINALES ..... 6 ANTIBIÓTICOS ..... 7 ANTIDIARREICOS ..... 8 TRATAMIENTO ENDOVENOSO (Sueros)..... 9 LITROSOL..... 10 SUERO ORAL ..... 11 SUERO VITAMINADO ..... 12 OTRO_____ ..... 88 (Especifique)	
460	Durante esa diarrea, ¿Ud. le dio de tomar más líquidos, menos líquidos, o la misma cantidad que le da normalmente?	MÁS LÍQUIDOS.....1 MENOS LÍQUIDOS .....2 MISMA CANTIDAD .....3 NO RECUERDA.....9	
461	Durante la diarrea, ¿Le aumentó, le disminuyó o le mantuvo igual la cantidad de comida (alimentos sólidos) que normalmente le da?	AUMENTÓ.....1 DISMINUYÓ .....2 MANTUVO IGUAL.....3 SUSPENDIÓ SÓLIDOS .....4 TODAVÍA NO COME .....5 NO RECUERDA.....9	
462	¿Consultó con alguien o en algún lugar por esta diarrea de (**NOMBRE**)?	SI..... 1 NO .....2 ☛	465

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
463	¿Dónde o a quién consultó?	HOSPITALES DE LA SS..... 1 HOSPITALES DEL IHSS..... 2 HOSPITAL/CLÍNICA/MÉDICO PRIVADO ..... 3 CESAMO..... 4 CESAR..... 5 PARTERA..... 6 MONITORA DE ATENCIÓN INTEGRAL..... 7 CLÍNICA MI DE LA SS..... 8 GUARDIÁN/VOLUNTARIO DE SALUD..... 9 FAMILIARES(MAMÁ, HERMANO, SUEGRA).. 10 SOBADORA..... 11 FARMACIA..... 12 VECINA..... 13 OTRO _____..... 88 (Especifique) NO RECUERDA..... 98	
464	¿Tuvo que hospitalizarlo?	SI.....1 NO.....2	
465	**ENCUESTADORA: VEA EN PREGUNTA 458 SI EL NIÑO RECIBIÓ LITROSOL**	**RECIBIÓ……1 ☛** **NO RECIBIÓ……2**	**467**
466	¿Por qué no le dio LITROSOL? **(ANOTE SOLAMENTE UNA RESPUESTA)**	NO TENÍA LITROSOL/SE ME TERMINÓ..... 1 NO SABÍA QUE ERA BUENO..... 2 NO LE TIENE FÉ/NO CURA/NO SIRVE..... 3 NO ME LO RECETARON..... 4 NO LE GUSTA AL NIÑO5 LE DI OTRA CLASE DE MEDICINA..... 6 NO DISPONIBLE EN CENTRO DE SALUD..... 7 NO FUE GRAVE LA DIARREA/ NO DESHIDRATADO..... 8 LE DIÓ OTRO TIPO DE SUERO..... 9 NO CONOCE LITROSOL..... 10 OTRO _____..... 88 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA..... 98	TODOS PASAN A 468
467	¿Dónde consiguió LITROSOL?	VOLUNTARIO COMUNITARIO..... 1 CESAR/CESAMO/HOSPITAL DE LA SS..... 2 HOSPITAL DEL IHSS..... 3 FARMACIA..... 4 PULPERÍA..... 5 PUESTO DE VENTA DE MEDICINAS..... 6 OTRO_____..... 8 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA..... 9	
468	¿Ha tenido tos o dificultad para respirar (**NOMBRE)** en los últimos 15 días, incluyendo este día?	SI.....1 NO.....2 ☛	475
469	¿En los últimos 15 días su niño **(NOMBRE)** ha tenido…? **(LÉALE UNA A UNA Y MARQUE LAS QUE MENCIONA)**	a. Respiración más rápida que lo normal (cansado)..... 1 b. Se le hundía el pecho al respirar (tiraje)..... 2 c. Color azul o morado de labios y dedos (cianosis).... 3 d. Respiración difícil..... 4 e. Fiebre alta (calentura)..... 5 f. Tapazón de nariz o catarro..... 6 g. Tos..... 7 h. Dolor de garganta/dificultad para tragar..... 8 i. Dolor de oído..... 9 j. Supuración de oído (pus)..... 10 k. Ninguno..... 11	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
470	¿Le dio algo para tratarle la enfermedad?	SI.....1 NO.....2 ☛	 472
471	¿Qué tratamiento recibió el niño? **(NO LEER Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)**	LE DIO ANTIBIÓTICOS..... 1 LE DIO ASPIRINA/ANTIFEBRILES..... 2 ANTIGRIPALES/EXPECTORANTES MUCOLÍTICOS..... 3 LE BAJÓ LA FIEBRE CON PAÑOS HÚMEDOS..... 4 REMEDIOS CASEROS..... 5 BRONCODILATADOR (AYUDA PARA LA RESPIRACIÓN)..... 6 LE PUSO AGUA DE MANZANILLA EN LA NARIZ..... 7 LE DIO MAS AGUA QUE DE COSTUMBRE..... 8 NINGUNO..... 9 OTRO_____..... 88 (Especifique)	
472	¿Consultó con alguien o en algún lugar por esta enfermedad de (**NOMBRE**)?	SI.....1 NO .....2 ☛	 475
473	¿Dónde consultó?	HOSPITALES DE LA SS..... 1 HOSPITALES DEL IHSS..... 2 HOSPITAL/CLÍNICA/MÉDICO PRIVADO ..... 3 CLÍNICA MI DE LA SS..... 4 CESAMO..... 5 CESAR..... 6 PARTERA..... 7 MONITORA DE ATENCIÓN INTEGRAL..... 8 GUARDIÁN/VOLUNTARIO DE SALUD..... 9 FARMACIA..... 10 CLÍNICA, DE ONG..... 11 FAMILIARES..... 12 BRIGADA MÉDICA..... 13 OTRO _____..... 88 (Especifique) NO RECUERDA..... 98	
474	¿Tuvo que hospitalizarlo?	SI.....1 NO.....2	
475	¿Tiene Ud. la tarjeta de Atención Integral a la Niñez o el Carnet de Vacunación de (**NOMBRE**)? Me lo podría mostrar?	SI Y LO MOSTRÓ.....1 SI Y NO LO MOSTRÓ .....2 ☛ NO TIENE .....3 ☛	 478 478
476	**ENCUESTADORA: OBSERVE LA INFORMACIÓN DE LA TARJETA SI HAY O NO ANOTACIONES DE:**	**SI NO CARNET NO TIENE** **PESO AL NACER..... 1 2 3** **TALLA..... 1 2 3** **PERÍMETRO CEFÁLICO..... 1 2 3** **PUNTOS EN LA CURVA DE CRECIMIENTO..... 1 2 3** **└>¿Cuántos? └─┘ └─┘** **ENCUESTADORA: SI HAY UNO O CERO PUNTOS MARCADOS PASE A 478. CASO CONTRARIO CONTINUAR CON PREGUNTA 477.**	
477	**¿Está trazada la curva?**	**SI.....1** **NO…….....2**	

478	**ENCUESTADORA: REGISTRE LA INFORMACIÓN PARA CADA DOSIS, MES Y AÑO CON ESPECIAL CUIDADO. PARA CADA VACUNA O DOSIS QUE NO ESTÉ REGISTRADA EN EL CARNET, PREGUNTE: *¿Le han puesto la (vacuna / dosis) a (nombre)?*. SI NO MOSTRÓ CARNET, MARQUE CÓDIGO 2 PARA CADA DOSIS EN 478A Y PREGUNTE 478B A LA MADRE PARA TODAS LAS DOSIS.**

	A. SEGÚN CARNET TIENE DOSIS					B. SEGÚN MADRE ¿LE HAN PUESTO LA VACUNA?		
	SI	NO	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	NS/NR
_ BCG	1	2	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	1	2	9
_ POLIO (SABIN)– RN	1	2	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	1	2	9
_ POLIO (SABIN)– 1	1	2	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	1	2	9
_ POLIO (SABIN)– 2	1	2	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	1	2	9
_ POLIO (SABIN)– 3	1	2	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	1	2	9
_ DPT - 1	1	2	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	1	2	9
_ DPT - 2	1	2	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	1	2	9
_ DPT - 3	1	2	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	1	2	9
_ DPT (REFUERZO)	1	2	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	1	2	9
_ SRP (SARAMPIÓN)	1	2	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	1	2	9
_ HIB – 1	1	2	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	1	2	9
_ HIB – 2	1	2	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	1	2	9
_ HIB – 3	1	2	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	1	2	9
_ PENTAVALENTE	1	2	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	1	2	9

479	**ENCUESTADORA: ¿MOSTRÓ CARNET?**	**SI……..……..1** **NO…….....…2** ☛	501
480	**ENCUESTADORA: REVISE EN EL CARNET SI TIENE ANOTADA LA APLICACIÓN DE VITAMINA "A"**	**SI……..……..1** **NO…….....…2** ☛	**483**
481	¿Cuántas veces tiene anotado la vitamina "A"	DOSIS DE VITAMINA "A"……. |__| |__| veces	
482	**ENCUESTADORA: REGISTRE DEL CARNET EL MES Y AÑO DE LA ÚLTIMA DOSIS DE VITAMINA A** **MES** |__|__| **AÑO** |__|__|__|__|		
483	**ENCUESTADORA: REVISE EN EL CARNET SI TIENE ANOTADA LA ENTREGA DE HIERRO**	**SI……..1** **NO……..……2** ☛	**501**
484	¿Cuántas veces tiene anotado la entrega de hierro?	ENTREGAS DE HIERRO……. |__| |__| veces	
485	**ENCUESTADORA: REGISTRE DEL CARNET EL MES Y AÑO DE LA ÚLTIMA DOSIS DE HIERRO** **MES** |__|__| **AÑO** |__|__|__|__|		

V. PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de la Planificación Familiar; es decir, de las cosas que usan las parejas para evitar que la mujer quede embarazada

MÉTODO	**501** ¿Ha oído hablar de		**502** ¿Alguna vez ha usado.....		**503** ¿Lo ha usado en los últimos 30 días?	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
A…píldoras o pastillas anticonceptivas?	1	2	1	2	1	2
B…el DIU (dispositivo)?	1	2	1	2	1	2
C…el condón o preservativo?	1	2	1	2	1	2
D…la inyección anticonceptiva?	1	2	1	2	1	2
E…los métodos vaginales..(jaleas/espumas/diafragma/ cremas/óvulos/ tabletas)?	1	2	1	2	1	2
F…la esterilización femenina u operación?	1	2	1	2	1	2
G…la operación masculina o vasectomía?	1	2	1	2	1	2
H…NORPLANT (implante en el brazo)?	1	2	1	2	1	2
I… el ritmo o del calendario (cuando una pareja evita las relaciones sexuales en los días que puede ocurrir un embarazo)?	1	2	1	2	1	2
J…el método del retiro (cuando el hombre tiene mucho cuidado y se retira antes de terminar. "Escupir afuera")?	1	2	1	2	1	2
K…el método Billings (moco cervical)?	1	2	1	2	1	2
L…las pastillas anticonceptivas de emergencia (las pastillas anticonceptivas, que se toman en dosis elevadas dentro de las 72 horas después de haber tenido una relación sexual no protegida)?	1	2	1	2		

504	**ENCUESTADORA, VEA PREGUNTAS 502 Y 503 Y CLASIFIQUE A LA ENCUESTADA:** **<u>NUNCA USÓ</u>: LA ENTREVISTADA NUNCA HA USADO MÉTODOS.....1** ☛ **<u>USUARIA ANTERIOR</u>: HA USADO MÉTODOS PERO NO ACTUALMENTE..... 2** **<u>USUARIA ACTUAL</u>: ESTÁ USANDO ALGÚN MÉTODO ACTUALMENTE..... 3** ☛	509 518

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
505	¿Cuál fue el último método anticonceptivo que usó usted o su pareja?	PASTILLAS..... 1 DIU (DISPOSITIVO)..... 2 CONDÓN..... 3 INYECCIÓN..... 4 MÉTODOS VAGINALES..... 5 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 6 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 7 NORPLANT..... 8 RITMO..... 9 RETIRO..... 10 MÉTODO DE BILLINGS..... 11 PASTILLAS DE EMERGENCIA..... 12 NO SABE/NO RECUERDA..... 98	
506	¿Cuál fue el primer método que Ud. usó en su vida?	PASTILLAS..... 1 DIU (DISPOSITIVO)..... 2 CONDÓN..... 3 INYECCIÓN..... 4 MÉTODOS VAGINALES..... 5 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 6 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 7 NORPLANT..... 8 RITMO..... 9 RETIRO..... 10 MÉTODO DE BILLINGS..... 11 PASTILLAS DE EMERGENCIA..... 12 NO SABE/NO RECUERDA..... 98	
507	¿Qué edad tenía cuando comenzó a usar ese primer método?	EDAD EN AÑOS..... └─┴─┘ NO RECUERDA.....98	
508	Cuándo Ud. comenzó a usar el primer método, ¿Cuántos hijos vivos tenía?	Nº DE HIJOS VIVOS..... └─┴─┘ NO RECUERDA.....98	
509	**ENCUESTADORA: VEA EN 300 SI ESTÁ EMBARAZADA**	**EMBARAZADA..... 1** ☛ **NO EMBARAZADA..... 2** **NO SABE..... 9**	514
510	¿Podría quedar embarazada si quisiera?	SI..... 1 ☛ NO ..... 2 NO SABE..... 9 ☛	512 512
511	¿Por qué cree que no podría quedar embarazada? Dígame la razón principal.	MENOPAUSIA..... 1 ☛ HISTERECTOMÍA (SIN MATRIZ)..... 2 ☛ YA PASARON 2 AÑOS O MÁS QUE ESTÁ QUERIENDO EMBARAZARSE SIN RESULTADOS..... 3 ☛ YA PASARON 2 AÑOS O MÁS QUE NO USA Y NO QUEDA EMBARAZADA..... 4 ☛ ELLA/ÉL ES ESTÉRIL..... 5 ☛ SIN VIDA SEXUAL ACTIVA..... 6 ☛ ESTÁ AMAMANTANDO/POSPARTO..... 7 ☛ OTRA _____..... 8 (Especifique) NO SABE..... 9	540 540 540 540 540 514 514

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
512	¿Por qué no está usando Ud. o su pareja algún método para evitar tener hijos actualmente?	DESEA EMBARAZARSE..... 1 ☛ NO TIENE RELACIONES SEXUALES/ SEXO INFRECUENTE..... 2 ☛ PROBLEMAS DE SALUD/MÉDICO NO RECOMIENDA..... 3 NO LE GUSTA/NO QUIERE USAR/ NO LE INTERESA..... 4 DISMINUYE SATISFACCIÓN..... 5 MIEDO A EFECTOS COLATERALES..... 6 TUVO EFECTOS COLATERALES..... 7 NO TIENE DINERO PARA COMPRAR/ MUY CARO..... 8 FALTA DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS..... 9 LE QUEDA LEJOS/NO SE CONSIGUE FÁCILMENTE..... 10 RAZONES RELIGIOSAS/IGLESIA..... 11 EL COMPAÑERO SE OPONE/NO LE GUSTA..... 12 DIFICULTAD DE USO..... 13 MALA ATENCIÓN..... 14 DESCUIDO..... 15 POR EDAD AVANZADA..... 16 POSTPARTO O AMAMANTAMIENTO..... 17 OTRA_____..... 88 (Especifique) NO SABE..... 98	514 514
513	¿ Actualmente desea Ud. usar algún método para evitar tener hijos?	SI.....1 ☛ NO..... 2 NO SABE/NO RESPONDE..... 9	515
514	¿Piensa Ud. usar en el futuro algún método para evitar tener hijos?	SI..... 1 NO ..... 2 ☛ NO SABE/NO RESPONDE..... 9 ☛	 540 540
515	¿Cuál método preferiría usar o está pensando utilizar Ud. o su pareja?	PASTILLAS..... 1 DIU (DISPOSITIVO)..... 2 CONDÓN..... 3 INYECCIÓN..... 4 MÉTODOS VAGINALES..... 5 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 6 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 7 NORPLANT..... 8 RITMO..... 9 RETIRO..... 10 MÉTODO DE BILLINGS..... 11 NO SABE..... 98 ☛	 540

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
516	¿A dónde iría Ud. para obtener o hacerse del método?	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 HOSPITAL/CLÍNICA/MÉDICO PRIVADO..... 3 CESAMO..... 4 CESAR..... 5 PARTERA..... 6 FARMACIA..... 7 PUESTO DE VENTA DE MEDICINAS..... 8 PULPERIA/SUPERMERCADO..... 9 CLÍNICA DE ASHONPLAFA..... 10 CONSEJERA COMUNITARIA/ PUESTO DE ASHONPLAFA..... 11 CLÍNICA/PUESTO DE ONG..... 12 CLÍNICA MI DE LA SS..... 13 LA IGLESIA..... 14 ☛ FAMILIARES/AMIGOS/VECINOS..... 15 ☛ PERIÓDICO/REVISTAS..... 16 ☛ LIBROS/FOLLETOS..... 17 ☛ RADIO/TELEVISIÓN..... 18 ☛ OTRO_____..... 88 ☛ (Especifique) NO SABE..... 98 ☛	540 540 540 540 540 540 540
517	¿Cuánto tiempo tarda Ud. para llegar desde aquí a ese lugar, por el medio de transporte que usualmente usa?	MINUTOS..... 1 HORAS..... 2 └─┴─┘ NO SABE..... 998	
		ENCUESTADORA: PASE A 540	
518	**ENCUESTADORA: VEA 503 Y SI ESTÁ USANDO MÁS DE UN MÉTODO, MARQUE EL MÁS EFECTIVO.** **ORDEN DE EFECTIVIDAD** **1. Est. Femenina 6. DIU** **2. Est. Masculina 7. Condón** **3. Inyección 8. Vaginales** **4. Norplant 9. Ritmo** **5. Pastillas 10. Retiro** **11. Billings**	**PASTILLAS..... 1** ☛ **DIU (DISPOSITIVO)..... 2** ☛ **CONDÓN..... 3** ☛ **INYECCIÓN..... 4** ☛ **MÉTODOS VAGINALES..... 5** ☛ **ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 6** **ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 7** ☛ **NORPLANT..... 8** ☛ **RITMO..... 9** ☛ **RETIRO..... 10** ☛ **MÉTODO DE BILLINGS..... 11** ☛	523 523 523 523 523 523 523 525 525 525
519	¿En qué mes y año la operaron?	MES └─┴─┘ AÑO └─┴─┴─┴─┘ NO SABE.....98 9898	
520	¿La operación fue hecha mientras estaba hospitalizada para un parto o pérdida o fue en otro momento?	HOSPITALIZADA PARA PARTO O PÉRDIDA…….....1 EN OTRO MOMENTO……..2	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
521	¿En qué establecimiento le hicieron la esterilización ?	ESTABLECIMIENTO DE LA SS .....1 ESTABLECIMIENTO DEL IHSS.....2 ESTABLECIMIENTO DE ASHONPLAFA .....3 CLÍNICA O MÉDICO PRIVADO.....4 CLÍNICA/HOSPITAL DE ONG .....5 EN EL EXTRANJERO.....8 OTRO LUGAR_____ .....88 (Especifique) NO RECUERDA.....98	
522	¿Cuánto pagó por la operación?	PAGÓ..... L. ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ NO PAGÓ NADA.....0000 NO RECUERDA.....9999	
		ENCUESTADORA: PASE A 527	
523	¿Dónde consigue (consiguió) Ud. o su compañero el método anticonceptivo que usa?	HOSPITAL DE LA SS ..... 1 HOSPITAL DEL IHSS ..... 2 HOSPITAL/CLÍNICA/MÉDICO PRIVADO..... 3 CESAMO ..... 4 CESAR ..... 5 PARTERA ..... 6 FARMACIA ..... 7 PUESTO DE VENTA DE MEDICINAS ..... 8 PULPERÍA/SUPERMERCADO..... 9 CLÍNICA DE ASHONPLAFA ..... 10 CONSEJERA COMUNITARIA O PUESTO DE ASHONPLAFA ..... 11 CLÍNICA/PUESTO DE ONG ..... 12 CLÍNICA MI DE LA SS..... 13 OTRO _____..... 88 (Especifique) NO SABE ..... 98 ☛	525
524	¿Cuánto tiempo tarda (tardó) Ud. para llegar desde aquí a ese lugar, por el medio de transporte que usualmente usa?	MINUTOS..... 1 HORAS..... 2 ☐☐☐ NO SABE..... 998	
525	Si en este momento Ud. pudiera elegir, ¿Seguiría usando el mismo método o preferiría usar otro?	PREFERIRÍA OTRO..... 1 EL MISMO..... 2 ☛ NO SABE..... 9 ☛	 527 527
526	¿Cuál método preferiría usar Ud.?	PASTILLAS ..... 1 DIU (DISPOSITIVO)..... 2 CONDÓN..... 3 INYECCIÓN ..... 4 MÉTODOS VAGINALES ..... 5 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 6 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 7 NORPLANT ..... 8 RITMO ..... 9 RETIRO ..... 10 MÉTODO DE BILLINGS..... 11 PASTILLAS DE EMERGENCIA..... 12 OTRO _____..... 88 (Especifique) NO SABE..... 98	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
527	¿Cuál fue el primer método que Ud. usó en su vida?	PASTILLAS ..... 1 DIU (DISPOSITIVO)..... 2 CONDÓN ..... 3 INYECCIÓN ..... 4 MÉTODOS VAGINALES..... 5 ESTERILIZACIÓN FEMENINA…….....6 ESTERILIZACIÓN MASCULINA……...…7 NORPLANT……...……8 RITMO……...…….9 RETIRO……...…10 MÉTODO DE BILLINGS……...…11 PASTILLAS DE EMERGENCIA...……...…12 OTRO_____….....88 (Especifique) NO RECUERDA.....98	
528	¿Qué edad tenía cuando usted comenzó a usar ese primer método?	EDAD EN AÑOS ..... └__┴__┘ NO RECUERDA..... 98	
529	Cuando Ud. comenzó a usar el primer método, ¿Cuántos hijos vivos tenía?	Nº DE HIJOS VIVOS..... └__┴__┘ NO RECUERDA..... 98	
530	**ENCUESTADORA: VEA 518 Y MARQUE EL MÉTODO QUE ESTÁ USANDO**	**PASTILLAS..... 1** **DIU (DISPOSITIVO)..... 2** ☛ **CONDÓN..... 3** ☛ **INYECCIÓN..... 4** ☛ **MÉTODOS VAGINALES..... 5** ☛ **ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 6** ☛ **ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 7** ☛ **NORPLANT..... 8** ☛ **RITMO..... 9** ☛ **RETIRO..... 10** ☛ **MÉTODO DE BILLINGS..... 11** ☛ **EMERGENCIA..... 12**	**535** **540** **537** **540** **540** **540** **540** **540** **540** **540**
531	¿Me puede mostrar su paquete de pastillas anticonceptivas?	SI LO MOSTRÓ…….....1 NO LO MOSTRÓ……....……2	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
532	¿Cuál es la marca de pastillas anticonceptivas que usted toma actualmente? **(TÓMELO DEL PAQUETE SI FUE MOSTRADO)**	NO CONOCE LA MARCA..... 1 NORDETTE..... 2 MICROGYNON..... 3 NUEVA PERLA..... 4 LOFEMENAL..... 5 TRIQUILAR..... 6 NEOGYNON..... 7 EUGYNON..... 8 OVRAL..... 9 NORDIOL..... 10 MINULETH..... 11 HARMONET..... 12 DENOVAL..... 13 CILEST..... 14 TRINORDIOL..... 15 DIANE 35..... 16 GYNOVIN..... 17 OTRO_____..... 98 (Especifique)	
533	¿Cuánto paga por cada paquete?	PAGA..... L. └─┘ └─┘ └─┘ NO PAGA NADA…….....000 NO RECUERDA…….....998	
534	¿Qué se debe hacer para seguir protegida si un día se le olvida tomar la pastilla?	TOMAR DOS PASTILLAS AL DIA SIGUIENTE Y CONTINUAR LUEGO NORMALMENTE ..... 1 OTRO_____ ..... 8 (Especifique) NO SABE 9	
ENCUESTADORA: PASE A 540			
535	¿En qué momento le pusieron el DIU? **(LEER)**	a. Inmediatamente después del parto Vaginal (antes de salir del hospital) .....1 b. Inmediatamente después de un aborto o legrado (antes de salir del hospital)..... 2 c. Durante una cesárea ..... 3 d. Después del parto/aborto ..... 4 ¿cuántos días después?..... └─┘└─┘ e. En otro momento..... 5	
536	¿Cuánto pagó para que le insertaran el DIU?	PAGÓ……L. └─┘ └─┘ └─┘ └─┘ NO PAGÓ NADA……0000 ☛ NO SABE/NO RECUERDA……..9898 ☛	 540 540
ENCUESTADORA: PASE A 540			

