

CENTRO PARAGUAYO DE ESTUDIOS DE POBLACIÓN



Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva 2008

ENDSSR 2008

INFORME FINAL PARAGUAY

Esta encuesta se realizó con la cooperación y
asistencia técnica de:



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA



Centro Paraguayo de Estudios de Población CEPEP

**ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA 2008
ENDSSR 2008**

INFORME FINAL

Agencia del Gobierno de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
(USAID)

Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), Atlanta, Georgia
Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)
Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF)

Octubre de 2009
Asunción, Paraguay

Lo expresado en este documento no necesariamente refleja los puntos de vista de los donantes (USAID, UNICEF, IPPF) que han apoyado la realización de esta encuesta.

Toda reproducción total o parcial de esta publicación podrá ser hecha por cualquier persona o institución siempre que se cite la fuente:
CEPEP: Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva 2008, o abreviado, CEPEP: ENDSSR 2008.

Centro Paraguayo de Estudios de Población:
Avda. Perú 1284 c/ Ana Díaz
Tel / Fax: 226-195 / 220-847 / 201-567
e-mail: cepep@cepep.org.py
Web site: www.cepep.org.py
Asunción-Paraguay.

CENTRO PARAGUAYO DE ESTUDIOS DE POBLACIÓN, CEPEP

CONSEJO DIRECTIVO

Ing. Raúl Joaquín Hoeckle, Presidente
Abog. Karen Rivas, Vicepresidente
Lic. Jhalily Hermosilla, Secretaria
Esc. Mamerta Bareiro de Ruiz Díaz, Tesorera

Miembros Titulares

Dr. Rubén Da Silva Mello
Srita. Ruth Noemí Osorio
Sr. Néstor Funes

Miembros Suplentes

Lic. Claudia Lorena Acosta
Lic. Domingo López
Dra. Raquel Candia de Horvath

COMITÉ AD HOC

Lic. Graciela Ávila, USAID
Dra. Susana Sánchez, UNICEF
Dr. Amado Lovera, UNICEF
Dr. Enrique Vázquez, OPS
Dra. Noemí Mancuello de Alum, M.S.P. y B.S.
Sra. Sonia Marchewka, PSI
Dra. Beatriz Cohenca, PRONASIDA
Dra. María Gloria Montórfano, PRONASIDA
Dra. Margarita Villafañe Britos, PRONASIDA
Dr. Leo Morris, asesor de CDC
Dra. Cynthia Prieto, CEPEP
Dra. María de los Ángeles Vera, CEPEP
Lic. Mercedes Melián, CEPEP

DIRECTORA EJECUTIVA

Dra. Cynthia Prieto Conti

DIRECTORA DE LA ENCUESTA

Lic. María Mercedes Melián

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN

Lic. Julio Galeano Leguizamón
Lic. Esmilce González Cabaña
Lic. Edgar Tullo Gómez
Lic. Claudina Zavattiero
Sr. Marco Castillo
Lic. Francisco Ruiz Díaz
Lic. Federico Mora
Lic. Virginia Sanabria
Srita. Olga Cáceres
Sra. Nora Molas

ASESORÍA TÉCNICA

Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, CDC de Atlanta, Georgia

Dr. Leo Morris

Dr. Paul W. Stupp

Lic. Mary Goodwin

Dra. Kanako Ishida

Ing. Alicia Ruiz

Ing. Fernando Carlosama

INFORMÁTICA

Lic. Juan Perrot

Lic. Pablo Bogado

Srta. María José Fernández

Sr. Rodrigo Aguillón

Lic. Aldo Amarilla

Sr. Antonio Ramírez

DIGITADORES

Mirna Rosalba Giménez Núñez

Nathalia Concepción Giménez Núñez

Claudia Viviana Vázquez Zaldívar

Dainin Benítez Blaires

Lourdes Beatriz Valenzuela Larroza

César Maidana Arévalos

Gustavo Daniel Silvero Vallejos

Braulio Javier Guerrero Rojas

JEFAS DE TRABAJO DE CAMPO

Josefina Ojeda Roa

Margarita Molas

SUPERVISORAS

Lorenza Catalina Marachi de Torres

Blasita Vázquez Ramírez

Miriam Victoria Colmán de Acosta

Elisa Concepción Portillo Mendoza

Edith Nidia Mechetti de Romberg

Carolina Ferreira Numbay

Luz Adelinda Amarilla Galarza

Nancy De Jesús Cabrera Agüero

Licia Martínez Vázquez

Edelaine Felicita Cano

CONDUCTORES

Cristhian Wilberto Onieva Santacruz

Martín Alfredo Insfrán Giménez

Jorge Andrés Sepúlveda Venegas

Segundo Valenzuela Caballero

Álvaro Nicolás Pérez Ramírez

José Ricardo Martínez

Víctor Ramón Velázquez Arias

Ramón Salvador Cárdenas Cuenca

Keven David Ortega Duarte

Jorge Mariano Coronel Fernández

Roberto Carlos Escribano Duarte

Martín Frutos Marachi

Virgilio Ortiz

Estanislao Portillo

ENCUESTADORAS

Gabriela Betania Caballero Garcete
Laura Nohemmy Casco Caballero
Rocío Carolina González Benítez
Catalina Chaparro Gamarra
Delci Evangelista Mendoza Ruiz
Marlene Liz Cabral Lovera
Juana Jazmín Díaz López
Patricia Concepción Arrúa Meza
Sandra Coral Gómez Alcaraz
Silvia Leticia Roa Adorno
Elisea Orué Gaona
Selva Núñez Morel
Claudia Noemí Ledesma Estigarríbia
Diana Natalia Fleitas Portillo
Benicia Almeida Insfrán
Gladys Liliana Cañete Cáceres
Mírian Beatriz Villamayor de Brítez
Iowa Nathali Bogarín Lugo
Beatriz Acosta Caballero
Emilce Elizabeth Aguilera Ávalos
Sandra Samaniego Zárate
Emilia Alejandra Peralta Samaniego

OFICINA CENTRAL

Programas de Salud
Dra. Adriane Salinas
Dr. Roberto Kriskovich
Lic. Marta Centurión
Dra. Mirta Ruiz de Diaz
Lic. Nunila Basualdo

Administración y Finanzas
Lic. Jaime Olmedo
Lic. María Mercedes Karabia
Lic. Violeta Andrea García
Lic. Sara Colmán
Srta. Yanina Colmán
Lic. Karina González
Lic. Elvira Balbuena
Lic. Lilian Peralta
Sra. Lourdes Céspedes
Sra. Mariana Arévalo
Sra. Andrea Presentado
Sra. Ana Ávalos
Srta. Erika Cabral

Desarrollo de Recursos y Centro de Información

Lic. Sara Roa
Lic. Ruth Noemí Navarro
Sra. Irene Reyes

Recursos Humanos

Lic. María Mercedes Soler

Secretaría General

Srta. Elina Martínez
Sr. Sergio Martínez

ÍNDICE DE CONTENIDO

LISTA DE CUADROS	13
LISTA DE GRÁFICOS	27
PRESENTACIÓN	31
RESUMEN GENERAL (EN ESPAÑOL)	33
ENGLISH LANGUAGE SUMMARY (RESUMEN EN INGLÉS)	43
CAPÍTULO 1.	
INTRODUCCIÓN	51
1.1 Antecedentes y Objetivos de la Encuesta	51
1.2 Geografía de la Encuesta	51
1.3 Los Cuestionarios.....	52
1.4 Aspectos Operativos	52
1.5 Procesamiento de Datos	54
CAPÍTULO 2.	
CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL PARAGUAY	57
2.1 Geografía.....	57
2.2 Idioma	57
2.3 Dinámica Demográfica	58
2.4 Políticas y Programas de Población y Planificación Familiar.....	59
CAPÍTULO 3.	
METODOLOGÍA Y CARACTERÍSTICAS DE LAS ENTREVISTADAS	69
3.1 Diseño de la Muestra	69
3.2 Cobertura de la Muestra.....	71
3.3 Características de las Viviendas	71
3.4 Migración Internacional.....	73
3.5 Características Generales de las Mujeres Entrevistadas	79
CAPÍTULO 4.	
FECUNDIDAD	95
4.1 Tendencias de la Fecundidad	95
4.2 Diferenciales de la Fecundidad Actual	97
4.3 Nupcialidad	101
4.4 Edad a la Primera Relación Sexual, Primera Unión y Primer Nacimiento.....	102
4.5 Intervalos entre nacimientos	103

4.6	Amenorrea y Abstinencia Posparto	104
4.7	Actividad Sexual Reciente	104
4.8	Planeación de los Nacimientos	105
4.9	Deseo de más Hijos.....	105
4.10	Número Ideal de Hijos	106
4.11	Fecundidad Deseada y No deseada.....	107

CAPÍTULO 5

PLANIFICACIÓN FAMILIAR	125
5.1 Conocimiento de Métodos Anticonceptivos	125
5.2 Conocimiento del Período Fértil.....	126
5.3 Uso Actual y Tendencia de la Prevalencia de Uso de Métodos Anticonceptivos	127
5.4 Diferenciales en los Niveles de Uso	131
5.5 Promedio de Hijos Vivos al Iniciar el Uso de Anticonceptivos.....	134
5.6 Fuente de Obtención de Anticonceptivos Modernos	134
5.7 Razones Para el Uso Actual	137
5.8 Uso Actual y Método Preferido a Usar	137
5.9 Esterilización Femenina.....	138

CAPÍTULO 6

NO USUARIAS DE ANTICONCEPTIVOS Y NECESIDAD DE SERVICIOS	157
6.1 Razones para No Usar Anticonceptivos.....	157
6.2 Deseo de Uso Actual o Futuro	158
6.3 Demanda de Esterilización Femenina.....	160
6.4 Necesidad de Servicios de Planificación Familiar	161

CAPÍTULO 7

ADOLESCENTES Y ADULTAS JÓVENES	179
7.1 Fecundidad	179
7.2 Primera Experiencia Sexual.....	181
7.3 Uso de Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual	184
7.4 Actividad Sexual Actual y Uso de Anticonceptivos	189
7.5 Educación Sexual.....	190
7.6 Actitudes	193
7.7 Actitud y Reacción Ante Primer Embarazo	195
7.8 Condición de Estudio y Laboral al Primer Embarazo	196

CAPÍTULO 8

SALUD DE LA MADRE	231
8.1 Atención Prenatal.....	231
8.2 Vacuna Antitetánica durante el Embarazo	236
8.3 Lugar de Atención y Tipo de Asistencia Profesional del Parto.....	237
8.4 Tipo de Parto	239
8.5 Atención Posparto de la Madre	241
8.6 Detección Oportuna del Cáncer Cervico-Uterino y Cáncer de Mamas	241

8.7 Aborto	244
8.8 Síntomas o Condiciones Relacionados con la Salud Mental	245
CAPÍTULO 9	
SALUD INFANTIL Y DE LA NIÑEZ.....	275
9.1 Peso del Niño al Nacer.....	275
9.2 Iniciación y Duración de la Lactancia Materna	278
9.3 Suplementación y Práctica del Destete	279
9.4 Indicadores de la OMS.....	280
9.5 Control del Recién Nacido.....	282
9.6 Inmunización de Niños Menores de Cinco Años.....	284
9.7 Niveles de Inmunización.....	285
9.8 Niveles y Tendencias de la Mortalidad Infantil y de la Niñez.....	286
9.9 Registro de los Nacimientos	288
9.10 Prevalencia de la Diarrea	290
9.11 Prevalencia de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).....	292
CAPÍTULO 10	
RELACIONES DE GÉNERO Y VIOLENCIA CONTRA LA MUJER	313
10.1 Actitudes sobre Aspectos de Relaciones entre Parejas	314
10.2 Experiencia de Violencia antes de los 15 Años.....	316
10.3 Violencia Verbal, Física y Sexual de Pareja.....	317
10.4 Violación y Abuso Sexual en la Vida de la Mujer	321
REFERENCIAS	343
ANEXOS	347
ANEXO A: NIVEL SOCIOECONÓMICO DE LOS HOGARES	349
ANEXO B: LA PRECISIÓN DE LOS RESULTADOS: ERRORES DE MUESTREO	351
ANEXO C: EL CUESTIONARIO DE HOGAR	363
ANEXO D: EL CUESTIONARIO DE INDIVIDUAL.....	367

LISTA DE CUADROS

CAPÍTULO 3

CUADRO 3.1	Resultado de entrevistas por área de residencia y región, ENDSSR 2008	83
CUADRO 3.2	Promedio de personas por vivienda y dormitorio, según área y región de residencia, ENDSSR 2008.....	84
CUADRO 3.3	Distribución porcentual de características y porcentaje de bienes y servicios de electricidad y comunicación en las viviendas por área y región, ENDSSR 2008.....	85
CUADRO 3.4	Migración internacional de miembros del hogar a partir de enero de 2003, por área y región, según características seleccionadas, ENDSSR 2008.....	86
CUADRO 3.5	Distribución porcentual de las características principales de los migrantes, área y región de residencia: personas mayores de 15 años de edad que migraron a partir de enero de 2003, ENDSSR 2008	87
CUADRO 3.6	Distribución porcentual del destino de los migrantes, según características seleccionadas. Personas mayores de 15 años que migraron a partir de enero de 2003, ENDSSR 2008	88
CUADRO 3.7	Distribución porcentual de características principales de las mujeres que migraron al exterior, por área y región de residencia: mujeres de 15 a 44 años de edad que emigraron al exterior desde enero de 2003, ENDSSR 2008	89
CUADRO 3.8	Distribución porcentual de las características principales de las mujeres de 15 a 44 años de edad que son madres y que emigraron al exterior a partir de enero de 2003 y continúan fuera del país, por área y región de residencia, ENDSSR 2008	90
CUADRO 3.9	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad entrevistadas, por grupos de edad, según estado civil y educación, ENDSSR 2008	91
CUADRO 3.10	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad entrevistadas, por área y región de residencia, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	92

CUADRO 3.11	Distribución porcentual del total de mujeres entrevistadas y de las actualmente casadas/ unidas por grupos de edad (comparación censo 2002, proyección 2008 y ENDSSR 2004), ENDSSR 2008	93
--------------------	---	----

CUADRO 3.12	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad y nacidos vivos en el período junio 2003 a mayo 2008, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	94
--------------------	---	----

CAPÍTULO 4

CUADRO 4.1	Tendencias de la tasa global de fecundidad y tasas específicas de fecundidad edad, según varias fuentes y períodos: mujeres de 15 a 44 años de edad, ENDSSR 2008	109
-------------------	--	-----

CUADRO 4.2	Tasas específicas de fecundidad por edad (por 1000 mujeres) y tasa global fecundidad (TGF), según características seleccionadas, período: junio 2005 mayo 2008, ENDSSR 2008	110
-------------------	---	-----

CUADRO 4.3	Tasa específica de fecundidad por edad (por 1000 mujeres) y tasa global de fecundidad (TGF) de algunos países seleccionados de Sudamérica.....	111
-------------------	--	-----

CUADRO 4.4	Distribución porcentual de hijos nacidos vivos por edad actual de las entrevistadas, ENDSSR 2008.....	112
-------------------	---	-----

CUADRO 4.5	Promedio de hijos nacidos vivos, por edad actual de la mujer, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	113
-------------------	--	-----

CUADRO 4.6	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad por estado civil, según características seleccionadas, ENDSSR 2008.....	114
-------------------	--	-----

CUADRO 4.7	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que tuvo su primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento antes de cumplir edades seleccionadas, según edad actual, ENDSSR 2008.....	115
-------------------	---	-----

CUADRO 4.8	Edad mediana a la primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento: mujeres de 15 a 44 años de edad, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	116
-------------------	---	-----

CUADRO 4.9	Porcentaje de nacimientos no primerizos por meses seleccionados desde el nacimiento anterior, según características seleccionadas: nacimientos ocurridos en el período junio de 2003 a mayo de 2008, ENDSSR 2008	117
-------------------	--	-----

CUADRO 4.10	Duración promedio de lactancia materna, amenorrea posparto, abstinencia posparto y del período no susceptible para embarazarse: nacimientos en los últimos cinco años de mujeres de 15 a 44 años de edad, ENDSSR 2008	118
--------------------	---	-----

CUADRO 4.11	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que tuvieron relaciones sexuales en los últimos tres meses anteriores a la encuesta, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	119
CUADRO 4.12	Distribución porcentual de los nacimientos ocurridos durante el período junio de 2003 a mayo de 2008, por intención reproductiva de la madre, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	120
CUADRO 4.13	Deseo actual de hijos, según características seleccionadas: mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, ENDSSR 2008	121
CUADRO 4.14	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad, según número ideal de hijos, por número de hijos vivos, ENDSSR 2008.....	122
CUADRO 4.15	Promedio de número ideal de hijos, por número de hijos actualmente vivos, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	123
CUADRO 4.16	Tasa global de fecundidad para el período: junio 2005 a mayo 2008, por nacimientos deseados y no deseados, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	124

CAPÍTULO 5

CUADRO 5.1	Porcentaje de todas las mujeres y mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años edad que conocen anticonceptivos por área y región de residencia, según método específico, ENDSSR 2008.....	139
CUADRO 5.2	Distribución porcentual de todas las mujeres y de las que han usado alguna vez abstinenza periódica, según conocimiento del período fértil, ENDSSR 2008	140
CUADRO 5.3	Tendencia de la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, según características seleccionadas, por diferentes encuestas desde 1987 hasta 2008	141
CUADRO 5.4	Tendencia de la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, según método utilizado, de acuerdo a diferentes encuestas desde 1987 hasta 2008.....	142
CUADRO 5.5	Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en países seleccionados Sudamérica. Distribución porcentual de mujeres casadas/ unidas 15 a 49 años de edad.....	143
CUADRO 5.6	Distribución porcentual del uso actual de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 44 años de edad por estado civil, ENDSSR 2008.....	144

CUADRO 5.7	Distribución porcentual del uso actual de métodos anticonceptivos en mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, por área y región de residencia, según método, ENDSSR 2008	145
CUADRO 5.8	Distribución porcentual del uso de métodos anticonceptivos en mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, por método, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	146
CUADRO 5.9	Distribución porcentual del uso actual de métodos anticonceptivos en mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, por método según idioma habitualmente hablado en el hogar, ENDSSR 2008	147
CUADRO 5.10	Número promedio de hijos vivos al primer uso de anticonceptivos, por características seleccionadas: mujeres de 15 a 44 años de edad que alguna vez han usado anticonceptivos, según encuestas, ENDSSR 2008	148
CUADRO 5.11	Distribución porcentual de fuente de obtención de anticonceptivos modernos, según fuente: mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad que usan actualmente métodos modernos, ENDSSR 2008.....	149
CUADRO 5.12	Distribución porcentual de fuente de obtención de cuatro principales métodos modernos, según región y método, mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad que usan actualmente métodos modernos, ENDSSR 2008.....	150
CUADRO 5.13	Distribución porcentual del tiempo a la fuente de anticoncepción, usuarias de métodos y no usuarias de métodos de planificación familiar, por tiempo para llegar a la fuente de anticoncepción según área de residencia, mujeres de 15 a 44 años de edad, ENDSSR 2008	151
CUADRO 5.14	Distribución porcentual de las razones para usar anticonceptivos, según características seleccionadas, mujeres de 15 a 44 años de edad, que usan actualmente métodos anticonceptivos, ENDSSR 2008	152
CUADRO 5.15	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad, casadas/ unidas por método usado actualmente, según método preferido a usar, ENDSSR 2008	153
CUADRO 5.16	Porcentaje de mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad usuarias de métodos de esterilización femenina o masculina, por diferentes encuestas, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	154
CUADRO 5.17	Porcentaje de mujeres casadas/ unidas esterilizadas que reportaron satisfacción con el método, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	155

CAPÍTULO 6

CUADRO 6.1	Razón para no usar anticonceptivos por área y región: distribución porcentual de mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad no usan métodos anticonceptivos, ENDSSR 2008	167
CUADRO 6.2	Distribución porcentual de usuarias anteriores de métodos anticonceptivos, razón para dejar de usar el último método utilizado: mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad que no usan métodos anticonceptivos, ENDSSR 2008.....	168
CUADRO 6.3	Porcentaje de deseo de uso actual o futuro de anticonceptivos y conocimiento del lugar de obtención, según características seleccionadas: mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad que no usan anticonceptivos, ENDSSR 2008.....	169
CUADRO 6.4	Método preferido para uso actual o futuro, por área y región: distribución porcentual de mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad que no usan anticonceptivos y que desean usar ahora o en el futuro, ENDSSR 2008	170
CUADRO 6.5	Porcentaje de mujeres casadas/ unidas en edad fértil, fecundas y que no desean tener más hijos, interesadas en hacerse esterilizar, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	171
CUADRO 6.6	Distribución porcentual de las razones de las mujeres casadas/ unidas que no querían más hijos, por la cual no han ido o no están interesadas en operarse para no tener más hijos, ENDSSR 2008	172
CUADRO 6.7	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que necesitan servicios de planificación familiar por área de residencia, región y estado civil, ENDSSR 2008	173
CUADRO 6.8	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que necesitan servicios de planificación familiar por edad, educación, nivel socioeconómico y número de hijos actualmente vivos, ENDSSR 2008	174
CUADRO 6.9	Porcentaje de mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad que necesitan servicios de planificación familiar por área y región, ENDSSR 2008	175
CUADRO 6.10	Porcentaje de mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad que necesitan servicios de planificación familiar por edad, educación, nivel socioeconómico y número de hijos actualmente vivos, ENDSSR 2008	176

CUADRO 6.11	Necesidad de métodos modernos: porcentaje de mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad con demanda potencial satisfecha, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	177
CAPÍTULO 7		
CUADRO 7.1	Porcentaje acumulativo de mujeres de 15 a 24 años de edad que tuvieron la menarquia a varias edades, por edad actual, ENDSSR 2008	201
CUADRO 7.2	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 24 años de edad por número y promedio de embarazos según características seleccionadas, ENDSSR 2008	202
CUADRO 7.3	Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que reportaron haber tenido su primera relación sexual, según características seleccionadas, ENDSSR 2008.....	203
CUADRO 7.4	Distribución porcentual de la edad de la primera pareja por estado civil y edad a la primera relación, mujeres de 15 a 24 años de edad con experiencia sexual, ENDSSR 2008	204
CUADRO 7.5	Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que reportaron haber tenido relaciones sexuales premaritales en Gran Asunción y resto del país según edad, comparado con encuestas anteriores, 1987, 1995/96, 1998, 2004 y ENDSSR 2008	205
CUADRO 7.6	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 24 años de edad que reportaron haber tenido relaciones sexuales premaritales por edad cuando la primera relación, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	206
CUADRO 7.7	Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que usó anticonceptivos en su primera relación sexual, por estado civil a la primera relación sexual, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	207
CUADRO 7.8	Método usado en la primera relación sexual por estado civil cuando la primera relación. Distribución porcentual de mujeres de 15 a 24 años de edad que usaron algún método anticonceptivo en la primera relación, ENDSSR 2008...208	
CUADRO 7.9	Tendencia de uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 24 años de edad en su primera relación sexual, por estado civil cuando la primera relación, según diferentes encuestas desde 1987 hasta 2008.....	209
CUADRO 7.10	Método anticonceptivo usado durante la primera relación sexual premarital, por método, según encuestas (distribución porcentual)	210

CUADRO 7.11	Uso de método anticonceptivo en la primera relación sexual, por estado civil cuando la primera relación, según cuánto tiempo conocía a su pareja: mujeres de 15 a 24 años de edad, ENDSSR 2008	211
CUADRO 7.12	Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que usaron un método anticonceptivo en su primera relación sexual premarital, por educación, según si había tenido un curso de educación sexual antes de la relación, ENDSSR 2008	212
CUADRO 7.13	Razones de no uso de anticonceptivos cuando la primera relación sexual premarital y marital, ENDSSR 2008	213
CUADRO 7.14	Actividad sexual y uso de métodos anticonceptivos por estado civil: mujeres de 15 a 24 años de edad, ENDSSR 2008	214
CUADRO 7.15	Distribución porcentual de jóvenes que tuvieron un curso en educación sexual, por grupos de edad, según lugar donde tuvo el curso, ENDSSR 2008	215
CUADRO 7.16	Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que recibieron un curso en educación sexual en la escuela o colegio por edad, según área y región de residencia, ENDSSR 2008.....	216
CUADRO 7.17	Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad cuyo curso en educación sexual en la escuela o colegio incluyó temas seleccionados, por región de residencia, ENDSSR 2008.....	217
CUADRO 7.18	Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que conocen cuándo es más probable quedarse embarazada durante el ciclo menstrual, según características seleccionadas, por asistencia a un curso de educación sexual que trató el tema de la menstruación, ENDSSR 2008.....	218
CUADRO 7.19	Distribución porcentual de método anticonceptivo considerado más apropiado para jóvenes, por grupos de edad mujeres de 15 a 24 años de edad con experiencia sexual, ENDSSR 2008	219
CUADRO 7.20	Distribución porcentual de la opinión sobre quién debe tomar la iniciativa para usar un método, según educación, mujeres de 15 a 24 años de edad con experiencia sexual, ENDSSR 2008	220
CUADRO 7.21	Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad de acuerdo con declaraciones referentes a la fecundidad y la reproducción, por educación, ENDSSR 2008	221

CUADRO 7.22	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 24 años de edad de acuerdo con la declaración que es preferible que la mujer llegue virgen al matrimonio según relación con su primera pareja sexual y edad actual, ENDSSR 2008	222
CUADRO 7.23	Porcentaje de mujeres que pensaban que podían quedar embarazadas cuando efectivamente quedaron embarazadas la primera vez y querían ese embarazo, según edad al primer embarazo, mujeres de 15 a 24 años de edad con al menos un embarazo, ENDSSR 2008	223
CUADRO 7.24	Distribución porcentual de las razones por las que pensaba que no podía quedar embarazada cuando se embarazó la primera vez, mujeres de 15 a 24 años de edad con al menos un embarazo, ENDSSR 2008	224
CUADRO 7.25	Distribución porcentual de la relación con el padre del bebé, según edad cuando se quedó embarazada la primera vez, mujeres de 15 a 24 años de edad con al menos un embarazo, ENDSSR 2008	225
CUADRO 7.26	Distribución porcentual de actitud de la familia cuando supo del embarazo fuera del matrimonio, por si ella y su pareja viven juntos ahora, mujeres de 15 a 24 años de edad con al menos un embarazo, ENDSSR 2008	226
CUADRO 7.27	Distribución porcentual de actitud de la pareja cuando supo del embarazo fuera del matrimonio, por si ella y su pareja viven juntos ahora, mujeres de 15 a 24 años de edad, ENDSSR 2008	227
CUADRO 7.28	Condición de estudio o trabajo que tenía cuando supo que estuvo embarazada por primera vez, según características seleccionadas, mujeres de 15 a 24 años de edad con al menos un embarazo, ENDSSR 2008	228
CUADRO 7.29	Consecuencias educativas/ laborales a causa del primer embarazo, mujeres de 15 a 24 años de edad que estaban estudiando/ trabajando al momento de su primer embarazo, y siguieron o no estudiando/ trabajando al quedar embarazada o al término del embarazo, ENDSSR 2008	229

CAPÍTULO 8

CUADRO 8.1	Distribución porcentual de nacidos vivos en el período junio de 2003 a mayo de 2008, según atención prenatal y porcentaje del lugar donde recibieron la atención, por características seleccionadas, ENDSSR 2008	248
CUADRO 8.2	Distribución porcentual de nacidos vivos en el período junio 2003 a mayo 2008 por número de atenciones prenatales tenidas y trimestre a la primera atención, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	249

CUADRO 8.3	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que tuvieron atención prenatal y les realizaron los siguientes controles, último nacido vivo en el período junio 2003 a mayo 2008 según características seleccionadas, ENDSSR 2008	250
CUADRO 8.4	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que tuvieron atención prenatal y que recibieron orientación, último nacido vivo en el período junio 2003 a mayo 2008, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	251
CUADRO 8.5	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que en alguna consulta de salud le han hablado de las señales de alarma del embarazo y distribución porcentual del lugar o persona a quien acudiría a buscar ayuda si se presentase alguna señal según características seleccionadas, ENDSSR 2008	252
CUADRO 8.6	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que conocen qué manifestaciones pueden ser signos de alarma agudos que pongan en riesgo la vida de la madre o la de su hijo durante el embarazo, por área y región de residencia, ENDSSR 2008	253
CUADRO 8.7	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que saben cómo puede ser transmitido el VIH/ Sida, según características seleccionadas. Mujeres que han oído hablar acerca del VIH/sida y que tuvieron atención prenatal a partir de enero de 2003, ENDSSR 2008	254
CUADRO 8.8	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que recibieron orientación sobre cómo prevenirse del VIH/sida y que le ofrecieron la oportunidad de hacerse la prueba durante la atención prenatal a partir de enero de 2003, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	255
CUADRO 8.9	Voluntariedad para hacerse la prueba del VIH, según características seleccionadas, mujeres de 15 a 44 años de edad que tuvieron atención prenatal a partir de enero de 2003, ENDSSR 2008	256
CUADRO 8.10	Porcentaje de mujeres que reportaron haberse hecho la prueba del VIH y que recibieron los resultados de la prueba, según características seleccionadas, mujeres de 15 a 44 años de edad que tuvieron atención prenatal a partir de enero de 2003, ENDSSR 2008	257
CUADRO 8.11	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que recibieron orientación sobre cómo prevenirse de la sífilis y que le ofrecieron la oportunidad de hacerse la prueba durante la atención prenatal a partir de enero de 2003, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	258

CUADRO 8.12	Voluntariedad para hacerse la prueba de VDRL, según características seleccionadas, mujeres de 15 a 44 años de edad que tuvieron atención prenatal a partir de enero de 2003, ENDSSR 2008	259
CUADRO 8.13	Porcentaje de mujeres que reportaron haberse hecho la prueba de VDRL y que recibieron los resultados de la prueba, según características seleccionadas, mujeres de 15 a 44 años de edad que tuvieron atención prenatal a partir de enero de 2003, ENDSSR 2008	260
CUADRO 8.14	Distribución porcentual de obtención de la vacuna antitetánica durante el embarazo, mujeres con nacidos vivos en el período junio 2003 a mayo 2008, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	261
CUADRO 8.15	Distribución porcentual de nacidos vivos en el período junio de 2003 a mayo de 2008, por área y región de residencia, según lugar de atención del parto y tipo de parto, ENDSSR 2008.....	262
CUADRO 8.16	Distribución porcentual de nacidos vivos en el período junio 2003 a mayo 2008, por lugar de atención del parto, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	263
CUADRO 8.17	Distribución porcentual de los partos institucionales de nacidos vivos en el período junio de 2003 a mayo de 2008, por tipo de asistencia profesional, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	264
CUADRO 8.18	Porcentaje de partos por cesárea entre todos los partos y partos institucionales de todos los nacidos vivos en el período junio 2003 a mayo 2008, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	265
CUADRO 8.19	Distribución porcentual de nacidos vivos en el período de junio 2003 a mayo 2008, por atención posparto, lugar y tiempo del primer control de la madre, según características de la madre, ENDSSR 2008	266
CUADRO 8.20	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad con experiencia sexual que han oído hablar del Papanicolaou (PAP) y se han hecho el examen, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	267
CUADRO 8.21	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad con experiencia sexual que se han hecho el examen de PAP por tiempo de realización, lugar y porcentaje que supo el resultado del examen, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	268
CUADRO 8.22	Distribución porcentual de razones por qué no han hecho el examen de PAP, mujeres de 15 a 44 años de edad con experiencia sexual, ENDSSR 2008	269

CUADRO 8.23	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad con experiencia sexual que han oído hablar del cáncer de mama, que se han realizado el examen y que le han enseñado cómo examinarse los pechos, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	270
CUADRO 8.24	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que reportaron al menos un aborto por características seleccionadas, ENDSSR 2008.....	271
CUADRO 8.25	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que reportaron al menos un aborto espontáneo o provocado por características seleccionadas, ENDSSR 2008	272
CUADRO 8.26	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años que en las últimas cuatro semanas tuvieron molestias por factores de aflicción emocional, por número de factores, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	273
CUADRO 8.27	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad que alguna vez ha tenido la idea de quitarse la vida, según tipo de evento, ENDSSR 2008	274

CAPÍTULO 9

CUADRO 9.1	Porcentaje que reportó peso al nacer y prevalencia de bajo peso por edad gestacional de niños nacidos vivos en el período junio de 2003 a mayo 2008,según características del embarazo, ENDSSR 2008	294
CUADRO 9.2	Niños que fueron amamantados por características seleccionadas: últimos nacidos vivos en el período junio 2003 a mayo 2008, ENDSSR 2008	295
CUADRO 9.3	Intervalo entre el parto e iniciación de la lactancia, por características seleccionadas: últimos nacidos vivos en el período junio 2003 a mayo 2008 que fueron amamantados, ENDSSR 2008.....	296
CUADRO 9.4	Distribución porcentual de la razón para dejar de lactar, por edad del niño al destete: últimos nacidos vivos menores de 5 años de edad actualmente vivos, que antes fueron amamantados, ENDSSR 2008.....	297
CUADRO 9.5	Distribución porcentual del tipo de alimentación que recibió en las últimas 24 horas, según edad: últimos nacidos vivos menores de 2 años de edad, ENDSSR 2008	298
CUADRO 9.6	Tipo de lactancia, según edad del niño, por características seleccionadas (indicadores de la Organización Mundial de la Salud), ENDSSR 2008	299

CUADRO 9.7	Porcentaje de niños nacidos vivos durante el período junio 2003 a mayo 2008 que fueron llevados al control del recién nacido y distribución porcentual del estado de salud al primer control, según área, región y educación de la madre, ENDSSR 2008	300
CUADRO 9.8	Cobertura de inmunización con las cuatro vacunas en conjunto (BCG, Polio, Sarampión y DPT) y cada una por separado, diferentes dosis, según características seleccionadas: niños de 12 a 23 meses de edad con carné de vacunación y referencia de la madre, ENDSSR 2008	301
CUADRO 9.9	Porcentaje de niños de 12 a 59 meses de edad que han recibido sus inmunizaciones en cualquier momento, con fechas registradas en su carné, según edad actual del niño: niños de 12 a 59 meses de edad actualmente vivos cuyas madres mostraron carné o declararon inmunización, ENDSSR 2008	302
CUADRO 9.10	Tasa de mortalidad infantil por fuente y período: encuestas ENDSR 1995/96, ENDSSR 2004 y ENDSSR 2008	303
CUADRO 9.11	Tasa de mortalidad infantil y en la niñez, según área de residencia, ENDSSR 2008	304
CUADRO 9.12	Porcentaje de nacimientos registrados en el Registro Civil de las Personas, últimos nacidos vivos ocurridos en los 5 años anteriores a la encuesta, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	305
CUADRO 9.13	Distribución porcentual de registrados en el Registro Civil de las Personas, según fue oportuno o tardío últimos nacidos vivos en los 5 años anteriores a la encuesta, con fechas registradas en su certificado o partida de nacimiento, ENDSSR 2008	306
CUADRO 9.14	Porcentaje de niños menores de 5 años de edad que tuvieron diarrea en las últimas dos semanas antes de la entrevista y que recibieron algún consejo o tratamiento, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	307
CUADRO 9.15	Entre los menores de 5 años que tuvieron diarrea en las últimas dos semanas, porcentaje de tipo de tratamiento recibido para la diarrea, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	308
CUADRO 9.16	Cambios en la cantidad de líquidos y alimentos dados a los niños con diarrea menores a 5 años de edad, que tuvieron este evento en las últimas dos semanas antes de la entrevista, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	309

CUADRO 9.17	Porcentaje de niños menores de 5 años de edad que presentaron síntomas de una infección respiratoria aguda (IRA) en las 2 semanas antes de la entrevista, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	310
--------------------	--	-----

CUADRO 9.18	Porcentaje de mujeres que mencionaron síntomas (señales) que indican que debe llevar al niño al médico o institución de salud, según área, región y educación de la madre. Madres de niños seleccionados menores de 5 años de edad, ENDSSR 2008.....	311
--------------------	--	-----

CAPÍTULO 10

CUADRO 10.1	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad por actitudes de las mujeres hacia las relaciones entre parejas, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	326
CUADRO 10.2	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que cree que un hombre tiene derecho a pegarle a su esposa bajo determinadas situaciones, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	327
CUADRO 10.3	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad alguna vez casadas/ unidas, que reportaron comportamientos de control por el esposo o pareja, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	328
CUADRO 10.4	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que durante su niñez o adolescencia (antes de los 15 años) alguna vez vio o escuchó a sus padres o padrastros maltratarse físicamente, y porcentaje que fueron maltratadas físicamente antes de los 15 años. ENDSSR 2008	329
CUADRO 10.5	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad actualmente o alguna vez casadas/unidas que alguna vez ha recibido violencia por parte de su pareja o ex pareja, por tipo de violencia, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	330
CUADRO 10.6	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad alguna vez casadas/ unidas que en los últimos 12 meses ha recibido maltrato por parte del esposo, compañero o novio, por tipo de violencia, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	331
CUADRO 10.7	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que reportaron condiciones o situaciones en que su pareja ejerce la violencia física, por área y educación, mujeres que reportaron al menos un acto de violencia física durante los últimos 12 meses, ENDSSR 2008	332

CUADRO 10.8	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que reportaron al menos un acto de violencia física durante los últimos 12 meses, según personas o instituciones a las cuales acudió en busca de ayuda, por área y educación, ENDSSR 2008	333
CUADRO 10.9	Distribución porcentual de la razón más importante por la cual no acudió a nadie ni buscó ayuda por la violencia; mujeres de 15 a 44 años de edad que reportaron al menos un acto de violencia física durante los últimos 12 meses, ENDSSR 2008	334
CUADRO 10.10	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que reportaron al menos un acto de violencia física durante los últimos 12 meses, según consecuencias de la violencia física por área, ENDSSR 2008	335
CUADRO 10.11	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que reportaron haber sido alguna vez forzadas a tener relaciones sexuales (violación) o abusadas sexualmente, según características seleccionadas ENDSSR 2008	336
CUADRO 10.12	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad que declararon alguna experiencia de sexo forzado por área, según la edad a la primera experiencia de sexo forzado y persona quien la obligó, ENDSSR 2008	337
CUADRO 10.13	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que pidió ayuda cuando fueron forzadas a tener relaciones sexuales por última vez y a quién pidió ayuda, ENDSSR 2008	338
CUADRO 10.14	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que no pidieron ayuda cuando fueron violadas por última vez, y razones por las cuales no pidieron ayuda, ENDSSR 2008	339
CUADRO 10.15	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que declararon alguna experiencia de abuso sexual, según edad a la primera experiencia de abuso sexual y quien la obligó, ENDSSR 2008	340
CUADRO 10.16	Comparación de características seleccionadas en mujeres con y sin violencia física o sexual alguna vez por parte de su pareja, mujeres de 15 a 44 años de edad alguna vez casadas/ unidas, ENDSSR 2008	341

LISTA DE GRÁFICOS

CAPÍTULO 3

Gráfico 3.1	Porcentaje de bienes y servicios en la vivienda, según área de residencia, ENDSSR 2008	73
Gráfico 3.2	Porcentaje de bienes y servicios en las viviendas, según encuestas.....	73
Gráfico 3.3	En qué emplea el dinero que recibe, según área de residencia, ENDSSR 2008	75
Gráfico 3.4	Migrantes en el exterior, por área de residencia, según sexo, ENDSSR 2008	75
Gráfico 3.5	Migrantes en el exterior, por sexo, según país de destino, ENDSSR 2008	77
Gráfico 3.6	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad, según años aprobados de estudio, por diferentes encuestas.....	79
Gráfico 3.7	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que tienen 12 y más años de estudio, por región, según encuestas	80
Gráfico 3.8	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad según estado civil y comparación de las casadas/unidas. ENDSSR 2008, ENDSSR 2004 y Censo 2002	82

CAPÍTULO 4

Gráfico 4.1	Evolución de la Tasa Global de Fecundidad, según varias encuestas	96
Gráfico 4.2	Tendencia de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) y de la tasa de Prevalencia de Uso de Anticonceptivos, según encuestas	96
Gráfico 4.3	Tendencia de las Tasas Específicas de Fecundidad por edad, según tres períodos, mujeres de 15 a 44 años de edad, ENDSSR 2008	97
Gráfico 4.4	Tasas Específicas de Fecundidad por edad, según área y total, ENDSSR 2008	98
Gráfico 4.5	Tasas Específicas de Fecundidad por edad, según regiones, ENDSSR 2008	99
Gráfico 4.6	Tasa Global de Fecundidad, según educación, idioma y nivel socioeconómico, ENDSSR 2008	99
Gráfico 4.7	Tasa Global de Fecundidad de países seleccionados de América del Sur, ENDSSR 2008	100
Gráfico 4.8	Edad Mediana a la primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento, mujeres de 15 a 44 años de edad, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	103
Gráfico 4.9	Porcentaje de mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad que no desea más hijos, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	106
Gráfico 4.10	Tasa Global de Fecundidad deseada y no deseada, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	108

CAPÍTULO 5

Gráfico 5.1	Conocimiento de métodos anticonceptivos, mujeres de 15 a 44 años de edad, ENDSSR 2008.....	125
Gráfico 5.2	Tendencia de la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, según encuestas.....	127
Gráfico 5.3	Uso actual de métodos, mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, según encuestas.....	129
Gráfico 5.4	Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en países seleccionados de Sudamérica: mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad.....	130
Gráfico 5.5	Uso actual de métodos anticonceptivos modernos por área de residencia, mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, según encuestas.....	131
Gráfico 5.6	Uso actual de métodos anticonceptivos según idioma habitualmente hablado en el hogar, mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, según encuestas.....	133
Gráfico 5.7	Fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos, mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, según encuestas.....	135
Gráfico 5.8	Tiempo a la fuente de anticoncepción, mujeres de 15 a 44 años de edad, usuarias de métodos modernos, ENDSSR 2008.....	136

CAPÍTULO 6

Gráfico 6.1	Cambios en la preferencia de métodos a usar ahora o en el futuro. Mujeres casadas o unidas que no usan y desean usar, ENDSSR 2008.....	159
Gráfico 6.2	Porcentaje de mujeres casadas/ unidas, fecundas y que no desean tener más hijos interesadas en la esterilización, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	161
Gráfico 6.3	Necesidad de Servicios de Planificación Familiar para mujeres casadas/ unidas	161
Gráfico 6.4	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años que necesitan métodos modernos, según encuestas.....	163
Gráfico 6.5	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años que necesitan métodos modernos, según encuestas	164
Gráfico 6.6	Porcentaje de mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años que necesitan método moderno, por área y región, según encuestas	165
Gráfico 6.7	Porcentaje de mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años que necesitan método moderno, por características seleccionadas, según encuestas	165

CAPÍTULO 7

Gráfico 7.1	Tasa específica de fecundidad de adolescentes de 15 a 19 años de edad, por total y área de residencia, según varias encuestas 1990-2008.....	180
Gráfico 7.2	Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que reportaron haber tenido su primera relación sexual, según área de residencia y grupo de edad, ENDSSR 2008.....	182
Gráfico 7.3	Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad con experiencia sexual, cuya pareja era 6 o más años mayor, según edad a la primera relación, ENDSSR 2008	183

Gráfico 7.4	Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que usaron métodos anticonceptivos en su primera relación sexual premarital, según área, educación y nivel socioeconómico, ENDSSR 2008.....	185
Gráfico 7.5	Método usado en la primera relación sexual premarital, comparación de las ENSMI 1995/96, ENDSSR 2004 y ENDSSR 2008	186
Gráfico 7.6	Tendencia de uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual premarital por diferentes encuestas, ENDSSR 2008.....	187
Gráfico 7.7	Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que recibieron un curso en educación sexual en la escuela o colegio según área de residencia, ENDSSR 2008	191
Gráfico 7.8	Mujeres de 15 a 24 años de edad que conocen cuándo es más probable quedar embarazada durante el ciclo menstrual, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	193
Gráfico 7.9	Condición de estudio o trabajo que tenía cuando supo que estuvo embarazada por primera vez, según nivel socioeconómico, ENDSSR 2008 ...	198
Gráfico 7.10	Consecuencias educativas a causa del primer embarazo. Mujeres de 15 a 24 años de edad que estaban estudiando al momento del primer embarazo, ENDSSR 2008	199
Gráfico 7.11	Consecuencias laborales a causa del primer embarazo. Mujeres de 15 a 24 años de edad que estaban estudiando al momento del primer embarazo, ENDSSR 2008	200