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
537	¿Cuál es la marca de inyección que usted usa actualmente?	CICLOFEMINA ..... 1 DEPOPROVERA..... 2 DEPROXONE..... 3 MESIGYNA ..... 4 NORMAGEST ..... 5 NORISTERAT ..... 6 NOVULAR ..... 7 TOPASEL ..... 8 YECTAMES..... 9 OTRA_____...88 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA.....98	
538	¿Cuánto paga por la inyección?	PAGA……..... L. └┘ └┘ └┘ NO PAGA NADA……..……..……000 NO SABE/NO RECUERDA……...999	
539	Antes de **usar (NOMBRE DEL INYECTABLE)** ¿Qué método anticonceptivo estaba usando?	NINGUNO ..... 0 PASTILLAS ..... 1 DIU ..... 2 CONDÓN ..... 3 MÉTODOS VAGINALES ..... 4 NORPLANT..... 5 RITMO..... 6 RETIRO..... 7 MÉTODO BILLINGS..... 8 EMERGENCIA..... 9	
540	**ENCUESTADORA: VEA 501L**	**NO CONOCE LAS PASTILLAS DE EMERGENCIA.....1** ☛ **CONOCE LAS PASTILLAS DE EMERGENCIA.....2**	600
541	Me informó que Ud. conoce las pastillas de emergencia. ¿De dónde obtuvo información sobre las pastillas anticonceptivas de emergencia? **(MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)**	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 HOSPITAL/CLÍNICA/MEDICO PRIVADO..... 3 CESAMO..... 4 CESAR ..... 5 PARTERA ..... 6 FARMACIA..... 7 PUESTO DE VENTA DE MEDICINAS ..... 8 PULPERÍA/SUPERMERCADO..... 9 CLÍNICA DE ASHONPLAFA ..... 10 CONSEJERA COMUNITARIA O PUESTO DE ASHONPLAFA ..... 11 CLÍNICA/PUESTO DE ONG..... 12 CLÍNICA MI DE LA SS..... 13 AMIGOS (AS)..... 14 FAMILIARES..... 15 RADIO/TV..... 16 FOLLETOS..... 17 REVISTAS..... 18 OTRO _____..... 88 (Especifique) NO SABE..... 98	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
542	¿Hace cuánto tiempo Ud. escuchó o vió por primera vez algo sobre las pastillas anticonceptivas de emergencia?	DÍAS..... 1 MESES..... 2 └──┴──┘ AÑOS..... 3 NO SABE/NO RECUERDA.... 998	
543	**ENCUESTADORA : VEA 502L**	**NUNCA HA USADO LAS PASTILLAS DE EMERGENCIA.....1** **HA USADO PASTILLAS DE EMERGENCIA.....2** ☛	545
544	¿Cree usted que utilizaría este método alguna vez, si surgiera la necesidad?	SI..... 1 NO..... 2 DEPENDE..... 3 NO APLICA/ESTERILIZADA..... 4 NO SABE..... 8 NO RESPONDE..... 9	TODAS PASAN A 600
545	¿Cuántas veces ha usado las pastillas anticonceptivas de emergencia durante los últimos 12 meses?	└──┴──┘ NO. DE VECES 98. NO RECUERDA 99. NO RESPONDE	
546	La última vez que Ud. usó las pastillas anticonceptivas de emergencia, ¿Cuál fue la razón?	SE ROMPIÓ EL CONDÓN..... 1 DEJÓ DE TOMAR PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS POR MAS DE DOS DÍAS... 2 NO QUERÍA EMBARAZARSE POR LOS ESTUDIOS..... 3 NO QUERÍA EMBARAZARSE POR EL TRABAJO..... 4 NO DESEA/DESEABA TENER HIJOS CON ESA PAREJA SEXUAL..... 5 FUE VIOLADA..... 6 LOS PADRES NO ACEPTARÍAN QUE ELLA QUEDE EMBARAZADA..... 7 OTRA_____..... 8 (Especifique) NO RESPONDE..... 9	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
547	La última vez que usó las pastillas anticonceptivas de emergencia, ¿Dónde las obtuvo?	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS ..... 2 HOSPITAL/CLÍNICA/MÉDICO PRIVADO..... 3 CESAMO..... 4 CESAR ..... 5 PARTERA..... 6 FARMACIA ..... 7 PUESTO DE VENTA DE MEDICINAS ..... 8 PULPERÍA/SUPERMERCADO ..... 9 CLÍNICA DE ASHONPLAFA ..... 10 CONSEJERA COMUNITARIA O PUESTO DE ASHONPLAFA..... 11 CLÍNICA/PUESTO DE ONG..... 12 CLÍNICA MI DE LA SS..... 13 OTRO _____ ..... 88 (Especifique) NO SABE..... 98	
548	La última vez que usó las pastillas anticonceptivas de emergencia, ¿Con quién tuvo la relación sexual?	ESPOSO/COMPAÑERO..... 1 EX – ESPOSO/COMPAÑERO..... 2 PROMETIDO..... 3 NOVIO..... 4 AMIGO..... 5 RECIÉN CONOCIDO..... 6 CLIENTE..... 7 OTRO..... 8 NO RESPONDE..... 9	
549	¿Qué edad tenía entonces esa persona?	└─┴─┘ AÑOS 98. NO SABE/NO RECUERDA 99. NO RESPONDE	
550	¿Y cuántos años tenía Ud. cuando usó las pastillas anticonceptivas de emergencia la última vez?	└─┴─┘ AÑOS 98. NO SABE/NO RECUERDA 99. NO RESPONDE	
551	La última vez que Ud. usó las pastillas anticonceptivas de emergencia, ¿Le funcionó para prevenir el embarazo?	SI..... 1 NO..... 2 TODAVÍA NO SABE..... 3	

VI. PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS/INTERÉS EN ESTERILIZACIÓN FEMENINA

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
600	**ENCUESTADORA: VEA 317d PARA AVERIGUAR SI TIENE HIJOS VIVOS** **¿TIENE HIJOS VIVOS?**	**SI..... 1** ☛ **NO..... 2** ☛	601 A 601 B
601	**A. TIENE HIJO(S) VIVO(S)** Si pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿Cuántos serían? **B. NO TIENE HIJO(S) VIVO(S)** Si pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿Cuántos serían?	NÚMERO ..... └─┴─┘ LOS QUE DIOS MANDE .....77 NO SABE……..……98	
602	**ENCUESTADORA: VEA 503**	**ESTERILIZADA..... 1** ☛ **NO ESTERILIZADA..... 2**	700
603	¿Le gustaría tener otro (un) hijo o prefiere no tener más hijos? (SI LA MUJER ESTA ACTUALMENTE EMBARAZADA, PREGUNTE: después de este embarazo).	TENER UN (OTRO) HIJO.....1 NO TENER OTRO HIJO.....2 ☛ NO SABE..... 9	 606
604	**ENCUESTADORA: VEA 300:** **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?	MESES ..... 1 AÑOS..... 2 └─┴─┘ PRONTO/AHORA..... 777 OTRO_____... 888 (Especifique) NO SABE..... 998	
605	¿Estaría usted interesada en operarse en el futuro para no tener más hijos?	SI. ..... 1☛ NO .....2 ☛ NO SABE .....9 ☛	608 609 609
606	¿Está Ud. actualmente interesada en operarse para no tener (más) hijos?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	 609

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
607	¿Por qué no ha ido a operarse?	MENOPAUSIA ..... 1 MIEDO A LA OPERACIÓN ..... 2 MIEDO A EFECTOS COLATERALES ..... 3 INTENCIÓN DE HACERLA EN EL POSTPARTO ..... 4 NO TIENE QUIEN LE CUIDE LOS NIÑOS ..... 5 COMPAÑERO SE OPONE ..... 6 COSTO MUY ELEVADO ..... 7 BARRERAS INSTITUCIONALES ..... 8 NO TIENE TIEMPO ..... 9 RAZONES RELIGIOSAS ..... 10 CERCA DE LA MENOPAUSIA ..... 11 PREFIERE MÉTODOS TEMPORALES ..... 12 SIN VIDA SEXUAL ..... 13 ES TODAVÍA MUY JOVEN ..... 14 NUNCA PENSÓ EN ELLO ..... 15 NECESITA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE ESTE MÉTODO ..... 16 TIENE MIEDO DE ARREPENTIRSE DESPUÉS ..... 17 RAZONES DE SALUD ..... 18 NIÑO TODAVÍA ESTA MUY TIERNO ..... 19 DESCUIDO ..... 20 ELLA/ÉL ESTÉRIL ..... 21 OTRO _____ ..... 88 (Especifique) NO SABE ..... 98 NO RESPONDE 99	
608	¿Dónde le gustaría operarse?	HOSPITAL DE LA SS ..... 1 HOSPITAL DEL IHSS ..... 2 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA ..... 3 CLÍNICA ASHONPLAFA ..... 4 CLíNICA/HOSPITAL DE ONG ..... 5 OTRO_____ ..... 8 (Especifique) NO SABE 9	
ENCUESTADORA: PASE A 700			

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
609	¿Por qué no estaría Ud. interesada en operarse?	MENOPAUSIA .....1 MIEDO A LA OPERACIÓN .....2 MIEDO A EFECTOS COLATERALES .....3 INTENCIÓN DE HACERLA EN EL POSTPARTO.....4 NO TIENE QUIEN LE CUIDE LOS NIÑOS .....5 COMPAÑERO SE OPONE .....6 COSTO MUY ELEVADO.....7 BARRERAS INSTITUCIONALES .....8 NO TIENE TIEMPO .....9 RAZONES RELIGIOSAS .....10 CERCA DE LA MENOPAUSIA .....11 PREFIERE MÉTODOS TEMPORALES.....12 SIN VIDA SEXUAL.....13 ES TODAVÍA MUY JOVEN .....14 NUNCA PENSÓ EN ELLO .....15 NECESITA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE ESTE MÉTODO.....16 TIENE MIEDO DE ARREPENTIRSE DESPUÉS.....17 RAZONES DE SALUD .....18 NIÑO TODAVÍA ESTÁ MUY TIERNO.....19 DESCUIDO .....20 ELLA/ÉL ESTÉRIL .....21 OTRO _____ .....88 (Especifique) NO SABE .....98 NO RESPONDE 99	

VII. ADULTAS JÓVENES

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
700	**ENCUESTADORA: *M*ARQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA A LA EDAD DE LA MUJER QUE ESTÁ ENTREVISTANDO : VEA 201**	**MUJER DE 15 A 24 AÑOS.....1** **MUJER DE 25 A 49 AÑOS.....2** ☛	**800**
701	¿Ha asistido a charlas o cursos sobre educación sexual?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ NO RESPONDE..... 9 ☛	 704 704
702	¿Qué temas recibió en esos cursos o charlas? ***(LEA LAS ALTERNATIVAS Y MARQUE LAS QUE LA ENTREVISTADA MENCIONA)***	a. Cambios físicos del cuerpo..... 1 b. Aparato reproductor femenino..... 2 c. Aparato reproductor masculino..... 3 d. Menstruación o regla..... 4 e. Embarazo y parto..... 5 f. Relaciones sexuales..... 6 g. E.T.S..... 7 h. Métodos anticonceptivos..... 8 i. El SIDA..... 9 j. Homosexualidad..... 10 k. Prostitución..... 11 l. Lactancia materna..... 12 m. Ninguno..... 13	
703	¿En qué nivel y grado estaba cuando recibió la primera charla o lección?	NIVEL GRADO NINGUNO..... 0 0 PRIMARIO.....1 1 2 3 4 5 6 SECUNDARIO.....2 1 2 3 4 5 6 SUPERIOR.....3 1 2 3 4 5 6+ ALFABETIZACIÓN.....4 1 2 3 4 NO RECUERDA..... 9 9	
Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas personales y muy íntimas que son de mucha importancia para nuestro estudio. Me gustaría recordarle que la información que nos proporcione es confidencial.			
704	¿En qué mes y año tuvo su primera relación sexual?	MES └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘ NUNCA HA TENIDO ..... 222222 ☛ NO RECUERDA.....989898 NO RESPONDE.....999999	 730
705	¿Qué edad tenía cuando tuvo su primera relación sexual?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS └┴┘ NO SABE..... 98 NO RESPONDE..... 99☛	 717

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
706	¿Qué edad tenía la persona con quien tuvo la primera relación sexual?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS └┴┘ NO SABE/NO RECUERDA 98	
707	¿Cuál era su relación con esa persona en ese momento?	ESPOSO/COMPAÑERO..... 1 NOVIO/ENAMORADO..... 2 AMIGO ..... 3 FAMILIAR..... 4 EXTRAÑO/RECIÉN CONOCIDO.... 5 VIOLACIÓN..... 6 ☛ OTRO_____ ... 8 (Especifique) NO RECUERDA/NO RESPONDE... 9	712
708	¿Usó Ud. o él algún método anticonceptivo durante esa primera relación sexual?	SI.....1 ☛ NO..... 2	710
709	¿Por qué no hicieron algo o no usaron un método para evitar tener hijos en esa primera relación?	NO ESPERABA TENER RELACIONES EN ESE MOMENTO..... 1 NO CONOCÍA NINGÚN MÉTODO..... 2 LOS ANTICONCEPTIVOS HACEN DAÑO A LA SALUD..... 3 QUERÍA TENER UN HIJO..... 4 RELACIONES NO SATISFACTORIAS CON ANTICONCEPTIVOS..... 5 QUERÍA USAR PERO NO CONSIGUIÓ..... 6 OPOSICIÓN DE LA PAREJA..... 7 PENSABA QUE NO PODÍA EMBARAZARSE..... 8 NO TENIA DINERO..... 9 LE DABA VERGÜENZA COMPRARLO..... 10 LA RELIGIÓN NO SE LO PERMITÍA..... 11 FUE VIOLADA..... 12 NO QUERÍA USAR/NO LE GUSTABA..... 13 ERA LA PRIMERA VEZ..... 14 NO PENSARON EN ESO/DESCUIDO..... 15 NO SABE..... 98	
ENCUESTADORA: PASE A 712			
710	¿Cuál fue el método que usó usted o su pareja en la primera relación sexual?	PASTILLAS..... 1 DIU (DISPOSITIVO)..... 2 CONDÓN..... 3 INYECCIÓN..... 4 MÉTODOS VAGINALES..... 5 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 6 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 7 NORPLANT ..... 8 RITMO. ..... 9 RETIRO ..... 10 MÉTODO DE BILLINGS..... 11 PASTILLAS DE EMERGENCIA..... 12 NO RECUERDA..... 98	
711	¿Quién decidió usar el método en la primera relación?	USTED..... 1 SU PAREJA ..... 2 LOS DOS..... 3 NO RECUERDA..... 9	

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
712	¿Ha tenido relaciones sexuales en los últimos 30 días?	SI..... 1 ☛ NO..... 2 NO RESPONDE..... 9	714
713	¿Hace cuánto tiempo tuvo su última relación sexual?	MESES..... 1 └┴┘ ☛ AÑOS..... 2 └┴┘ ☛ NO RECUERDA..... 998 ☛ NO RESPONDE..... 999 ☛	CONTINUÉ 717 717 717
714	En esta última vez ¿Utilizó usted o su pareja algún método para evitar tener hijos, o para prevenir contagiarse de enfermedades de transmisión sexual?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ NO SABE..... 9 ☛	 716 716
715	¿Cuál fue el método que usó usted o su pareja en la última relación sexual?	PASTILLAS ..... 1 DIU (DISPOSITIVO) ..... 2 CONDÓN..... 3 INYECCIÓN..... 4 MÉTODOS VAGINALES ..... 5 ESTERILIZACIÓN FEMENINA ..... 6 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 7 NORPLANT ..... 8 RITMO. ..... 9 RETIRO ..... 10 MÉTODO DE BILLINGS..... 11 PASTILLAS DE EMERGENCIA..... 12 NO SABE/NO RECUERDA 98	
716	¿Con cuántos hombres ha tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses?	NUMERO DE HOMBRES .... └┴┘ NO RECUERDA..... 98 NO RESPONDE..... 99	
717	**ENCUESTADORA: VEA PREGUNTAS 300 Y 301**	**HA ESTADO EMBARAZADA.....1** **NO HA ESTADO EMBARAZADA..... 2** ☛	**730**
718	¿Qué edad tenía cuando supo que estaba embarazada por primera vez?	EDAD ..... └┴┘ NO RECUERDA 98	
719	Cuando se embarazó, ¿Pensaba que podía salir embarazada?	SI.....1 ☛ NO.....2	721
720	¿Por qué no?	ERA LA PRIMERA VEZ..... 1 NO TENÍA RELACIONES FRECUENTES..... 2 USÓ ANTICONCEPTIVOS..... 3 CREÍA QUE NO ESTABA EN SU PERÍODO FÉRTIL..... 4 CREÍA QUE TODAVÍA NO TENÍA LA EDAD..... 5 SU PAREJA LE DIJO QUE NO QUEDARÍA EMBARAZADA..... 6 POR IGNORANCIA..... 7 OTRA _____..... 8 (Especifique) HABÍA TENIDO RELACIONES Y NO SALÍA EMBARAZADA.. 9	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
721	En este embarazo, ¿Quería usted quedar embarazada en ese momento, quería esperar más tiempo o no quería el embarazo?	QUERÍA EN ESE MOMENTO..... 1 ESPERAR MÁS TIEMPO..... 2 NO LO QUERÍA..... 3 NS/NR 9	
722	¿Qué edad tenía entonces la persona que la embarazó por primera vez?	AÑOS DE EDAD..... └┴┘ NS/NR 98	
723	¿Qué era de usted esa persona en ese momento?	ESPOSO/COMPAÑERO..... 1 NOVIO ..... 2 AMIGO..... 3 FAMILIAR..... 4 DESCONOCIDO ..... 5 PADRASTRO ..... 6 OTRO_____ 8 (Especifique) NO RESPONDE..... 9	
724	Con su primer embarazo, ¿Tuvo un hijo nacido vivo, nacido muerto, o fue una pérdida o aborto?	NACIDO VIVO ..... 1 NACIDO MUERTO ..... 2 PÉRDIDA (ABORTO)..... 3 AÚN EMBARAZADA 4	
725	¿Era estudiante cuando supo que estaba embarazada?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ NUNCA ESTUDIÓ..... 3 ☛	 730 730
726	¿Interrumpió sus estudios?	SI.....1 NO.....2 ☛	 730
727	**ENCUESTADORA: VEA EN 724 SI YA TERMINÓ SU PRIMER EMBARAZO**	**YA TERMINÓ.....1** **AÚN EMBARAZADA.....2** ☛	 730
728	¿Siguió asistiendo a clases después de que terminó este embarazo?	SI..... ....1 ☛ NO.....2	730
729	¿Por qué no siguió asistiendo?	NO TENIA CON QUIEN DEJAR AL NIÑO.... 1 YA NO LE QUEDABA TIEMPO..... 2 EL NIÑO ERA MUY ENFERMO..... 3 OPOSICIÓN DEL ESPOSO/COMPAÑERO.. 4 ACOSO SEXUAL..... 5 NO LA ADMITIERON/FUE EXPULSADA..... 6 PROBLEMA DE SALUD DE ELLA..... 7 TENÍA QUE TRABAJAR..... 8 CAMBIO DE RESIDENCIA..... 9 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 OTRA._____..... 88 (Especifique)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
730	En su opinión, ¿Cuál es el método anticonceptivo más apropiado para los adolescentes?	PASTILLAS..... 1 DIU (DISPOSITIVO)..... 2 CONDÓN..... 3 INYECCIÓN..... 4 MÉTODOS VAGINALES..... 5 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 6 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 7 NORPLANT..... 8 RITMO..... 9 RETIRO..... 10 MÉTODO DE BILLINGS..... 11 ABSTINENCIA..... 12 MASTURBACIÓN..... 13 PASTILLAS DE EMERGENCIA..... 14 NO TIENE OPINIÓN..... 77 NO SABE..... 98	
731	En su opinión, ¿Una mujer puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 9	
732	¿Qué edad tenía cuando le vino la regla por primera vez?	EDAD..... L__I__I NUNCA HA MENSTRUADO.....77 NO RECUERDA..... 98	

ENCUESTADORA: PASE A 900

VIII. EXPERIENCIA SEXUAL

Ahora me gustaria hacerle algunas preguntas personales y muy íntimas que son de mucha importancia para nuestro estudio. Me gustaría recordarle que la información que nos proporcione es confidencial.