CAPÍTULO 8

Gráfico 8.1	Distribución porcentual de nacidos vivos en el período junio de 2003 a mayo de 2008 por número de atenciones prenatales, ENDSSR 2008	232
Gráfico 8.2	Porcentaje de atenciones prenatales adecuadas para nacimientos ocurridos en los 5 años anteriores a la encuesta, ENDSSR 2008.....	233
Gráfico 8.3	Distribución porcentual del lugar de atención del parto, nacidos vivos en el período junio de 2003 a mayo de 2008, según encuestas	237
Gráfico 8.4	Porcentaje de asistencia de profesional médico en partos institucionales, c+..... según educación, nivel socioeconómico e idioma, ENDSSR 2008	239
Gráfico 8.5	Porcentaje de partos por cesárea entre todos los partos según características seleccionadas, nacidos vivos en el período junio de 2003 a mayo de 2008, según encuestas.....	240
Gráfico 8.6	Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad con experiencia sexual y que se han hecho alguna vez el examen de PAP, según características seleccionadas, ENDSSR 2008	242
Gráfico 8.7	Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad que se han hecho el PAP, según lugar donde se realizó, ENDSSR 2008	243

CAPÍTULO 9

Gráfico 9.1	Porcentaje de nacimientos ocurridos en el período junio 2003 a mayo 2008, cuyas madres reportaron peso al nacer, según educación y nivel socioeconómico, ENDSSR 2008	277
--------------------	--	-----

Gráfico 9.2	Porcentaje de lactancia exclusiva y predominante, en niños de 0 a 3 meses de edad, según encuestas.....	281
Gráfico 9.3	Porcentaje de niños vivos en el período junio 2003 a mayo 2008, llevados al control médico del recién nacido, según encuestas.....	283
Gráfico 9.4	Porcentaje de niños nacidos vivos en el período junio 2003 a mayo 2008, llevados al control del recién nacido, según nivel educativo de la madre, ENDSSR 2008	283
Gráfico 9.5	Cobertura del esquema completo de inmunización con las cuatro vacunas en conjunto (BCG, DPT, Polio y Sarampión) en niños de 12 a 23 meses de edad, según encuestas.....	285
Gráfico 9.6	Tasa de Mortalidad Infantil (por 1000 nacidos vivos) y porcentaje de incidencia de la Mortalidad Neonatal en la Mortalidad Infantil, según encuestas.....	287
Gráfico 9.7	Porcentaje de nacimientos registrados en el Registro Civil de las Personas, últimos nacidos vivos ocurridos en los 5 años anteriores a la encuesta, por área y región de residencia, ENDSSR 2008.....	289
Gráfico 9.8	Razones principales para no registrar al niño en el Registro Civil de las Personas, según área de residencia, ENDSSR 2008.....	290
Gráfico 9.9	Prevalencia de diarrea (últimas dos semanas antes de la entrevista) en niños menores de 5 años, según área y región de residencia, ENDSSR 2008	291
Gráfico 9.10	Prevalencia de IRA (últimas dos semanas antes de la entrevista) en niños menores de 5 años, según área y región de residencia, ENDSSR 2008	293

CAPÍTULO 10

Gráfico 10.1	Mujeres de 15 a 44 años de edad actualmente o alguna vez casadas/ unidas que alguna vez han recibido violencia por parte de su pareja o ex pareja, por tipo de violencia, según encuestas.....	317
Gráfico 10.2	Mujeres de 15 a 44 años de edad que alguna vez han recibido violencia por parte de su pareja o ex pareja, por tipo de violencia, según estado civil, ENDSSR 2008	318
Gráfico 10.3	Mujeres de 15 a 44 años de edad alguna vez casadas/ unidas que en los últimos 12 meses han recibido maltrato por parte del esposo, compañero o novio, por tipo de violencia, ENDSSR 2008	319
Gráfico 10.4	Porcentaje que reportó condiciones o situaciones en que su pareja ejerce la violencia física, según área. Mujeres de 15 a 44 años de edad que reportaron al menos un acto de violencia física durante los últimos 12 meses, ENDSSR 2008	320
Gráfico 10.5	Mujeres que reportaron haber sido alguna vez forzadas a tener relaciones sexuales (violación) o abusadas sexualmente, por total, estado civil y educación, ENDSSR 2008	322
Gráfico 10.6	Mujeres de 15 a 44 años de edad que declararon alguna experiencia de sexo forzado, por edad a la primera experiencia de sexo forzado y persona quien la obligó, ENDSSR 2008	323

PRESENTACIÓN

El Centro Paraguayo de Estudios de Población, CEPEP, entidad pionera en la realización de encuestas demográficas y de salud en el país, se complace en presentar la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva del año 2008, ENDSSR 2008, que completa una serie de seis encuestas, representativas a nivel nacional, que se han venido realizando en el país durante más de veinte años. La encuesta se ha realizado con la finalidad de conocer mejor la situación de salud sexual y reproductiva de las mujeres en edad reproductiva del Paraguay, situación que trasluce la vigencia o no de sus derechos sexuales y reproductivos. Conocer esa situación permitirá establecer e implementar políticas públicas basadas en evidencia científica, que respondan a las necesidades de la población. Además de generar datos comparables con encuestas previas y con encuestas del mismo tipo realizadas en otros países, uno de los principales objetivos de este emprendimiento es que la ENDSSR 2008 contribuya con la evaluación del Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2003-2008 y con la elaboración del Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2009-2013, Plan del cual se constituye en una de las más importantes líneas de base.

Con gratitud y reconocimiento, queremos destacar el esfuerzo humano realizado para implementar esta encuesta, bajo la dirección del Departamento de Investigación del CEPEP, movilizando a nivel nacional a diez brigadas de investigadores, jefas de campo, encuestadoras, supervisoras y conductores, quienes visitaron más de 12200 hogares y realizaron más de 6500 entrevistas a mujeres de 15 a 44 años. La Encuesta ha contado con el apoyo técnico de los profesionales del área de salud y del equipo del área informática del CEPEP, estos últimos encargados de la administración y carga de datos. El trabajo de apoyo a este emprendimiento, estuvo a cargo del equipo humano encargado de la administración, que en todo momento acompañó y apoyó cada detalle del avance del plan operativo.

Esta encuesta fue posible gracias a la cooperación de la Agencia del Gobierno de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, USAID, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF, y la Federación Internacional de Planificación Familiar, IPPF. Fue fundamental la asesoría permanente recibida por parte de técnicos de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Atlanta, Georgia, Estados Unidos, para el correcto desarrollo de todas las etapas de la investigación. Así también, reconocemos el apoyo brindado con la Comisión Consultora liderada por la Dirección General de Programas de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, quienes apoyaron la elaboración del cuestionario para la mujer.

Agradecemos especialmente a todas las mujeres que accedieron a ser entrevistadas a lo largo y ancho del territorio paraguayo. Fueron ellas las que en definitiva hicieron posible que el presente trabajo esté a disposición del país. En retribución a su generosidad, esperamos que la información que ellas nos han dado se convierta en planes, iniciativas y políticas que beneficien a las mujeres del Paraguay y a sus familias.

Ing. Raúl Hoeckle
Presidente del Consejo
Directivo del CEPEP

RESUMEN GENERAL

INTRODUCCIÓN

La Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva, ENDSSR 2008, fue realizada por el Centro Paraguayo de Estudios de Población, CEPEP, con la cooperación de la Agencia del Gobierno de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, USAID, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF, y la Federación Internacional de Planificación Familiar, IPPF, y con la asesoría técnica de la División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, CDC, de Atlanta, Georgia. Es la sexta de una serie de encuestas llevadas a cabo a nivel nacional por el CEPEP, con el objetivo de mantener una evaluación periódica de la situación de la salud materna infantil y una actualización de los principales indicadores programáticos. Los resultados obtenidos permitirán al Ministerio de Salud, organizaciones no gubernamentales (ONG) y agencias de cooperación conocer la realidad del país y posibilitarán la comparación con otras encuestas nacionales e internacionales, y al mismo tiempo contribuirán en la elaboración y evaluación del Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2009-2013, así como en el diseño de políticas públicas basadas en evidencia científica que respondan a las necesidades de la población paraguaya.

Para la recopilación de la información de la ENDSSR 2008 se utilizó como marco muestral la Muestra Maestra del CEPEP, confeccionada en el año 2001 con base en el Censo 1992 y posteriormente ajustada con datos del Censo 2002, realizada con la colaboración de USAID. Para la encuesta del 2008, las unidades primarias de muestreo fueron actualizadas entre febrero y abril del 2008. Por segunda vez, el trabajo de campo se dio en asistencia de mapas geo-referenciados producidos por CEPEP con la cooperación de USAID. Los 348 conglomerados de viviendas fueron cargados en los GPS (Sistema de Posición Global Georreferenciada) que cada brigada de encuestadoras usó para la ubicación correcta de la vivienda de arranque de cada conglomerado seleccionado visitado, situación que brindó mayor consistencia al proceso con relación a encuestas pasadas.

La ENDSSR 2008 ha sido implementada en la Región Oriental del país, incluyendo al distrito de Villa Hayes como parte de Asunción y Área Metropolitana, si bien excluyendo el resto del Chaco o Región Occidental por su baja densidad y a su alto grado de dispersión poblacional. Cerca del 98 por ciento de la población del país está concentrada en la Región Oriental. La muestra es de tipo probabilístico, autorrepresentada al nivel de las cuatro regiones. El diseño de la muestra incluyó una selección de la muestra en tres etapas, auto-ponderado al nivel de las cuatro regiones: 1) Asunción y Área Metropolitana, 2) Norte, 3) Centro Sur, excluyendo los distritos que son parte del Área Metropolitana de Asunción, y 4) Este. El diseño permite obtener estimaciones representativas a nivel nacional, de las cuatro regiones y por área urbana y rural.

En total fueron visitadas 12208 viviendas de las cuales se completaron 12013 cuestionarios de hogar, que representan un 98.4 por ciento. A través del cuestionario de hogar se seleccionaron 6877 mujeres en edad fértil (MEF) (15-44 años de edad) y fueron completados 6540 cuestionarios individuales, lo cual corresponde al 95.1 por ciento de las MEF seleccionadas, obteniendo un porcentaje de respuesta del 93.4 por ciento. Menos del 1 por ciento de mujeres elegibles rechazaron la entrevista, y el 2.9 por ciento de ellas estaban ausentes del hogar en las tres visitas realizadas en distintas ocasiones.

CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS Y DE LAS ENTREVISTADAS

Vivienda

Los resultados muestran que el 76 por ciento de las familias tienen hogar propio; el 83 por ciento en áreas rurales y el 72 por ciento en áreas urbanas. Dos tercios (67 por ciento) de los hogares reciben agua a través de conexión por tubería entre hogares; 82 por ciento en áreas urbanas y 41 por ciento en áreas rurales.

Dos tercios (67 por ciento) de los hogares cuentan con baño conectado a una red pública o pozo ciego. Este porcentaje varía del 95 por ciento en el Área Metropolitana de Asunción al 46 por ciento en la Región Norte, donde el 52 por ciento reportó el uso de letrina común. Casi todos los hogares (98 por ciento) reportan tener energía eléctrica y el 56 por ciento utiliza el gas como combustible para cocinar, seguido de leña o el carbón (42 por ciento). Como es esperado, existen diferencias por áreas, siendo que en áreas urbanas, 3 de 4 hogares (76 por ciento) utiliza gas para cocinar, en comparación al 22 por ciento en áreas rurales. En la región de Gran Asunción, la cifra asciende al 78 por ciento, mientras en la Región Norte, la más rural, el 67 por ciento utiliza madera o carbón.

Más del 90 por ciento de los hogares reporta tener teléfono celular (pasando de 49 por ciento en 2004 a 92 por ciento en 2008), televisor (91 por ciento) y radio (90 por ciento). La tenencia de video/DVD aumentó de 24 por ciento en el 2004 a 55 por ciento en el 2008, y la tenencia de motocicleta ha aumentado de 18 por ciento en 2004 a 40 por ciento en 2008.

Mujeres en Edad Fértil (15 – 44 años)

Se puede observar un mejoramiento progresivo en el nivel de educación de las mujeres en edad fértil a lo largo de los últimos 10 años. El porcentaje de mujeres de 15-44 años de edad con 12 o más años de educación ha aumentado del 21 por ciento al 39 por ciento, mientras el porcentaje de mujeres con menos de 3 años de educación disminuyó en un 67 por ciento, pasando del 8 al 3 por ciento. Además, el grupo de 3 a 5 años de estudio se redujo en la mitad, del 22 al 10 por ciento.

Un poco más de la mitad de las mujeres (54 por ciento) está casada (29 por ciento) o en unión consensual (25 por ciento), y un 39 por ciento nunca estuvo casada o unida. Con relación al idioma que se habla habitualmente en el hogar, el 40 por ciento de las entrevistadas habla español y guaraní

(jopará)¹, seguido del español con un 29 por ciento y el guaraní en un 27 por ciento, principalmente en áreas rurales (54 por ciento); 4 por ciento otros idiomas, principalmente el portugués (11 por ciento en la Región Este).

Migración

Por primera vez en la serie de encuestas conducidas desde 1987, se han incluido preguntas sobre la emigración de mujeres de 15-44 años de edad. El 14 por ciento de los hogares tiene por lo menos un miembro del hogar que salió fuera del país desde enero del 2003, y la mayor proporción de migrantes se produce en áreas rurales (17 por ciento), y de las regiones Centro Sur y Este (16 por ciento). En un 10 por ciento de los hogares viajó un solo integrante. A nivel país, el 54 por ciento de los migrantes son mujeres, y el 46 por ciento hombres.

Las remesas provenientes del exterior son un recurso importante para la sobrevivencia de los hogares. De todos los hogares encuestados, el 10 por ciento recibe alguna ayuda económica. En primer lugar lo destinan a la alimentación (80 por ciento), en segundo lugar a la salud (35 por ciento), seguido de propiedad/vivienda (29 por ciento), y educación (25 por ciento).

El mayor número de migrantes de ambos sexos, se concentra en el grupo de 15 a 24 años de edad (44 de cada 100 migrantes), seguido del grupo entre 25 y 34 años (31 de cada 100). En el caso de las mujeres, es el grupo con mayores índices de fecundidad. La gran mayoría de los migrantes tienen como destino la Argentina (62 por ciento) y España (27 por ciento). Los hombres (71 por ciento) migran más a la Argentina, y las mujeres (34 por ciento) migran más a España.

La población de Gran Asunción migra más a España (44 de cada 100 migrantes de esta región), en tanto que los residentes de las otras regiones prefieren migrar a la Argentina (entre el 61 y 73 por ciento). Del total de mujeres migrantes entre 15 y 44 años de edad, más de la mitad (51 por ciento) tienen un solo hijo, un 26 por ciento tiene 2 hijos.

FECUNDIDAD

El Paraguay experimentó un descenso importante de la TGF entre los años 1998 a 2008. Los datos revelan que la tasa ha disminuido de 4.3 hijos por mujer en el período 1995-1998, a 2,9 entre 2001 y 2004, y a 2,5 en el período 2005-2008. Este descenso está inversamente relacionado al significativo incremento en los niveles de educación de las mujeres y al incremento de la prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción.

Al igual que en el pasado, existen diferencias importantes según área de residencia, nivel educativo, nivel socioeconómico e idioma hablado en el hogar: la TGF de las mujeres del área urbana es de 2.2 hijos, mientras que las del área rural llegan a una TGF de 3.0 hijos por mujer. La TGF para las que no tienen ninguna educación o que sólo completaron 5 años de estudio es 3.6 hijos por mujer, frente

¹ Jopará: palabra en idioma guaraní que significa mezcla. Esta palabra es muy utilizada en Paraguay para designar generalmente a la mezcla del español con el guaraní hablado.

a 2 hijos para las mujeres con 12 y más años aprobados. Las diferencias son más pronunciadas según nivel socioeconómico de los hogares: las del nivel muy bajo tienen una TGF de 4.1 hijos frente al TGF de 1.5 del nivel muy alto. También la TGF para mujeres que hablan solamente guaraní en el hogar es de 3.3 hijos, frente al 2.1 donde sólo se habla español.

La proporción de mujeres de 20-24 años de edad que tuvo su primera relación sexual antes de los 20 años ha aumentado (77 por ciento) comparado a las que tienen actualmente 40 a 44 años de edad (66 por ciento). Para la edad a la primera unión ocurre lo contrario; el 38 por ciento de las mujeres de 40-44 años de edad tuvo su primera unión antes de los 20 años de edad, en comparación al 34 por ciento que lo tuvo entre los 20-24 años de edad. De igual forma, la proporción de mujeres de 30-34 años que tuvo su primera unión antes de los 20 años de edad es del 36 por ciento, en comparación al 26 por ciento del grupo de mujeres con primera unión entre los 20-24 años de edad.

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

La prevalencia en el uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres casadas o unidas de 15 a 44 años de edad ha aumentado a un 79 por ciento. Estos resultados indican que la prevalencia se ha duplicado desde 1987, cuando la prevalencia de uso de anticonceptivos en mujeres casadas o unidas era de 38 por ciento. El uso de anticonceptivos se incrementó en un 8 por ciento, pasando del 73 al 79 por ciento desde la última encuesta de 2004. El incremento registrado en áreas rurales es aún mayor, de un 18 por ciento, pasando del 67 al 79 por ciento en tan sólo 4 años.

En los últimos 18 años, la práctica de la planificación familiar se generalizó a todas las mujeres en unión, independientemente de sus características culturales y de residencia. En 1990, más de la mitad (53 por ciento) de las mujeres casadas con residencia urbana usaba anticonceptivos, y sólo un tercio (34 por ciento) de las mujeres rurales lo hacía. En 2008, esa diferencia ha desaparecido, ya que la prevalencia es de 80 por ciento en las áreas urbanas y en las rurales es de 79 por ciento, es decir sólo un punto porcentual de diferencia.

También en las últimas dos décadas se podían encontrar diferencias muy marcadas entre las mujeres que no habían concluido la educación primaria y las del nivel secundario o superior. En 1987, sólo un 26 por ciento de las mujeres que no había completado la educación primaria usaba algún anticonceptivo, frente a 61 por ciento de las que alcanzaron el nivel secundario o más. En 2008, esas proporciones llegaban a 78 por ciento entre las mujeres con 3 a 5 años de estudio aprobados, y 81 por ciento en mujeres con 12 y más años aprobados.

El uso de métodos modernos aumentó del 29 por ciento en 1987 al 70 por ciento en 2008. La evolución del uso de varios de los métodos modernos ha sido continua y creciente en el período señalado, llegando en algunos casos a duplicarse. El uso del DIU aumentó de 5 a 12 por ciento, y el inyectable de 4 a 17 por ciento. El uso del condón entre mujeres casadas pasó del 2 al 13 por ciento. La prevalencia del uso de la píldora se ha estabilizado en un 18 por ciento, y el método de esterilización femenina en un 10 por ciento.

Por primera vez, en 2008, el sector público es la principal fuente de provisión de métodos anticonceptivos modernos por sobre las farmacias inclusive (42 por ciento vs. 41 por ciento). Desde el 2004, la participación del sector público pasó de 36 por ciento a 41 por ciento, es decir se produjo un aumento del 14 por ciento.

Como en encuestas pasadas, la participación de las farmacias comerciales sigue siendo muy importante como proveedor de anticonceptivos modernos (41 por ciento), aunque han disminuido levemente en dos puntos porcentuales desde el 2004 (43 por ciento), si bien continúan siendo el mayor proveedor de condones (71 por ciento) e inyectables (65 por ciento). El sector privado conformado por sanatorios y hospitales, clínicas y médicos privados, provee un 11 por ciento del total.

NO USUARIAS DE ANTICONCEPTIVOS Y NECESIDAD DE SERVICIOS

El 21 por ciento de las mujeres casadas o unidas no usaban métodos anticonceptivos al momento de la entrevista. De ellas, el 86 por ciento no lo hacía por motivos relacionados con el embarazo, fecundidad o ausencia de actividad sexual.

El 79 por ciento de las mujeres en unión que no usaban anticonceptivos manifestó su deseo de hacerlo, y el 99 por ciento de ellas manifestó saber dónde obtenerlo. De todas las mujeres que reportaron no querer más hijos, el 34 por ciento afirma estar interesada en la esterilización femenina, igual porcentaje al registrado en el 2004.

De todas las mujeres en edad fértil, se estima que el 12 por ciento se encuentra bajo riesgo de embarazo no planeado y en necesidad de un método anticonceptivo moderno. La misma incluye a las no usuarias que no desean más hijos y a las usuarias de métodos tradicionales. La mayor demanda insatisfecha se registra en mujeres que viven en áreas rurales o la región Norte, y las casadas/unidas. Restringiendo el denominador a las mujeres casadas, el 13 por ciento está en necesidad de un método moderno, se registra un descenso del 19 por ciento en 2004, promediando entre el 11 y 15 por ciento en las cuatro regiones.

El porcentaje de la demanda potencial satisfecha (definida como la suma de la prevalencia de métodos anticonceptivos, más la proporción de mujeres casadas o unidas no usuarias en riesgo de un embarazo no deseado), aumentó de un 78 por ciento en 2004 al 84 por ciento en el 2008.

ADOLESCENTES Y ADULTAS JÓVENES

Del total de adolescentes y adultas jóvenes (15-24 años de edad), 2 de cada 3 (62 por ciento) han reportado haber tenido relaciones sexuales, de las que el 59 por ciento fueron premaritales al momento de la primera vez (antes del matrimonio o de la primera unión consensual), representando el 95 por ciento del total que reporta haber tenido una experiencia sexual. La proporción de mujeres jóvenes de 15 a 24 años de edad con experiencia sexual premarital se ha incrementado significativamente, pasando de un 35 por ciento en 1987 al 59 por ciento en 2008. El promedio de mujeres

jóvenes con experiencia sexual premarital es mayor en áreas urbanas (63 por ciento) que en áreas rurales (53 por ciento). Las mujeres que han reportado haber tenido experiencia sexual pre marital, han tenido su primera vez en edades más tempranas que aquellas que reportaron su primera vez en el matrimonio: 65 por ciento a los 16 años y 73 por ciento a los 16-17 años de edad.

La proporción de mujeres jóvenes que utilizan anticonceptivos en su primera experiencia sexual pre marital ha aumentado en casi 10 puntos porcentuales, en cada una de las encuestas realizadas en 1987, 1995 y 1998. En el período 1998-2004 el aumento ha sido de 20 puntos porcentuales, pasando del 33 por ciento al 58 por ciento, y aumentando aún más al 71 por ciento en el 2008.

Menos del 60 por ciento de las mujeres que han tenido su primera experiencia sexual durante el matrimonio o primera unión han usado algún anticonceptivo (57 por ciento), si bien representa un incremento del 45 por ciento respecto al 2004 (40 por ciento). Las adultas jóvenes y adolescentes en áreas urbanas (78 por ciento) reportan un mayor de uso de anticonceptivos en la primera experiencia pre marital que sus pares de áreas rurales (62 por ciento). El condón es el principal método usado tanto por quienes reportaron experiencia sexual pre marital (80 por ciento) como marital (37 por ciento).