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
800	¿En qué mes y año tuvo su primera relación sexual?	MES └─┴─┘ AÑO └─┴─┴─┴─┘ NUNCA HA TENIDO.....222222 ☛ NO RECUERDA.....989898 NO RESPONDE.....999999 ☛	 807 807
801	¿Qué edad tenía cuando tuvo su primera relación sexual?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS └─┴─┘ NO SABE.....98 NO RESPONDE..... 99	
802	¿Ha tenido relaciones sexuales en los últimos 30 días?	SI.....1☛ NO.....2 NO RESPONDE.....9	804
803	¿Hace cuánto tiempo tuvo su última relación sexual?	MESES..... └─┴─┘ ☛ AÑOS..... └─┴─┘ ☛ NO RECUERDA..... 98 ☛ NO RESPONDE..... 99 ☛	CONTINUE 807 807 807
804	En esta última vez, ¿Utilizó usted o su pareja algún método para evitar tener hijos, o para prevenir contagiarse de enfermedades de transmisión sexual?	SI.....1 NO.....2 ☛ NO SABE.....9 ☛	 806 806
805	¿Cuál fue el método que usó usted o su pareja en la última relación sexual?	PASTILLAS..... 1 DIU (DISPOSITIVO)..... 2 CONDÓN..... 3 INYECCIÓN..... 4 MÉTODOS VAGINALES..... 5 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 6 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 7 NORPLANT..... 8 RITMO..... 9 RETIRO..... 10 MÉTODO DE BILLINGS..... 11 PASTILLAS DE EMERGENCIA..... 12 NO SABE/NO RECUERDA..... 98	
806	¿Con cuántos hombres ha tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses?	NÚMERO DE HOMBRES…….…. └─┴─┘ NO RECUERDA.....98 NO RESPONDE.....99	
807	¿Qué edad tenía cuando le vino la regla por primera vez?	EDAD..... └─┴─┘ NUNCA HA MENSTRUADO.....77 ☛ NO RECUERDA.....98	 900
808	¿Hace cuánto tiempo tuvo su última regla?	DÍAS..... 1 MESES..... 2 └─┴─┘ AÑOS..... 3 NO RECUERDA..... 998	

IX. ACCIONES PREVENTIVAS Y RIESGOS DE SALUD

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
900	¿Le han aplicado alguna vacuna contra el tétanos en el brazo?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ NO SABE..... 9 ☛	 904 904
901	¿Cuántas veces la han vacunado contra el tétanos?	NÚMERO DE VECES…… └─┴─┘ NO RECUERDA……..……....98	
902	¿Me podría decir si le dieron carnet cuando la vacunaron contra el tétanos; podría mostrármelo?	SI Y LO MOSTRÓ..... 1 SI Y NO LO MOSTRÓ..... 2 ☛ NO LE DIERON..... 3 ☛	 904 904
903	**ENCUESTADORA:** **Escriba el número total de dosis que está anotado en el carnet y el mes y año de la última dosis.**	**TOTAL DE DOSIS DE TT…….** └─┴─┘ **ÚLTIMA DOSIS:** **MES** └─┴─┘ **AÑO** └─┴─┴─┴─┘	
904	¿Se ha hecho alguna vez en su vida una citología vaginal o prueba detectora del cáncer cervical?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ NO SABE..... 9 ☛	 909 909
905	¿Hace cuántos años (completos) se la hizo por última vez?	AÑOS DE ÚLTIMA CITOLOGÍA…..…… └─┴─┘ MENOS DE UN AÑO.....00 NO RECUERDA..... 98	
906	¿Dónde se la hizo?	ESTABLECIMIENTO DE LA SS .....1 ESTABLECIMIENTO IHSS .....2 BRIGADA MÉDICA: LIGA CONTRA EL CÁNCER, CUBANOS, AMERICANOS. .....3 CLÍNICA DETECTORA DEL CÁNCER .....4 ASHONPLAFA.....5 CLÍNICA O MÉDICO PRIVADO .....6 CLÍNICA/HOSPITAL DE ONG .....7 OTRO_____ .....8 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA 9	
907	¿Le dieron el resultado?	SÍ.....1 NO.....2 ☛ NO SABE/NO RECUERDA..... 9 ☛	 909 909
908	¿Y cuánto tiempo pasó entre la fecha en que se tomó la citología y la fecha en que supo el resultado?	DÍAS..... 1 SEMANAS..... 2 └─┴─┘ MESES..... 3 NS/NR..... 998	

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
909	¿Ha oído hablar del autoexámen del seno (el que se hace usted misma)?	SÍ.....1 NO.....2 ☛	911
910	¿Cuán frecuentemente se hace usted el autoexámen del seno?	NUNCA..... 1 CADA VEZ QUE SE DUCHA..... 2 UNA VEZ POR SEMANA..... 3 UNA VEZ AL MES..... 4 CADA DOS MESES..... 5 CADA TRES MESES..... 6 UNA VEZ POR AÑO..... 7 DE VEZ EN CUANDO..... 8 OTRO_____..... 88 (Especifique) NS/NR..... 98	
911	¿Ha oído hablar de la mamografía, o sea rayos X del seno?	SÍ.....1 NO.....2 ☛	913
912	¿Se ha hecho alguna vez este examen?	SÍ.....1 NO.....2	
913	¿Alguna vez ha fumado cigarrillos?	SI.....1 NO.....2 ☛	1000
914	¿Durante los últimos 30 días ha fumado cigarrillos?	SÍ.....1 NO.....2 ☛	1000
915	Durante los últimos 30 días, en promedio, ¿Cuántos cigarrillos fuma Ud. por día?	NÚMERO DE CIGARRILLOS ... . └─┴─┘ FUMA OCASIONALMENTE.....77	

X. ACTITUDES

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
	Ahora quisiera solicitar su opinion sobre algunos temas que nos interesan		
1000	¿Quién cree Ud. debería decidir el número de niños que una pareja quiere tener?	EL ESPOSO/COMPAÑERO/HOMBRE ..... 1 LA ESPOSA/COMPAÑERA/MUJER ..... 2 LOS DOS JUNTOS..... 3 CUALQUIERA DE LOS DOS..... 4 EL MÉDICO ..... 5 EL SACERDOTE/PASTOR ..... 6 LO QUE PASE/LO QUE MANDE DIOS ..... 7 OTRO_____ ..... 8 (Especifique)	
1001	¿Y quién debería decidir si una pareja utiliza métodos de planificación familiar?	EL ESPOSO/COMPAÑERO/HOMBRE ..... 1 LA ESPOSA/COMPAÑERA/MUJER ..... 2 LOS DOS JUNTOS..... 3 CUALQUIERA DE LOS DOS..... 4 EL MÉDICO ..... 5 OTRO_____ ..... 8 (Especifique)	

1002 Por favor, indique si está de acuerdo o no:

		SI	NO	NS
a.	Los niños deben recibir educación sexual en las escuelas.....	1	2	9
b.	Los jóvenes adolescentes deben recibir educación sexual en los colegios...	1	2	9
c.	La Secretaría de Salud debe desarrollar materiales y programas de educación sexual para la población en general.....	1	2	9
d.	Deben existir programas especiales de planificación familiar para jóvenes adolescentes.....	1	2	9
e.	Los hombres necesitan aceptar mas la responsabilidad por la planificación familiar.....	1	2	9
f.	Las decisiones importantes del hogar deben ser tomadas por el hombre.....	1	2	9
g.	Si la mujer trabaja fuera de la casa, el esposo debe ayudar en las labores de la casa.....	1	2	9

1003	¿A los cuántos días después de iniciada la regla cree usted que hay más chance para que una mujer quede embarazada?	___ ____ DÍAS 77. CUALQUIER TIEMPO ES IGUAL 98. NO SABE

XI. RELACIONES EN EL HOGAR

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1100	**ENCUESTADORA: VEA 220**	**Actualmente casada/unida..... 1** **(Respuestas 1 y 2)** **Divorciada/separada/viuda..... 2 ☛** **(Respuestas 3, 4, 5)** **Soltera..... 3 ☛** **(Respuesta 6)**	 **1104** **1104**
1101	¿Quién decide en su casa sobre lo siguiente: Usted, su Esposo/compañero, ambos de acuerdo, alguien más? ¿Uso de anticonceptivos? ¿Cuántos hijos debe tener la pareja?	ELLA / ESP/ COMP / AMBOS / MÉDICO /DIOS / NINGU-NO DE LOS DOS / OTRO / N/A a. ANTICONCEP..... 1 2 3 4 5 8____ 9 b. HIJOS..... 1 2 3 4 5 8____ 9	
1102	En su familia, ¿Quién decide como gastar el ingreso del hogar?	ESPOSO/COMPAÑERO..... 1 ELLA SOLAMENTE..... 2 AMBOS..... 3 FAMILIARES (SUEGROS,HIJOS,PADRES) 4 OTRO_____.... 8 (Especifique)	
1103	¿Con qué frecuencia llega tomado su esposo/compañero al hogar?	NUNCA..... 1 DE VEZ EN CUANDO..... 2 UNA VEZ AL MES..... 3 FINES DE SEMANA..... 4 UNA VEZ A LA QUINCENA..... 5 TODOS LOS DÍAS..... 6 NO RESPONDE..... 9	
1104	Desde que usted cumplió 15 años, ¿Ha sido alguna vez golpeada o maltratada físicamente por alguna persona?	SI.....1 NO.....2 ☛	1106
1105	¿Quién le ha golpeado o maltratado físicamente? **(MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)** ¿Y alguien más?	a. MADRE..... 1 b. PADRE..... 2 c. PADRASTRO..... 3 d. HERMANO/A..... 4 e. OTRO FAMILIAR..... 5 f. NOVIO..... 6 g. ESPOSO/COMPAÑERO..... 7 h. CONOCIDO..... 8 i. DESCONOCIDO..... 9 j. OTRO_____..... 88 (Especifique)	
1106	¿Durante los últimos 12 meses, ha tenido esposo, compañero, pareja, novio o enamorado?	SI.....1 NO.....2 ☛	1113

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1107	Ahora si me permite, voy a hacerle unas preguntas sobre su relación con su pareja. ¿En los últimos 12 meses su pareja: **(LÉALE UNO A UNO)**	SI NO a. ¿Le dijo o hizo algo para humillarla?..... 1 2 b. ¿Le amenazó?..... 1 2 c. ¿Le lanzó algo?..... 1 2 d. ¿Le golpeó?..... 1 2 e. ¿Le amenazó con un arma?..... 1 2 f. ¿Le ha obligado a tener relaciones sexuales aunque usted no quería?..... 1 2	
1108	**ENCUESTADORA: VEA 1107**	**ALGUNA RESPUESTA SI..... 1** **TODAS LAS RESPONDIÓ NO..... 2** ☛	**1113**
1109	Además, dígame usted, ¿Durante los últimos 12 meses, le sucedió lo siguiente después de una pelea con su pareja (o ex)? **(LÉALE UNO A UNO)**	SI NO a. ¿Tenía moretones y dolores?..... 1 2 b. ¿Tuvo una herida o hueso quebrado?..... 1 2 c. ¿Fue al doctor o centro de salud a raíz del maltrato?..... 1 2	
1110	¿Buscó ayuda?	SI.....1 NO.....2 ☛	1112
1111	¿A quién o a dónde acudió por ayuda? (**LEA CADA UNO Y ANOTE LOS QUE MENCIONE**)	a. Amigas..... 1 b. Familia de ella..... 2 c. Familia de él..... 3 d. Fiscalía de la mujer..... 4 e. Policía..... 5 f. Hospital..... 6 g. Instituto de la mujer..... 7 h. Centro de salud..... 8 i. Juzgado..... 9 j. Ong's..... 10 k. Iglesia..... 11 l. Otro_____..... 88 (Especifique)	TODAS PASAN A 1113
1112	¿Por qué no buscó ayuda? (**MARQUE LA RAZÓN MÁS IMPORTANTE**)	MIEDO DE ÉL..... 1 VERGUENZA..... 2 CREÍA QUE NO ERA NECESARIO..... 3 CREÍA QUE DE NADA SERVIRÍA..... 4 NO SABÍA A DONDE ACUDIR..... 5 OTRO_____.... 8 (Especifique) NO SABE..... 9	

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1113	Desde que usted cumplió 12 años hasta hoy, ¿Recuerda usted si alguien la forzó físicamente a tener relaciones sexuales o a hacer algún acto sexual que usted no quería?	SI.....1 NO.....2 ☛	1116
1114	¿Quién fue la persona que lo hizo? (**MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)**	PADRE..... 1 PADRASTRO..... 2 OTRO FAMILIAR..... 3 MAESTRO..... 4 CONOCIDO..... 5 DESCONOCIDO..... 6 NOVIO..... 7 ESPOSO/COMPAÑERO..... 8 OTRO_____..... 9 (Especifique)	
1115	¿Qué edad tenía usted cuando sucedió esto por primera vez? (**INDAGUE**)	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS └┴┘ NO RECUERDA.....98	
1116	¿**Antes** de que usted cumpliera los 12 años, recuerda usted si alguna persona mayor que usted, alguna vez la tocó sexualmente o le hizo algún acto sexual?	SI.....1 NO.....2 ☛	1200
1117	¿Quién era esa persona? (**MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA**)	PADRE..... 1 PADRASTRO..... 2 OTRO FAMILIAR..... 3 MAESTRO..... 4 CONOCIDO..... 5 DESCONOCIDO..... 6 NOVIO..... 7 ESPOSO/COMPAÑERO..... 8 OTRO ..... 9 (Especifique)	
1118	¿Qué edad tenía usted cuando sucedió por primera vez? (**INDAGUE**)	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS └┴┘ NO RECUERDA.....98	

XII. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SIDA

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
	Ahora, quiero hacerle algunas preguntas sobre las enfermedades de transmisión sexual		
1200	¿Ha oído hablar del SIDA?	SI.....1 NO.....2 ☛	1215
1201	¿Piensa que una persona puede tener el virus del SIDA y no presentar síntomas (señales) de la enfermedad?	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....9	
1202	¿Según usted existe curación para el SIDA?	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....9	
1203	¿Cómo se puede evitar el SIDA? **(ESPERE LAS RESPUESTAS, NO LEA LAS ALTERNATIVAS)** **(ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONA LA ENTREVISTADA)**	USAR CONDONES..... 1 TENER UN SOLO COMPAÑERO/FIDELIDAD..... 2 NO TENER RELACIONES CON PROSTITUTAS..... 3 NO TENER RELACIONES CON HOMBRES MUJERIEGOS..... 4 NO TENER RELACIONES POR EL ANO..... 5 NO TENER RELACIONES CON HOMBRES QUE TIENEN RELACIONES CON OTROS HOMBRES..... 6 NO TENER RELACIONES SEXUALES CON DESCONOCIDOS..... 7 NO USAR JERINGAS USADAS/ NO ESTERILIZADAS O SUCIAS..... 8 NO USAR TRANSFUSIONES DE SANGRE NO SEGURAS..... 9 NO TENER SEXO ORAL..... 10 NO TENER RELACIONES SEXUALES..... 11 REDUCIR EL NUMERO DE PAREJAS..... 12 OTRA_____..... 88 (Especifique) NO SABE..... 98	
1204	¿Conoce personalmente a alguien que tiene o murió de SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 9	
1205	¿Ha oído hablar del examen que se realiza para saber si una persona tiene el virus del SIDA?	SI.....1 NO.....2 ☛	1211
1206	¿Se ha realizado ese examen?	SI.....1 NO.....2 ☛	1208
1207	¿Cuál fue el resultado?	NEGATIVO.....1 POSITIVO.....2 NO SABE.....7 NO RESPONDE.....9	TODOS PASAN A 1210B
1208	¿Usted quisiera actualmente realizarse este exámen?	SI.....1 NO.....2	
1209	¿Sabe dónde puede realizarse el exámen?	SI.....1 NO..... 2 ☛	1211

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1210A	¿Dónde se puede realizar este exámen? (**MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE**)	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS ..... 2 CLÍNICA DE LA SS..... 3 CRUZ ROJA..... 4 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADO/ONG..... 5 LABORATORIOS DE LA SS..... 6 LABORATORIO PRIVADO..... 7 OTRO_____.... 8 (Especifique)	TODAS PASAN A 1211
1210B	¿Dónde se realizó el examen la última vez?	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS ..... 2 CLÍNICA DE LA SS ..... 3 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADO/ONG/LUGAR DE TRABAJO.... 4 LABORATORIOS DE LA SS ..... 5 LABORATORIO PRIVADO..... 6 CRUZ ROJA..... 7 OTRO_____ ..... 8 (Especifique) EN EL EXTRANJERO..... 9	
1211	Según usted, ¿Cuál es su riesgo de contagiarse del SIDA: ninguno, pequeño, moderado o alto?	NINGUNO..... 1 PEQUEÑO ..... 2 MODERADO ..... 3 ALTO ..... 4 TIENE VIH/SIDA..... 5 ☛ NO SABE..... 9	1214
1212	Si un familiar suyo se contagia con el virus que causa el SIDA, ¿Estaría dispuesto a cuidarlo o cuidarla en su propia casa?	SI..... 1 NO..... 2 DEPENDE..... 3 NO TIENE OPINIÓN..... 4	
1213	¿Se les debería permitir a las personas con SIDA que trabajan con otras personas, continuar en sus trabajos o no?	SI..... 1 NO..... 2 DEPENDE..... 3 NO TIENE OPINIÓN..... 4	
1214	¿Se les debería enseñar a niños (as) de 12 a 14 años como utilizar un condón para prevenir el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO TIENE OPINIÓN..... 3	
Ahora quiero hacerle algunas preguntas sobre otras enfermedades de transmisión sexual o venéreas			
1215	¿Conoce o ha oído hablar de...?	SI NO a. Sífilis (chancro)..... 1 2 b. Chancro blando..... 1 2 c. Gonorrea (purgación, flor blanca).. 1 2 d. Clamidia..... 1 2 e. Herpes genital..... 1 2 f. Hepatitis B..... 1 2	

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1216	**ENCUESTADORA: VERIFIQUE SI LA ENTREVISTADA CONOCE EL CONDÓN (501 C)**	**SI.....1** **NO.....2** ☛	1300
1217	¿Cree usted que el uso del condón puede ser una manera muy eficaz, eficaz, poco eficaz o nada eficaz para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA?	MUY EFICAZ.....1 EFICAZ.....2 POCO EFICAZ.....3 NADA EFICAZ.....4 NO SABE 9	
1218	¿Sabe usted de algunos lugares o personas en donde se puede obtener condones?	SI.....1 NO.....2 ☛	1220
1219	¿En cuáles lugares o personas? **(NO LEA LAS OPCIONES Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)**	HOSPITAL/CESAMO/CESAR DE LA SS... 1 HOSPITAL/CLÍNICA DEL IHSS..... 2 HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA..... 3 PARTERA/GUARDIAN DE SALUD..... 4 FARMACIA..... 5 PULPERÍA/SUPERMERCADO..... 6 CLÍNICA DE ASHONPLAFA..... 7 PUESTO COMUNITARIO ASHONPLAFA.. 8 MOTEL/HOTEL..... 9 AMIGOS/VECINOS/FAMILIARES..... 10 VENTA DE MEDICINAS..... 11 HOSPITAL/CLÍNICA DE UNA ONG..... 12 GASOLINERA..... 13 OTRO_____..... 88 (Especifique)	
1220	**ENCUESTADORA: VERIFIQUE EN 704 (MUJERES 15-24) U 800 (MUJERES 25-49) SI LA ENTREVISTADA HA TENIDO RELACIONES SEXUALES**	**SI.....1** **NO.....2** ☛	1300
1221	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales en las que ha usado el condón?	SI.....1 NO.....2 ☛ NO RESPONDE.....9 ☛	 1223 1223
1222	¿Cuál fue la razón para usar el condón? (**LEA Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA**)	a. Prevenir embarazo..... 1 b. Prevenir SIDA..... 2 c. Prevenir otras ETS..... 3 d. Prevenir otro problema..... 4 e. Su pareja lo pide..... 5 f. Otro_____..... 6 (Especifique)	
1223	¿Si su compañero sexual se lo pidiera, usted estaría dispuesta a usar el condón?	SI.....1 NO.....2 NO RESPONDE.....9	

XIII. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS DE LA ENTREVISTADA

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
Ahora me gustaría preguntarle sobre su actividad laboral.			
1300	¿Alguna vez ha trabajado o ha realizado alguna actividad aunque sea por muy poco tiempo o muy poca remuneración ?	SI.....1 NO.....2 ☛	 1305
1301	¿Qué edad tenía cuando comenzó a trabajar por primera vez?	EDAD ..... └┴┘ NO RECUERDA..... 98	
1302	¿Trabaja usted actualmente recibiendo pago en dinero u otras formas de pago?	SI.....1 NO.....2 ☛	 1305
1303	¿Cuántos trabajos tiene?	UNO..... 1 DOS..... 2 TRES O MÁS..... 3	
1304	¿La mayoría del tiempo trabaja dentro o fuera del hogar?	FUERA DEL HOGAR.....1 ☛ DENTRO DEL HOGAR.....2 ☛	1307 1307
1305	¿Buscó trabajo en la última semana?	SI.....1 ☛ NO.....2	1307
1306	¿Por qué no trabaja, ni busca trabajo?	INCAPACIDAD FÍSICA..... 1 NO NECESITA TRABAJAR..... 2 AMA DE CASA..... 3 ESTUDIANTE..... 4 NO TIENE CON QUIEN DEJAR LOS NIÑOS..... 5 NO LE GUSTA TRABAJAR..... 6 CANSADA DE BUSCAR TRABAJO..... 7 PROBLEMAS DE SALUD..... 8 INTERFIERE ESTUDIOS..... 9 RECIBE BONO DE SOLIDARIDAD..... 10 TODAVÍA MUY JOVEN..... 11 JUBILADA..... 12 ESPOSO NO LE PERMITE..... 13 ESTÁ EMBARAZADA..... 14 NO HAY TRABAJO AQUÍ..... 15 FAMILIARES NO PERMITEN..... 16 CUIDA A FAMILIARES..... 17 TRABAJA DURANTE LA COSECHA..... 18 OTRO_____ ..... 88 (Especifique)	
1307	¿Tiene empleada doméstica el hogar?	SI.....1 NO.....2 ELLA ES EMPLEADA.....3	
1308	**ENTREVISTADORA VERIFIQUE EN HISTORIA DE NACIMIENTO (317e) SI HAY NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS**	**SI.....1** **NO.....2** ☛	 1400
1309	¿Quién(es) cuida a los niños cuando usted no está en casa? **(PUEDE MARCAR MÁS DE UNA ALTERNATIVA DE RESPUESTA)**	ELLA MISMA..... 1 LA EMPLEADA DOMÉSTICA..... 2 EL PADRE..... 3 LOS ABUELOS..... 4 OTROS FAMILIARES..... 5 VECINAS/AMIGAS.....6 NADIE, ESTÁN SOLOS..... 7 OTRO_____ ..... 8 (Especifique)	

XIV. ASISTENCIA ESCOLAR DE HIJOS DE 5 A 14 AÑOS

1400. **ENCUESTADORA: VEA EN 317e CUANTOS HIJOS DE 5 A 14 AÑOS DE EDAD HAY Y ANOTE EL NÚMERO** └__┘ **HIJOS**

00. NINGUNO (PASE A 1500)

IDENTIFIQUE EN 317e DE PÁGINAS 8 Y 9 LOS HIJOS DE 5 A 14 AÑOS DE EDAD Y ANOTE EN LA LÍNEA DE PREGUNTA 1401 LOS NOMBRES, EMPEZANDO POR EL MENOR DE ELLOS.