Alrededor del 80 por ciento de las mujeres entre 15-24 años de edad han reportado haber recibido un curso de educación sexual (escuela o colegio), lo cual representa un incremento importante respecto a encuestas anteriores, pasando del 52 por ciento en 1995 al 61 por ciento en 1998, a 80 por ciento en 2004 y 82 por ciento en el 2008.

De las mujeres con experiencia sexual, el 83 por ciento ha reportado haber estado sexualmente activa en los últimos tres meses; esto incluye al 97 por ciento de jóvenes casadas y 73 por ciento de jóvenes no casadas. El uso de anticonceptivo (en la última relación sexual) en jóvenes sexualmente activas se ha incrementado en un 35 por ciento en los últimos 10 años, pasando del 64 por ciento en 1998 al 86 por ciento en el 2008, incluyendo un 91 por ciento en mujeres solteras y 80 por ciento en casadas/en unión.

SALUD DE LA MADRE

Información detallada sobre los nacimientos registrados entre junio de 2003 y mayo de 2008 señalan que el acceso a la atención es casi universal, siendo que en el 97 por ciento de casos las madres acudieron a la atención prenatal al menos una vez, señalando un incremento de 6 puntos porcentuales desde 1998, donde el 88 por ciento reportó haber asistido a al menos una atención. Sin embargo, del 6 a 7 por ciento de las mujeres de 15-19 años de nivel socioeconómico bajo, o donde el guaraní es el principal idioma hablado, o es residente de la región Norte, reporta no tener acceso a servicios médicos prenatales. La peor situación se encuentra en las mujeres con menos de 6 años de estudios, donde el 9 por ciento no recibe atención prenatal. Si bien 9 de cada 10 mujeres (91 por ciento) declara realizar cuatro o más visitas para atención prenatal, sólo un 79 por ciento de ellas inició dicha atención en el primer trimestre.

Del total de mujeres encuestadas sobre si han recibido alguna consejería sobre los peligros, señales y síntomas asociados a complicaciones en el embarazo, menos de la mitad de las mujeres en edad fértil (47 por ciento) afirmó haberlo recibido. Son las adolescentes (15 a 19 años de edad) quienes tienen acceso en menor proporción (29 por ciento), así como las mujeres de nivel socioeconómico muy bajo (37 por ciento), con menor educación a la primaria aprobada (39 por ciento) y donde el guaraní es el idioma utilizado en el hogar (29 por ciento).

Aproximadamente la mitad de las mujeres que tuvo atención prenatal (49 por ciento) en los últimos cinco años, recibió consejería sobre cómo prevenir el VIH/sida, y a más de la mitad (53 por ciento) le ofrecieron hacerse la prueba independientemente de si había recibido o no consejería al respecto. Dicha oportunidad era más remota en las mujeres del área rural (37 por ciento), la región Norte (33 por ciento), y en mujeres con menos de la educación primaria superada (0-5 años) (27 por ciento).

Por primera vez en esta serie de encuestas se ha incluido un módulo de preguntas de orientación y diagnóstico a la prueba de VDRL (sífilis) durante la atención prenatal. Menos de la mitad de las mujeres con atención prenatal (46 por ciento) recibió consejería sobre la transmisión de sífilis, y un 42 por ciento se realizó la prueba. La mayoría de las pruebas fueron realizadas en Gran Asunción (58 por ciento), en áreas urbanas (55 por ciento), y en mujeres con al menos 12 años de estudio (62 por ciento).

En el Paraguay, el porcentaje de partos institucionales se ha incrementado significativamente, pasando de un 56 por ciento en 1998 a 74 por ciento en 2004 y 85 por ciento en el 2008. La mitad de los nacimientos se han realizado en instituciones del Ministerio del Salud (50.2 por ciento), el 14 por ciento en hospitales privados, y un 8 por ciento en instalaciones pertenecientes al Instituto de Previsión Social, IPS. Un tercio (33 por ciento) de los nacimientos se realizaron por cesárea, significando un incremento significativo desde 1998, cuando el porcentaje era de tan sólo un 17 por ciento.

Tres de cada cuatro (76 por ciento) mujeres tuvieron un control post parto tras dar a luz. Esta cifra oscila entre un 83 por ciento en áreas urbanas y 68 por ciento en áreas rurales, y en un 81 por ciento de nacimientos institucionales a tan sólo un 42 por ciento en partos domiciliarios.

Casi todas las mujeres (99 por ciento) con experiencia sexual conocen sobre el Papanicolaou, de las cuales un 71 por ciento ha tenido una prueba de PAP en algún momento de su vida. De aquellas con la prueba del PAP, el 72 por ciento ha tenido uno cada dos años. La mayoría de las pruebas se realizaron en instalaciones públicas (66 por ciento) frente a un cuarto (27 por ciento) en privadas. Un 5 por ciento de las mujeres se han hecho la prueba o en las clínicas del CEPEP, en el Brasil o la Argentina.

También, casi todas las mujeres (98 por ciento) ha declarado tener conocimiento sobre el cáncer de mama, y la mitad (50 por ciento) de ellas fue enseñada sobre la forma de realizarse un auto-examen.

A todas las mujeres que declararon haber tenido algún embarazo se les preguntó la forma de término del mismo. Es sabido que la captación de la información sobre el aborto es aún difícil por el carácter de ilegalidad que tiene en nuestro país y probablemente esté sub-notificado; sin embargo 1 de cada 6 mujeres (16 por ciento) reportó haber tenido al menos un aborto espontáneo, y 1 por ciento

admitió un aborto inducido. Estas cifras se mantienen similares a las registradas en la encuesta de 1987 (17 y 2 por ciento respectivamente). Solamente las mujeres que reportaron más de 1 por ciento de aborto inducido fueron mujeres sin hijos vivos (10 por ciento) en el momento de la entrevista.

SALUD INFANTIL Y DE LA NIÑEZ

Del total de nacidos vivos entre el período junio de 2003 a mayo de 2008, el 95 por ciento reportó peso al nacer; siendo en el 6 por ciento de casos inferior a los 2500 gramos.

La lactancia materna es ampliamente utilizada en el Paraguay, considerando que la mayoría (95 por ciento) de los nacidos recibieron pecho de la madre en algún momento; el 16 por ciento comenzó a dar de mamar pasados los 10 minutos del nacimiento, y un 47 por ciento pasada una hora. Otro 39 por ciento inició la lactancia materna antes de cumplidas las 24 horas del nacimiento. La mayoría de lactancia materna se suspendió entre los 4 y 11 meses (40 por ciento) y entre los 12 y 23 meses de vida (27 por ciento).

En niños menores a los 6 meses de edad, el 24 por ciento fue exclusivamente alimentado por lactancia materna exclusiva, y un 21 por ciento predominantemente. La práctica de la lactancia materna exclusiva fue más alta en madres de la región Este y Gran Asunción, sobre todo en mujeres que no trabajan o trabajan en el hogar y aquellas clasificadas como con mayor nivel socioeconómico.

Tres cuartos (76 por ciento) de los niños entre los 12 y 23 meses de edad han reportado estar completamente vacunados, es decir, tienen el esquema completo de las 4 vacunas en conjunto (BCG, Polio, DPT y Sarampión). Esto incluye el 71 por ciento de mujeres con carné de vacunación del hijo y un 29 por ciento de mujeres que reportó el estado de vacunación sin poseer dicho carné. En 1995, sólo el 50 por ciento reportó el estado de vacunación completa.

La tasa de mortalidad infantil actual para el período 2003-2008 es de 20 muertes por cada 1000 nacidos vivos, similar a las estimaciones de 27/1000 del período 1990-1995 en la encuesta de 1995, y de 29/1000 para el período 1999-2004 de la encuesta 2004, por lo que no existe diferencia significativa entre dichas estimaciones. Para el 2008, a un intervalo de confianza del 95 por ciento, la estimación es de 13.27/1000. Con un tamaño de muestra de alrededor de 7000 mujeres es muy difícil demostrar diferencias estadísticas significativas cuando la tasa es menor a 40/1000.

A nivel nacional, el 82 por ciento de los nacimientos fueron registrados, siendo en el área urbana mayor a la rural (87 por ciento vs. 76 por ciento respectivamente). Teniendo en cuenta las regiones, la proporción ronda entre el 90 por ciento de Gran Asunción y el 70 por ciento de la región Norte.

En Gran Asunción, más de la mitad (51 por ciento) de los nacimientos fueron registrados oportunamente (30 días a partir del nacimiento), mientras que en el interior del país (60 días a partir del nacimiento) la proporción es mucho menor (42 por ciento). Las madres que registran a sus hijos oportunamente tienen 12 y más años aprobados de estudio (66 por ciento) y pertenecen al nivel socioeconómico alto (72 por ciento), y hablan español en el hogar (63 por ciento).

La proporción de niños menores de 5 años que tuvieron diarrea en las últimas dos semanas antes de la entrevista es de 10 por ciento. Esta cifra es la mitad de lo reportado, si bien se debe destacar que la época del año era diferente en ambas encuestas. La encuesta de 1995 fue realizada en los meses de verano, mientras que la encuesta de 2008 se realizó en su mayoría durante el invierno, época en que la diarrea tiene por lo general una menor incidencia. Se reporta que el 7 por ciento de los niños sufre problemas de infección respiratoria, fiebre y/o respiración rápida.

RELACIONES DE GÉNERO Y VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Al igual que en las encuestas de 1995, 1998 y 2004, se incluyó el tema de violencia verbal, física y sexual contra la mujer, junto con preguntas sobre relaciones de género y salud mental. Cabe aclarar que el cuestionario que se utilizó para medir y caracterizar la violencia en la ENDSSR 2008 se modificó para introducir mayor comparabilidad con los instrumentos promulgados a nivel internacional por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Como en años pasados, los resultados principales refieren a la violencia física en mujeres menores de 15 años por parte de sus padres, violación sexual contra todas las mujeres y mujeres casadas/unidas abusadas por alguna pareja alguna vez en su vida y en los 12 meses previos a la entrevista.

Con las cinco preguntas se creó un índice de “creencias tradicionales” con 3 categorías.

1. Menos tradicional: mujeres que no respondieron afirmativamente a ninguna de las preguntas.
2. De alguna forma tradicional: De 1 a 3 respuestas afirmativas.
3. Más tradicional: De 4 a 5 respuestas afirmativas.

Las preguntas están relacionadas a: “problemas familiares deben ser discutidos solamente con personas de la familia”, “si un hombre maltrata a su esposa, personas de fuera de la familia no deben intervenir”, “una buena esposa obedece a su esposo inclusive si no está de acuerdo con él”, “el esposo tiene que mostrar a su esposa/pareja que él es el jefe”, y “es una obligación que la esposa tenga relaciones sexuales con su esposo inclusive si no quiere”.

La mayoría de mujeres se sitúa en la categoría “de alguna forma tradicional” (82 por ciento), con un 10 por ciento en la categoría “más tradicional” y un 8 por ciento en la “menos tradicional”. Las mujeres que cayeron en la categoría “más tradicional” son de áreas rurales (15 por ciento), de la región Norte (19 por ciento), mayores (40-44 años de edad: 18 por ciento), con menos educación (0-5 años de estudio: 28 por ciento), de muy bajo nivel socioeconómico (21 por ciento), y que hablan solamente guaraní en el hogar (19 por ciento).

De todas las mujeres entrevistadas, el 20 por ciento reportó haber visto o escuchado a sus padres maltratarse físicamente antes de los 15 años de edad, y el 17 por ciento fueron víctimas de violencia física por parte de sus padres.

De todas las mujeres casadas, el 36 por ciento reportó haber sido víctima de abuso verbal, el 18 por ciento de abuso físico, y un 5 por ciento de abuso sexual, en algún momento de su vida, ya sea por

parte de su pareja actual o pasada. En los últimos 12 meses, el 18 por ciento reportó ser víctima de abuso verbal, el 7 por ciento de abuso físico, y el 2 por ciento de abuso sexual contra su voluntad, sea por su pareja actual o pasada. En este período, los reportes de violencia verbal y física fueron más frecuentes en mujeres divorciadas/separadas (23 y 12 por ciento respectivamente), mientras el abuso verbal está inversamente relacionado a la edad.

De todas las mujeres, el 4 por ciento reportó haber sido violada por lo menos una vez en la vida, y otro 4 por ciento ser víctima de otros tipos de abuso sexual; siendo sexo forzado el más frecuente en mujeres separadas o divorciadas (12 por ciento). La gran mayoría de violaciones sexuales fueron cometidas por personas conocidas por la víctima; 24 por ciento por parte del esposo, y 16 por ciento por el ex esposo, y 12 por ciento por el novio o ex novio. Otro 35 por ciento por parte de vecinos, amigos, empleadores (jefes), familiares y padrastros. Un 13 por ciento de las mujeres violadas reportó ser víctima por un agresor desconocido.

Un tercio (35 por ciento) de las víctimas de violación buscaron ayuda la última (o única) vez que sucedió, en comparación a 1 de cada 4 mujeres (25.5 por ciento) registradas en el 2004. Más de la mitad (59 por ciento) de aquellas que buscaron ayuda acudió a algún miembro de la familia, y el 14 por ciento a un vecino. Una de cada 5 mujeres (21 por ciento) solicitó ayuda a la policía o jefe de la comunidad.

ENGLISH LANGUAGE SUMMARY

BACKGROUND

The 2008 national Survey of Demography and Reproductive and Sexual Health, ENDSSR-2008, was conducted by the Paraguayan Center of Population Studies (CEPEP), with the cooperation of the United States Agency of International Development (USAID), the United Nations Children's Fund (UNICEF), and the International Planned Parenthood Federation (IPPF), and with the technical assistance of the Division of Reproductive Health of the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) in Atlanta, Georgia USA. It is the sixth of a series of surveys on this topic carried out at the national level by CEPEP, with the objective of maintaining periodic evaluation of maternal and child health topics and updating principal programmatic indicators. The results obtained allow the Ministry of Health, NGOs and donor agencies to have the updated current status of the reproductive health situation in the country and makes possible the comparison of results with other national and international surveys, and at the same time, contributes to the elaboration and evaluation of the National Plan for Reproductive and Sexual Health for the period 2009-2013, as well as the design of public policies based on scientific evidence that responds to the needs of the Paraguayan population.

For ENDSSR 2008 a Master sample maintained by CEPEP was utilized as a sampling frame. This master sample was created in 2001 based on census data and later updated and adjusted based on data from the 2002 census, with support from USAID. For the 2008 survey, all primary sampling units were updated in the field between February and April 2008. For the second time, field work was assisted by geo-referenced maps produced by CEPEP with cooperation of USAID. Each field supervisor and team supervisor had a Geographic Position System (GPS) unit that contained the location of the households in the 348 clusters that made up the sample. The GPS units assisted in the location of sample households in less time and with more reliability in each sample cluster than in previous surveys.

As in past surveys in Paraguay, ENDSSR 2008 was implemented in the Eastern region of the country, plus the Villa Hayes district as part of Metropolitan Asuncion, but excluded the rest of the Chaco (Western Region) due to the low density and dispersion of the population. About 98 percent of the population is concentrated in the Eastern Region. The sampling design included a three-stage probability sample selection self-weighted at the level of four regions of Eastern Paraguay: (1) Metropolitan Asuncion, (2) North, (3) South Central, excluding districts that are part of Metropolitan Asuncion, and (4) East. This design permits estimations at the national level, urban and rural areas and the four regions.

A total of 12208 households were selected in the sample of which 12013 household questionnaires were completed (98.4%). In these households, 6877 eligible women (15-44 years of age) were identified in the household questionnaire, and the individual questionnaire was successfully completed for 6540 of them (95.1%); a total response rate of 93.4%. Less than one percent of eligible women refused to be interviewed and 2.9% were not found for interview after up to three visits to each household. In addition, information was obtained for 2,607 children less than five years of age.

HOUSEHOLD AND RESPONDENT CHARACTERISTICS

Households

The results show that 76% of families own their own households; 83% in rural areas and 72% in urban areas. Two-thirds (67%) of households receive drinking water through household connections; 82% of the households have household connections in urban areas compared with 41% in rural areas.

Two-thirds (67%) of households have a bathroom connected to a public network or septic tank. This percentage ranges from 95% in Metropolitan Asuncion to 46% in the North region, where 52% reported using a common latrine. Almost all households (98%) report having electricity and 56% report using gas for cooking meals followed by wood or charcoal (42%). As expected, there are differences by area. In urban areas, 3 of 4 households (76%) utilize gas to cook compared with only 22% in rural areas. In the region of Greater Asuncion, 78% of households use gas for cooking, while in the Northern region, the most rural region, 67% use wood or charcoal.

More than 90% of households report having a cell phone (92%, up from 49% in 2004), 91% a television set, and 90% a radio. Having a DVD in the household increased from 24% in 2004 to 55% in 2008, and the ownership of a motorcycle by someone in the household increased from 18% in 2004 to 40% in 2008.

Women 15-44 Years of Age

Continued improvement in educational attainment was found compared with the 1998 survey, a period of 10 years. The percentage of women 15-44 years of age with 12 years or more education increased from 21% to 39% and the percentage with less than 3 years of education decreased by 67% from 8% to 3%. Also, the group of women with 3 to 5 years of education declined by half from 22% to 10%.

Slightly more than one-half of women (54%) are married (29%) or in a consensual union (25%) and 39% have never been married or in a consensual union. Forty percent of respondents report that the family normally speaks both Spanish and Guarani in the household, 29% speak only Spanish and 27% speak only Guarani, principally in rural areas (54%); 4% speak other languages, principally Portuguese (11% in the Eastern region).

Migration

For the first time in the series of surveys conducted since 1987, questions on the out-migration of women 15-44 years of age were included in the household questionnaire. Fourteen percent of households reported that at least one member of the household migrated to another country since January 2003. There were a greater percentage of households with migrants from rural areas (17%), and from the Central-South and Eastern Regions (16%). In 10% of the households only one person traveled. Over half of the migrants were women (54%) and slightly less than half were men (46%).

Remittances from the exterior were an important resource for households in Paraguay. Of all households interviewed, 10% received economic assistance. Most of the assistance was devoted, in part, to food (80%) followed by health expenses (35%), rent or house payments (29%) and educational expenses (25%).

The majority of migrants were concentrated in the 15-24 year age group (44%) followed by those between 25-34 years of age (31%). For women, these are the groups with highest fertility rates. The destination for the majority of migrants was Argentina (62%) followed by Spain (27%). Men most often migrated to Argentina (71%) and women most often migrated to Spain (34%). Most migrants from Greater Asuncion went to Spain (44%) and a majority of residents from the other three regions went to Argentina (between 61 and 73%). Of the female migrants between 15 and 44 years of age that have children, 51% had one child and 26% had two children.

FERTILITY

Paraguay has had an important decline in the Total Fertility Rate (TFR) between 1998 and 2008. The survey data show that the TFR has declined from 4.3 children per women in the period from 1995-1998 to 2.9 from 2001-2004 to 2.5 from 2005 – 2008. This decline is inversely related to the significant increase in the education level of Paraguayan women and increase in the prevalence of modern methods of contraception.

As in the past, there still exist important differences in fertility by residence, educational attainment, socioeconomic status (SES) and language usually spoken in the home: the TFR for women in urban areas is 2.2 compared with 3.0 for women in rural areas; the TFR for women with less six years of education is 3.6 compared with 2.0 for women with 12 or more years of education; the TFR is 4.1 for women in the very low category of SES compared with only 1.5 for women classified as very high; If only guarani is usually spoken in the home, the TFR is 3.3 versus 2.1 in homes where only spanish is spoken.

The proportion of women 20-24 years of age who had their first sexual relation before 20 years of age (77%) has increased compared with women currently 40-44 years of age (66%). The inverse is true for age at first union; 38% of women 40-44 years of age had their first union at less than 20 years of age compared with 34% of 20-24 year olds. At the same time, the proportion of women 30-34 years of age having their first birth before 20 years of age is 36% compared with 26% for 20-24 year old women.

FAMILY PLANNING

Contraceptive prevalence among married women (including consensual union) 15-44 years of age has increased to 79 percent. This finding represents a 100 percent increase in prevalence since 1987 when contraceptive prevalence was 38%. Contraceptive use increased by 8%, from 73% to 79%, since the last survey in 2004. The increase recorded in rural areas since 2004 was higher, increasing by 18% from 67% to 79%.

In the last 18 years, the prevalence of contraceptive use has spread through out the country among women in union, independent of most cultural characteristics and area of residence. In 1990, more than one-half (53%) of married women in urban areas used contraception compared with only one-third (34%) of married women in rural areas. In 2008, this difference has disappeared with prevalence in urban areas reaching 80% compared with 79% in rural areas.

Also, 21 years ago, there were marked differences between women who had not finished primary school and those with completed secondary school or post-secondary education. Only 26% of women that did not complete primary school used contraception compared with 61% that completed secondary school or with post secondary education, in 1987. In 2008, these proportions were 78% for women who completed 3-5 years of education and 81% for women with 12 or more years completed.

The use of modern methods has increased from 29% in 1987 to 71% in 2008. The evolution of the various modern methods has been continually increasing in this period of time, and in some cases prevalence has doubled. Use of the IUD has increased from 5% to 12% and use of injectables increased from 4% to 17%. Also, the use of condoms among married women increased from 2% to 13%. The prevalence of pill use has appeared to stabilize at 18% and female sterilization at 10%.

For the first time, in 2008, the public sector has been the principal source of modern methods, slightly higher than pharmacies (42% vs. 41%). Since 2004, the public sector as a source of modern methods has increased from 36% to 41%, , an increase of 14%. As in past surveys, the commercial pharmacies have continued as an important source of contraception (41%), although down two percentage points since 2004 (43%), but continues as the most important provider of condoms (71%) and injectables (65%). Other sources in the private sector, including private hospitals and medical clinics, provided 11% of modern contraceptive use.

NON-USERS AND NEED FOR SERVICES

Twenty-one percent of married women were not using contraception at the time of the survey. Of these women, 86% reported reasons related to pregnancy, sub-fecundity or not being sexually active as the reason for non-use.

Almost Eighty percent (79%) of the non users reported their intention to use contraception at some time in the future and 99% of them know where to obtain contraception. Among all women who reported they do not want any more children, 34% said that they would be interested in female sterilization equal to the percentage reporting interest in 2004.