PREGUNTA	MENOR	SEGUNDO MAYOR	TERCERO MAYOR	CUARTO MAYOR	QUINTO MAYOR
1401. Nombre 1402. Edad	_____ └__┘	_____ └__┘	_____ └__┘	_____ └__┘	_____ └__┘
1403. ¿Ha asistido (**NOMBRE**) a la escuela primaria alguna vez?	SI……1 NO……2 ☛ 1413 NS/NR……9 ☛ **SIG. COL.**	SI……1 NO……2 ☛ 1413 NS/NR……9 ☛ **SIG. COL.**	SI……1 NO……2 ☛ 1413 NS/NR……9 ☛ **SIG. COL.**	SI……1 NO……2 ☛ 1413 NS/NR……9 ☛ **SIG. COL.**	SI……1 NO……2 ☛ 1413 NS/NR……9
1404. ¿Qué edad tenía cuando comenzó el primer grado de primaria?	EDAD DE INICIO └__┘	EDAD DE INICIO └__┘	EDAD DE INICIO └__┘	EDAD DE INICIO └__┘	EDAD DE INICIO └__┘
1405. ¿Está o planea matricularlo en la escuela o colegio este año (2001)?	SI……1 NO……2 ☛ 1409	SI……1 NO……2 ☛ 1409	SI……1 NO……2 ☛ 1409	SI……1 NO……2 ☛ 1409	SI……1 NO……2 ☛ 1409
1406. ¿En cuál nivel y grado?	NIVEL GRADO PRIMARIO 1 1 2 3 4 5 6 SECUNDAR 2 1 2 3 4 5 6	NIVEL GRADO PRIMARIO 1 1 2 3 4 5 6 SECUNDAR 2 1 2 3 4 5 6	NIVEL GRADO PRIMARIO 1 1 2 3 4 5 6 SECUNDAR 2 1 2 3 4 5 6	NIVEL GRADO PRIMARIO 1 1 2 3 4 5 6 SECUNDAR 2 1 2 3 4 5 6	NIVEL GRADO PRIMARIO 1 1 2 3 4 5 6 SECUNDAR 2 1 2 3 4 5 6
1407. ¿(**NOMBRE**) está repitiendo el grado este año?	SI……1 NO……2 NS/NR……9	SI……1 NO……2 NS/NR……9	SI……1 NO……2 NS/NR……9	SI……1 NO……2 NS/NR……9	SI……1 NO……2 NS/NR……9
1408. ¿La escuela o colegio donde estudia, es pública o privada?	PÚBLICA……1 PRIVADA……2 **PASE A 1412**	PÚBLICA……1 PRIVADA……2 **PASE A 1412**	PÚBLICA……1 PRIVADA……2 **PASE A 1412**	PÚBLICA……1 PRIVADA……2 **PASE A 1412**	PÚBLICA……1 PRIVADA……2 **PASE A 1412**

PREGUNTA	MENOR	SEGUNDO MAYOR	TERCERO MAYOR	CUARTO MAYOR	QUINTO MAYOR
1409. ¿Qué edad tenía la última vez que se matriculó?	AÑOS DE EDAD ___	AÑOS DE EDAD ___	AÑOS DE EDAD ___	AÑOS DE EDAD ___	AÑOS DE EDAD ___
1410. ¿Por qué dejó la escuela?	DISCAPACIDAD FÍSICA/MENTAL..... 1 PROBLEMAS FAMILIARES ..... 2 PROBLEMAS ECONÓMICOS..... 3 PROBLEMAS DE LA ESCUELA ..... 4 YA NO HABÍA GRADO ..... 5 TENÍA QUE TRABAJAR ..... 6 MUY LEJOS ..... 7 POR BAJO RENDIMIENTO..... 8 CAMBIO DE DOMICILIO ..... 9 NO LE GUSTA/NO QUIERE.....10 PROBLEMAS DE SALUD.....11 OTRO_____.....88 (Especifique) NS/NR..... 98	DISCAPACIDAD FÍSICA/MENTAL.....1 PROBLEMAS FAMILIARES .....2 PROBLEMAS ECONÓMICOS .....3 PROBLEMAS DE LA ESCUELA .....4 YA NO HABÍA GRADO .....5 TENÍA QUE TRABAJAR .....6 MUY LEJOS .....7 POR BAJO RENDIMIENTO.....8 CAMBIO DE DOMICILIO .....9 NO LE GUSTA/NO QUIERE.....10 PROBLEMAS DE SALUD.....11 OTRO_____ .....88 (Especifique) NS/NR 98	DISCAPACIDAD FÍSICA/MENTAL .....1 PROBLEMAS FAMILIARES.....2 PROBLEMAS ECONÓMICOS .....3 PROBLEMAS DE LA ESCUELA.....4 YA NO HABÍA GRADO .....5 TENÍA QUE TRABAJAR .....6 MUY LEJOS .....7 POR BAJO RENDIMIENTO .....8 CAMBIO DE DOMICILIO.....9 NO LE GUSTA/NO QUIERE.....10 PROBLEMAS DE SALUD.....11 OTRO_____.....88 (Especifique) NS/NR..... 98	DISCAPACIDAD FÍSICA/MENTAL.....1 PROBLEMAS FAMILIARES .....2 PROBLEMAS ECONÓMICOS.....3 PROBLEMAS DE LA ESCUELA .....4 YA NO HABÍA GRADO..... 5 TENÍA QUE TRABAJAR.....6 MUY LEJOS .....7 POR BAJO RENDIMIENTO..... 8 CAMBIO DE DOMICILIO .....9 NO LE GUSTA/NO QUIERE.....10 PROBLEMAS DE SALUD.....11 OTRO_____.....88 (Especifique) NS/NR..... 98	DISCAPACIDAD FÍSICA/MENTAL .....1 PROBLEMAS FAMILIARES .....2 PROBLEMAS ECONÓMICOS .....3 PROBLEMAS DE LA ESCUELA .....4 YA NO HABÍA GRADO.....5 TENIA QUE TRABAJAR.....6 MUY LEJOS .....7 POR BAJO RENDIMIENTO .....8 CAMBIO DE DOMICILIO.....9 NO LE GUSTA/NO QUIERE.....10 PROBLEMAS DE SALUD.....11 OTRO_____ .....88 (Especifique) NS/NR 98
1411. ¿Cuál es el grado más alto de estudio que ha aprobado?	NIVEL GRADO NINGUNO 0 0 PRIMARIO 1 1 2 3 4 5 6 SECUNDAR 2 1 2 3 4 5 6	NIVEL GRADO NINGUNO 0 0 PRIMARIO 1 1 2 3 4 5 6 SECUNDAR 2 1 2 3 4 5 6	NIVEL GRADO NINGUNO 0 0 PRIMARIO 1 1 2 3 4 5 6 SECUNDAR 2 1 2 3 4 5 6	NIVEL GRADO NINGUNO 0 0 PRIMARIO 1 1 2 3 4 5 6 SECUNDAR 2 1 2 3 4 5 6	NIVEL GRADO NINGUNO 0 0 PRIMARIO 1 1 2 3 4 5 6 SECUNDAR 2 1 2 3 4 5 6
1412. ¿Cuántas veces ha repetido (**NOMBRE**) un grado?	No. DE VECES ___ NUNCA.....0 **PASE A 1414**	No. DE VECES ___ NUNCA.....0 **PASE A 1414**	No. DE VECES ___ NUNCA.....0 **PASE A 1414**	No. DE VECES ___ NUNCA.....0 **PASE A 1414**	No. DE VECES ___ NUNCA.....0 **PASE A 1414**
1413. ¿Está o planea matricularlo en la escuela o colegio este año (2001)?	SI……1 NO……2	SI……1 NO……2	SI……1 NO……2	SI……1 NO……2	SI……1 NO……2
1414. ¿Alguna vez asistió (**NOMBRE**) al kinder prescolar?	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9 **SIGUIENTE HIJO**	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9 **SIGUIENTE HIJO**	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9 **SIGUIENTE HIJO**	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9 **SIGUIENTE HIJO**	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9 **SIGUIENTE HIJO**

XV. INDICADORES DE NUTRICIÓN DEL NIÑO Y LA MADRE

1500. **ENCUESTADORA: VEA 400.TIENE HIJOS A PARTIR DE 1996?** **SI.....1**
NO.....2 ☛ 1517

ENCUESTADORA: VEA EN 421 Y 422 Y COPIE LOS NOMBRES DE LOS NACIDOS VIVOS A PARTIR DE ENERO DE 1996 COMO ESTÁN EN EL CUADRO

	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	TERCERO ANTERIOR	CUARTO ANTERIOR	QUINTO ANTERIOR
NOMBRE (Vea en 421)					
1501. ¿ESTÁ VIVO? **(VEA EN 422)**	VIVO.....1 MUERTO .....2-☛ SIGUIENTE COLUMNA	VIVO.....1 MUERTO .....2-☛ SIGUIENTE COLUMNA	VIVO.....1 MUERTO .....2-☛ SIGUIENTE COLUMNA	VIVO.....1 MUERTO .....2-☛ SIGUIENTE COLUMNA	VIVO.....1 MUERTO .....2-☛ 1516
1502. ¿VIVE CON USTED? (**NOMBRE**)?	SI.....1 NO.....2 ☛ SIGUIENTE COLUMNA	SI.....1 NO.....2 ☛ SIGUIENTE COLUMNA	SI.....1 NO.....2 ☛ SIGUIENTE COLUMNA	SI.....1 NO.....2 ☛ SIGUIENTE COLUMNA	SI.....1 NO.....2 ☛ 1516
1503. FECHA DE NACIMIENTO **(VEA EN 317b)**	DÍA ___ MES ___ AÑO ____	DÍA ___ MES ___ AÑO ____	DÍA ___ MES ___ AÑO ____	DÍA ___ MES ___ AÑO ____	DÍA ___ MES ___ AÑO ____
1504. ESTABLEZCA LA EDAD EN MESES	<3 MESES.....1 ☛ SIGUIENTE COLUMNA DE 3 A 59 MESES..2 ☛ 1510 > 59 MESES.....3 ☛ SIGUIENTE COLUMNA	<3 MESES.....1 ☛ SIGUIENTE COLUMNA DE 3 A 59 MESES..2 ☛ 1510 > 59 MESES.....3 ☛ SIGUIENTE COLUMNA	<3 MESES.....1 ☛ SIGUIENTE COLUMNA DE 3 A 59 MESES..2 ☛ 1510 > 59 MESES.....3 ☛ SIGUIENTE COLUMNA	<3 MESES.....1 ☛ SIGUIENTE COLUMNA DE 3 A 59 MESES..2 ☛ 1510 > 59 MESES.....3 ☛ SIGUIENTE COLUMNA	<3 MESES.....1 ☛ SIGUIENTE COLUMNA DE 3 A 59 MESES..2 ☛ 1510 > 59 MESES.....3 ☛ SIGUIENTE COLUMNA
1505. ANTROPOMETRÍA	NIÑO MEDIDO.....1 NIÑO ENFERMO .....2 NIÑO AUSENTE .....3 NIÑO RECHAZÓ.....4 MADRE RECHAZÓ.....5 OTRO .....8 (Especifique)	NIÑO MEDIDO.....1 NIÑO ENFERMO .....2 NIÑO AUSENTE .....3 NIÑO RECHAZÓ.....4 MADRE RECHAZÓ.....5 OTRO .....8 (Especifique)	NIÑO MEDIDO .....1 NIÑO ENFERMO.....2 NIÑO AUSENTE.....3 NIÑO RECHAZÓ .....4 MADRE RECHAZÓ.....5 OTRO .....8 (Especifique)	NIÑO MEDIDO.....1 NIÑO ENFERMO .....2 NIÑO AUSENTE .....3 NIÑO RECHAZÓ.....4 MADRE RECHAZÓ.....5 OTRO .....8 (Especifique)	NIÑO MEDIDO.....1 NIÑO ENFERMO .....2 NIÑO AUSENTE .....3 NIÑO RECHAZÓ.....4 MADRE RECHAZÓ.....5 OTRO .....8 (Especifique)
1506. ESTATURA (EN CMS.)	___ . ___	___ . ___	___ . ___	___ . ___	___ . ___
1507. MEDICIÓN DEL NIÑO SE REALIZO:	ACOSTADO.....1 PARADO.....2	ACOSTADO.....1 PARADO.....2	ACOSTADO.....1 PARADO.....2	ACOSTADO.....1 PARADO.....2	ACOSTADO.....1 PARADO.....2

1508. PESO (EN KGS.)	___ . ___	___ . ___	___ . ___	___ . ___	___ . ___
1509. FECHA DE MEDICIÓN DEL PESO Y LA TALLA	DÍA ___ MES ___	DÍA ___ MES ___	DÍA ___ MES ___	DÍA ___ MES ___	DÍA ___ MES ___
1510. VEA EN 1503 Y ESTABLEZCA LA EDAD EN MESES	< 12 MESES.....1 ≥ 12 MESES.....2 PASE A SIGUIENTE COLUMNA	< 12 MESES.....1 ≥ 12 MESES.....2 PASE A SIGUIENTE COLUMNA	< 12 MESES.....1 ≥ 12 MESES.....2 PASE A SIGUIENTE COLUMNA	< 12 MESES.....1 ≥ 12 MESES.....2 PASE A SIGUIENTE COLUMNA	< 12 MESES.....1 ≥ 12 MESES.....2 PASE A SIGUIENTE COLUMNA
1511. RESULTADO DE LA TOMA DE MUESTRA PARA LA HEMOGLOBINA DEL NIÑO	TOMÓ MUESTRA.....1 NIÑO ENFERMO .....2 NIÑO AUSENTE .....3 NIÑO RECHAZÓ.....4 MADRE RECHAZÓ.....5 OTRO _____....8 (Especifique)	TOMÓ MUESTRA.....1 NIÑO ENFERMO .....2 NIÑO AUSENTE .....3 NIÑO RECHAZÓ.....4 MADRE RECHAZÓ.....5 OTRO _____....8 (Especifique)	TOMÓ MUESTRA.....1 NIÑO ENFERMO .....2 NIÑO AUSENTE.....3 NIÑO RECHAZÓ .....4 MADRE RECHAZÓ.....5 OTRO _____...8 (Especifique)	TOMÓ MUESTRA.....1 NIÑO ENFERMO .....2 NIÑO AUSENTE .....3 NIÑO RECHAZÓ.....4 MADRE RECHAZÓ.....5 OTRO _____....8 (Especifique)	TOMÓ MUESTRA.....1 NIÑO ENFERMO .....2 NIÑO AUSENTE .....3 NIÑO RECHAZÓ.....4 MADRE RECHAZÓ.....5 OTRO _____....8 (Especifique)
1512. VALOR DE HEMOGLOBINA DEL NIÑO	___ . ___	___ . ___	___ . ___	___ . ___	___ . ___

ENCUESTADORA: CUANDO TERMINE DE COMPLETAR EL CUADRO, PASE A PREGUNTA 1516

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1513	RESULTADO DE LA TOMA DE MUESTRA PARA LA HEMOGLOBINA DE LA MUJER ENTREVISTADA	TOMO MUESTRA……1 ENTREVISTADA ENFERMA…….2 ENTREVISTADA RECHAZO…….3 ENTREVISTADA AUSENTE…....4 OTRO_____…....8 (Especifique)	
1514	VALOR DE LA HEMOGLOBINA DE LA MUJER ENTREVISTADA	HEMOGLOBINA DE MUJER └__┴__┘ . └__┘	
1515	PESO Y TALLA DE LA MUJER ENTREVISTADA	PESO (en Kgs) |__|__|__| . |__| ESTATURA (en Cms) |__|__|__| . |__|	
1516	**ENCUESTADORA: SI HAY ALGUNA RESPUESTA 2 EN 1504, EXPLIQUE A LA MUJER QUE OTRA PERSONA VENDRÁ A PESAR Y MEDIR AL NIÑO Y A ELLA MISMA.**		

NOMBRE DE PERSONA QUE TOMÓ LAS MEDIDAS_____ CÓDIGO └__┴__┘

1517	**ENCUESTADORA: VEA PREGUNTA 317. PARA CADA NIÑO QUE MURIÓ <u>A PARTIR DE ENERO 1996 Y ANTES DE CUMPLIR CINCO AÑOS DE EDAD(317f Y 317g)</u> TIENE QUE HACER UNA AUTOPSIA VERBAL.**

AGRADEZCA A LA MUJER POR HABERLE DADO SU TIEMPO, REGRESE A LA PRIMERA PÁGINA DEL CUESTIONARIO DE LA VIVIENDA Y ANOTE EL CÓDIGO DE RESULTADO Y LA HORA FINAL DE LA ENTREVISTA
GRACIAS!

ASEGÚRESE QUE HA TRANSCRITO LA INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR AL CUESTIONARIO INDIVIDUAL

No. DE CUESTIONARIO:_____

No. SEGMENTO CORRELATIVO:_____

NOMBRE DEL ENCUESTADOR

_____

CUESTIONARIO DE AUTOPSIA VERBAL

ENCUESTA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD FAMILIAR

ENESF-2001

ASOCIACIÓN HONDUREÑA DE PLANIFICACIÓN DE FAMILIA (ASHONPLAFA)

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

TEGUCIGALPA, F.M
HONDURAS, C.A.

ENCUESTA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD FAMILIAR (ENESF-2001)

SECRETARÍA DE SALUD (SS)

ASOCIACIÓN HONDUREÑA DE PLANIFICACIÓN DE FAMILIA (ASHONPLAFA)

CUESTIONARIO DE AUTOPSIA VERBAL
Sólo para menores de 5 años, fallecidos a partir de enero de 1996

IDENTIFICACIÓN

ENCUESTADORA: COPIE LOS SIGUIENTES DATOS DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL

100. CUESTIONARIO Nº:..... └─┘ └─┘ └─┘ └─┘ └─┘

101. SEGMENTO CORRELATIVO Nº:..... └─┴─┴─┘

102. VIVIENDA Nº:..... └─┴─┘

13. NÚMERO DE LÍNEA DE LA MEF SELECCIONADA …… └─┘
(Cuestionario de la vivienda)

317. NÚMERO DE LÍNEA DEL HIJO QUE MURIÓ..... └─┴─┘

NOMBRE DEL HIJO QUE MURIÓ_____

317b. FECHA DE NACIMIENTO DEL HIJO QUE MURIÓ:
DÍA: └─┴─┘
MES: └─┴─┘
AÑO: └─┴─┴─┴─┘

317f. MES Y AÑO EN QUE MURIÓ:
MES: └─┴─┘
AÑO: └─┴─┴─┴─┘

317g. EDAD CUANDO MURIÓ:
DÍAS: 1
MESES: 2 └─┴─┘
AÑOS: 3

Las siguientes preguntas son para ver si se puede identificar la causa de muerte de:

_____
(Nombre)

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1600	¿El niño/a murió por algún accidente o enfermedad?	ACCIDENTE.....1 ENFERMEDAD.....2 ☛	 1602
1601	¿Qué accidente tuvo?	_____ _____ _____	
ENCUESTADORA: PASE A 1610			
1602	En sus palabras ¿Qué es lo que más recuerda Ud. de esa enfermedad?	_____ _____ _____ _____ _____	
1603	¿Qué alimentación recibió el niño/a durante la semana antes de morir? **(LEA LAS OPCIONES)**	**SI NO NS/NR** a. ¿No comió.. nada?..... 1 2 9 b. ¿Leche materna?..... 1 2 9 c. ¿Otras leches?..... 1 2 9 d. ¿Otros líquidos?..... 1 2 9 e. ¿Sólidos?..... 1 2 9	
1604	**ENCUESTADORA: VEA EN 317g SI EL NIÑO MURIÓ ANTES DE CUMPLIR 29 DÍAS DE EDAD**	**ANTES DE 29 DÍAS.....1** **DE 29 DÍAS O MÁS ..... 2☛**	1608
1605	¿Cuánto tiempo antes de nacer **(NOMBRE),** se le rompió la fuente (bolsa de agua)?	MINUTOS..... 1 HORAS..... 2 DÍAS..... 3 └─┴─┘ NUNCA SE LE ROMPIÓ..... 997 NO SABE/NO RECUERDA..... 998	
1606	Podría decirme si**: (LEER)**	SI NO NS/NR a. ¿Estaba ud. sangrando en los últimos días del embarazo?..... 1 2 9 b. ¿Tenía ud. fiebre o calentura alta, vómitos o diarrea en los últimos días antes del parto?..... 1 2 9 c. ¿Los dolores de parto duraron más de 13 horas?.. 1 2 9 d. ¿El niño nació de pies?..... 1 2 9 e. ¿El niño estaba atravesado?..... 1 2 9 f. ¿Traía el cordón del ombligo enrollado en el cuello?..... 1 2 9 g. ¿El niño durante el parto se trabó y no podía salir? 1 2 9 h. ¿Tuvieron que hacerle cesárea?..... 1 2 9 i. ¿Lloró el niño al nacer?..... 1 2 9 j. ¿El niño se veía como morado al nacer?..... 1 2 9	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS				PASE A PREGUNTA
1607	Durante los días antes de que muriera: (**LEER**)		SI	NO	NS/NR	
		a. ¿El niño podía mamar?.....	1	2	9	
		b. ¿Tenía los labios azules o morados?.....	1	2	9	
		c. ¿Tenía el pecho hundido?.....	1	2	9	
		d. ¿Tenía la respiración difícil,rápida,ruidosa, cansada?.....	1	2	9	
		e. ¿Tenía tos?.....	1	2	9	
		f. ¿Tenía fiebre o calentura alta por más de dos días?.....	1	2	9	
		g. ¿Tuvo diarrea, es decir heces líquidas más seguido que lo normal?.....	1	2	9	
		¿Cuántas veces en 24 horas?..... └┴┘				
		¿Tenía moco o sangre en la diarrea?.....	1	2	9	
		h. ¿Tenía vómitos?.....	1	2	9	
		i. ¿Tenía la piel reseca o arrugada?.....	1	2	9	
		j. ¿Tenía los ojos hundidos?.....	1	2	9	
		k. ¿Tenía la mollera hundida?.....	1	2	9	
		l. ¿Podía orinar?.....	1	2	9	
		m. ¿Tenía la espalda dura o como doblada?.....	1	2	9	
		n. ¿Tenía infección en el ombligo?.....	1	2	9	
		o. ¿Tenía convulsiones o ataques?.....	1	2	9	
		p. ¿Podía abrir la boca para llorar?.....	1	2	9	
		q. ¿Podía mover las piernas?.....	1	2	9	
		r. ¿Tenía algo anormal en el cuerpo o la cabeza?.....	1	2	9	
		ENCUESTADORA PASE A 1609				
1608	Durante la semana antes de que muriera: **(LEER)**		SI	NO	NS/NR	
		a. ¿El niño podía mamar?.....	1	2	9	
		b. ¿Tenía el pecho hundido?.....	1	2	9	
		c. ¿Tenía la respiración ruidosa, difícil o cansada?...	1	2	9	
		d. ¿Tenía tos convulsiva (como chifladora)?.....	1	2	9	
		e. ¿Tenía los labios azules o morados?.....	1	2	9	
		f. ¿Tenía fiebre o calentura alta por más de dos días?.....	1	2	9	
		g. ¿Tenía temblores?	1	2	9	
		h. ¿Tenía escalofríos?.....	1	2	9	
		i. ¿Sudaba mucho?.....	1	2	9	
		j. ¿Tenía los ojos rojos y llorosos?.....	1	2	9	
		k. ¿Tenía erupciones o ronchas en la piel?.....	1	2	9	
		l. ¿Tenía heridas o rajaduras en los labios?.....	1	2	9	
		m. ¿Tenía la piel reseca o arrugada?.....	1	2	9	
		n. ¿Tenía los ojos hundidos?.....	1	2	9	
		0. ¿Tenía la mollera hundida?.....	1	2	9	
		p. ¿Tuvo diarrea, es decir heces líquidas más seguido que lo normal?.....	1	2	9	
		¿Cuántas veces en 24 horas?..... └┴┘				
		¿Tenía moco o sangre en la diarrea?.....	1	2	9	
		q. ¿Tenía vómitos?.....	1	2	9	
		r. ¿Tenía vómitos después de toser?.....	1	2	9	
		s. ¿Tenía el estómago hinchado?.....	1	2	9	
		t ¿Podía orinar?.....	1	2	9	
		u. ¿Tenía la espalda dura o como doblada?.....	1	2	9	
		v. ¿Tenía convulsiones o ataques?.....	1	2	9	
		w. ¿Podía abrir la boca para llorar?.....	1	2	9	
		x. ¿Podía mover las piernas?.....	1	2	9	
		y. ¿Tenía algo anormal en el cuerpo o la cabeza?....	1	2	9	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1609	¿Cuál de las siguientes vacunas le había puesto? **(LEER)**	SI NO NS/NR a. BCG..... 1 2 9 b. DPT..... 1 2 9 c. POLIO..... 1 2 9 d. SARAMPIÓN O SRP..... 1 2 9	
1610	¿De la enfermedad o accidente de que murió (**NOMBRE**), lo llevó Ud. a un centro salud, hospital o médico?	SI.....1 NO.....2 ☛	1614
1611	¿A dónde lo llevó?	SI NO HOSPITAL DE LA SS ..... 1 2 CESAR/CESAMO..... 1 2 HOSPITAL DEL IHSS ..... 1 2 CLÍNICA DEL IHSS..... 1 2 HOSPITAL PRIVADO ..... 1 2 CLÍNICA (MÉDICO) PRIVADA..... 1 2 HOSPITAL DE UNA ONG..... 1 2 CLÍNICA DE UNA ONG ..... 1 2 ENFERMERA..... 1 2 CURANDERO ..... 1 2 PARTERA ..... 1 2 MONITORA DE ATENCIÓN INTEGRAL ..... 1 2 GUARDIÁN O VOLUNTARIO DE LA COMUNIDAD ..... 1 2 OTRO_____ 1 2 (Especifique)	
1612	¿Fue hospitalizado de esta enfermedad de la cual murió?	SI.....1 NO.....2 ☛	1614
1613	¿Por cuánto tiempo estuvo hospitalizado?	DÍAS HOSPITALIZADO └┴┘ NO RECUERDA.....98	
1614	¿Dónde murió?	EN CASA..... 1 EN UN HOSPITAL ..... 2 EN UNA CLÍNICA..... 3 EN EL CAMINO..... 4 OTRO_____ 8 (Especifique)	
1615	¿Tiene Ud. el "Certificado de Defunción o Muerte de (Nombre)?	SI.....1 NO.....2 ☛	1618
1616	¿Me lo podría mostrar?	MOSTRÓ EL CERTIFICADO..... 1 NO LO MOSTRÓ ..... 2 ☛	1618
1617	**ENCUESTADORA: ANOTE LA CAUSA DE MUERTE SEGÚN EL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN (COPIE TEXTUALMENTE)**	_____ _____ _____ _____	
1618	¿Sabe usted o le dijeron las causas de muerte de (**NOMBRE**)?	SI.....1 NO ....2 ☛	1620
1619	¿Cuáles fueron?	_____ _____ _____ _____	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1620	**ENCUESTADORA: BUSQUE OTRAS MUERTES EN PREGUNTAS 317d y 317g DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL**		
	USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA CENTRAL CÓDIGOS DE CAUSAS DE MUERTE 01. ACCIDENTE 02. PREMATURO 03. TÉTANOS NEONATAL 04. TRAUMA DEL NACIMIENTO/ASFIXIA PERINATAL 05. INFECCIÓN AGUDA DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS 06. DIARREA/DESHIDRATACIÓN 07. MALARIA (PALUDISMO) 08. SARAMPIÓN 09. TOSFERINA 10. MENINGITIS 11. ANOMALÍAS CONGÉNITAS 12. OTRAS COMPLICACIONES PERINATALES 13. DESNUTRICIÓN 14. SEPSIS/FALLA DE ÓRGANOS MÚLTIPLES 15. VIH/SIDA 16. MUERTE SÚBITA 17. HEPATITIS 18. DENGUE HEMORRÁGICO 19. ABDOMEN AGUDO 20. LEUCEMIA 88. OTRO_____ (Especifique) 98. NO ESPECIFICADO		
1621	CAUSA PRIMARIA	_____ _____	
1622	CAUSA SECUNDARIA	_____ _____	

No. DE CUESTIONARIO:_____

No. SEGMENTO CORRELATIVO:_____

NOMBRE DE LA ENCUESTADORA

_____

CUESTIONARIO DE VIVIENDA

ASOCIACIÓN HONDUREÑA DE PLANIFICACIÓN DE FAMILIA (ASHONPLAFA)

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MASCULINA

ENSM-2001

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

TEGUCIGALPA, F.M
HONDURAS, C.A.

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MASCULINA DE HONDURAS (ENSM/2001)

SECRETARIA DE SALUD (SS)
ASOCIACION HONDUREÑA DE PLANIFICACION DE FAMILIA (ASHONPLAFA)

CUESTIONARIO DE LA VIVIENDA

I. IDENTIFICACIÓN

A. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

DEPARTAMENTO---------- ___ ___

MUNICIPIO-------- ___ ___ ___ ___

B. IDENTIFICACIÓN MUESTRAL

CUESTIONARIO No. ___ ___ ___ ___ ___

SEGMENTO No.---------- ___ ___ ___

SEGMENTO CORRELATIVO---------- ___ ___ ___

VIVIENDA No. ---------- ___ ___

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA

Ciudad/Pueblo:_____

Calle/Camino/Carretera:_____

Aldea/Caserío/Barrio:_____Casa/Lote No._____

Nombre del Jefe del Hogar:_____

C. RESULTADO DE LA VISITA Y DE LA ENTREVISTA

Número de la visita	1	2	3	4
Código del encuestador	___ ___	___ ___	___ ___	___ ___
Fecha de visita	Día ___ ___ Mes ___ ___	Día ___ ___ Mes ___ ___	Día ___ ___ Mes ___ ___	Día ___ ___ Mes ___ ___
Hora inicial de la entrevista	Hora ___ ___ Minutos ___ ___	Hora ___ ___ Minutos ___ ___	Hora ___ ___ Minutos ___ ___	Hora ___ ___ Minutos ___ ___
Hora final de la entrevista	Hora ___ ___ Minutos ___ ___	Hora ___ ___ Minutos ___ ___	Hora ___ ___ Minutos ___ ___	Hora ___ ___ Minutos ___ ___
Resultado (*)	___	___	___	___

(*) Código de Resultado

Entrevista completa	1	Rechazo de HEF	5
HEF ausente	2	Vivienda desocupada	6
Moradores ausentes	3	No hay HEF	7
Rechazo de la vivienda	4	Otro_____ (Especifique)	8

OBSERVACIONES:_____

_____

_____

II: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Estamos haciendo una encuesta de salud del hombre para la Secretaria de Salud. Los datos son estrictamente confidenciales: deseamos contar con su colaboracion

1. ¿De dónde obtiene el agua en esta vivienda?

LLAVE DENTRO DE LA VIVIENDA 1
LLAVE FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DE LA PROPIEDAD 2
LLAVE FUERA DE LA PROPIEDAD A MENOS DE 100 M 3
LLAVE FUERA DE LA PROPIEDAD A 100 M O MÁS.....4
FUENTE NATURAL: RÍO, QUEBRADA, NACIENTE, VERTIENTE,LAGO 5
POZO MALACATE (SIN BOMBA) ……. .6
POZO CON BOMBA (ELÉCTRICA O MANUAL) 7
LA COMPRAN/CARRO CISTERNA.....8
FUENTE DE AGUA PROTEGIDA.....9
MANGUERA (FUENTE NO ESPECIFICADA).....10
SE LA REGALAN 11
OTRO_____ 88
(Especifique)

2. ¿El agua que toman en esta vivienda es electropura, la cloran, la hierven o la toman tal como viene?

ELECTROPURA..... 1
LA CLORAN 2
LA HIERVEN 3
LA CLORAN/HIERVEN.....4
LA TOMAN COMO VIENE DE LA FUENTE..... 5
FILTRADA 6
LA CUELA/COLADA 7
OTRO _____ 88
(Especifique)

3. ¿Qué clase de servicio sanitario tiene esta vivienda?

INODORO (LAVABLE) 1
LETRINA HIDRAÚLICA/TASA CAMPESINA 2
LETRINA DE FOSA SIMPLE.....3
NO TIENE/AL AIRE LIBRE 4
OTRO_____ 8
(Especifique)

4. ¿En esta vivienda se cuenta con los siguientes servicios y/o artefactos

	SI	NO
a. Luz Eléctrica.....	1	2
b. Radio.....	1	2
c. Televisión.....	1	2
d. Refrigeradora.....	1	2
e. Carro, paila o camión propio.....	1	2
f. Computadora.....	1	2
g. Teléfono.....	1	2

10. ¿El jefe del hogar es?

Hombre..... 1
Mujer..... 2

5. ¿Qué se hace o dónde se deposita finalmente la basura de la vivienda?

TREN DE ASEO MUNICIPAL/BASURERO 1
SE QUEMA 2
SE ENTIERRA 3
FINCA O HUERTO.....4
EN EL PATIO 5
SOLAR BALDÍO/BARRANCO.....6
EN LA CALLE.....7
RÍO/QUEBRADA.....8
OTRO_____ 88
(Especifique)

6 . ¿Cuál es el principal combustible o energía que ustedes utilizan más frecuentemente para cocinar?

GAS BUTANO.....1
GAS DE KEROSENE.....2
ELECTRICIDAD 3
LEÑA.....4
CARBÓN.....5
NO COCINA.....6
OTRO_____ 88
(Especifique)

7. ¿Cuál es el material predominante del piso?

TIERRA 1
PLANCHA DE CEMENTO 2
LADRILLO MOSAICO 3
MADERA.....4
LADRILLO RAFÓN 5
OTRO_____.....8
(Especifique)

8. ¿Cuántos cuartos tiene la vivienda, sin incluir los baños y la cocina?

└___┘ └___┘

9. ¿Cuántas personas residen habitualmente en la vivienda?

Número de personas..... └___┘ └___┘
Varones..... └___┘ └___┘
Mujeres..... └___┘ └___┘

EXCLUYA VISITANTES Y NO OLVIDE INCLUIR LOS NIÑOS MENORES Y LOS ANCIANOS

11. ¿Cuántos perros hay en la vivienda?

Número de perros ..... └___┘ └___┘
Ninguno.....00
No sabe.....98

III. SELECCION DEL HOMBRE A ENTREVISTAR

LEA: Por favor, ¿Puede decirme los nombres de cada hombre de 15 a 59 años de edad que viven habitualmente en este hogar, empezando por el de mayor edad?

SI NO HAY HEF, ANOTE "0" EN 13 Y CONTINUE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA

SI HAY HEF, COMPLETE ESTA HOJA ANOTANDO EN EL REGLON UNO AL HOMBRE DE MAYOR EDAD Y PROSIGA EN ORDEN DESCENDENTE

12. Línea de HEF	Nombre del hombre en edad fértil (HEF)	EDAD (Años cumplidos)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

¿Entonces, en la casa viven en total_____ hombres de 15 a 59 años de edad?	13. Número de HEF ___ SI ES "0" ANOTE CODIGO 7 EN RESULTADO Y CONTINUE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA

IV. CUADRO PARA SELECCION DEL HEF A ENTREVISTAR

ÚLTIMO DÍGITO DEL NUMERO DEL CUESTIONARIO	NUMERO DE HEF EN LA VIVIENDA							
	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 DEL HEF SELECCIONADO_____

14. No. DE LINEA DEL HEF SELECCIONADO ___

No. DE CUESTIONARIO:_____

No. SEGMENTO CORRELATIVO:_____

NOMBRE DE LA ENCUESTADORA

_____

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MASCULINA

ENSM-2001

ASOCIACIÓN HONDUREÑA DE PLANIFICACIÓN DE FAMILIA (ASHONPLAFA)

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

TEGUCIGALPA, F.M
HONDURAS, C.A.

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MASCULINA DE HONDURAS (ENSM-2001)

SECRETARIA DE SALUD (SS)

ASOCIACION HONDUREÑA DE PLANIFICACION DE FAMILIA (ASHONPLAFA)

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

I. IDENTIFICACIÓN

IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

100. CUESTIONARIO Nº:..... └─┘ └─┘ └─┘ └─┘ └─┘

101. SEGMENTO CORRELATIVO: ..... └─┴─┴─┘

102. VIVIENDA Nº:..... └─┴─┘

103. NUMERO DE LINEA DEL HEF SELECCIONADO: ..... └─┘
(Cuestionario de la vivienda)

NOMBRE DEL HOMBRE ENTREVISTADO:_____

OBSERVACIONES:_____

_____

_____

Estamos haciendo una encuesta nacional para la Secretaría de Salud sobre la salud del hombre y solicitamos su cooperación. La información proporcionada por usted es confidencial. Su participación es voluntaria y no tiene que contestar las preguntas que no desee. Es muy importante que sus respuestas sean verdaderas.

¿Usted está de acuerdo en ser entrevistado?

FIRMA DEL ENCUESTADOR:_____ **FECHA:**_____

ENCUESTADOR: SI NO ESTA DE ACUERDO EN SER ENTREVISTADO, TERMINE LA ENTREVISTA Y REGISTRE EL CODIGO 5 EN RESULTADO.

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL ENTREVISTADO

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
200	Por favor dígame, ¿En qué mes y año nació Ud.?	MES └┴┘ AÑO └┴┴┴┘ NO SABE..... 98 9898	
201	Entonces, ¿Qué edad cumplió en su último cumpleaños?	AÑOS CUMPLIDOS └┴┘ NO SABE..... ……..... 98	
	SUME AÑO EN 200 Y EDAD EN 201, Y ANOTE EL TOTAL _____ **SI EL HOMBRE YA CUMPLIÓ AÑOS, EN ESTE AÑO, EL TOTAL TIENE QUE SER 2001** **SI EL HOMBRE TODAVÍA NO HA CUMPLIDO AÑOS, EL TOTAL TIENE QUE SER 2000** **SI LA EDAD DEL ENTREVISTADO NO ESTÁ ENTRE 15 Y 59 AÑOS <u>TERMINE LA ENTREVISTA</u> Y SELECCIONE OTRO HOMBRE**		
202	¿En dónde vivía Ud. a inicios de 1996 (hace 5 años)?	AQUÍ..... 1 ☛ EN OTRO LUGAR DEL PAÍS..... 2 EN EL EXTRANJERO..... 3 ☛	204 204
203	¿Cuál era el departamento de su residencia hace cinco años?	ATLANTIDA.....01 COLON.....02 COMAYAGUA .....03 COPAN.....04 CORTES .....05 CHOLUTECA .....06 EL PARAISO .....07 FCO. MORAZAN .....08 GRACIAS A DIOS ....09 INTIBUCA..... 10 ISLAS DE LA BAHIA..... 11 LA PAZ..... 12 LEMPIRA..... 13 OCOTEPEQUE..... 14 OLANCHO..... 15 SANTA BARBARA..... 16 VALLE..... 17 YORO..... 18 NS/NR..... 98	
204	¿Está Ud. viviendo en la misma casa que antes del huracán Mitch?	SI ..... 1 ☛ NO 2	207
205	¿Este cambio de vivienda fue como consecuencia del Mitch?	SI ..... 1 NO ..... 2 ☛	207
206	¿Por qué no ha regresado a su vivienda original?	FUE DESTRUIDA..... 1 ESTA PROHIBIDO RECONSTRUIR EN EL SITIO ..... 2 ESTA PROHIBIDO VIVIR EN EL AREA..... 3 ESTOY CONFORME DONDE VIVO AHORA ..... 4 NO TENGO DINERO PARA RECONSTRUIR..... 5 ME DA MIEDO VOLVER..... 6 OTRO_____..... 8 (Especifique)	
ENCUESTADOR: PASE A 209			
207	¿Tuvo que salir de su vivienda por un tiempo como consecuencia del huracán Mitch?	SI.....1 NO.....2 ☛	209
208	¿Por cuánto tiempo tuvo que salir de su vivienda?	DIAS..... 1 SEMANAS..... 2 └┴┘ MESES..... 3 AÑOS..... 4 NO SABE/NO RECUERDA... 998	
209	¿Cuál es su religión?	CATÓLICA..... .....1 EVANGÉLICA/PROTESTANTE..... 2 NO TIENE RELIGIÓN ..... 3 OTRA_____ ..... 8 (Especifique)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
210	¿Es Ud. afiliado o beneficiario del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)?	AFILIADO ..... 1 BENEFICIARIO ..... 2 NO AFILIADO NI BENEFICIARIO..... 3 NO SABE..... 9	
211	¿Tiene usted algún plan de seguro privado de salud (que no sea Seguro Social)?	SÍ..... 1 NO ..... 2 NO SABE..... 9	
212	¿Ha asistido Ud. alguna vez a la escuela o colegio?	SI.....1 NO.....2 ☛	 217
213	¿Estudia Ud. actualmente?	SI.....1 NO.....2 ☛	 215
214	¿Usted está repitiendo el grado este año?	SI.....1 ☛ NO.....2 ☛	216 216
215	¿Qué edad tenía cuando dejó de estudiar?	EDAD EN AÑOS..... └──┴──┘ NO SABE/NO RECUERDA.....98	
216	¿Cuál es el grado o año de estudio más alto que usted ha aprobado y en que nivel?	NIVEL GRADO NINGUNO.....0 0 PRIMARIO.....1 1 2 3 4 5 6 SECUNDARIO.....2 1 2 3 4 5 6 ☛ SUPERIOR.....3 1 2 3 4 5 6 7+ ☛ ALFABETIZACIÓN.4 1 2 3 4	 220 220
217	¿Ha oído mencionar un programa educativo que se llama EDUCATODOS?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	 220
218	¿Tendría interés en participar en el programa educativo EDUCATODOS?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	 220
219	¿Cuál es su horario preferido para seguir estudios en el Programa EDUCATODOS?	AM 4:00 – 6.00 .... 1 6:00 – 8:00 .... 2 8:00 –10:00 .... 3 10:00 –12:00 .... 4 PM 12:00 – 2:00.....5 2:00 – 4:00.....6 4:00 – 6:00.....7 6:00 – 8:00.....8 8:00 – 10:00.....9 10:00 – 12:00.....10 CUALQUIER HORA.....97 NO SABE.....98	
220	¿Cuál es su estado civil actual?	CASADO ..... 1 UNIDO/UNIÓN LIBRE ..... 2 DIVORCIADO..... 3 ☛ SEPARADO..... 4 ☛ VIUDO..... 5 ☛ SOLTERO..... 6 ☛	 223 223 223 223
221	¿Cuántos años cumplidos tiene su pareja?	AÑOS CUMPLIDOS..... └──┴──┘ NO SABE.....98	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
222	¿Cuál fue el grado más alto que su pareja ha aprobado y en qué nivel de estudios?	NIVEL GRADO NINGUNO.....0 0 PRIMARIO.....1 1 2 3 4 5 6 SECUNDARIO.....2 1 2 3 4 5 6 SUPERIOR.....3 1 2 3 4 5 6 7 + ALFABETIZACIÓN.....4 1 2 3 4 NO SABE..... 9 9	
223	¿Cuántas veces ha estado casado o unido a alguien compartiendo un techo, incluyendo el actual cónyuge?	NUMERO DE VECES ..... ⌊__⌋ NINGUNA ..... 0 ☛	226
224	¿En qué mes y año se unió o juntó por primera vez?	MES ⌊__⌋ AÑO ⌊__⌋⌊__⌋⌊__⌋ NO RECUERDA…….. ..... 98 9898	
225	¿Cuántos años cumplidos tenía en esa primera unión?	EDAD EN AÑOS ..... ⌊__⌋ NO RECUERDA 98	
226	**ENCUESTADOR: MARQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA A LA EDAD DEL ENTREVISTADO. VEA 201**	**15 A 39 AÑOS..... 1 ☛** **40 A 59 AÑOS..... 2**	**300**
227	¿Ha oído hablar del examen detector del cáncer de la próstata que se realizan los hombres?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	300
228	¿Se ha hecho alguna vez en su vida este examen?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	300
229	¿Cuántas veces se ha hecho este examen?	NO. DE VECES ⌊__⌋ NO RECUERDA..... 98	
230	¿Hace cuántos años (cumplidos) se lo hizo por última vez?	AÑOS DEL ULTIMO EXAMEN ⌊__⌋ ULTIMO AÑO..... 00 NO RECUERDA..... 98	

III. FECUNDIDAD

Ahora, hablaremos sobre todos los hijos que usted ha engendrado en su vida sin considerar los hijos adoptivos

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
300	¿Ha embarazado usted a alguien alguna vez ?	SI.....1 NO.....2 ☛ NO SABE.....9 ☛	 315 315
301	¿Ha tenido algún hijo que nació vivo?	SI ..... 1 NO ..... 2 ☛	 304
302	Hablando de sus hijos que se encuentran vivos, ¿Cuántos hijos y cuántas hijas viven actualmente con usted?	A. HIJOS EN CASA └┴┘ B. HIJAS EN CASA └┴┘ C. TOTAL HIJOS/AS EN CASA └┴┘ **(SI NO HAY ANOTE OO)**	
303	Cuántos de sus hijos y cuántas de sus hijas actualmente vivos no viven con usted?	A. HIJOS FUERA DE CASA └┴┘ B. HIJAS FUERA DE CASA └┴┘ C. TOTAL HIJOS/AS FUERA DE CASA └┴┘ **(SI NO HAY ANOTE OO)**	
304	¿Tuvo usted hijos o hijas que nacieron vivos y que murieron, aunque hayan vivido sólo poco tiempo?	SI.....1 NO .....2 ☛	 306
305	¿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 └┴┘	
306	**ANOTE LOS TOTALES DE LAS PREGUNTAS 302C, 303C Y 305C PARA COMPROBAR QUE LOS DATOS ESTEN CORRECTOS, PREGUNTE: ¿Usted ha engendrado en total _____hijos/as nacidos vivos?** **SI EL TOTAL NO COINCIDE CON EL NUMERO DE NACIDOS VIVOS (REGRESE A 302, 303 y 305)**	**302C. TOTAL HIJOS/AS QUE VIVEN EN CASA.** **303C. TOTAL HIJOS/AS FUERA DE CASA.....** **305C. TOTAL HIJOS/AS NACIDOS VIVOS QUE MURIERON.....** **SUMAN TOTAL NACIDOS VIVOS.....** **(SI ES OO PASE A 311)** **(SI ES 01 PASE A 308)**	└┴┘ └┴┘ └┴┘ └┴┘
307	¿Con cuántas mujeres los ha tenido?	NUMERO DE MUJERES..... └┴┘ NO RECUERDA.....98 NO RESPONDE.....99	
308	¿En qué mes y año nació su primer hijo (a)?	MES..... └┴┘ AÑO.....└┴┘└┴┘└┴┘└┴┘ NO RECUERDA..... 98 9898	
309	¿Cuántos años tenía usted cuando nació su primer hijo (a)?	EDAD..... └┴┘ NO RECUERDA..... 98	

Ahora quisiera hacer una lista de los hijos e hijas nacidos vivos que usted haya engendrado, estén vivos o hayan muerto. Empecemos por el último o sea 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). SI NO TIENE NOMBRE AUN ANOTE "NO"

- LOS DATOS DE NACIMIENTOS VIVOS MÚLTIPLES (GEMELOS, TRILLIZOS, ETC.) REGISTRELOS EN FILAS SEPARADAS Y UNALOS CON UNA LLAVE

310 **¿Qué nombre le puso?**	**a.** **¿Hombre o mujer?**	**b.** **¿En qué fecha nació?**	**c.** **ENTREVISTADOR** **¿(NOMBRE) nació antes de enero de 1986?**	**d.** **¿Vive con usted?**	**e.** **¿Cuándo su esposa/pareja quedó embarazada de (NOMBRE), ¿Quería usted que quedara embarazada en ese momento, quería esperar más tiempo, o no quería el embarazo?**
01. ---------- ÚLTIMO NACIDO VIVO	HOMBRE ..... 1 MUJER..... 2	DÍA..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 ☛ 311 NO.....2	SI.....1 NO.....2 MURIO.....9	QUERIA ENTONCES.....1 ESPERAR MAS TIEMPO.....2 NO LO QUERIA.....3 NO RECUERDA.....9
02. ---------- SEGUNDO ANTERIOR	HOMBRE ..... 1 MUJER..... 2	DÍA..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 ☛ 311 NO.....2	SI.....1 No.....2 MURIO.....9	QUERIA ENTONCES.....1 ESPERAR MAS TIEMPO.....2 NO LO QUERIA.....3 NO RECUERDA.....9
03. ---------- TERCERO ANTERIOR	HOMBRE ..... 1 MUJER..... 2	DÍA..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 ☛ 311 NO.....2	SI.....1 NO.....2 MURIO.....9	QUERIA ENTONCES.....1 ESPERAR MAS TIEMPO.....2 NO LO QUERIA.....3 NO RECUERDA.....9
04. ---------- CUARTO ANTERIOR	HOMBRE ..... 1 MUJER..... 2	DÍA..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 ☛ 311 NO.....2	SI.....1 NO.....2 MURIO.....9	QUERIA ENTONCES.....1 ESPERAR MAS TIEMPO.....2 NO LO QUERIA.....3 NO RECUERDA.....9
05. ---------- QUINTO ANTERIOR	HOMBRE ..... 1 MUJER..... 2	DÍA..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 ☛ 311 NO.....2	SI.....1 NO.....2 MURIO.....9	QUERIA ENTONCES.....1 ESPERAR MAS TIEMPO.....2 NO LO QUERIA.....3 NO RECUERDA.....9
06. ---------- SEXTO ANTERIOR	HOMBRE ..... 1 MUJER..... 2	DÍA..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 ☛ 311 NO.....2	SI.....1 NO.....2 MURIO.....9	QUERIA ENTONCES.....1 ESPERAR MAS TIEMPO.....2 NO LO QUERIA.....3 NO RECUERDA.....9
07. ---------- SEPTIMO ANTERIOR	HOMBRE ..... 1 MUJER..... 2	DÍA..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 ☛ 311 NO.....2	SI.....1 NO.....2 MURIO.....9	QUERIA ENTONCES.....1 ESPERAR MAS TIEMPO.....2 NO LO QUERIA.....3 NO RECUERDA.....9
08. ---------- OCTAVO ANTERIOR	HOMBRE ..... 1 MUJER..... 2	DÍA..... └┴┘ MES..... └┴┘ AÑO └┴┴┴┴┘	SI.....1 ☛ 311 NO.....2	SI.....1 NO.....2 MURIO.....9	QUERIA ENTONCES.....1 ESPERAR MAS TIEMPO.....2 NO LO QUERIA.....3 NO RECUERDA.....9

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREGUNTA
311	**ENCUESTADOR: VEA 220 Y CLASIFIQUE EL ESTADO CIVIL DEL ENTREVISTADO.**	**CASADO/UNION LIBRE..... 1** **OTRO..... 2** ☛	315
312	¿Su esposa o pareja está embarazada actualmente?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ NO SABE..... 9 ☛	 315 315
313	Cuando su esposa o pareja quedó embarazada, ¿El embarazo ocurrió porque usted lo deseaba?	SI..... 1 ☛ NO..... 2 NO SABE..... 9 ☛	315 315
314	En este embarazo que usted no deseaba era porque, ¿Quería usted esperar más tiempo o no quería el embarazo?	ESPERAR MAS TIEMPO..... 1 NO QUERIA MAS HIJOS..... 2 NO SABE..... 9	
315	¿A los cuántos días después de iniciada la regla cree usted que hay mas chance para que una mujer quede embarazada?	DIAS..... └┴┴┘ CUALQUIER TIEMPO ES IGUAL.... 77 NO SABE..... 98	
316	**ENCUESTADOR: REVISE 306 Y ANOTE SI EL ENTREVISTADO TIENE:**	**UNO O MAS HIJOS NACIDOS VIVOS..... 1** **NINGUN HIJO NACIDO VIVO..... 2** ☛	**318**
317	Si pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿Cuántos serían?	NUMERO..... └┴┴┘ LOS QUE DIOS MANDE..... 77 NO SABE..... 98	
ENCUESTADOR: PASE A 319			
318	Si pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿Cuántos serían?	NUMERO..... └┴┴┘ LOS QUE DIOS MANDE..... 77 NO SABE..... 98	
319	Según usted, ¿Cuánto tiempo es apropiado para esperar entre el nacimiento de un hijo y otro?	MESES..... 1 AÑOS..... 2 └┴┴┘ LO QUE PASE..... 777 NO SABE..... 998	

IV. PLANIFICACION FAMILIAR

Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de la Planificación Familiar, es decir, de las cosas que usan las parejas para evitar que la mujer quede embarazada

MÉTODO	**400** ¿Ha oído hablar de…		**401** ¿Alguna vez usted y su pareja o alguna de sus parejas ha usado....		**402** ¿Lo ha usado en los últimos 30 días)		**403** ¿Qué relación tenía usted con quien usó ese método? (Anote el código)
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
A…píldoras o pastillas anticonceptivas?	1	2	1	2	1	2	
B…el DIU (dispositivo)?	1	2	1	2	1	2	
C…el condón o preservativo?	1	2	1	2	1	2	
D… la inyección anticonceptiva?	1	2	1	2	1	2	
E…los métodos vaginales (jaleas/espumas/diafragma/cremas/ óvulos/ tabletas)?	1	2	1	2	1	2	
F… la esterilización femenina u operación?	1	2	1	2	1	2	
G… operación masculina o vasectomía?	1	2	1	2	1	2	
H… NORPLANT (implante en el brazo)?	1	2	1	2	1	2	
I… el ritmo o del calendario (cuando una pareja evita las relaciones sexuales en los días que puede ocurrir un embarazo)?	1	2	1	2	1	2	
J… el método del retiro (cuando el hombre tiene mucho cuidado y se retira antes de terminar. "Escupir afuera.")?	1	2	1	2	1	2	
K… el método Billings (moco cervical)?	1	2	1	2	1	2	
L… las pastillas anticonceptivas de emergencia (las pastillas anticonceptivas, que se toman en dosis elevadas dentro de las 72 horas después de haber tenido una relación sexual no protegida)	1	2	1	2			

CODIGOS DE 403;

01. ESPOSA/COMPAÑERA
02. EX-ESPOSA/EX-COMPAÑERA
03. PROMETIDA
04. NOVIA
05. AMIGA
06. AMANTE
07. RECIEN CONOCIDA
08. EMPLEADA
09. PROSTITUTA
10. CLIENTE
88. OTRA:_____
(Especifique)
99. NO RESPONDE

404 **ENCUESTADOR: VEA PREGUNTA 402**

ESTA USANDO UN METODO ACTUALMENTE

SI.....1

NO.....2 ☛ **407**

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
405	**ENCUESTADOR: VEA 402 Y SI ESTA USANDO MAS DE UN METODO, MARQUE EL MAS EFECTIVO.** **ORDEN DE EFECTIVIDAD** **1. Est. Femenina 6. DIU** **2. Est. Masculina 7. Condón** **3. Inyección 8. Vaginales** **4. Norplant 9. Ritmo** **5. Pastillas 10. Retiro** **11. Billings**	**PASTILLAS..... 1** **DIU (DISPOSITIVO)..... 2** **CONDON..... 3** **INYECCION..... 4** **METODOS VAGINALES..... 5** **ESTERILIZACION FEMENINA..... 6** **ESTERILIZACION MASCULINA..... 7** **NORPLANT..... 8** **RITMO..... 9** ☛ **RETIRO..... 10** ☛ **METODO DE BILLINGS..... 11** ☛	 500 500 500
406	¿Dónde va (o fue) usted o su pareja para obtener o hacerse del método que usa?	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 HOSPITAL/CLINICA/MEDICO/PRIVADO. 3 CESAMO..... 4 CESAR..... 5 PARTERA..... 6 FARMACIA..... 7 PUESTO DE VENTA DE MEDICINAS..... 8 PULPERIA/SUPERMERCADO..... 9 CLINICA DE ASHONPLAFA..... 10 CONSEJERA COMUNITARIA/ PUESTO DE ASHONPLAFA..... 11 CLINICA/PUESTO DE ONG..... 12 OTRO_____..... 88 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA..... 98	
ENCUESTADOR: PASE A 500			

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIA CODIGOS	PASE A PREGUNTA
407	¿Por qué no está usando usted o su pareja algún método para evitar tener hijos actualmente?	PAREJA ES INFERTIL (ESTERIL, HISTERECTOMIZADA, MENOPAUSIA)..... 1 ENTREVISTADO ES ESTERIL..... 2 NO TIENE PAREJA..... 3 PAREJA ESTA EMBARAZADA..... 4 POSTPARTO/AMAMANTAMIENTO DE LA PAREJA..... 5 DESEA TENER HIJO..... 6 SEXO INFRECUENTE/NO TIENE RELACIONES SEXUALES..... 7 NO LE GUSTA/SE OPONE ENTREVISTADO/PAREJA SE OPONE..... 8 MIEDO A EFECTOS COLATERALES/DISMINUYE LA SATISFACCION/RAZONES MEDICAS..... 9 PROBLEMAS DE ACCESO/NO SABE DONDE OBTENERLOS/NO CONSIGUE FACILMENTE..... 10 RAZONES ECONOMICAS..... 11 FALTA DE CONOCIMIENTO..... 12 RAZONES RELIGIOSAS..... 13 OTRA_____..... 88 (Especifique) NO SABE..... 98	

V. ACTIVIDAD SEXUAL

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
500	¿Cree que se deben dar cursos o charlas sobre educación sexual a los adolescentes?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ NO RESPONDE..... 9 ☛	 502 502
501	¿A qué edad deben los hombres y las mujeres comenzar a recibir cursos o charlas sobre educación sexual?	EDAD / NO TIENE OPINION / NS HOMBRES └┴┘ 77 98 MUJERES └┴┘ 77 98	
502	**ENCUESTADOR: MARQUE EL NUMERO QUE CORRESPONDA A LA EDAD DEL HOMBRE QUE ESTA ENTREVISTANDO: VEA 201**	**15 A 24 AÑOS..... 1** **25 A 59 AÑOS..... 2** ☛	 **506**
503	¿Ha asistido a alguna charla o curso sobre educación sexual?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ NO RESPONDE..... 9 ☛	 506 506
504	¿Qué temas recibió en esos cursos o charlas? **(LEA LAS ALTERNATIVAS)**	a. Cambios físicos del cuerpo..... 1 b. Aparato reproductor femenino..... 2 c. Aparato reproductor masculino..... 3 d. Menstruación o regla..... 4 e. Embarazo y parto..... 5 f. Relaciones sexuales..... 6 g. E.T.S..... 7 h. Métodos anticonceptivos..... 8 i. El SIDA..... 9 j. Homosexualidad..... 10 k. Prostitución..... 11 l. Lactancia materna..... 12 m. Ninguno..... 13	
505	¿En que nivel y grado estaba cuando recibió la primera charla o lección?	NIVEL / GRADO NINGUNO..... 0 0 PRIMARIO..... 1 1 2 3 4 5 6 . 2 1 2 3 4 5 6 SECUNDARIO..... 3 1 2 3 4 5 6+ SUPERIOR..... 4 1 2 3 4 ALFABETIZACION.. 9 9 NO RECUERDA.....	
Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas personales y muy intimas que son de mucha importancia para nuestro estudio. Me gustaría recordarle que la información que nos proporcione es confidencial			
506	¿Qué edad tenía cuando tuvo su primera relación sexual con una **MUJER**?	AÑOS..... └┴┘ NUNCA HA TENIDO..... 97 ☛ NO RECUERDA..... 98 NO RESPONDE..... 99 ☛	 531 514
507	**ENCUESTADOR: VEA EN 502 LA EDAD DEL ENTREVISTADO**	**15 – 24..... 1** **25 – 59..... 2** ☛	 514

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
508	¿Cuál era su relación con esa persona en ese momento?	ESPOSA/COMPAÑERA…..... 1 EX-ESPOSA/EX-COMPAÑERA…..... 2 PROMETIDA…..... 3 NOVIA…..... 4 AMIGA/COMPAÑERA DE ESTUDIOS…..... 5 AMANTE…..... 6 RECIEN 7 CONOCIDA…..... 8 EMPLEADA…..... 9 EMPLEADA DOMESTICA…..... 10 PROSTITUTA…..... 11 CLIENTE…..... 88 OTRA_____..... (Especifique) 98 NO RECUERDA…..... 99 NO RESPONDE….....	
509	¿Qué edad tenía la persona con quien tuvo la primera relación sexual?	AÑOS └┴┘ NO SABE/ NO RECUERDA….....98	
510	¿Usó usted o su pareja algún método anticonceptivo o método de protección durante esa primera relación sexual?	SI…..... 1 NO…..... 2 ☛ 513 NO SABE/NO RECUERDA…..... 9 ☛ 514	
511	¿Qué método?	PASTILLAS…..... 1 DIU(DISPOSITIVO)…..... 2 CONDON…..... 3 INYECCION…..... 4 METODOS VAGINALES…..... 5 ESTERILIZACION FEMENINA…..... 6 ESTERILIZACION MASCULINA…..... 7 NORPLANT…..... 8 RITMO…..... 9 RETIRO…..... 10 METODO DE BILLINGS…..... 11 NO RECUERDA…..... 98	
512	¿Quién decidió usar el método en la primera relación?	ENTREVISTADO…..... 1 SU PAREJA…..... 2 LOS DOS…..... 3 NO RECUERDA…..... 9	
ENCUESTADOR: PASE A 514			

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
513	¿Por qué no hicieron algo o no usaron un método anticonceptivo? **(MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)**	NO ESPERABA TENER RELACIONES EN ESE MOMENTO..... 1 NO CONOCIA NINGUN METODO..... 2 DESEABA TENER UN HIJO..... 3 LA RELIGION NO SE LO PERMITIA..... 4 LOS ANTICONCEPTIVOS HACEN DAÑO A LA SALUD..... 5 PENSABA QUE LA PAREJA NO PODIA QUEDAR 6 EMBARAZADA..... 7 OPOSICION DE LA PAREJA..... 8 QUERIA USAR PERO NO CONSIGUIO..... RELACIONES NO SATISFACTORIAS CON 9 ANTICONCEPTIVOS..... 10 ERA LA PRIMERA VEZ..... CONOCIA DE ANTICONCEPTIVOS PERO NO 11 SABIA DONDE OBTENERLOS..... 12 ANTICONCEPCION ES LA RESPONSABILIDAD DE LA MUJER..... 13 TENIA CONFIANZA EN LA PAREJA DE QUE NO PODIA SALIR EMBARAZADA..... 14 CONFIANZA DE QUE LA MUJER ERA 15 SANA..... 16 LA PAREJA NO LO PIDIO..... 17 NINGUNO DE LOS DOS PENSO EN 88 ESO..... LA PAREJA ERA VIRGEN (SEÑORITA)..... 98 OTRO_____..... (Especifique) NO RECUERDA.....	
514	¿Hace cuánto tiempo tuvo su última relación sexual con una mujer?	DIAS..... 1 SEMANAS..... 2 └─┴─┘ MESES..... 3 AÑOS..... 4 NO RECUERDA..... 998 ☛ NO RESPONDE..... 999 ☛	 516 527
ENCUESTADOR: VEA 514, EL TIEMPO ES:		**MENOS DE UN AÑO.....1** **UN AÑO O MAS.....2** ☛	 **527**
515	¿Con cuántas diferentes mujeres tuvo relaciones sexuales en los últimos 12 meses? **(SI NO RECUERDA, PREGUNTE SI FUE CON DOS O TRES O MAS MUJERES)**	MUJERES ..... └─┴─┘ MAS QUE 3.....97 NO RESPONDE/NO SABE.....99 ☛	 527

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
516	Cuando tuvo su último contacto sexual, ¿Qué relación tenía con ella en ese momento?	ESPOSA/COMPAÑERA..... 1 EX-ESPOSA/EX-COMPAÑERA..... 2 PROMETIDA..... 3 NOVIA..... 4 AMIGA/COMPAÑERA DE ESTUDIOS..... 5 AMANTE..... 6 RECIEN CONOCIDA..... 7 EMPLEADA..... 8 EMPLEADA DOMESTICA..... 9 PROSTITUTA..... 10 CLIENTE..... 11 OTRA_____..... 88 (Especifique) NO RECUERDA..... 98 NO RESPONDE..... 99	
517	¿Usó usted condones durante este último contacto sexual?	SI..... 1 ☛ NO..... 2 NO RECUERDA..... 9 ☛	519 519

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
518	¿Por qué no?	NO ESPERABA TENER RELACIONES EN ESE MOMENTO..... 1 NO CONOCIA NINGUN METODO..... 2 DESEABA TENER UN HIJO..... 3 LA RELIGION NO SE LO PERMITIA..... 4 LOS CONDONES HACEN DAÑO A LA SALUD……..... 5 PENSABA QUE LA PAREJA NO PODIA QUEDAR EMBARAZADA..... 6 OPOSICION DE LA PAREJA..... 7 QUERIA USAR PERO NO CONSIGUIO..... 8 RELACIONES NO SATISFACTORIAS CON CONDONES..... 9 ERA LA PRIMERA VEZ..... 10 CONOCIA DE CONDONES PERO NO SABIA DONDE OBTENERLOS..... 11 ANTICONCEPCION ES LA RESPONSABILIDAD DE LA MUJER……..... 12 TENIA CONFIANZA EN LA PAREJA DE QUE NO PODIA SALIR EMBARAZADA…..... 14 LA PAREJA NO LO PIDIO..... 15 NINGUNO DE LOS DOS PENSO EN ESO..... 16 LA PAREJA ERA VIRGEN (SEÑORITA)..... 17 USO OTRO METODO……..... 18 PAREJA EMBARAZA/POSTPARTO, MENOPAUSIA/ESTERIL…… 19 NO LE GUSTA USAR CONDONES…… 20 OTRO_____..... 88 (Especifique) NO RECUERDA..... 98	
519	**ENCUESTADOR: VEA EN 515 Y ANOTE EL NUMERO DE MUJERES CON QUIEN EL ENTREVISTADO TUVO RELACIONES SEXUALES EN LOS ULTIMOS 12 MESES**	**UNA MUJER..... 1** ☛ **DOS O MAS MUJERES..... 2**	527
520	¿Qué relación tenía con su penúltima pareja?	ESPOSA/COMPAÑERA..... 1 EX-ESPOSA/EX-COMPAÑERA..... 2 PROMETIDA..... 3 NOVIA..... 4 AMIGA/COMPAÑERA DE ESTUDIOS..... 5 AMANTE..... 6 RECIEN CONOCIDA..... 7 EMPLEADA..... 8 EMPLEADA DOMESTICA..... 9 PROSTITUTA..... 10 CLIENTE..... 11 OTRA_____..... 88 (Especifique) NO RECUERDA..... 98 NO RESPONDE..... 99	
521	¿Usted y su penúltima pareja usaron condones durante su última relación sexual?	SI..... 1 ☛ NO..... 2 NO RECUERDA..... 9 ☛	523 523