Of all women, 12% are estimated to be at risk of an unintended pregnancy and to be in need of a modern method. This includes non-users who do not desire a pregnancy and women using traditional methods. The largest declines in unmet need were registered in women who live in rural areas, the Northern region and married/in union women. Restricting the denominator to married women, 13% are in need of a modern method, a decline from 19% in 2004, ranging from 11% to 15% in the four regions.

The percentage of the potential demand that is satisfied increased from 78% in 2004 to 84% in 2008.

ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS

Almost two-thirds (62%) of adolescents and young adult women (15-24 years of age) report that they have had sexual relations and 59% of them had premarital sex at the time of their first sexual experience (prior to first marriage or consensual union), which represents 95% of those reporting sexual experience. The propor-

tion of sexually experienced young women 15-24 years of age have had a significant increase in premarital sexual experience increasing from 35% in 1987 to 59% in 2008. Premarital sexual experience in urban areas (63%) is higher than in rural areas (53%). Young women reporting premarital sexual experience have had their sexual debut at a younger age than women reporting sexual debut at marriage: 65% before 16 years of age and 73% by 16-17 years of age.

The proportion of young women using contraception at their first premarital sexual experience increased by almost 10 percentage points in each of the surveys conducted in 1987, 1995 and 1998. The proportion using contraception at first premarital sex increased by more than 20 percentage points, from 33% to 58% between 1998 and 2004 and further increased to 71% in 2008. Less than 60% of women who had their first sexual experience at first marriage or union used contraception (57%), but this represents a 45% increase since 2004 (40%). Young adults and adolescents in urban areas (78%) report a higher percentage of contraceptive use at first premarital sex than those living in rural areas (62%). Condoms are the principal method used by both those reporting premarital sex (80%) and marital sex (37%).

About 80% of women 15-24 years of age reported receiving a course or lecture on sex education in or out of the school environment representing an important increase over previous surveys, increasing from 52% in 1995 to 61% in 1998 to 82% in 2008.

Of the sexually experienced young women, 83% reported that they were sexually active in the past three months; this includes 97% of married youth and 73% of unmarried youth. Use of contraception (at the last sexual relation) by sexually active youth increased by 35% in the last 10 years from 64% in 1998 to 86% in 2008, including 91% of unmarried women and 80% of married/in union women.

MATERNAL HEALTH

Detailed information was obtained on all births reported between June 2003 and May 2008 and 97% of mothers reported that they had at least one prenatal visit, 6 percentage points higher than the 88% reporting prenatal care in 1998. However, 6 to 7% of women 15-19 years of age, women living in households classified as low socioeconomic status or where Guarani is the principal language spoken and women living in the Northern region, reported no prenatal care. The worst situation was found for women with less than six years of education: 9% did not receive prenatal care. Nine of ten women (91%) reported four or more prenatal visits, but only 79% began prenatal care in the first trimester.

All women were asked if they were ever counseled at any health consultation about danger signals or symptoms associated with complications of a pregnancy. Less than one-half of women of child bearing age (47%) said that they ever received this type of counseling. Adolescents 15-19 years of age (29%) were least likely to receive counseling as well as women with very low socioeconomic status (37%), less than a primary education (39%), and if they spoke Guarani in the household (39%).

For the first time in the series of surveys in Paraguay, questions on orientation and diagnostic tests for HIV and VDRL (syphilis) at prenatal care were included. Approximately one-half (49%) of women with prenatal care in the past five years received counseling on the prevention of HIV and slightly more than half (53%) were offered the opportunity to have a blood test whether or not they received counseling. The women least

likely to be offered a diagnostic test were women who lived in rural areas (37%), in the Northern region (33%), and those with less than a primary complete education (27%).

Less than half of women with prenatal care (46%) were counseled about the transmission of syphilis and 42% realized the blood test. Most blood tests were accomplished in Greater Asuncion (58%), in urban areas (55%) and by women with at least 12 years of education (62%).

In Paraguay, the percentage of births in medical institutions has increased significantly from 56% in 1998 to 74% in 2004 to 85% in 2008. One-half of the births (50%) were realized in Ministry of Health institutions, 14% in private hospitals, and 8% in facilities belonging to the Institute of Social Security. One-third (33%) of the births were delivered by cesarean section, a significant increase since 1998 when 17% were reported to be cesarean deliveries.

Three of every four (76%) women had a post-partum checkup following their birth. This rate ranged from 83% in urban areas to 68% in rural areas and from 81% for institutional births to only 42% for household births.

Almost all women (99%) with sexual experience know about PAP smears of which 71% have had a PAP test at sometime during their life. Of those with a PAP test, 72% have had one in the last two years. Most PAP tests were realized in public sector facilities (66%) and one-fourth (27%) in private facilities. Five percent of women had their test in either CEPEP facilities or in Brazil or Argentina.

Also, almost all women (98%) had knowledge of breast cancer and one-half (50%) were taught how to do a breast self-exam.

All women who had ever been pregnant were asked about their pregnancy outcomes. It is known that information about induced abortion is difficult to capture due to the illegal nature and is probably under-reported. One out of six women (16%) reported pregnancies that ended in a spontaneous abortion and one percent admitted to an induced abortion. These figures are close to the rates reported in the 1987 survey, the last time pregnancy outcome was asked (17% and 2%, respectively). The only women reporting more than one percent of induced abortions were women with no living children (10%) at the time of the interview.

INFANT AND CHILD HEALTH

Of all live births between June 2003 and May 2008, 95% of mothers reported that their baby was weighed at the time of birth; 6% were reported to be less than 2500 grams.

Breastfeeding is almost universal in Paraguay considering that 95% of births were breast-fed; 16% began breastfeeding within 10 minutes of birth and a total of 47% within one hour. Another 39% initiated breastfeeding before 24 hours after birth. Most breastfeeding was suspended between 4 to 11 months (40%) or between 12 and 23 months (37%) of age.

Of infants less than 6 months of age, 24% were exclusively breast-fed and 21% predominantly breast-fed. The practice of exclusive breastfeeding was highest among mothers in the Eastern Region and Metropolitan

Asuncion, women who do not work or work only in the household and those classified in the highest socio-economic level.

Three-fourths (76%) of children between 12 and 23 months of age were reported to completely vaccinated, that is they have received a complete series of BCG, polio, DPT and measles. This includes the 71% of women with health cards and the 29% of women reporting vaccination status without benefit of a health card. In 1995, the last time immunization data was collected, only 50% were reported to be completely vaccinated.

The infant mortality rate for the period 2003-2008 is estimated to be 20 per 1000 live births, similar to the estimates of 27/1000 for the period 1990-1995 in the 1995 survey and 29/1000 for the period 1999-2004 in the 2004 survey. However, there is no significant difference between these three estimates. The 95% confidence interval for the 2008 estimate is 13,27/1000. With a sample size of about 7000 women, it is very difficult to demonstrate significant differences when the infant mortality rate is less 40/1000.

At the national level, 82% of births were registered, 87% in urban areas and 76% in rural areas. Registration ranged from 90% in Greater Asuncion to 70% in the Northern region. Timely registration (until 30 days in Greater Asuncion and until 60 days after birth in the Interior) was 51% in Greater Asuncion and 42% in the Interior. Timely registration was highest for women in high socioeconomic households (72%), those with at least 12 years of schooling (66%) and households where Spanish only is spoken (63%).

Women reported that 10% of their children under five years of age had diarrhea in the two weeks before interview. This is half the rate reported in 1995 but the time of year was different for the two surveys. The 1995 survey was conducted in the summer months and the 2008 survey was conducted mostly in the winter months when diarrhea is normally of lower incidence. Seven percent of children were reported to have had a respiratory infection with fever and rapid respiration in the same time frame.

GENDER RELATIONS and VERBAL, PHYSICAL AND SEXUAL VIOLENCE

As in 1995, 1998 and 2004, the survey asked about verbal, physical and sexual abuse, and, in 2008, also included questions on gender relations and mental health. The module in 2008 was more complete than in past years as it was modified to include better comparability to the survey instruments recommended by the World Health Organization (WHO). As in past years, the principal results refer to physical violence suffered by the woman before 15 years of age by her parents, sexual violation against all respondents, and for ever-married women, abuse by a partner during her lifetime and in the past 12 months prior to interview.

Five questions made up a “traditional belief” index with three categories:

1. Least traditional: women who did not respond affirmatively to any question.
2. Somewhat traditional: one to three affirmative responses.
3. Most traditional: four to five affirmative responses.

The questions related to “family problems should be discussed only with persons within the family”, “if a man mistreats his wife, persons from outside the family should not intervene”, “a good wife obeys her husband even if she disagrees with him”, “the husband has to show his wife/partner that he is boss”, and “it is an obligation that the wife should have sexual relations with her husband even if she does not want to have relations”.

Most women fell into the middle category (somewhat traditional – 82%) with 10% in the most traditional category and 8% in the least traditional category. Not surprisingly, the women falling in the “most traditional” category are rural women (15%), women in the Northern region (19%), the oldest women (40-44: 18%), women with the least education (0-5 years: 28%), very low socioeconomic level (21%) and women where only Guarani is spoken in the household (19%).

Of all women interviewed, 20% reported that they had seen or heard their parents abusing each other before they were 15 years of age and 17% reported they had received physical abuse from their parents.

Of all ever-married women, 36% reported verbal abuse, 18% physical abuse and 5% sexual abuse from their current or a former partner at sometime during her life. In the past 12 months, 18% reported verbal abuse, 7% physical abuse and 2% sexual abuse against her will, by her current or former partner. In the past year, verbal and physical violence is most often reported by divorced/separated women (23% and 12%, respectively), and verbal abuse is inversely related to age.

Among all women, 4% reported that they had been raped at least one time during their lifetime and another 4% reported other types of sexual abuse; forced sex was most often reported by separated or divorced women (12%). The great majority of sexual violations were committed by persons known by the victim; 24% were reported to be their husband or ex-husband (16%), or a boy friend or ex-boy friend (12%). Another 35% were neighbors, friends, employers, relatives and stepfathers. Only 13% reported that the aggressor was an unknown person.

Only about one-third (35%) of rape victims sought help the last (or only) time it happened. Almost half (59%) of those that sought help spoke with another family member and 14% spoke with a neighbor. Only one in five (21%) sought help from the police or head of the community.

INTRODUCCIÓN

1.1 Antecedentes y Objetivos de la Encuesta

La Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva, ENDSSR 2008, es la sexta encuesta realizada a nivel nacional por el Centro Paraguayo de Estudios de Población, CEPEP. La misma fue posible, gracias a la cooperación de la Agencia del Gobierno de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, USAID, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF, la Federación Internacional de Planificación Familiar, IPPF y la asesoría técnica de la División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, CDC de Atlanta, Georgia, EEUU. El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social lideró la conformación de un Comité *Ad Hoc* que tuvo la función de revisar el cuestionario utilizado en la encuesta.

El principal objetivo de la ENDSSR 2008 es actualizar y evaluar en forma periódica los principales indicadores de fecundidad, planificación familiar, nupcialidad, preferencia sobre el número de hijos, salud materna e infantil, acceso a servicios de salud, comportamiento reproductivo de adolescentes y adultas jóvenes y violencia hacia las mujeres. En esta ocasión se incluyó por primera vez preguntas relacionadas a la migración internacional y a los registros de nacimientos en el Registro Civil de las Personas.

Los datos recogidos son comparables con las anteriores encuestas nacionales, permitirán conocer mejor la realidad del país y se espera que sirvan para evaluar proyectos, programas y políticas, al igual que servir como base para la elaboración de políticas públicas basadas en evidencia. En ese sentido, la presente encuesta es también un importante aporte al Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2009-2013.

En este Informe, se presentan los principales indicadores mostrados en forma descriptiva, en 10 capítulos consecutivos. Para lograr un mayor aprovechamiento de la valiosa información proveniente de una de las fuentes más importantes con que cuenta el Paraguay sobre salud sexual y reproductiva de la población, se deberá complementar realizando algún análisis más profundo (técnicas estadísticas avanzadas de análisis de datos).

1.2 Geografía de la Encuesta

Se establecieron cuatro regiones dentro de la Región Oriental que agruparon todos los departamentos de dicha región, al igual que en la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva 2004. La Región Occidental o Chaco ha sido excluida de la ENDSSR 2008 por su baja densidad poblacional, con excepción del distrito de Villa Hayes.

Las cuatro regiones se dividen en:

Región 1: Gran Asunción, que comprende Asunción y los distritos de Fernando de la Mora, Ñemby, San Lorenzo, Luque, Limpio, Lambaré y Villa Hayes.

Región 2: Norte, comprende los departamentos de Concepción, San Pedro y Amambay.

Región 3: Centro Sur, conformada por los departamentos de Cordillera, Paraguarí, Guairá, Caazapá, Ñeembucú, Misiones y parte de Central fuera de Gran Asunción.

Región 4: Este, comprende los departamentos de Caaguazú, Itapúa, Alto Paraná y Canindeyú.

1.3 Los Cuestionarios

Para la realización del trabajo de campo y recolección de información, se hizo uso de dos cuestionarios diferentes, el Cuestionario de Hogar y el Cuestionario Individual, que se anexan a este informe.

El **Cuestionario de Hogar**, recopila los siguientes datos:

- a. El número total de personas que residen habitualmente en la vivienda.
- b. Principales datos sobre personas que fueron a residir a otro país desde enero de 2003 en adelante.
- c. El listado de mujeres de 15 a 44 años de edad que habitualmente viven en el hogar, lo que permite la selección aleatoria de una mujer en edad fértil a la que se le aplicó el cuestionario individual.

El **Cuestionario Individual**, utilizado para recoger datos detallados de la mujer en edad fértil (15-44 años de edad) seleccionada de acuerdo al cuestionario de hogar.

El Cuestionario Individual consta de los siguientes capítulos: identificación; características generales de la entrevistada; historia de nacimientos; salud en la niñez; planificación familiar; preferencias reproductivas; adolescentes y adultas jóvenes; actividad sexual y salud reproductiva; nupcialidad; vivienda; roles de género y violencia familiar.

1.4 Aspectos Operativos

La encuesta tuvo varias etapas en su proceso de elaboración. En noviembre de 2007 fue diseñada la primera versión del cuestionario individual que fue discutida y revisada por el equipo del CEPEP y el comité *Ad Hoc* mencionado anteriormente. Posteriormente se llevó a cabo una prueba piloto en el mes de mayo de 2008 en áreas urbanas y rurales. A partir de allí se desarrolló el cuestionario final que fue utilizado en la encuesta.

Para la recopilación de la información de la ENDSSR 2008 se utilizó como marco muestral la Muestra Maestra del CEPEP, confeccionada en el año 2001 con base en el Censo 1992 y posteriormente ajustada con datos del Censo 2002, fue realizada con la colaboración de USAID. Los 348

conglomerados de viviendas fueron cargados en los GPS (Sistema de Posición Global Georreferenciada) que cada brigada de encuestadoras usó para la ubicación correcta de la vivienda de arranque de cada conglomerado seleccionado visitado.

La capacitación teórica y práctica dirigida a las candidatas a encuestadoras y supervisoras se realizó en el mes de mayo, con la participación de 50 mujeres. En las clases teóricas se desarrollaron los temas incluidos en la encuesta, explicando en profundidad los conceptos, normas y definiciones relacionados con el manejo cartográfico de la muestra y las preguntas contenidas en el cuestionario de hogar e individual.

También, en las clases prácticas desarrolladas en aula, se simularon entrevistas entre las participantes y posteriormente se llevaron a cabo prácticas en campo, en zonas urbanas y rurales que no formaban parte de la muestra. Las participantes fueron evaluadas a través de pruebas escritas y observando el desenvolvimiento y las habilidades para el manejo del cuestionario y el desarrollo de las entrevistas. En la convocatoria para postulantes se requería como requisito excluyente el buen manejo del idioma guaraní, teniendo en cuenta que en la precedente encuesta (2004), alrededor del 30 por ciento hablaban habitualmente sólo el guaraní en el hogar.

Del total de 50 participantes de la capacitación, fueron seleccionadas 24 encuestadoras y 8 supervisoras. Se conformaron así ocho brigadas, compuesta cada una por una supervisora, tres encuestadoras y un conductor. Aparte de las ocho brigadas también se conformaron dos brigadas de supervisión, integrada cada una de ellas por una jefa de campo y funcionarios de investigación del CEPEP.

Para la recolección de la información, se utilizaron los listados actualizados de viviendas, producto de la actualización cartográfica realizada en el trabajo de campo entre febrero y abril de 2008. El trabajo de recolección de datos se inició el 9 de junio, extendiéndose hasta el 12 de septiembre; a partir de esa fecha se realizaron las revisitas que quedaron pendientes en Asunción y Área Metropolitana. El trabajo de campo concluyó el 20 de octubre de 2008.

Durante el trabajo de campo, en todo momento se buscó la privacidad de la entrevista, garantizando además a las entrevistadas la total confidencialidad de la información. En el caso especial del módulo de violencia hacia las mujeres, durante la entrevista se mantuvo como norma básica y condición indispensable: aplicar dicho módulo únicamente si la persona entrevistada se encontraba sola o aislada de terceros, es decir sin que otra persona esté escuchando la entrevista. Del total de mujeres de 15 a 44 años, para el 99.8 por ciento de ellas se pudo obtener información sobre este módulo.

Cada uno de los cuestionarios completados era revisado cuidadosamente en el campo por las supervisoras y el equipo central integrado por las jefas de campo y funcionarios de Investigación. En este sentido, si se encontraban inconsistencias u omisiones, podían ser corregidas en terreno antes que el equipo saliera del conglomerado o segmento de trabajo.

Como ha ocurrido en encuestas precedentes, se contó con el apoyo y asesoría constante de los técnicos de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, CDC, en todas las etapas; desde la planeación, el diseño de la muestra y la definición del cuestionario, así como la preparación del

programa de entrada de datos, el procesamiento y análisis de los resultados, hasta la presentación de este Informe Final. El CEPEP ejecutó y ha sido responsable de todas las etapas, desde el proceso de planificación hasta la elaboración y posterior publicación del Informe Final.

Cabe mencionar que a cargo del Departamento de Administración y Finanzas del CEPEP estuvo el apoyo logístico y administrativo de la encuesta, por medio de sus oficinas de tesorería, suministros y contabilidad, y destacar que en el trabajo de la ENDSSR 2008 se contó con la participación de más de 70 personas.

1.5 Procesamiento de Datos

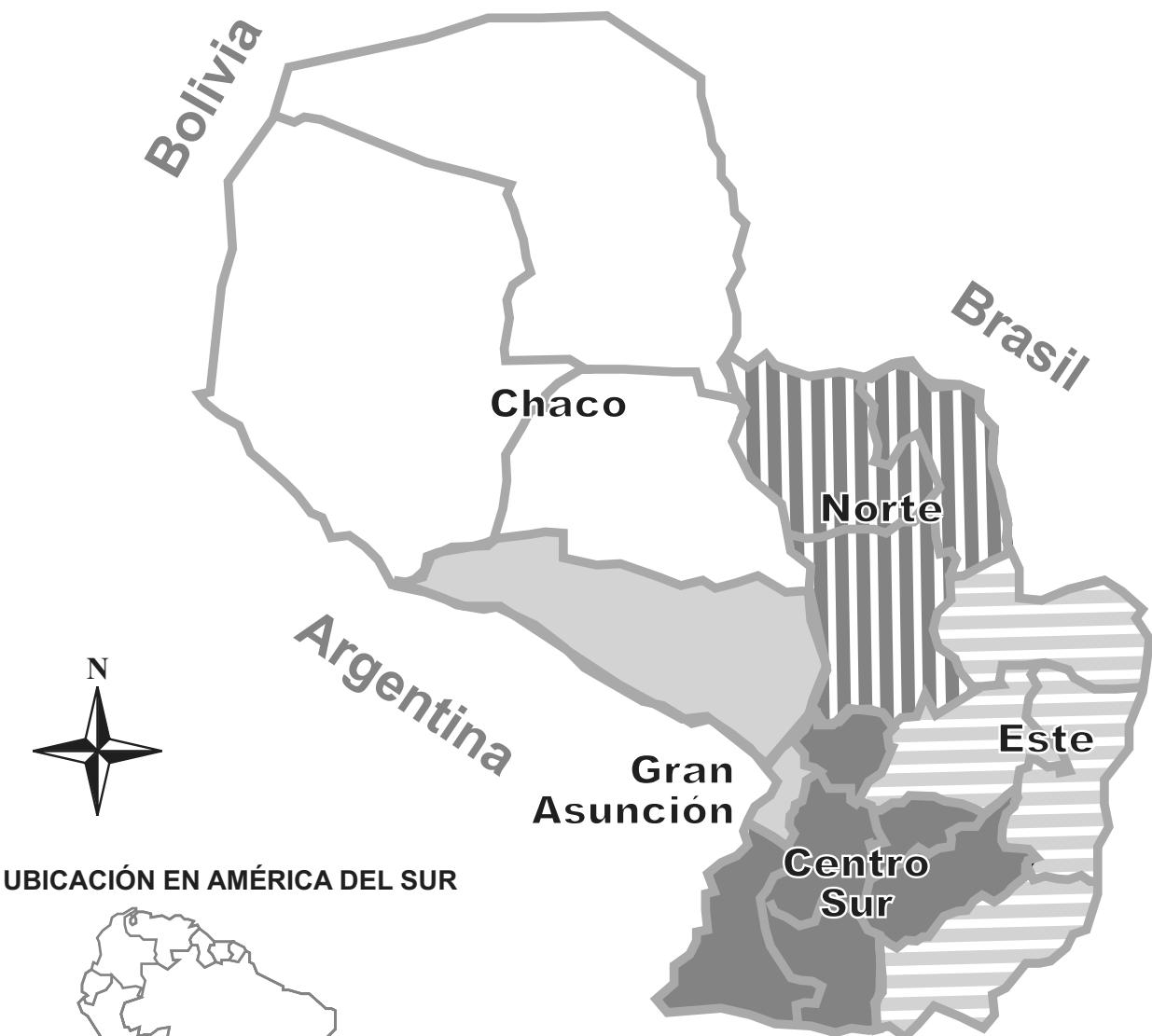
El Departamento de Sistemas Informáticos del CEPEP estuvo a cargo del procesamiento de datos. Este equipo estuvo conformado por un director, un asistente y un supervisor de los equipos de digitación compuestos por dos equipos de trabajo, cada uno con cuatro digitadores, que trabajaron en dos turnos de 4 horas cada uno.