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
522	¿Por qué no?	NO ESPERABA TENER RELACIONES EN ESE MOMENTO……..... 1 NO CONOCIA NINGUN METODO…..... 2 DESEABA TENER UN HIJO…..... 3 LA RELIGION NO SE LO PERMITIA…..... 4 LOS CONDONES HACEN DAÑO A LA SALUD……..... 5 PENSABA QUE LA PAREJA NO PODIA QUEDAR EMBARAZADA…..... 6 OPOSICION DE LA PAREJA…..... 7 QUERIA USAR PERO NO CONSIGUIO…..... 8 RELACIONES NO SATISFACTORIAS CON ANTICONCEPTIVOS…..... 9 ERA LA PRIMERA VEZ…..... 10 CONOCIA DE ANTICONCEPTIVOS PERO NO SABIA DONDE OBTENERLOS……..... 11 ANTICONCEPCION ES LA RESPONSABILIDAD DE LA MUJER…..... 12 TENIA CONFIANZA EN LA PAREJA DE QUE NO PODIA SALIR EMBARAZADA……..... 13 CONFIANZA DE QUE LA MUJER ERA SANA…… 14 LA PAREJA NO LO PIDIO…..... 15 NINGUNO DE LOS DOS PENSO EN ESO…... 16 LA PAREJA ERA VIRGEN (SEÑORITA)…..... 17 USO OTRO METODO……..... 18 OTRO_____..... 88 (Especifique) NO RECUERDA…..... 98	
523	**ENCUESTADOR: VEA 515 Y ANOTE EL NUMERO DE MUJERES CON QUIEN EL ENTREVISTADO TUVO RELACIONES SEXUALES EN LOS ULTIMOS 12 MESES.**	**MENOS DE TRES MUJERES…..... 1** ☛ **TRES O MAS MUJERES…..... 2**	527
524	¿Qué relación tenía con su antepenúltima pareja?	ESPOSA/COMPAÑERA…..... 1 EX-ESPOSA/EX-COMPAÑERA…..... 2 PROMETIDA…..... 3 NOVIA…..... 4 AMIGA/COMPAÑERA DE ESTUDIOS…..... 5 AMANTE…..... 6 RECIEN CONOCIDA…..... 7 EMPLEADA…..... 8 EMPLEADA DOMESTICA…..... 9 PROSTITUTA…..... 10 CLIENTE…..... 11 OTRA_____..... 88 (Especifique) NO RECUERDA…..... 98 NO RESPONDE…..... 99	
525	¿Usted y su antepenúltima pareja usaron condones durante su última relación sexual?	SI…..... 1 ☛ NO…..... 2 NO RECUERDA…..... 9 ☛	527 527

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
526	¿Por qué no?	NO ESPERABA TENER RELACIONES EN ESE MOMENTO..... 1 NO CONOCIA NINGUN METODO..... 2 DESEABA TENER UN HIJO..... 3 LA RELIGION NO SE LO PERMITIA..... 4 LOS ANTICONCEPTIVOS HACEN DAÑO A LA SALUD..... 5 PENSABA QUE LA PAREJA NO PODIA QUEDAR EMBARAZADA..... 6 OPOSICION DE LA PAREJA..... 7 QUERIA USAR PERO NO CONSIGUIO..... 8 RELACIONES NO SATISFACTORIAS CON ANTICONCEPTIVOS..... 9 ERA LA PRIMERA VEZ..... 10 CONOCIA DE ANTICONCEPTIVOS PERO NO SABIA DONDE OBTENERLOS..... 11 ANTICONCEPCION ES LA RESPONSABILIDAD DE LA MUJER……..... 12 TENIA CONFIANZA EN LA PAREJA DE QUE NO PODIA SALIR EMBARAZADA…..... 13 CONFIANZA DE QUE LA MUJER ERA SANA…… 14 . 15 LA PAREJA NO LO PIDIO..... 16 NINGUNO DE LOS DOS PENSO EN ESO..... 17 LA PAREJA ERA VIRGEN (SEÑORITA)..... 18 USO OTRO METODO..... 88 OTRO_____..... (Especifique) 98 NO RECUERDA.....	
527	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales con una prostituta?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ 531 NO RESPONDE..... 9 ☛ 531	
528	¿Cuántas veces ha tenido relaciones sexuales con prostitutas?	NO. DE VECES └─┴─┘ 97 O MAS VECES.....97 NO RECUERDA.....98 NO RESPONDE.....99	
529	¿Hace cuánto tiempo tuvo relaciones la última vez con una prostituta?	DIAS..... 1 SEMANAS..... 2 └─┴─┘ MESES..... 3 AÑOS..... 4 NO RECUERDA..... 998	
530	¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo relaciones sexuales la primera vez con una prostituta?	EDAD..... └─┴─┘ NO SABE/NO RECUERDA.....98	
531	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales con un hombre?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ 537 NO RESPONDE..... 9 ☛ 537	
532	¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo relaciones sexuales la primera vez con un hombre?	EDAD..... └─┴─┘ NO SABE/NO RECUERDA.....98	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
533	Cuando tuvo su primer contacto sexual con un hombre, ¿Qué relación tenía con esa persona en ese momento?	HERMANO..... 1 PADRE..... 2 TIO..... 3 PRIMO..... 4 AMIGO/COMPAÑERO DE ESTUDIO/TRABAJO..... 5 VECINO..... 6 RECIEN CONOCIDO..... 7 NOVIO/ENAMORADO..... 8 OTRO_____..... 88 (Especifique) NO RECUERDA..... 98 NO RESPONDE..... 99	
534	¿Hace cuánto tiempo tuvo relaciones la última vez con un hombre?	DIAS.....1 SEMANAS.....2 └─┴─┘ MESES.....3 AÑOS.....4 NO RECUERDA.....998	
535	¿Con cuántos diferentes hombres tuvo relaciones sexuales en los últimos 12 meses?	HOMBRES..... └─┴─┘ NO RECUERDA.....98 NO RESPONDE/NO SABE.....99 ☛	537
536	¿En esas relaciones que ha tenido durante los últimos 12 meses usted o su(s) pareja(s) usaron condones? **(LEA LAS RESPUESTAS)**	a. Siempre..... 1 b. De vez en cuando..... 2 c. Nunca..... 3 d. NO RESPONDE/NO SABE..... 9	
537	En su opinión, si los adolescentes tienen relaciones sexuales, ¿Cuál es el método anticonceptivo más apropiado para ellos?	PASTILLAS..... 1 DIU (DISPOSITIVO)..... 2 CONDON..... 3 INYECCION..... 4 METODOS VAGINALES..... 5 ESTERILIZACION FEMENINA..... 6 ESTERILIZACION MASCULINA..... 7 NORPLANT..... 8 RITMO..... 9 RETIRO..... 10 METODO DE BILLINGS..... 11 PASTILLAS DE EMERGENCIA..... 12 NO TIENE OPINION..... 77 NO SABE..... 98	
538	En su opinión, ¿Una mujer puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 9	

VI. DEMANDA DE PLANIFICACION FAMILIAR

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
600	**ENCUESTADOR: VEA PREGUNTA 402 Y CLASIFIQUE AL ENTREVISTADO:**	**NUNCA USO..... 1** **USUARIO ANTERIOR..... 2** **USUARIO ACTUAL NO VASECTOMIZADO..... 3** ☛ **USUARIO ACTUAL VASECTOMIA..... 4** ☛	 **700** **800**
601	**ENCUESTADOR: VEA 220 Y CLASIFIQUE EL ESTADO CIVIL DEL ENTREVISTADO**	**CASADO/UNION LIBRE..... 1** **OTRO..... 2** ☛	 604
602	**ENCUESTADOR: VEA 312. SI LA PAREJA ESTA EMBARAZADA ACTUALMENTE**	**SI..... 1** ☛ **NO..... 2** **NO SABE..... 9**	604
603	¿Actualmente, desea usted usar algún método anticonceptivo para evitar tener (más) hijos?	SI..... 1 ☛ NO..... 2 NO SABE/NO RESPONDE..... 9	605
604	¿Piensa usar en el futuro algún método anticonceptivo para evitar tener (más) hijos?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ NO SABE/NO RESPONDE..... 9 ☛	 700 700
605	¿Qué método preferiría usar o está pensando utilizar usted o su pareja?	PASTILLAS..... 1 DIU (DISPOSITIVO) ..... 2 CONDON..... 3 INYECCION..... 4 METODOS VAGINALES..... 5 ESTERILIZACION FEMENINA..... 6 ESTERILIZACION MASCULINA..... 7 NORPLANT..... 8 RITMO..... 9 RETIRO..... 10 METODO DE BILLINGS..... 11 NO SABE..... 98 ☛	 700

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
606	¿A dónde iría usted o su pareja para obtener o hacerse del método?	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 HOSPITAL/CLINICA/MEDICO PRIVADO.... 3 CESAMO..... 4 CESAR..... 5 PARTERA..... 6 FARMACIA..... 7 PUESTO DE VENTA DE MEDICINAS..... 8 PULPERIA/SUPERMERCADO..... 9 CLINICA DE ASHONPLAFA..... 10 CONSEJERA COMUNITARIA/PUESTO DE ASHONPLAFA..... 11 CLINICA/PUESTO ONG..... 12 CLINICA MI DE LA SS..... 13 LA IGLESIA..... 14 FAMILIARES/AMIGOS/VECINOS..... 15 PERIODICOS/REVISTAS..... 16 LIBROS/FOLLETOS..... 17 RADIO/TELEVISION..... 18 OTRO_____..... 88 (Especifique) NO SABE..... 98	☛ 700 ☛ 700 ☛ 700 ☛ 700 ☛ 700 ☛ 700 ☛ 700
607	¿Cuánto tiempo tarda Ud. para llegar desde aquí a ese lugar, por el medio de transporte que usualmente usa?	MINUTOS.....1 HORAS.....2 └┴┘ NO SABE 998	

VII. INTERES EN VASECTOMIA

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
700	**ENCUESTADOR: VEA 312 PARA VER SI LA PAREJA ESTA EMBARAZADA.** **SI.....1** **NO O EN BLANCO.....2 ☛ 703**		
701	¿Le gustaría tener otro hijo después de este embarazo?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ NO SABE..... 9 ☛	 709 708
702	¿Cuánto tiempo quisiera esperar después del hijo que está esperando, antes de tener otro hijo?	MESES ..... 1 AÑOS..... 2 └┴┴┘ PRONTO/AHORA ..... 777 OTRO_____ 888 (Especifique) NO SABE..... 998	TODOS PASAN A 708
703	**ENCUESTADOR: VEA 306 PARA VER SI TIENE HIJOS** **SI.....1** **NO.....2 ☛ 706**		
704	¿Le gustaría tener otro hijo o no tener más hijos?	TENER OTRO HIJO..... 1 NO TENER MAS HIJOS..... 2 ☛ NO SABE..... 9 ☛	 709 708
705	¿Cuánto tiempo quisiera esperar antes del nacimiento de otro hijo?	MESES ..... 1 AÑOS..... 2 └┴┴┘ PRONTO/AHORA ..... 777 OTRO_____ 888 (Especifique) NO SABE..... 998	TODOS PASAN A 708
706	¿Le gustaría tener hijos?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ NO SABE..... 9 ☛	 709 708
707	¿Cuánto tiempo quisiera esperar antes del nacimiento de su primer hijo?	MESES ..... 1 AÑOS..... 2 └┴┴┘ PRONTO/AHORA ..... 777 OTRO_____ 888 (Especifique) NO SABE..... 998	
708	¿Estaría usted interesado en operarse, es decir, hacerse la vasectomía en el futuro para no tener (más) hijos?	SI..... 1 ☛ NO..... 2 ☛ NO RESPONDE..... 9 ☛	712 711 711
709	¿Está actualmente usted interesado en operarse, es decir, hacerse la vasectomía para no tener (más) hijos?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ NO RESPONDE..... 9 ☛	 711 711

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A PREGUNTA
710	¿Por qué no ha ido a operarse?	NECESITA MAS INFORMACION.....	1	
		COSTO MUY ELEVADO/RAZONES ECONOMICAS.....	2	
		MIEDO DE LA OPERACIÓN O DE EFECTOS COLATERALES/NO QUEDARIA IGUAL/PUEDE PERDER FUERZA.....	3	
		NO TIENE TIEMPO.....	4	
		FALTA DE ACCESO (MUY LEJOS/NO SABE DONDE).....	5	
		RAZONES RELIGIOSAS.....	6	
		PAREJA ESTERIL O EN LA MENOPAUSIA..	7	
		PREFIERE METODOS TEMPORALES.....	8	
		PREFIERE QUE LA PAREJA SE ESTERILICE	9	
		TIENE MIEDO DE ARREPENTIRSE.....	10	
		OTRO_____..... (Especifique)	88	
		NO SABE.....	98	
ENCUESTADOR: PASE A 712				
711	¿Por qué no está (estaría) interesado en operarse?	PREFIERE METODOS TEMPORALES.....	1	
		PLANIFICACION FAMILIAR ES RESPONSABILIDAD DE LA MUJER.....	2	
		MIEDO DE LA OPERACIÓN O DE EFECTOS COLATERALES/NO QUEDARIA IGUAL/PUEDE PERDER FUERZA.....	3	
		RAZONES RELIGIOSAS.....	4	
		NUNCA PENSO EN ELLO.....	5	
		PAREJA ESTERIL O EN LA MENOPAUSIA...	6	
		NECESITA MAS INFORMACION.....	7	
		TIENE MIEDO DE ARREPENTIRSE.....	8	
		SIN VIDA SEXUAL.....	9	
		ES TODAVIA MUY JOVEN.....	10	
		COSTO MUY ELEVADO/RAZONES ECONOMICAS.....	11	
		FALTA DE ACCESO (MUY LEJOS/NO SABE DONDE).....	12	
		PREFIERE QUE LA PAREJA SE ESTERILICE	13	
		LA PAREJA ESTA ESTERILIZADA……	14	
		LA PAREJA USA OTRO METODO	15	
		POR EDAD AVANZADA/EL ES ESTERIL……	16	
		OTRO_____..... (Especifique)	88	
		NO SABE.....	98	
ENCUESTADOR: PASE A 800				

712	¿Cuántos hijos le gustaría tener EN TOTAL antes de operarse?	HIJOS..... └──┴──┘ NO SABE.....98
713	¿A qué edad le gustaría operarse?	AÑOS..... └──┴──┘ NO SABE.....98
714	¿Dónde le gustaría operarse?	HOSPITAL DE LA SS .....1 HOSPITAL DEL IHSS .....2 HOSPITAL/CLINICA PRIVADA .....3 CLINICA ASHONPLAFA.....4 CLINICA/HOSPITAL DE ONG .....5 OTRO_____ .....8 (Especifique) NO SABE 9

VIII. USO DE CONDONES

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
800	**ENCUESTADOR: VEA PREGUNTA 400, 401 Y 402 SOBRE EL CONOCIMIENTO Y EL USO DE CONDONES POR EL ENTREVISTADO**	**NO LOS CONOCE..... 1** **LOS CONOCE PERO NUNCA LOS HA USADO..... 2** **LOS HA USADO PERO NO LOS USA ACTUALMENTE..... 3** **LOS USA ACTUALMENTE 4**	**900** **819** **813**
801	¿Por qué usa usted condones? **(LEA Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE)**	a. Prevenir embarazo..... 1 b. Prevenir SIDA..... 2 c. Prevenir otras ETS..... 3 d. Su pareja lo pide..... 4 e. Otro_____..... 8 (especifique)	
ENCUESTADOR: VEA 403 CON QUIEN USA CONDONES, SI USA CONDONES CON MAS DE UNA PERSONA, INDIQUE UNICAMENTE LA QUE MENCIONÓ PRIMERO_____			
802	¿Con que frecuencia usa el condón en sus relaciones sexuales con (persona indicada anteriormente)? **(LEA LAS RESPUESTAS)**	a. Siempre..... 1 b. De vez en cuando..... 2 c. Lo uso una sola vez..... 3	804
803	¿Por qué sólo usa de vez en cuando o una sola vez?	ES CARO..... 1 TIENE RELACIONES SEXUALES RARAMENTE..... 2 SOLO LO USA LOS DIAS FERTILES..... 3 LOS USA SI SU PAREJA NO USA OTRO METODO..... 4 DISMINUYE EL PLACER/ES INCOMODO..... 5 SOLO LOS USA EN RELACIONES FUERA DEL MATRIMONIO/FUERA DE SU PAREJA..... 6 SOLO CON PROSTITUTAS..... 7 SOLO CON EXTRAÑOS..... 8 NO ES SEGURO..... 9 OTRO_____..... 88 (Especifique) 98 NO SABE.....	
804	¿Cuántos años tenía usted cuando usó condones por primera vez?	AÑOS..... └┴┴┘ NO RECUERDA.....98	
805	Durante el tiempo que ha estado usando condones, ¿Le han causado algún problema, inconveniente o malestar?	SI..... 1 NO..... 2	807

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
806	¿Qué problemas, inconvenientes o malestares ha tenido usted o su pareja cuando han usado condones? **(NO LEER Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)**	LE IRRITAN/SIENTE CALIENTE..... LE IRRITAN A SU PAREJA..... NO SE SIENTE LO MISMO..... INTERRUPCION DEL ACTO SEXUAL PARA COLOCARLO……..... SE LE HA ROTO..... SE LE QUEDO DENTRO A LA PAREJA..... EL OLOR DEL LUBRICANTE..... OTRO_____..... (Especifique)	1 2 3 4 5 6 7 8
807	¿Cuál es la marca de condones que usted usa más con su pareja?	NO LOGO (MADE IN USA)..... GUARDIAN..... PIEL..... SICO..... ROUGH RIDER..... DUREX..... PROTEKTOR..... PREVENTOR..... VIVE..... MASCULAN..... SULTAN..... STIMULA..... LOVER PLUS..... PRIME..... INNOTEX..... EROTICA..... NUDA..... PLAYBOY..... OKAY..... CONTROL..... OTRO_____..... (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA.....	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 88 98
808	Con mayor frecuencia, ¿Dónde consigue usted o su pareja los condones?	HOSPITAL DE LA SS..... HOSPITAL DEL IHSS..... HOSPITAL/CLINICA/MEDICO PRIVADO..... CESAMO..... CESAR..... PARTERA..... FARMACIA..... PUESTO DE VENTA DE MEDICINAS..... PULPERIA/SUPERMERCADO..... CLINICA DE ASHONPLAFA..... CONSEJERA COMUNITARIA/PUESTO DE ASHONPLAFA…..... CLINICA/PUESTO ONG..... FAMILIARES/AMIGOS/VECINOS..... GASOLINERA..... MOTEL..... LUGAR DE TRABAJO…… OTRO_____..... (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA.....	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 88 98
809	¿Cuánto le cuesta cada paquete?	LEMPIRAS.....L. |__|__|__|__| . |__|__| ME LOS REGALAN.....000 NO SABE/NO RECUERDA.....998	 812 812

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
810	¿Cuántas unidades tiene el paquete?	UNIDADES..... └┴┘ NO SABE.....98	
811	¿Ese precio le parece caro, justo (está bien) o barato?	CARO..... 1 JUSTO (ESTA BIEN)..... 2 BARATO..... 3 NO TIENE OPINION..... 4	
812	¿Usualmente lleva con usted condones?	SI..... 1 NO..... 2 DE VEZ EN CUANDO..... 3	
ENCUESTADOR: PASE A 822			
813	Usted ha usado condones pero no los usa actualmente. ¿Cuántos años tenía usted cuando usó los condones por primera vez?	EDAD..... └┴┘ NO RECUERDA.....98	
814	¿Por qué usó usted condones? **(LEA Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE)**	a. Prevenir embarazo..... 1 b. Prevenir SIDA..... 2 c. Prevenir otras ETS..... 3 d. Su pareja lo pidió..... 4 e. 0tro_____..... 8 (especifique)	
815	Durante el tiempo que usted usaba condones, ¿Estos le causaban algún problema o malestar?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	817
816	¿Qué problemas, inconvenientes o malestares ha tenido usted o su pareja cuando usaban condones? **(NO LEER Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)**	LE IRRITAN/SIENTE CALIENTE..... 1 LE IRRITAN A SU PAREJA..... 2 NO SE SIENTE LO MISMO..... 3 INTERRUPCION DEL ACTO SEXUAL PARA COLOCARLO..... 4 SE LE HA ROTO..... 5 SE LE QUEDO DENTRO A LA PAREJA..... 6 EL OLOR DEL LUBRICANTE..... 7 OTRO_____..... 8 (Especifique)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
817	Con mayor frecuencia, ¿Dónde consiguió usted o su pareja los condones?	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 HOSPITAL/CLINICA/MEDICO PRIVADO..... 3 CESAMO..... 4 CESAR..... 5 PARTERA..... 6 FARMACIA..... 7 PUESTO DE VENTA DE MEDICINAS..... 8 PULPERIA/SUPERMERCADO..... 9 CLINICA DE ASHONPLAFA..... 10 CONSEJERA COMUNITARIA/PUESTO DE ASHONPLAFA..... 11 CLINICA/PUESTO ONG..... 12 FAMILIARES/AMIGOS/VECINOS..... 13 GASOLINERA..... 14 MOTEL..... 15 LUGAR DE TRABAJO…… 16 PROSTIBULOS/PROSTITUTAS…….. 17 EN EL BATALLON/FFAA…….. 18 OTRO_____..... 88 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA..... 98	
818	¿Por qué no está usando condones actualmente? **(NO LEER Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)**	INCONVENIENTE DE OBTENERLOS..... 1 SON CAROS..... 2 SOLO TIENE UNA PAREJA/ES FIEL..... 3 EVITAR LOS HIJOS ES SOLO LA RESPONSABILIDAD DE LA MUJER…..... 4 USA OTRO METODO..... 5 DISMINUYE EL PLACER/ES INCOMODO..... 6 NO SON SEGUROS..... 7 NO TIENE SEXO CON PROSTITUTAS..... 8 LA PAREJA ES FIEL..... 9 NO LE GUSTA..... 10 A SU PAREJA NO LE GUSTA..... 11 SIN ACTIVIDAD SEXUAL..... 12 QUIERE EMBARAZO..... 13 SEXO INFRECUENTE..... 14 CONOCE BIEN A LA PAREJA..... 15 PAREJA EMBARAZADA/ MENOPAUSIA/ ESTERIL..... 16 RAZONES RELIGIOSAS..... 17 SU PAREJA USA OTRO METODO..... 18 TIENE SEXO CON MUJERES DE APARIENCIA SANA..... 19 OTRO_____..... 88 (Especifique) NO SABE..... 98	
ENCUESTADOR: PASE A 822			