Simultáneamente al trabajo de recolección de datos en campo, se realizaba una primera verificación de la información de los cuestionarios, en forma manual. Este trabajo consistió en realizar codificación y crítica y estuvo a cargo de las jefas de campo y de los funcionarios de investigación. Posteriormente, en la oficina central se recibían los cuestionarios y eran codificados, verificados y digitados mediante microcomputadoras, con el programa interactivo “Census and Survey Processing System” (CSPRO 3.3), que es un software de dominio público, diseñado para el procesamiento de encuestas y censos por la oficina del Censo de los EEUU, Macro Internacional y la compañía SERPRO de Chile, específicamente para encuestas complejas como la ENDSSR 2008.

Una serie de algoritmos fueron utilizados, mediante el mismo programa, para evaluar la consistencia entre las respuestas registradas, así como las omisiones voluntarias o involuntarias existentes. También se pudo verificar interactivamente los rangos de las variables y controlar el flujo interno de los datos durante el ingreso de los cuestionarios. Este trabajo tuvo una duración de cuatro meses, desde el 23 de junio hasta el 23 de octubre de 2008.

Toda la información recolectada durante el trabajo de campo fue procesada electrónicamente por medio del “Paquete Estadístico para Ciencias Sociales” (SPSS) y el “Sistema de Análisis Estadístico” (SAS). El cálculo de errores de muestreo se realizó con el programa SPSS, y para el análisis del nivel socioeconómico fue utilizado el paquete estadístico SAS. La mayor parte de los análisis y procesos fueron realizados con el SPSS.

PARAGUAY



UBICACIÓN EN AMÉRICA DEL SUR



Proyección de Población del 2009 (DGEEC)

Total: 6340639

Región Oriental: 6171406

Región Occidental: 169232

CAPÍTULO 2

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL PARAGUAY

2.1 Geografía

La República del Paraguay, situada en el centro de América del Sur, es uno de los dos países mediterráneos del continente, con una superficie de 406752 km² y 3482 kilómetros de frontera. Limita al norte con la República de Bolivia; al noreste con la República Federativa del Brasil, y al suroeste y oeste con la República Argentina.

De topografía por lo general plana, no posee montañas, aunque sí cordilleras, con el pico más elevado en el cerro Tres Kandú (departamento del Guairá) a 842 m sobre el nivel del mar. Regado por caudalosos ríos, el Paraná es utilizado por las Hidroeléctricas Binacionales Itaipú (con el Brasil) y Yacyretá (con la Argentina). Por su parte, el río Paraguay divide al país en dos regiones bien diferenciadas. La Occidental o Chaco, de clima tropical a subtropical, por lo general plano y seco, representa más del 60% del territorio nacional, aún cuando su población no supera el 3% del total. La Región Oriental, húmeda, de clima templado a subtropical, acoge al 98% de la población.

Organizada en forma de Estado unitario, indivisible y descentralizado, y con capital en la ciudad de Asunción, se divide política y administrativamente en 17 departamentos. Es miembro del bloque comercial Mercado Común del Sur (MERCOSUR), mayor productor de alimentos del mundo.

2.2 Idioma

De población bilingüe, la Constitución Nacional de 1992 establece en su artículo 140, “De los Idiomas” que: “El Paraguay es un país pluricultural y bilingüe. Son idiomas oficiales el castellano y el guaraní. La ley establecerá las modalidades de utilización de uno y otro. Las lenguas indígenas, así como las de otras minorías, forman parte del patrimonio cultural de la Nación”.

Si bien la mezcla de español y guaraní (jopará) es utilizada por el 40% de la población, según el censo del año 2002, el 59% de la población habla en el hogar con más frecuencia el guaraní, 35.8% el castellano y 5% otros idiomas, principalmente el portugués y alemán. En el área rural el guaraní es el idioma predominante: 53.9 %¹.

¹ CEPEP, 2008. Informe Resumido, Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva 2008.

2.3 Dinámica Demográfica

Población Total, Urbana - Rural

El Paraguay ha cuadruplicado su población en el último medio siglo, al pasar de 1328452 habitantes en 1950 a 5163198 personas, según indica el último Censo Nacional de Población y Viviendas del año 2002. La proyección de la población para el 2008 fue de 6230143 habitantes.

El ritmo de crecimiento de la década 1992-2002 fue del 2.2%, inferior al del decenio anterior, registrado en 3.2%. Se estima que de mantenerse la tasa actual, el Paraguay duplicaría su población en aproximadamente 30 años².

Ya en el 2002, el Paraguay era un país mayoritariamente urbano, con un 56.7% de concentración poblacional frente al 43.3% rural. La supremacía urbana se registra a partir del Censo de 1992, cuando la población que habitaba las ciudades apenas sobrepasaba a la del campo. Se observa un aumento progresivo de la proporción de población urbana, que pasa de 34.6% en 1950 al 56.7% en el 2002, al tiempo que la población rural se reduce del 65.4% al 43.3%.³

Estructura de la Población por Edad

En el Paraguay prevalece una estructura de edad joven, aunque en disminución paulatina en el período 1950-2002. La población menor de 15 años pasa del 43.8% de la población total en 1950 al 37.1% en el 2002. Por otra parte, el grupo de 65 años y más mantiene un reducido peso, aunque ha crecido lenta pero sostenidamente, de 3.7% en 1950 al 4.9% en el 2002. Finalmente, la población de 15 a 64 años, la de mayor peso porcentual y capacidad laboral, también ha crecido ligera aunque de forma irregular, de 52.5% en 1950 al 58.0% en el 2002.

Dichas tendencias globales se verifican tanto en las áreas urbana como rural, si bien con nítidas diferencias, siendo que en todo momento, el mayor peso de población infantojuvenil se encuentra en el área rural. En el 2002, los menores de 15 años constituyen 41.3% de la población en el área rural, frente al 33.9% en el área urbana. En contrapartida, la población de 65 años y más, siempre con muy limitada incidencia, también ha crecido sin pausas, llegando a cerca del 5.0% en ambas áreas en el 2002. Así también, es significativa la diferencia de población potencialmente activa, de 15 a 64 años, en el área urbana en comparación a la rural con 61.2% y 53.8% respectivamente. Esta asimetría se debe, entre otros factores, a las limitadas condiciones de vida rural y las mayores posibilidades que ofrece el mercado laboral urbano⁴ que favorece la migración interna con urbanización de la población laboralmente activa.

2 Proyección de la Población Nacional por Sexo y Edad, 2000-2050, Dirección General de Estadísticas, Encuestas y Censos, DGEEC, Fernando de la Mora, Paraguay - Diciembre 2005.

3 Censo Nacional de Población y Viviendas 2002, <http://www.dgeec.gov.py/>

4 Censo Nacional de Población y Viviendas 2002, <http://www.dgeec.gov.py/>

Fecundidad

En los últimos años se ha registrado un descenso significativo en la TGF en Paraguay. La ENSMI-98 registra una TGF de 4.3 nacimientos por mujer, en cambio, en la ENDSSR-2004 la tasa fue de 2.9 hijos por mujer. En la ENDSSR 2008 la TGF es de 2.5 nacimientos por mujer, no habiendo una diferencia muy relevante respecto a la ENDSSR del 2004.

2.4 Políticas y Programas de Población y Planificación Familiar

La Constitución Nacional de 1992 reconoce en su artículo 61 el Derecho a la Planificación Familiar y de la Salud Materna Infantil, y establece que: “El Estado reconoce el derecho de las personas a decidir libre y responsablemente el número y la frecuencia del nacimiento de sus hijos, así como a recibir, en coordinación con los organismos pertinentes educación, orientación científica y servicios adecuados, en la materia. Se establecerán planes especiales de salud reproductiva y salud materno infantil para la población de escasos recursos”. Por su parte, el artículo 55, de la Maternidad y de la Paternidad, establece que la maternidad y la paternidad responsables serán protegidas por el Estado, el cual fomentará la creación de instituciones necesarias para dichos fines.

Antecedentes

En los años 70, el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social desarrolla oficialmente la primera iniciativa de Salud Materno Infantil con el componente de Planificación Familiar. Si bien desde el año 1977 a 1982 se suspende la provisión de métodos anticonceptivos modernos, es nuevamente reiniciada como parte del Programa Nacional de Atención Materno Infantil a partir de 1989. En la actualidad, el programa de Salud Sexual y Reproductiva, incluido el componente de Planificación Familiar, es prioritario en las Políticas de Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Coordinación en Salud Sexual y Reproductiva

Por Decreto N° 3197 del 15 de abril de 1994 es creado el Consejo Nacional de Salud Reproductiva como “Organismo formado por Instituciones y Agencias involucradas con la Salud Reproductiva del país, que tiene el propósito de favorecer el análisis de la problemática y la toma de decisiones que faciliten la dinámica de desarrollo, en un trabajo conjunto y coordinado”. Presidido por el Ministro de Salud Pública y Bienestar Social, está integrado por organismos estatales, entidades autárquicas, agencias de cooperación internacional y organizaciones no gubernamentales. Por Resolución Ministerial N° 386 del 16 de agosto de 1999 se conforma el Grupo Conductor, dependiente de dicho Consejo. De este grupo han derivado comisiones interinstitucionales de trabajo para temas específicos como por ejemplo la Comisión Nacional de Planificación Familiar y Disponibilidad Asegurada de Insumos Anticonceptivos (PF-DAIA), que tiene por objetivo proponer y desarrollar estrategias que favorezcan el acceso a servicios y suministros con la calidad y continuidad adecuadas.

Planes Nacionales de Salud Sexual y Reproductiva

Con aprobación del Consejo Nacional de Salud Reproductiva, el MSP y BS elabora el **Plan Nacional de Salud Reproductiva 1997-2001**, por el cual asume la responsabilidad y cumple con el mandato de establecer lineamientos de políticas a ser implementadas por el Sistema de Salud, en coordinación con los otros sectores involucrados. Sin embargo, este plan no ha tenido los resultados esperados, ya que no ha sido difundido de manera satisfactoria ni utilizado en el nivel operativo como base para la definición de actividades y proyectos.

Por su parte, el **Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2003-2008**, estructurado en cuatro resultados intermedios, ha tenido resultados más alentadores. Evaluado en las 18 Regiones Sanitarias del país de forma multidisciplinaria, interinstitucional y con amplia participación de representantes de gobernaciones, municipios, ministerios y secretarías de salud; de educación; mujer; niñez y adolescencia y de la sociedad civil y con participación de diversas instituciones públicas, ONG y organizaciones sociales⁵:

Políticas Actuales

Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2009-2013

Tiene como objetivo estratégico la Salud Sexual y Reproductiva mejorada a través de la ejecución de políticas y planes integrados, con enfoque de género y de derechos orientados por la política de salud y sus principios de universalidad, integridad, equidad, calidad y participación. Resalta el enfoque generacional o por Ciclo de Vida y la declaración de Indiferencia Cero hacia las necesidades sociales y de salud.

Estructuradas con el enfoque sistémico de la política de salud, las líneas de acción han sido organizadas en ámbitos funcionales, acompañados de indicadores de monitoreo y seguimiento, según se muestra a continuación (Ámbito, objetivo general, indicadores).

Los ámbitos del Plan son:

- i. **Maternidad Segura:** Velar mediante el autocuidado y acciones oportunas y eficaces de y a las embarazadas y los hijos en los servicios y las comunidades en todas las Regiones Sanitarias del país.
- ii. **Planificación Familiar (PF):** Las personas en edad reproductiva tienen acceso a información sobre planificación voluntaria de su familia y acceden a servicios adecuados y de calidad con provisión de anticonceptivos.

⁵ Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2003-2008.

- iii. **Prevención y Control de ITS y VIH:** Las personas tienen acceso a información adecuada y oportuna, y a medios y servicios para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, incluyendo VIH.
- iv. **Educación de la Sexualidad. Trabajo con niños, niñas, jóvenes y adolescentes:** Educación de la sexualidad accesible a todas las personas, con énfasis en niños, adolescentes y jóvenes, garantizada por políticas públicas y estrategias específicas de educación y salud.
- v. **Prevención y Atención a otras enfermedades, daños y disfunciones que afectan la SSR:** La población tiene acceso a servicios de información y orientación en infertilidad, esterilidad, disfunciones sexuales, prevención de cáncer genital y mamario y en otros trastornos relacionados al campo de la sexualidad y la reproducción humana, en el contexto de las redes de servicios de salud.
- vi. **Prevención y Atención a personas en situación de Violencia Sexual y VBG:** Planes e instrumentos legales y normativos desarrollados y en implementación para la prevención de la VBG, y la adecuada atención y apoyo a personas en situación de violencia, incluyendo abuso y violencia sexual.
- vii. **Abogacía, Comunicación Educativa y Participación:** Estrategias de Defensa, protección y educación a la población sobre derechos y salud sexual y reproductiva permiten promover y mantener espacios abiertos de participación ciudadana en salud y facilitan la implementación de las acciones basadas en este Plan.
- viii. **Monitoreo y Evaluación:** Un sistema de monitoreo y evaluación aplicado de manera sistemática, permanente y continua permite una adecuada implementación del Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva a nivel de instituciones, establecimientos, servicios de salud, comunidades, distritos, departamentos y regiones sanitarias y a nivel nacional.

Según se especifica, la **ejecución del Plan** se realizará con base a la programación de cada institución, establecimiento de salud, distrito y departamento del país integrando acciones que serán desarrolladas en las redes de servicios y en las comunidades, con apoyo y participación ciudadana y de los Consejos de Salud, en el marco de la estrategia renovada de la atención primaria de la salud y con el enfoque del continuo del ciclo de la vida. En estas programaciones se determinarán las metas a ser alcanzadas en cada ámbito y en cada territorio-población del país.

Política de Población 2005

La **Política de Población** fue elaborada como decisión imperativa del Decreto del Poder Ejecutivo Nº 4692 de enero de 2005, por el cual se crea el marco interinstitucional responsable de su elaboración, ejecución y evaluación, bajo la conducción política de los ministros del Interior y de la Secretaría Técnica de Planificación de la Presidencia de la República. Diseñada en congruencia a los compromisos del Programa de Acción de la Conferencia del Cairo (1994), la Plataforma de Acción de Beijing (1995) y los Objetivos de Desarrollo del Milenio (2000).

Principio de Derecho a la Salud Sexual y Reproductiva. Indica que las personas, independientemente del área en que residen, su condición social o su origen étnico, tienen derecho a decidir libremente y con responsabilidad sobre formar familia o pareja, tener hijos o no tenerlos, en qué número y con qué frecuencia, para lo cual el Estado y los organismos privados les deben proveer de educación, orientación científica y servicios adecuados que les permita llevar a la práctica sus decisiones y disfrutar de esos derechos.

Para que la política se traduzca en acciones, se proponen áreas con objetivos y estrategias específicas. En cada área se establecen medidas transversales relacionadas con la salud y la educación, con énfasis en las vinculadas a la **salud sexual y reproductiva**, por sus implicancias directas con los derechos esenciales de las personas e influjo en la dinámica demográfica, así como sobre el medio ambiente.

Para el desarrollo de la Salud Sexual y Reproductiva destacan los siguientes apartados:

- **Área Familia.** Estrategias.
 - i. Realizar el seguimiento y la evaluación de la política de Salud Integral de la Mujer y de los Planes Nacionales de Salud Sexual y Reproductiva, Asistencia Integral a la Adolescencia y a la Niñez y de Igualdad de Oportunidades entre Mujeres y Hombres, en lo referente a: reducción de la mortalidad materna e infantil, mayor nivel de atención del embarazo y parto calificado, satisfacción de la demanda de planificación familiar y eliminación de toda forma de violencia intrafamiliar.
 - ii. Proveer programas de información, comunicación y educación no formal destinados al ámbito extra escolar sobre los valores de la vida familiar y de los derechos sexuales y reproductivos, en especial la paternidad y maternidad responsable, la igualdad entre sus miembros, el cuidado de los niños y las madres, la lactancia y la nutrición adecuadas, la estimulación temprana, la afectividad paterna y materna en la crianza de los hijos, la planificación familiar y la erradicación de la violencia doméstica.
 - iii. Fortalecer en todos los niveles y modalidades educativas los programas de promoción de ciudadanía, valores, participación cívica y principios éticos y espirituales centrados en la familia y la comunidad, así como las dimensiones educacionales sobre la dinámica socio-demográfica, género y educación sexual y reproductiva.
- **Área Capital Humano y Social**
 - Estrategias. Salud, igualdad de género y seguridad social
 - i. Apoyar acciones nacionales y municipales que promuevan políticas de protección a los derechos humanos de la mujer, incluidos los derechos sexuales y reproductivos.

- ii. Asegurar recursos financieros para la atención de la salud sexual y reproductiva de la población y realizar el seguimiento con la utilización de indicadores de resultados.
- iii. Incorporar, en los programas de educación y capacitación laboral y profesional, contenidos en salud y seguridad laboral que incluyan salud sexual y reproductiva con enfoque de género dirigidos de manera intencionada a la obtención de mayor grado de eficacia y calidad del capital humano.
- iv. Establecer y verificar en la política nacional de Salud Integral de la Mujer, Planes de Salud Sexual y Reproductiva, Igualdad de Oportunidades entre Mujeres y Hombres y Asistencia Integral a la Adolescencia y la Niñez, el cumplimiento de metas de atención diferenciada e integral al hombre y a la mujer trabajadora, en materia de salud sexual y reproductiva, reducción del embarazo precoz, prevención y reducción de incidencia de las ITS y el VIH-SIDA, eliminación de la violencia, satisfacción de demanda de uso de anticonceptivos y seguridad laboral en aspectos de sexualidad y reproducción.
- v. Revisar y actualizar el Código Laboral y de la Niñez y la Adolescencia respecto a derechos de la mujer trabajadora, igualdad de remuneración por igual trabajo, adecuación de las reglamentaciones sobre maternidad y paternidad, ciclo reproductivo familiar y paternidad responsable durante los períodos de embarazo, parto, puerperio y lactancia, la conciliación entre la vida familiar y laboral, así como el derecho de recibir información y educación y de garantizar el acceso a la salud y a los servicios básicos de planificación familiar.

Estrategias. Fortalecimiento del capital social y la gestión ambiental.

- i. Fomentar la participación de las redes de organizaciones sociales en el proceso de integración comunitaria, cuidado del ambiente y la ecología, uso racional de los recursos naturales, erradicación de la violencia doméstica y la inseguridad, la salud y educación, así como orientación al migrante y promoción de la cultura nacional.

Estrategias. Reducción de la trasmisión intergeneracional de la pobreza.

- i. Analizar las causas y condiciones de la transmisión intergeneracional de la pobreza, a través de los escenarios demográficos y estudios sobre la familia, testando el nivel de correspondencia entre fecundidad deseada y fecundidad real, embarazo no planeado, embarazo precoz, tamaño deseado de la familia, relaciones de género, entre otros factores de las condiciones de vida en los estratos menos favorecidos de la sociedad, con el fin de trazar acciones que contribuyan desde la perspectiva demográfica, a las políticas económicas y sociales de combate a la pobreza y mejoramiento de la calidad del capital humano.
- ii. Priorizar a los sectores sociales más vulnerables, en particular los que se hallan en situación de pobreza extrema, población indígena, asentamientos campesinos, adultos mayores y personas discapacitadas, en base a análisis por género y edad.

- **Área de Migraciones y distribución espacial de la población**

Estrategias.

- i. Establecer la clarificación normativa de los órganos del Estado responsables de las políticas de Migración y Repatriación, a través de las disposiciones que sean pertinentes, y conforme con las necesidades de coordinación interinstitucional en el marco de aplicación de la Política de Población.
- ii. Elaborar la Ley de Organización y Desarrollo Territorial del país, basada en la combinación de criterios geográficos, socioeconómicos, demográficos, ecológicos, culturales e históricos, que determine con claridad los dominios y jerarquías regionales, departamentales y municipales de los asentamientos humanos y permita modernizar el catastro nacional.
- iii. Llevar a cabo el ordenamiento ambiental y territorial y la redistribución de la población en el territorio nacional, de acuerdo con las prioridades del interés social y ambiental, la producción y manejo de sistemas referenciados geográficamente de información socio-demográfica, de nivel nacional y regional, y el uso de mapas de ordenamiento territorial regionalizados con apoyo informático, combinado con los escenarios sociodemográficos.

III Plan Nacional de Igualdad de Oportunidades entre mujeres y hombres (2008-2017)

La creación de la Secretaría de la Mujer de la Presidencia de la República, en septiembre de 1992 por Ley N° 34 marcó el comienzo del proceso de institucionalización de la perspectiva de género en el Estado Paraguayo. El III Plan Nacional de Igualdad de Oportunidades entre mujeres y hombres 2008-2017 busca “servir de instrumento de acción política para fortalecer el proceso de transformación social de las relaciones de género, en miras a la consecución de la Igualdad de Género”.

Estrategias Programáticas

- **Prevención:** Igualdad de Oportunidades de la Mujer en Educación y Cultura, Acceso de la Mujer a los Recursos Económicos, al Trabajo y a un ambiente sano y sustentable, y Salud Integral de la Mujer.
- **Inclusión:** Programas de Descentralización Efectiva y Participación Social y Política.
- **Protección:** Programa Nacional para la Prevención y la Sanción de la Violencia contra la Mujer, y el Sistema Nacional de Servicios.

Varias instancias ya han sido creadas mediante la institucionalidad del tema. Destacan las Comisiones de Equidad y Género en ambas Cámaras del Congreso Nacional, áreas de Género y Derechos Humanos en la Corte Suprema de Justicia, en el Ministerio Público, en la Defensoría del Pueblo y en los ministerios sectoriales.

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Política de Promoción de la Salud 2006-2010

La Política posee un enfoque participativo con componentes de la Comisión Nacional para la Promoción de la Salud (Resolución S.G. N° 436 del 2005), y representantes de las Regiones Sanitarias, actores locales y departamentales, instituciones públicas, privadas y de la sociedad civil. El objetivo es crear condiciones para que todo habitante conozca y pueda ejercer a plenitud el derecho a la salud en todas las etapas del ciclo vital. Propone empoderar a personas y organizaciones sociales para participar en la promoción y cuidado de la salud en todas las etapas de la vida, en la preservación de ambientes físicos y sicosociales saludables y en la mejor utilización, contraloría social y calidad de los servicios.

Política Nacional de Salud Integral de Adolescentes (2006)

El fundamento es el reconocimiento del adolescente (10 a 19 años) como sujeto de derechos y deberes. Respecto a SSR reconoce que la proporción de mujeres embarazadas adolescentes es superior en los segmentos pobres, la mayoría de éstas sin una pareja para enfrentar los cuidados que requiere un hijo, además de ser causante de deserción escolar, desempleo, fracaso en la pareja, condición socioeconómica baja y un futuro condicionado. Manifiesta el peligro de las ITS/VIH y la importancia de fomentar el uso de anticonceptivos modernos en la primera experiencia sexual.