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
819	Usted nunca ha usado condones ¿Por qué no ha usado condones?	DISMINUYE PLACER/INCOMODO/NO ES LO MISMO/NO LE GUSTA..... 1 SOLO TIENE (HA TENIDO) UNA PAREJA/NO TIENE RELACIONES FUERA DE SU PAREJA..... 2 SOLO TIENE SEXO CON MUJERES CONOCIDAS, SANAS/NO PROSTITUTAS…….. 3 USA OTRO METODO..... 4 ACCESO..... 5 NO SON SEGUROS..... 6 SON CAROS..... 7 A SU PAREJA NO LE GUSTAN..... 8 RAZONES RELIGIOSAS..... 9 NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES……. 10 FALTA DE CONOCIMIENTO……. 11 ANTES NO EXISTIA EL SIDA…….. 12 SEXO INFRECUENTE…….. 13 OTRO_____..... 88 (Especifique) NO SABE..... 98	
820	¿Sabe usted de algunos lugares o personas en donde se puede obtener condones?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	822
821	¿En qué lugares y/o con qué personas? **(NO LEER Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)**	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 HOSPITAL/CLINICA/MEDICO PRIVADO..... 3 CESAMO..... 4 CESAR..... 5 PARTERA..... 6 FARMACIA..... 7 PUESTO DE VENTA DE MEDICINAS..... 8 PULPERIA/SUPERMERCADO..... 9 CLINICA DE ASHONPLAFA..... 10 CONSEJERA COMUNITARIA/PUESTO DE ASHONPLAFA..... 11 CLINICA/PUESTO ONG..... 12 FAMILIARES/AMIGOS/VECINOS..... 13 GASOLINERA..... 14 MOTEL..... 15 OTRO_____..... 88 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA..... 98	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
822	A continuación, vamos a presentarle algunas afirmaciones que se refieren al condón. Le agradecería que indique si usted está de acuerdo o no. **(LEER)**	SI NO NS a. El condón disminuye el placer sexual..... 1 2 9 b. La pareja puede ofenderse si se le pide usarlo..... 1 2 9 c. Debe usarlo si la pareja lo pide..... 1 2 9 d. El condón puede hacer que el hombre pierda la erección del pene..... 1 2 9 e. El condón causa irritación del pene o en la vagina..... 1 2 9 f. El condón se rompe fácilmente..... 1 2 9 g. Se debe usar un condón nuevo en cada eyaculación..... 1 2 9 h. Da vergüenza ir a comprar condones..... 1 2 9 i. El hombre tiene que retirarse justo después de la eyaculación, si no el condón puede quedarse adentro..... 1 2 9 j. Si un hombre usa el condón, eso prueba de que se preocupa por su pareja..... 1 2 9 k. Si un hombre usa el condón eso prueba de que tiene miedo de contagiarse de una ETS..... 1 2 9	
823	¿Cree usted que el uso del condón puede ser una manera muy eficaz, eficaz, poco eficaz o nada eficaz para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA?	MUY EFICAZ..... 1 EFICAZ..... 2 POCO EFICAZ..... 3 NADA EFICAZ..... 4 NO SABE..... 9	
ENCUESTADOR: VEA 800, EL ENTREVISTADO USA CONDONES ACTUALMENTE		**SI .....1 ☛** **NO.....2**	**900**
824	Si una pareja sexual se lo pidiera, ¿Estaría dispuesto usted a usar condón?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 9	

IX. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL Y SIDA

Ahora quiero hacerle algunas preguntas sobre las enfermedades de transmisión sexual

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREGUNTA
900	¿Ha oído hablar del SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	924
901	¿Piensa que una persona puede tener el virus del SIDA y no presentar síntomas (señales) de la enfermedad?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 9	
902	¿Según usted existe curación para el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 9	
903	¿Cómo se puede evitar el SIDA? **(ESPERE LAS RESPUESTAS, NO LEA LAS ALTERNATIVAS)** **(ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONA EL ENTREVISTADO)**	USAR CONDONES..... 1 TENER UNA SOLA PAREJA/FIDELIDAD..... 2 NO TENER RELACIONES CON PROSTITUTAS..... 3 NO TENER RELACIONES POR EL ANO..... 4 NO TENER RELACIONES CON HOMBRES QUE TIENEN RELACIONES CON OTROS HOMBRES…..... 5 NO TENER RELACIONES CON MUJERES QUE TIENEN OTRAS PAREJAS..... 6 NO TENER RELACIONES SEXUALES CON DESCONOCIDOS..... 7 NO USAR JERINGAS USADAS/NO ESTERILIZADAS O SUCIAS..... 8 NO USAR TRANSFUSIONES DE SANGRE NO SEGURAS..... 9 NO TENER SEXO ORAL..... 10 NO TENER RELACIONES SEXUALES..... 11 REDUCIR EL NUMERO DE PAREJAS..... 12 OTRA_____..... 88 (Especifique) NO SABE..... 98	
904	¿Conoce personalmente a alguien que tiene o murió de SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 9	
905	¿Ha oído hablar del examen que se realiza para saber si una persona tiene el virus del SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	912
906	¿Se ha realizado ese examen?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	909

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREGUNTA
907	¿Dónde se realizó el examen la última vez?	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 CLINICA DE LA SS..... 3 HOSPITAL/CLINICA PRIVADO..... 4 LABORATORIOS DE LA SS..... 5 LABORATORIO PRIVADO..... 6 CRUZ ROJA..... 7 OTRO_____..... 8 (Especifique)	
908	¿Cuál fue el resultado?	NEGATIVO..... 1 ☛ POSITIVO..... 2 ☛ NO SABE..... 7 ☛ NO RESPONDE..... 9 ☛	912 920 912 912
909	¿Usted quisiera actualmente realizarse este examen?	SI..... 1 NO..... 2	
910	¿Sabe dónde puede realizarse el examen?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	 912
911	¿Dónde se puede realizar este examen?	HOSPITAL DE LA SS..... 1 HOSPITAL DEL IHSS..... 2 CLINICA DE LA SS..... 3 HOSPITAL/CLINICA PRIVADO..... 4 LABORATORIOS DE LA SS..... 5 LABORATORIO PRIVADO..... 6 CRUZ ROJA..... 7 OTRO_____..... 8 (Especifique)	
912	Según usted, ¿Cuál es su riesgo de contagiarse del SIDA: ninguno, pequeño, moderado o alto?	NINGUNO..... 1 PEQUEÑO..... 2 MODERADO..... 3 ☛ ALTO..... 4 ☛ TIENE VIH/SIDA..... 5 ☛ NO SABE..... 9 ☛	 914 914 915 915
913	¿Por qué cree usted que NO TIENE RIESGO (TIENE RIESGO PEQUEÑO) de contraer el SIDA? **(NO LEER Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)**	ABSTINENCIA DE SEXO..... 1 USA CONDONES..... 2 TIENE UNA SOLA PAREJA/FIEL..... 3 LIMITA EL NUMERO DE PAREJAS QUE TIENE.. 4 SU PAREJA NO TIENE OTRA PAREJA..... 5 NO RECIBE TRANSFUSIONES ..... 6 NO USA JERINGAS USADAS POR OTRAS PERSONAS..... 7 NO TIENE RELACIONES CON PROSTITUTAS... 8 OTRO_____..... 88 (Especifique)	
ENCUESTADOR: PASE A 915			

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREGUNTA
914	¿Por qué cree usted que TIENE RIESGO MODERADO (ALTO RIESGO) de contraer el SIDA? **(NO LEER Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)**	NO USA CONDONES..... NO SIEMPRE USA CONDONES..... TIENE MAS DE UNA PAREJA..... SU PAREJA TIENE MAS PAREJAS..... RECIBE TRANSFUSIONES..... USA JERINGAS USADAS POR OTRAS PERSONAS..... TIENE RELACIONES CON PROSTITUTAS..... OTRO_____..... (Especifique)	1 2 3 4 5 6 7 88
915	**ENCUESTADOR: MARQUE EL NUMERO QUE CORRESPONDA A LA EDAD DEL HOMBRE QUE ESTA ENTREVISTANDO: VEA 201**	**MENOR QUE 30..... 1** ☛ **MAYOR O IGUAL A 30..... 2**	918
916	¿Usted ha cambiado su comportamiento sexual por el conocimiento que ahora tiene del SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	918
917	¿Qué cambios ha hecho? **(NO LEER)** **(ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONA EL ENTREVISTADO)**	DEJO DE TENER RELACIONES SEXUALES..... COMENZO A USAR CONDONES CON ALGUNAS PAREJAS..... COMENZO A USAR CONDONES EN TODAS LAS RELACIONES…..... LIMITO RELACIONES CON SOLO UNA PAREJA/FIEL..... REDUJO EL NUMERO DE PAREJAS QUE TIENE……..... PARO DE TENER RELACIONES CON PAREJAS QUE TIENEN MAS PAREJAS..... PARO DE TENER RELACIONES CON PROSTITUTAS..... COMENZO A TENER SEXO SIN PENETRACION……..... PARO DE TENER RELACIONES POR EL ANO..... OTRO_____..... (Especifique)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 88
ENCUESTADOR: PASE A 920			
918	¿Cree usted que su comportamiento sexual sería diferente si el SIDA no existiera?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	920

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREGUNTA
919	¿En qué forma sería diferente? **(NO LEER Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE)**	TENDRÍA MAS DE UNA PAREJA/MAS PAREJAS..... 1 NO LIMITARIA MIS RELACIONES A PAREJAS QUE NO TIENEN OTRAS PAREJAS..... 2 HUBIERA TENIDO SEXO POR PRIMERA VEZ A UNA EDAD MAS TEMPRANA..... 3 NO USARIA CONDONES..... 4 TENDRÍA RELACIONES CON PROSTITUTAS..... 5 TENDRÍA RELACIONES SEXUALES CON MAS FRECUENCIA……..... 6 LLEVARIA A CABO COMPORTAMIENTOS SEXUALES QUE NO HAGO AHORA MISMO (EJEMPLO: SEXO POR EL ANO)……..... 7	

920 Por cada oración siguiente sobre el SIDA, por favor indique si el riesgo de infectarse con el virus del SIDA es alto, bajo o ninguno. **(LEER)**

		ALTO	BAJO	NINGUNO	NO SABE
a.	Dar la mano a alguien que tiene SIDA.....	1	2	3	9
b.	Usar una jeringa o aguja que utilizo una persona sin limpiarla.....	1	2	3	9
c.	Besar con intercambio de saliva a una persona con SIDA.....	1	2	3	9
d.	Tener relaciones sexuales con diferentes personas sin usar condón.....	1	2	3	9
e.	Tener relaciones sexuales sin condón con alguien que acaba de conocer.....	1	2	3	9
f.	Tener relaciones sexuales usando un condón con una persona que tiene el virus del SIDA.....	1	2	3	9
g.	Practicar el sexo oral (con la boca) con alguien que no se conoce bien.....	1	2	3	9
h.	Tener relaciones sexuales con una prostituta usando condón.....	1	2	3	9
i.	Asistir a una clínica dental o centro de salud donde va la gente con SIDA.	1	2	3	9
j.	Recibir una transfusión de sangre.....	1	2	3	9
k.	Dar (donar) sangre.....	1	2	3	9
l.	Por la picadura de un mosquito.....	1	2	3	9
m.	Por compartir cucharas, tenedores, platos, vasos, etc. con alguien que tiene SIDA.....	1	2	3	9
n.	Tener relaciones sexuales con una persona conocida sin condón.....	1	2	3	9

ENCUESTADOR: VEA 908 SI TIENE VIH (SI EL RESULTADO FUE POSITIVO) PASE A 922

921	Si un familiar suyo se contagia con el virus que causa el SIDA, ¿Estaría dispuesto a cuidarlo o cuidarla en su propia casa?	SI..... 1 NO..... 2 DEPENDE..... 3 NO TIENE OPINION..... 4	
922	¿Se les debería permitir a las personas con SIDA que trabajan con otras personas, continuar en sus trabajos o no?	SI..... 1 NO..... 2 DEPENDE..... 3 NO TIENE OPINION..... 4	
923	¿Se les debería enseñar a niños (as) de 12 a 14 años como utilizar un condón para prevenir el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO TIENE OPINION..... 3	

924 ¿Conoce o ha oido hablar de...?

(LEER)

	SI	NO
a. Sífilis (chancro).....	1	2
b. Chancro blando.....	1	2
c. Gonorrea (purgación, flor blanca)..	1	2
d. Chlamydia....	1	2
e. Herpes genital.....	1	2
f. Hepatitis B.....	1	2

X. ACTITUDES

Ahora quisiera solicitar su opinión sobre algunos temas que nos interesan

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1000	¿Quién cree usted debería decidir el número de hijos que una pareja quiere tener?	EL ESPOSO/COMPAÑERO/HOMBRE. 1 LA ESPOSA/COMPAÑERA/MUJER..... 2 LOS DOS JUNTOS..... 3 CUALQUIERA DE LOS DOS..... 4 EL MEDICO..... 5 EL SACERDOTE..... 6 LOS QUE PASE/LO QUE MANDE DIOS..... 7 OTRO_____..... 8 (Especifique)	
1001	¿Y quién debería decidir si una pareja utiliza métodos de planificación familiar?	ESPOSO/COMPAÑERO/HOMBRE..... 1 ESPOSA/COMPANERA/MUJER..... 2 LOS DOS JUNTOS..... 3 CUALQUIERA DE LOS DOS..... 4 EL MEDICO..... 5 OTRO_____..... 8 (Especifique)	

1002 Por favor , indique si está de acuerdo o no:

		SI	NO	NS
a.	Los niños deben recibir educación sexual en las escuelas.....	1	2	9
b.	Los jóvenes adolescentes deben recibir educación sexual en los colegios.....	1	2	9
c.	La SS debe desarrollar materiales y programas de educación sexual para la población general.....	1	2	9
d.	Debe existir programas especiales de planificación familiar para jóvenes adolescentes.....	1	2	9
e.	Los hombres necesitan aceptar mas la responsabilidad por la planificación familiar.....	1	2	9
f.	Las decisiones importantes del hogar deben ser tomadas solamente por el hombre.....	1	2	9
g.	Si la mujer trabaja fuera de la casa, el esposo debe ayudar en las labores de la casa..	1	2	9
h.	Si la esposa está en desacuerdo con las opiniones de su marido, debe expresar su opinión.....	1	2	3
i.	La esposa debe ser tolerante y aceptar las ordenes de su esposo para mantener unida a la familia.....	1	2	3
j.	Los hijos varones deben tener mejores oportunidades que las hijas mujeres.....	1	2	9

XI. RELACIONES EN EL HOGAR

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1100	**ENCUESTADOR: VEA 220**	**Actualmente casado/unido..... 1** **Antes casado/unido..... 2** ☛ **Nunca casado/unido..... 3** ☛	 1105 1105

1101	¿Quién decide en su casa sobre lo siguiente: Usted, su esposa/compañera, ambos de acuerdo, alguien mas? ¿Uso de anticonceptivos? ¿Cuántos hijos debe tener la pareja?	ELLA	ESP/ COMP	AMBOS	OTRO	N/A
		a. ANTICONCEP.. 1	2	3	8_____	9
		b. HIJOS..... 1	2	3	8_____	9

1102	En su familia, ¿Quién decide como gastar el ingreso del hogar?	ESPOSA/COMPANERA..... 1 EL SOLAMENTE..... 2 AMBOS..... 3 OTRO_____..... 8 (Especifique)

1103	Cree usted que una esposa puede tener una buena razón para buscar divorcio o separación si su esposo/compañero.....		SI	NO	NO SABE
	a. ¿Nunca le escucha o nunca tiene en cuenta sus opiniones?	a. NO ESCUCHA.....	1	2	9
	b. ¿Golpea a los niños?	b. GOLPEA A LOS NIÑOS.....	1	2	9
	c. ¿No aporta suficiente dinero para ella y sus niños?	c. NO APORTA.....	1	2	9
	d. ¿La golpea frecuentemente?	d. PELEA.....	1	2	9
	e. ¿Anda con otra?	e. INFIEL.....	1	2	9

1104	Y con respecto a los hombres ¿Cree usted que un esposo tiene una buena razón para separarse si su esposa/compañera.....		SI	NO	NO SABE
	a. ¿Nunca le escucha o nunca tiene en cuenta sus opiniones?	a. NO ESCUCHA.....	1	2	9
	b. ¿No puede tener hijos?	b. NO HIJOS.....	1	2	9
	c. ¿No realiza bien las labores del hogar?	c. NO LABORES.....	1	2	9
	d. ¿No cuida bien y golpea a sus hijos?	d. GOLPEA.....	1	2	9
	e. ¿Anda con otro?	e. INFIEL.....	1	2	9

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS				PASE A PREGUNTA
1105	En su opinión, ¿Cree usted que una mujer tiene razón de negar sexo a su esposo en las siguientes situaciones: a. ¿Si ella está con la regla? b. ¿Si no quiere salir embarazada? c. ¿Si él la golpea? d. ¿Si él está ebrio/borracho? e. Si él tiene relaciones con otras mujeres? f. Si ella está recién parida? g. Si está cansada, o no tiene deseo (ganas)?		SI	NO	NO SABE	
		REGLA.....	1	2	9	
		NO EMBARAZO.....	1	2	9	
		GOLPEA.....	1	2	9	
		EBRIO/BORRACHO.....	1	2	9	
		INFIEL.....	1	2	9	
		RECIEN PARIDA.....	1	2	9	
		NO GANAS.....	1	2	9	
1106	Cree usted que el hombre tiene el derecho de golpear a su esposa/compañera por alguna razón?	SI.....	1			
		NO.....	2 ☛	1108		
		NO SABE.....	9 ☛	1108		
1107	Por cuáles razones: **(LEA Y MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONE)** a. ¿Si ella descuida la casa o los niños? b. ¿Si se niega a tener relaciones sexuales con él? c. ¿Si él sospecha de que ella anda con otro? d. ¿Si ella sale sin avisarle? e. ¿Si no hace lo que él dice? f. ¿Alguna otra situación? ¿Cuál?		SI	NO	NO SABE	
		a. DESCUIDA.....	1	2	9	
		b. NIEGA SEXO.....	1	2	9	
		c. INFIEL.....	1	2	9	
		d. SALE.....	1	2	9	
		e. NO OBEDECE.....	1	2	9	
		f. OTRO_____..... (Especifique)	1	2	9	
1108	Usted cree que la violencia hacia la mujer en Honduras es un problema pequeño, serio, muy serio, o usted cree que no es un problema?	NO ES UN PROBLEMA.....	1			
		PEQUEÑO.....	2			
		SERIO.....	3			
		MUY SERIO.....	4			
		NO TIENE OPINION.....	7			
		NO SABE.....	9			

XII. RIESGOS DE SALUD

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1200	Cambiando de tema ¿Alguna vez ha tomado bebidas alcohólicas?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	 1204
1201	¿En los últimos 30 días ha tomado bebidas alcohólicas?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	 1203
1202	Durante los últimos 30 días ¿Cuántas cervezas, octavos, charamila, cususa, copas de vino, tragos de ron, whisky, etc... tomó usted por semana?	NUMERO DE BEBIDAS..... └┴┘ TOMA OCASIONALMENTE..... 77 NO RECUERDA.....98 NO RESPONDE.....99	
1203	¿Con qué frecuencia llega usted tomado al hogar? (LEA LAS RESPUESTAS)	a. Nunca..... 1 b. Algunas veces al año..... 2 c. Una vez al mes..... 3 d. Una vez a la quincena..... 4 e. Una vez a la semana..... 5 f. Casi diario..... 6 g. NO RESPONDE..... 9	
1204	¿Alguna vez ha fumado cigarrillos?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	 1207
1205	¿Durante los últimos 30 días ha fumado cigarrillos?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	 1207
1206	Durante los últimos 30 días, en promedio ¿Cuántos cigarrillos fumó usted por día?	NUMERO DE CIGARRILLOS..... └┴┘ FUMA OCASIONALMENTE..... 77 NO SABE/NO RECUERDA.....98	
1207	¿Alguna vez ha usado algún tipo de droga como marihuana, cocaína, crack u otra?	SI..... 1 NO..... 2 ☛ NO RESPONDE..... 9 ☛	 1300 1300
1208	¿Cuál ha usado? (MARQUE TODAS LAS QUE MENCIONA)	MARIHUANA..... 1 COCAINA..... 2 RESISTOL..... 3 CRACK..... 4 HEROÍNA..... 5 FLORICUNDA..... 6 OTRA_____... 8 (Especifique) 9 NO RECUERDA.....	
1209	¿Ha usado alguna de esas drogas en los últimos 30 días?	SI..... 1 NO..... 2	

XIII. CARACTERISTICAS ECONOMICAS DEL ENTREVISTADO

Ahora me gustaria preguntarle sobre su actividad laboral.			
No.	**PREGUNTAS Y FILTROS**	**CATEGORÍAS Y CÓDIGOS**	**PASE A PREGUNTA**
1300	¿Alguna vez ha trabajado o ha realizado alguna actividad aunque sea por muy poco tiempo o muy poca remuneración?	SI..... 1 NO..... 2 ☛	 1307
1301	¿Qué edad tenía cuando comenzó a trabajar por primera vez?	EDAD ..... └┴┘ NO RECUERDA.....98	
1302	¿Trabaja usted actualmente recibiendo pago en dinero u otras formas de pago?	SI..... 1 ☛ NO..... 2	1304
1303	¿Qué edad tenía cuando dejó su último trabajo?	EDAD..... └┴┘ ☛ NO RECUERDA.....98 ☛	1307 1307
1304	¿Cuántos trabajos tiene?	UNO..... 1 DOS..... 2 TRES O MAS..... 3	
1305	¿Qué tipo de trabajo realiza? **(SI TIENE MAS DE UN TRABAJO, PREGÚNTELE CUAL ES EL PRINCIPAL)**	PROFESIONAL..... 1 GERENTE/DIRECTOR/ADMINISTRADOR..... 2 EMPLEADO DE OFICINA O DE COMERCIO..... 3 EMPLEADO DE SERVICIO..... 4 OBRERO CALIFICADO/ARTESANO/TECNICO MEDIO……..... 5 OBRERO NO CALIFICADO/JORNALERO.....….. 6 MEDIANO/GRANDE COMERCIANTE.....… 7 PEQUEÑO COMERCIANTE SIN EMPLEADOS.... 8 VENDEDOR AMBULANTE..... 9 OFICIAL MILITAR O DE POLICIA..... 10 OTRO MILITAR O POLICIA..... 11 EMPLEADOR EN AGRICULTURA/GANADERIA.. 12 CAMPESINO POR CUENTA PROPIA..... 13 PEON AGRICOLA..... 14 OTRO_____.... 88 (Especifique)	
1306	¿Cuántas horas trabaja a la semana normalmente, considerando todos sus trabajos?	MENOS DE 30 HORAS..... 1 30 A 39 HORAS..... 2 40 HORAS..... 3 MAS DE 40 HORAS..... 4	
ENCUESTADOR: PASE A 1209			
1307	¿Buscó trabajo en la última semana?	SI..... 1 ☛ NO..... 2	1309

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1308	¿Por qué no trabaja, ni busca trabajo?	INCAPACIDAD FISICA/PROBLEMAS DE SALUD……..... 1 NO NECESITA TRABAJAR..... 2 ESTUDIANTE/INTERFIERE CON ESTUDIOS……..... 3 NO LE GUSTA TRABAJAR..... 4 CANSADO DE BUSCAR TRABAJO..... 5 TODAVIA MUY JOVEN..... 6 JUBILADO..... 7 CUIDA LA CASA..... 8 OTRO_____..... 88 (Especifique)	
1309	**ENCUESTADOR:** • **AGRADEZCA AL ENTREVISTADO** • **REGRESE A LA PRIMERA PAGINA DEL CUESTIONARIO DE LA VIVIENDA Y ANOTE EL CODIGO DE RESULTADO. TAMBIEN ANOTE LA HORA DE FINALIZACION DE LA ENTREVISTA.** • **ASEGURESE QUE HA TRANSCRITO LA INFORMACION DE IDENTIFICACION GEOGRAFICA Y MUESTRA DEL CUESTIONARIO DE LA VIVIENDA AL CUESTIONARIO INDIVIDUAL.**		