Señala la necesidad de desarrollar modelos y protocolos de atención del adolescente, y considerar a la salud del adolescente como línea de acción del Plan Nacional y Regional de Salud Sexual y Reproductiva. Entre los objetivos destacan: i) Garantizar un sistema de educación que refuerce el conocimiento de los derechos y dentro de ellos, los derechos sexuales y reproductivos de los y las adolescentes, ii) Lograr que la salud sexual esté potenciada en áreas preventivas, con énfasis en el reconocimiento y modificación de conductas de riesgo y en la promoción de estilos de vida saludables, y iii) Prevenir los flagelos sociales como violencia doméstica, sexual, abusos sexuales, drogas, alcoholismo y otros.

Lineamientos técnicos para la Atención de Adolescentes en los Servicios de Salud, 2008

Busca orientar a gerentes y profesionales de la salud para la habilitación y reorientación de servicios diferenciados a adolescentes y jóvenes dentro de un modelo interdisciplinario e intersectorial con énfasis en la Promoción de la Salud. En materia de SSR, dirigida sobre todo a la adolescencia intermedia (15-17 años) y tardía (18-19 años), apuesta por la información preventiva, resaltando que el profesional de salud no se debe influenciar con los principios y valores del paciente para no alejarlos del servicio. Indica que las Consejerías escolares o comunitarias deben contener informaciones científicas sobre sexualidad en la adolescencia y SSR como derecho, a la vez de alertar sobre riesgos de abuso y explotación sexual.

Ley N° 1600/2000 contra la violencia doméstica

Artículo 1º.- Alcance y bienes protegidos

Esta ley establece las normas de protección para toda persona que sufra lesiones, maltratos físicos, psíquicos o sexuales por parte de alguno de los integrantes del grupo familiar, que comprende el originado por el parentesco, en el matrimonio o unión de hecho, aunque hubiese cesado la convivencia; asimismo, en el supuesto de pareja no convivientes y los hijos, sean o no comunes.

Todo afectado podrá denunciar estos hechos ante el Juez de Paz del lugar, en forma oral o escrita, a fin de obtener medidas de protección para su seguridad personal o la de su familia. Las actuaciones serán gratuitas. En los casos en que la persona afectada no estuviese en condiciones de realizar la denuncia por sí misma, lo podrán hacer los parientes o quienes tengan conocimiento del hecho. En los casos en que la denuncia se efectuara ante la Policía Nacional o en los centros de salud, la misma será remitida al Juez de Paz en forma inmediata.

Artículo 3º.- Asistencia complementaria a las víctimas

Las víctimas de violencia doméstica tienen derecho a una atención urgente y personalizada por parte de las instituciones de Salud Pública y de la Policía Nacional. En tal sentido, se establece lo siguiente:

Las instituciones de Salud Pública deben:

- a) atender con urgencia a la persona lesionada y otorgar el tratamiento por profesionales idóneos, disponer todos los exámenes pertinentes, y la derivación del paciente a instituciones especializadas, si fuese necesaria; y,
- b) entregar copia del diagnóstico al paciente y al Juzgado de Paz que corresponda, dentro de las veinticuatro horas.

La Policía Nacional debe:

- a) auxiliar a la víctima que se encuentre en peligro, aun cuando se encuentre dentro de su domicilio, siempre que ésta, sus parientes o quienes tengan conocimiento lo requieran;
- b) aprehender al denunciado en caso de encontrarlo en flagrante comisión de hechos punibles, de conformidad a lo dispuesto en el Artículo 239 del Código Procesal Penal;
- c) remitir copia del acta al Juzgado de Paz competente dentro de las veinticuatro horas; y,
- d) cumplir las medidas de protección dispuestas por el Juez de Paz, cuya ejecución estuviese a su cargo.

Artículo 9º.- Obligaciones del Estado

Corresponderá a la Secretaría de la Mujer de la Presidencia de la República realizar el seguimiento y la evaluación de la aplicación de la presente Ley, para lo cual deberá:

- a) intervenir en las políticas públicas para la prevención de la violencia doméstica;
- b) coordinar acciones conjuntas de los Servicios de Salud, Policía Nacional, Poder Judicial y Ministerio Público, así como de los organismos especializados intergubernamentales y no gubernamentales, para brindar adecuada atención preventiva y de apoyo a las mujeres y otros miembros del grupo familiar, víctimas de violencia doméstica;
- c) divulgar y promocionar el conocimiento de esta ley; y,
- d) llevar un registro de datos sobre violencia doméstica, con toda la información pertinente, solicitando periódicamente a los Juzgados de Paz de las distintas circunscripciones los datos necesarios para la actualización de dicho registro.

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA Y CARACTERÍSTICAS DE LAS ENTREVISTADAS

En este capítulo se presenta el diseño y la cobertura de la muestra utilizada para la presente encuesta, características de las viviendas, características generales de las mujeres entrevistadas y migración internacional. La metodología de selección de la mujer entrevistada fue similar a la de encuestas anteriores: se seleccionó a una mujer en edad fértil de cada hogar de forma aleatoria relacionando el último dígito del número del cuestionario de hogar, el número de mujeres entre 15 y 44 años residentes en el hogar y el lugar que ocupaba en el listado de mujeres en edad fértil del hogar (de mayor edad prosiguiendo de forma descendente).

En la sección de la salud en la niñez se recolectaron datos de los nacidos vivos desde enero de 2003, por medio de preguntas específicas, donde también se incluyeron preguntas exclusivas para el último nacido vivo, e incluyen algunas preguntas para un niño seleccionado aleatoriamente.

3.1 Diseño de la Muestra

La muestra de la encuesta fue diseñada para producir aproximadamente 7000 entrevistas completas de mujeres de 15 a 44 años de edad. Es de tipo probabilístico, autorrepresentada a nivel de cuatro regiones: Asunción y Área Metropolitana (Gran Asunción), Norte, Centro Sur y Este. Este diseño permite obtener también estimaciones representativas de las zonas urbana y rural a nivel país. El Chaco o la Región Occidental fue excluido debido a la baja densidad y a su alto grado de dispersión poblacional, ya que sólo cerca del 3 por ciento de la población total se concentra en esta región, incluyéndose solamente el distrito de Villa Hayes.

El esquema de muestreo estadístico utilizado consiste en un diseño probabilístico en tres etapas y de conglomerados. Probabilístico porque todas las mujeres que conforman el universo tienen una probabilidad conocida, diferente de cero, de ser seleccionadas. La unidad primaria de muestreo (UPM) es el sector censal, la unidad secundaria de muestreo (USM) es la vivienda y la unidad de muestreo de la tercera etapa es la mujer en edad fértil (MEF). Este esquema es común para las anteriores cuatro encuestas, la EPF 1987, ENDSR 1995/6, ENSMI 1998 y ENDSSR 2004.

La selección de sectores censales (UPM), se realizó en forma sistemática, con arranque aleatorio, con base en probabilidades proporcionales a su tamaño (PPT), medidas por el número de viviendas particulares existentes de acuerdo con la información de la muestra maestra del CEPEP.

La selección fue independiente para cada región; en consecuencia, la probabilidad de selección de las UPM es diferente para cada dominio de la muestra. Por lo tanto, se aplica un factor de ponderación para cada dominio. El factor es proporcional al inverso de la probabilidad de selección de una vivienda en el dominio.

Los factores de ponderación para cada dominio (región) son los siguientes:

- La región Norte tiene una ponderación menor a 1.0 (0.397), reflejando sobremuestreo en esta región, para permitir estimaciones con la misma precisión que las otras regiones.
- En las otras, los factores de ponderación son ligeramente superiores a 1.0, reflejando submuestreo, así se tiene: Gran Asunción: 1.268; Centro Sur: 1.126 y Este: 1.212.

En la segunda etapa de selección se escogió un número fijo de viviendas dentro de cada sector de la muestra, de forma aleatoria a fin de asegurar que todas las viviendas por sector tuvieran la misma probabilidad de ser seleccionadas. En esta etapa se utilizaron los listados actualizados de viviendas producto de la actualización cartográfica realizada en trabajo de campo entre febrero y abril de 2008. Seguidamente se seleccionó aleatoriamente una vivienda de partida entre el número l y la n ; siendo n el número total de viviendas del sector. Las viviendas incluidas en la muestra son las de inicio y las $n-l$ consecutivas.

Para la tercera etapa de selección, se incluyó en el cuestionario de hogar un listado de todas las mujeres en edad fértil (MEF), de 15 a 44 años de edad, que fueron registradas iniciando con la de mayor edad y prosiguiendo de forma descendente.

Luego se seleccionó en forma aleatoria una sola MEF por cada hogar, utilizando en el cuestionario de hogar un cuadro que permite tal selección de acuerdo al último dígito del cuestionario y al número de MEF en el hogar (Tabla de selección de Kish).

La probabilidad de selección de cada entrevistada fue inversamente proporcional al número de mujeres de 15 a 44 años en el hogar. Por tanto se aplica como factor de ponderación el número de MEF en el hogar para compensar esta desigual probabilidad de selección.

Para las mujeres que tuvieron hijos nacidos vivos entre junio de 2003 hasta mayo de 2008 también se realizó una selección aleatoria de un hijo a fin de aplicar preguntas adicionales sobre el parto, control de niño sano, síntomas o molestias relacionadas a Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), incidencia de diarrea y tasas de inmunización.

Para el análisis de estos temas se aplican factores de ponderación con la misma metodología mencionada arriba, a fin de compensar la probabilidad desigual de selección de los niños.

Al final de cada capítulo se incluyen los cuadros con los resultados de las principales variables y se muestran los porcentajes basados en números ponderados. Los números absolutos se refieren a número de casos no ponderados. Obsérvese que algunos cuadros con distribución porcentual pueden no sumar 100 por ciento debido al redondeo.

Como podrá verse en la próxima sección (cobertura de la muestra), la tasa de entrevistas no completas fue de 6.4 por ciento. Comparando la distribución de mujeres por grupos quinquenales de edad y área de residencia (urbana y rural) de la encuesta 2008 con las proyecciones de la DGEEC para el año 2008, se encontró una sobre-representación en la muestra de adolescentes y adultas jóvenes (15 a 24 años de edad) en las áreas urbanas y una ligera sub-representación en áreas rurales, caso opuesto para las mujeres de 30 a 44 años de edad en áreas urbanas, donde se halló una sub-repre-

sentación. Debido a ello fue necesario realizar un ajuste en la muestra (ponderación adicional), para que la proporción de mujeres sea consistente con las proyecciones de la DGEEC.

La ENDSSR 2008 es una encuesta por muestreo y sus resultados, como los de todas las encuestas, son estimaciones que pueden verse afectadas por algunos tipos de errores como los que se originan durante el trabajo de recolección y procesamiento de los datos (errores no de muestreo) y los errores de muestreo. Los errores de muestreo son el resultado de entrevistar a una muestra del universo poblacional y no a toda la población; error inevitable en toda encuesta.

3.2 Cobertura de la Muestra

En total fueron visitadas 12208 viviendas de las cuales se completó 12013 cuestionarios de hogar, que representa un 98.4 por ciento. A través del cuestionario de hogar se seleccionaron 6877 mujeres en edad fértil y fueron completados 6540 cuestionarios individuales, esto corresponde al 95.1 por ciento de las MEF seleccionadas.

No fue posible encuestar a 0.6 por ciento de las mujeres porque rechazaron la entrevista, y el 2.9 por ciento de ellas estaban ausentes del hogar, en las tres visitas realizadas en distintas ocasiones.

La tasa total de entrevistas completas varió de 90.1 por ciento en la región de Gran Asunción a 96.1 por ciento en la región Este. El total de entrevistas completas (93.6 por ciento) fue de 3.2 puntos porcentuales menor que las entrevistas completas de la encuesta de 2004 (96.8 por ciento). Esto puede deberse a que hubo un aumento de 7 por ciento de hogares desocupados y 13 por ciento de aumento de hogares sin MEF, lo que puede explicar que el número de entrevistas individuales de mujeres en edad fértil (MEF) no haya alcanzado las 7000 entrevistas previstas. Además, cabe resaltar que en la actual encuesta 2.9 por ciento de las MEF estaba ausente, en comparación a sólo 1.2 por ciento en el 2004. Ver **Cuadro 3.1**.

3.3 Características de las Viviendas

La encuesta proporciona información sobre el acceso a servicios básicos como agua, electricidad, servicio sanitario en la vivienda, disponibilidad de electrodomésticos, medios de locomoción y comunicación y promedio de personas por vivienda y por dormitorio. La tenencia o no de estos bienes y servicios en la vivienda permite calcular los niveles socioeconómicos donde se clasifica a las entrevistadas en cinco grupos o quintiles socioeconómicos del mismo tamaño (muy bajo, bajo, medio, alto y muy alto).

En el **Cuadro 3.2** se presenta el promedio de personas por vivienda y por dormitorio, para el total del país y por área y región de residencia. A nivel nacional el promedio es de 4.1 personas por vivienda y el promedio de personas por dormitorio es 1.9.

Comparando estos indicadores por área de residencia, se puede notar que no existe diferencia en el promedio de personas por vivienda entre área urbana (4) y área rural (4.3). Con relación al promedio de personas por dormitorio tampoco se encontró diferencia: 1.8 en el área urbana y de 2.1 para el área rural.

El **Cuadro 3.3** muestra el tipo y la condición de la vivienda, la fuente de abastecimiento de agua, el tipo de servicio sanitario y el combustible que se utiliza para cocinar en el hogar. Se presentan también los porcentajes de disponibilidad de bienes y servicios de electricidad y comunicación en la vivienda.

El 88.9 por ciento de las viviendas son casas independientes y el 75.8 por ciento son propias. Comparando el tipo de vivienda entre las regiones encontramos que en Centro Sur el 92.2 por ciento de las viviendas son casas independientes, seguido de Gran Asunción con 89.9 por ciento. En el área urbana la proporción de casas independientes (90.4 por ciento) es ligeramente mayor en relación al área rural (86.3 por ciento).

Es importante destacar que el acceso a agua potable es un derecho humano fundamental como parte del derecho a la vida. Un abastecimiento de agua inadecuado condiciona la salud y el bienestar de las personas. Los datos muestran que la tenencia de agua por tubería en la casa es la mayor fuente de abastecimiento en las viviendas con 67.4 por ciento para el total del país. Pero al comparar por área, encontramos que el 41.3 por ciento de las viviendas rurales se abastecen de agua por medio de tubería en la casa, mientras que en el área urbana esta proporción se duplica (82.4 por ciento).

La disponibilidad de servicio sanitario en la vivienda también fue indagada en la encuesta. Se puede observar que casi las tres cuartas partes (74.7 por ciento) de las viviendas cuentan con conexión a red pública o pozo ciego, y en menor porcentaje se encuentra la letrina común con 23.2 por ciento. Observando los datos por área encontramos que 9 de cada 10 viviendas (91.8 por ciento) en el área urbana cuentan con baño conectado a red pública o pozo ciego, y menos de la mitad (46.1 por ciento) en el área rural. Con relación a las regiones los datos varían de 95 por ciento en Gran Asunción a 45.6 por ciento en la región Norte. Cabe mencionar que en la región Norte predomina el uso de letrina común (51.9 por ciento).

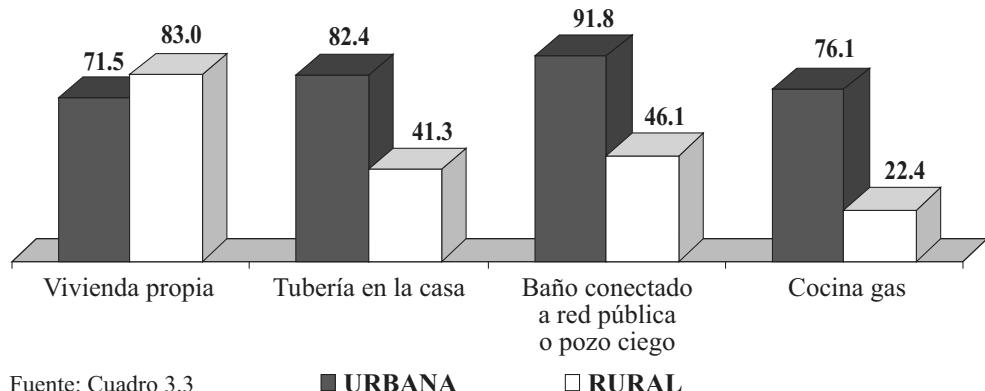
El gas es el combustible más utilizado para cocinar en el hogar, alcanzando un 55.9 por ciento de las viviendas, y en segundo lugar está la leña o el carbón con un 41.9 por ciento. Como es de suponerse, la diferencia de estos indicadores es muy amplia al comparar por área de residencia. En el área urbana 3 de cada 4 viviendas (76.1 por ciento) utiliza el gas como combustible para cocinar, y en el área rural esto se reduce a 2 de cada 10 viviendas (22.4 por ciento), **Gráfico 3.1**. En la región de Gran Asunción el 78.1 por ciento utiliza el gas como combustible para cocinar, mientras que en la región Norte el 66.7 por ciento utiliza la leña o el carbón.

En el **Gráfico 3.2**, y en el **Cuadro 3.3**, se puede observar la tenencia de bienes en el hogar. Más del 90 por ciento de las viviendas cuentan con energía eléctrica (97.7 por ciento), teléfono celular (92.2 por ciento), televisor (91.2 por ciento) y radio (90.2 por ciento). En menores porcentajes se encuentran la heladera (82.4 por ciento), lavarropas (63.9 por ciento) y video/DVD (55.3 por ciento).

Entre los aumentos más resaltantes de bienes y servicios disponibles en las viviendas se observa el de teléfono celular, pasando de 49.4 por ciento en 2004 a 92.2 por ciento en 2008. La tenencia de video/DVD aumentó de 24.2 por ciento en el 2004 a 55.3 por ciento en el 2008. En los últimos 4 años la tenencia de motocicleta ha aumentado en importantes proporciones, incrementándose de 17.9 por ciento a 39.5 por ciento, **Gráfico 3.2**.

Gráfico 3.1

**Porcentaje de bienes y servicios en la vivienda,
según área de residencia, ENDSSR 2008.**



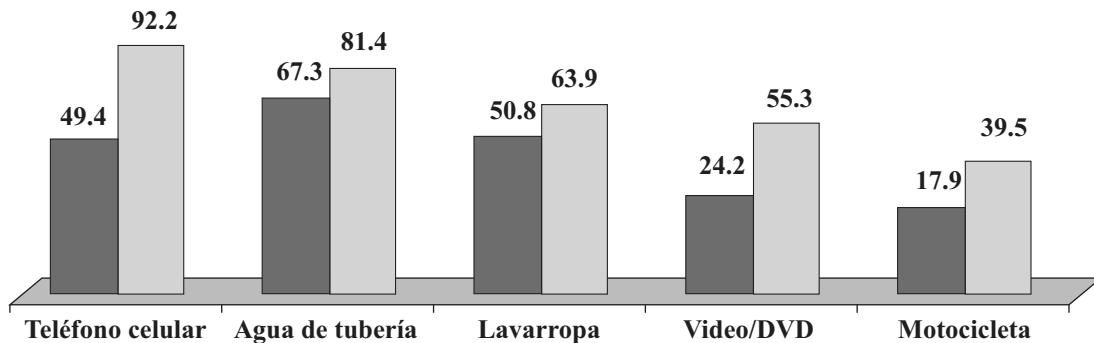
Fuente: Cuadro 3.3

■ URBANA

□ RURAL

Gráfico 3.2

Porcentaje de bienes y servicios en las viviendas, según encuestas.



Fuente: Cuadro 3.3

■ ENDSSR 2004 □ ENDSSR 2008

3.4 Migración Internacional

El Paraguay, desde hace décadas, ha experimentado un característico fenómeno migratorio, produciendo una importante salida de paraguayos y paraguayas (emigración) hacia países tradicionalmente vecinos como Argentina y Brasil. En la década de 1950 y 1960 ocurrió el más importante proceso de emigración, como resultado de la inestabilidad y la persecución política, en primer lugar, y de la falta de oportunidades de empleo después. En la década de 1970 se diversificaron los destinos emigratorios y a partir de 1980 se notó una reducción importante en el flujo migratorio hacia la Argentina. El Paraguay se encuentra en el séptimo lugar de incidencia del fenómeno migratorio, ya que su porcentaje de migrantes es de casi el 7% de su población total en 2002 (cerca de 368 mil personas). La tradición de emigrar a Argentina, Brasil y Estados Unidos es una constan-

te hasta los días actuales. Sin embargo, España emerge críticamente en la lista de países de mayor atracción de los últimos años¹.

En la ENDSSR 2008, por primera vez se incluyeron preguntas relacionadas a la migración internacional. En cada hogar se preguntó si alguna persona que residía habitualmente en la vivienda, salió del país para residir en otro país desde enero del 2003. En caso afirmativo, se preguntó la cantidad de personas y para cada una de ellas (mayores de 15 años), se preguntó sobre algunas características como: sexo, edad, país de destino, año de la migración, si actualmente estaba fuera del país, estado civil actual, nivel educativo, y en qué se desempeñaba o trabajaba antes de irse del país.

Además, para cada mujer de 15 a 44 años que había migrado a otro país, se preguntó si tenía hijos, y en caso afirmativo, la cantidad de hijos, la edad de sus hijos y si fueron llevados por sus madres al exterior, no fueron llevados o si nacieron en el exterior.

Hogares con Miembros Migrantes

Según los datos obtenidos, del total de hogares donde fue posible completar el módulo de migración del cuestionario de hogar (85.8 por ciento), el 13.7 por ciento tienen por lo menos un miembro del hogar que había salido fuera del país. Se observa mayor proporción de migrantes en áreas rurales (16.6 por ciento), en relación a las urbanas (11.9 por ciento). Comparando las regiones, la mayor proporción se registra en las regiones Centro Sur y Este (15.8 y 15.6 por ciento respectivamente).

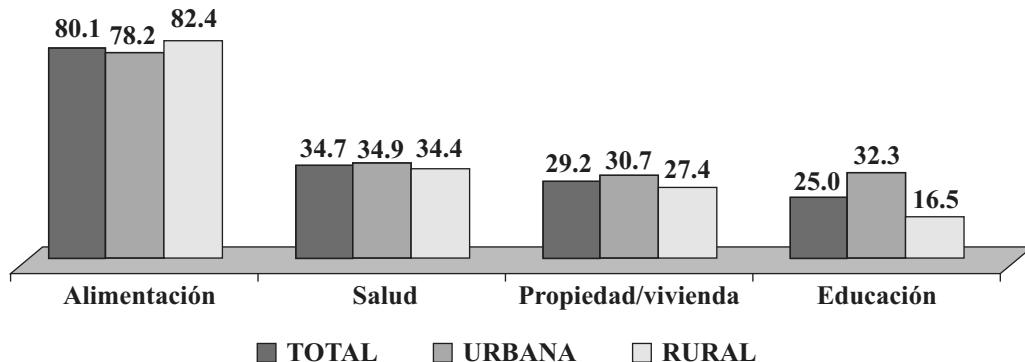
En relación a la cantidad de migrantes por hogar se puede ver que en 9.5 por ciento de ellos viajó un solo integrante, dos integrantes en 2.8 por ciento de los hogares y tres miembros del mismo hogar en menor proporción (en 1.4 por ciento de los hogares).

Las remesas provenientes del exterior son un recurso importante para la sobrevivencia de los hogares. De todos los hogares encuestados, el 9.9 por ciento recibe alguna ayuda económica, sin importar que tenga o no algún miembro del hogar fuera del país. En relación al destino que le dan a esta ayuda económica, en primer lugar nombraron la “alimentación” (80.1 por ciento), en segundo lugar a la “salud” (34.7 por ciento), en tercer lugar a la “propiedad/vivienda” (29.2 por ciento), seguido por educación (25 por ciento).

En menores proporciones lo destinan a negocio (6.3 por ciento) y ahorro (2.3 por ciento). Esta tendencia se mantiene según la vivienda pertenezca al área urbana o rural y en las distintas regiones, **Cuadro 3.4**. Se puede destacar que en el área rural, es mayor la proporción de las remesas destinadas a la alimentación (82.4 por ciento) en relación al área urbana (78.2 por ciento). Mientras que en el área urbana la proporción destinada a la educación es el doble (32.3 por ciento) en relación al área rural (16.5 por ciento), **Gráfico 3.3**.

1 LA EMIGRACIÓN INTERNACIONAL DE PARAGUAYOS Y SUS EFECTOS ACTUALES EN EL ORIGEN, Dionisio Borda y Cynthia González., Trabajo presentado a la Fundación Konrad Adenauer (Rio de Janeiro) en el marco del Programa regional Políticas Sociales en América Latina –SOPLA-Enero 2009.

Gráfico 3.3
**En qué emplea el dinero que recibe,
según área de residencia, ENDSSR 2008.**



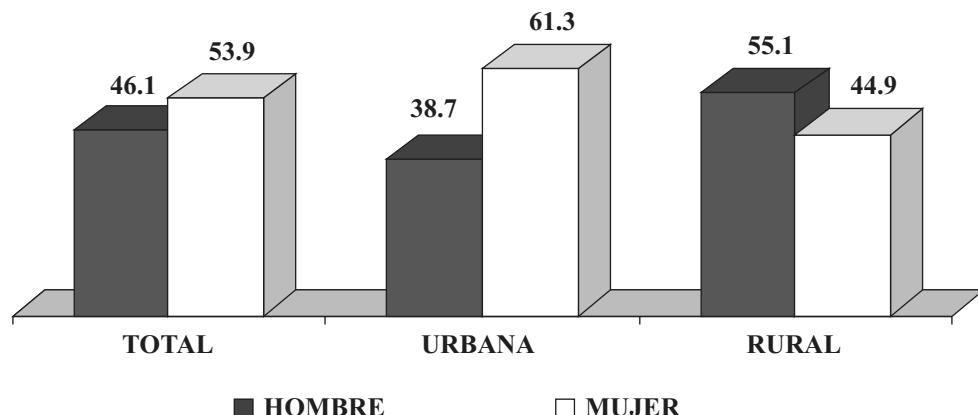
Fuente: Cuadro 3.4

Características de los Migrantes Hombres y Mujeres

La migración internacional no es un fenómeno particularmente de hombres o de mujeres, ya que, a nivel nacional, 54 cada 100 personas que salen al exterior son mujeres y 46 son hombres. La diferencia más notable se observa entre áreas de residencia; el porcentaje de mujeres urbanas que migran es de 61.3 por ciento, en tanto que en la rural, el porcentaje de hombres migrantes es mayor (55.1 por ciento), **Gráfico 3.4**.

Casi 60 de cada 100 migrantes son solteros (58.6 por ciento), seguido de quienes están en unión (casados/unidos), con un 37.1 por ciento. El mayor número de migrantes se concentra en el grupo

Gráfico 3.4
**Migrantes en el exterior, por área de residencia, según sexo,
ENDSSR 2008.**



Fuente: Cuadro 3.5

de 15 a 24 años de edad (44 de cada 100 migrantes), seguido de las que tienen entre 25 y 34 años (31 de cada 100). Estos grupos están compuestos por mano de obra con mayores oportunidades de incorporarse al mercado de trabajo en el país de destino. Cabe resaltar que a partir de los 35 años de edad, el porcentaje de personas que migra disminuye de forma considerable.

La diferencia entre áreas es significativa; mientras en la urbana 69 de cada 100 personas que salen son menores de 35 años, en la rural son 82 de cada 100. Es la población activa del área rural la que mayoritariamente busca mejores oportunidades de trabajo y mejores condiciones de vida en otros países.

Teniendo en cuenta el nivel educativo de los migrantes, 41 de cada 100 migrantes tenía 12 y más años aprobados de estudio, mientras que sólo 9 de cada 100 tenía entre 0 a 5 años de estudio. La mayor proporción de migrantes se dio en el período 2007-2008 (48.2 por ciento) aumentando cada período de dos años desde el período 2003-2004.

La gran mayoría de los migrantes tienen como destino la Argentina (61.8 por ciento) y España (27.2 por ciento). La población de Gran Asunción migra más a España (44 de cada 100 migrantes de esta región), en tanto que otras regiones prefieren migrar a la Argentina (entre el 61 y 73 por ciento).

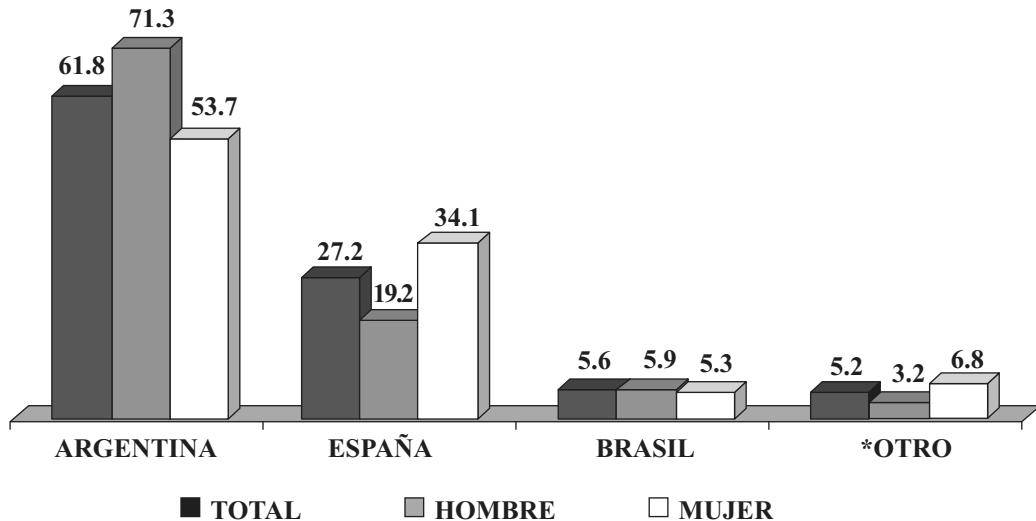
Es importante notar que el 33.4 por ciento de los migrantes migraron a pesar de haber tenido un empleo antes de irse (empleado trabajador por sueldo), y que 31 de cada 100 migrantes (30.9 por ciento) se encontraban sin empleo. Un 23.1 por ciento trabajaba por cuenta propia y un 9.3 por ciento era jornalero. En resumen, 67 de cada 100 migrantes (66.9 por ciento), desempeñaba u ocupaba algún tipo de actividad económica antes de migrar al exterior. Casi la mitad de los migrantes del área urbana (44.7 por ciento) ha tenido empleo contra 19.6 por ciento en las áreas rurales. La mayoría de la gente de las áreas rurales se encontraba sin empleo (34.1 por ciento) o trabajaba por cuenta propia (32.6%), **Cuadro 3.5**.

Destino de la Migración

Al analizar ciertas características de los migrantes, como el sexo, área y región de residencia, según el destino de los mismos, podemos observar en el **Cuadro 3.6** que 71 de cada 100 migrantes varones fueron a la Argentina y 19 de cada 100 a España. Mientras que las mujeres, en 54 de cada 100 de ellas van a la Argentina y 34 de cada 100 a España, en este último, la cifra casi duplica a la registrada en los varones, **Gráfico 3.5**.

En relación al área de residencia, 81 de cada 100 migrantes rurales prefiere ir a la Argentina, en comparación a sólo 46 de cada 100 migrantes de zonas urbanas. En el área urbana, 40.1 por ciento tiene como destino España, en comparación a sólo un 11.5 por ciento en área rural. Los residentes en las regiones Centro Sur, Este y Norte tienen preferencia hacia la Argentina (73, 66.1 y 61.4 por ciento respectivamente), mientras que los residentes en Gran Asunción prefieren como destino a España (44.3 por ciento), **Cuadro 3.6**.

Gráfico 3.5
Migrantes en el exterior, por sexo, según país de destino,
ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 3.6

* Incluye países como Estados Unidos, Italia, Japón, Chile, entre otros.

Migración de Mujeres en Edad Fértil, MEF (15 – 44 años)

En el 2004, el porcentaje de viviendas con MEF era de 61.4 por ciento y actualmente es de 56.3 por ciento, esto representa una disminución del 8 por ciento de viviendas con MEF. De todas las mujeres en edad fértil que migraron al exterior, el 47.5 tienen hijos comparado con mujeres entrevistadas en la encuesta (58.4 por ciento), resultando en el área urbana superior (51 por ciento) en relación a la rural (42.2 por ciento). Considerando las regiones de residencia, la región Norte presenta mayor porcentaje de mujeres que tienen hijos (54.5 por ciento) y la menor, la región Este (38.3 por ciento), **Cuadro 3.7**.

La migración registrada desde enero de 2003 hasta el momento de la entrevista revela que 7 de cada 10 mujeres (73.7 por ciento) son menores de 30 años. La diferencia entre áreas es visible, ya que en zonas urbanas, 67 de cada 100 migrantes están en este rango, mientras que en zonas rurales 84 de cada 100 son menores a 30 años. Las mujeres migrantes de 15 a 44 años de edad, son en su mayoría solteras (61.6 por ciento), casi doble de la proporción de solteras entrevistadas en la encuesta (38.7 por ciento), seguido de las que están casadas o unidas (34.1 por ciento). La proporción de solteras que emigran es mayor en zonas rurales y en la región Este (ambos con 67.5 por ciento), **Cuadro 3.7**. Las mujeres que mayormente migran son las de mayor educación, que tienen 12 o más años aprobados de estudio, con un 47.1 por ciento, comparado con 39.1 por ciento de las mujeres entrevistadas en la encuesta. La proporción de mujeres migrantes urbanas con 12 y más años de estudios (57.7 por ciento) casi duplica a las migrantes rurales (31.2 por ciento) de igual nivel educativo.

En relación a la situación laboral, a nivel país, prácticamente 42 de cada 100 mujeres migrantes se encontraban sin empleo antes de ir al exterior en busca de mejores oportunidades. Esta proporción es mayor en áreas rurales (52 de cada 100), en relación a las urbanas (35 de cada 100).

Comparando entre regiones, las mayores cifras se encuentran en las regiones Norte (53 de cada 100) y Este (50 de cada 100). Por otra parte, cabe destacar que 41 de cada 100 mujeres migrantes trabajaba en condición de empleada/ trabajadora por sueldo, antes de salir del país.

En el mismo **Cuadro 3.7** podemos ver que algunas de las mujeres que migraron al exterior han retorna a sus hogares. Puede notarse que el 12.2 por ciento de las que migraron ha vuelto a su hogar, mientras que el 87.6 por ciento continúa fuera del país. El retorno al país es más frecuente en área urbana (14.3 por ciento), en la región Gran Asunción (15.1 por ciento) y Este (14.3 por ciento).

Mujeres Madres que Emigraron (15 a 44 años)

Del total de mujeres migrantes que son madres, más de la mitad (51.9 por ciento) tienen un solo hijo, comparado con 32.2 por ciento de las mujeres entrevistadas en la encuesta, un 26.3 por ciento tiene 2 hijos y un 13.1 por ciento tiene 3. Menos de la décima parte (8.7 por ciento) tiene 4 y más hijos. Entre las mujeres urbanas migrantes sólo 5 por ciento tiene 4 y más hijos, mientras que en el área rural esa proporción se triplica (15.3 por ciento), **Cuadro 3.8**.

En relación a las regiones, la mayor proporción de mujeres con 1 solo hijo se registra en el Este (61.2 por ciento), seguido de Gran Asunción (58.8 por ciento). En contraparte, entre las que tienen 4 y más hijos, la región Norte presenta la mayor proporción (15.3 por ciento).

Considerando a todas las mujeres que tuvieron hijos, el 58.3 por ciento no llevó a sus hijos con ella, el 25.8 llevó a al menos 1 hijo, el 13.7 por ciento tuvo hijos en el exterior, una minoría, llevó a al menos 1 hijo y tuvo hijos en el exterior. Las mujeres rurales tienen hijos en el exterior, en mayor proporción que las mujeres urbanas, dado que la proporción es casi el doble (19.9 por ciento para rural vs. 10.2 por ciento para urbana). Se puede observar que las mujeres de la región Este son las que tienen más hijos nacidos en el exterior (20.4 por ciento), y además, son quienes no llevan a sus hijos en mayor proporción (63.3 por ciento), en relación a las demás regiones, **Cuadro 3.8**.

Más de la mitad de las madres migrantes (56 por ciento) tienen menos de 30 años. Considerando el área de residencia, en el área rural esa proporción asciende a 63.5 por ciento, mientras que en el área urbana el porcentaje es mucho menor (51.9 por ciento). La región Este presenta el mayor porcentaje (63.3 por ciento) de madres menores de 30 años que viajaron al exterior, en relación a las demás regiones.

Cabe resaltar que de todas las mujeres madres, las solteras representan el 45 por ciento, cifra similar a las casadas o unidas (47.9 por ciento). En menor proporción las mujeres madres son divorciadas, separadas o viudas (7 por ciento).

En relación a la educación de las mujeres que son madres, el 38.1 por ciento tienen 12 y más años aprobados de estudios. Una quinta parte (21.1 por ciento) completó 6 años de estudios y un 7.2 por ciento tiene entre 0 a 5 años de estudios. Las madres migrantes de áreas urbanas tienen mejor edu-

cación que las rurales, ya que el 46.6 por ciento de ellas tiene 12 y más años de estudio, frente a las rurales que llegan a sólo 22.9 por ciento.

Casi la mitad de las madres (47.6 por ciento) trabajaba en condición de empleada o trabajadora por sueldo, y el 32.8 por ciento no tenía empleo. Comparando las proporciones en las áreas de residencia, 31.9 por ciento de las madres rurales trabajaba como empleada o trabajadora con salario. Mientras que más de la mitad de las madres urbanas migrantes (56.4 por ciento) tenía un empleo remunerado mensualmente.

El 44.7 por ciento de las madres rurales no tenía empleo, reduciéndose esa cifra a 26.1 por ciento entre las madres urbanas.

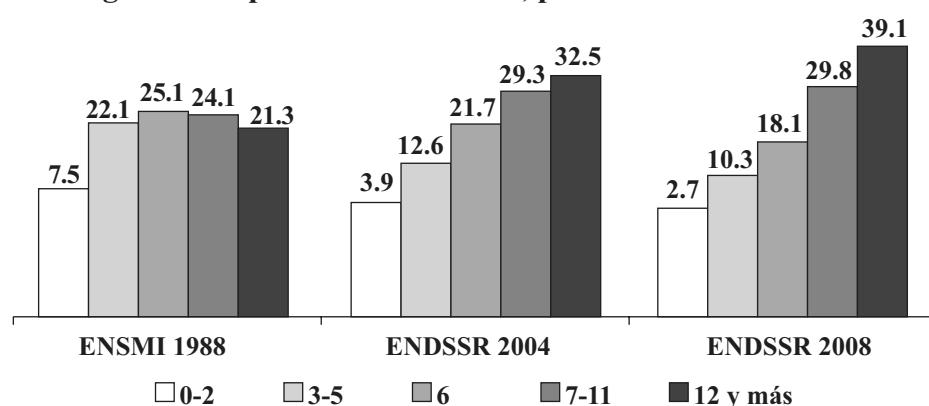
3.5 Características Generales de las Mujeres Entrevistadas

La encuesta abarca preguntas sobre las características sociodemográficas y económicas de las mujeres que permite conocer la situación general de las mujeres entrevistadas, como edad, estado civil, educación, idioma que hablan en el hogar, tenencia de seguro médico, actividad económica y número de hijos nacidos vivos, **Cuadros 3.9 y 3.10**.

Educación

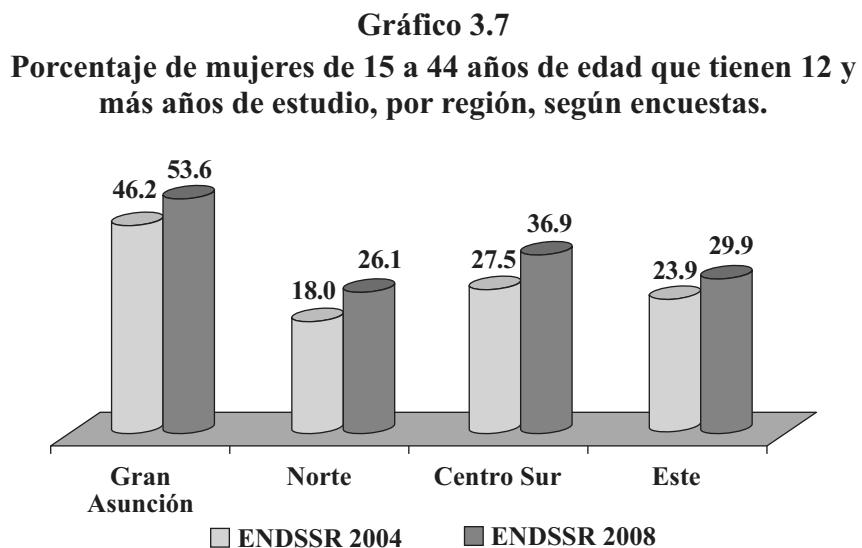
Se puede observar un mejoramiento progresivo en el nivel de educación de las mujeres en edad fértil a lo largo de los últimos 10 años, al comparar los datos de la ENSMI 1998, la ENDSSR 2004 y la ENDSSR 2008. Se ha registrado una disminución del analfabetismo funcional, aquellas con un máximo de dos años de estudio, de 7.5 a 2.7 por ciento. Asimismo se redujo la proporción de mujeres que tienen entre 3 y 5 años aprobados de estudio de 22.1 por ciento a 10.3 por ciento. Por el contrario, el grupo de las que completaron la secundaria o tienen nivel superior (12 y más años aprobados de estudio) aumentó de 21.3 por ciento en 1998 a 39.1 por ciento en 2008, **Gráfico 3.6**.

Gráfico 3.6
Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad, según años aprobados de estudio, por diferentes encuestas.



Fuente: Cuadro 3.5 ENSMI 1998, Cuadro 3.5 ENDSSR 2004 y Cuadro 3.10 ENDSSR 2008.

En cuanto a diferencias regionales, las mujeres que residen en Gran Asunción muestran un nivel de escolaridad más alto que las de otras regiones. En el **Gráfico 3.7²** se observa que las que han completado el nivel secundario o tienen más de 12 años aprobados de estudio representan el 53.6 por ciento en Gran Asunción, en comparación al 36.9 por ciento en la región Centro Sur, 29.9 por ciento en la región Este y 26.1 por ciento en la región Norte, que es la de menor proporción entre todas.



Fuente: Cuadro 3.10, ENDSSR 2008.

Cabe destacar que la mayor proporción de aumento en mujeres de 15 a 44 años de edad que tienen 12 y más años aprobados de estudio se da en la región Norte (45 por ciento de aumento), desde el 2004. Las demás regiones también experimentaron aumentos, pero en menor medida región Gran Asunción, que presenta el menor incremento (16 por ciento).

Idioma

Con relación al idioma que se habla habitualmente en el hogar, vemos que el 40 por ciento de las entrevistadas habla en español y guaraní (jopará)³, seguido del español con un 29 por ciento y el guaraní con 27 por ciento. Comparando los resultados por área de residencia, encontramos que casi la mitad de las entrevistadas (46.6 por ciento) habla habitualmente el español y el guaraní en el hogar en el área urbana, y el 29.2 por ciento en el área rural.

2 Desde la publicación de la ENDSSR 2004, en julio de 2005, la utilización posterior de la base de datos en estudios especiales permitió realizar un cambio ligero para datos de la región Este, en la variable años aprobados de estudio de la mujer.

3 Jopará: palabra en idioma guaraní que significa mezcla. Esta palabra es muy utilizada en Paraguay para designar generalmente a la mezcla del español con el guaraní hablado.

El guaraní es el idioma más hablado en el área rural con un porcentaje de 53.9 por ciento. El idioma más hablado en Gran Asunción es el español (48.6 por ciento), y el guaraní en la región Norte en un 59.5 por ciento. En las regiones de Centro Sur y Este el idioma más hablado es el español y guaraní, y sólo guaraní, con 48.5 por ciento y 33 por ciento, respectivamente.

Seguro Social

En Paraguay, sólo 1 de cada 4 mujeres (25.7 por ciento) de 15 a 44 años de edad cuenta con algún seguro médico. El 13 por ciento de todas las mujeres cuenta con seguro de IPS y 9.7 por ciento con seguro privado, que son los que presentan mayores porcentajes (14.9 por ciento con IPS y seguro privado, y 11.6 por ciento con seguro privado e IPS). En cuanto al área de residencia, encontramos que sólo el 15.7 por ciento de las mujeres entrevistadas cuenta con seguro de IPS en el área urbana, reduciéndose a 8.5 por ciento en el área rural. Haciendo una comparación por región, se observa que en la región de Gran Asunción el 16.9 por ciento cuenta con seguro de IPS seguido de Centro Sur (11.7 por ciento) y Norte (11.6 por ciento). En Gran Asunción y Este se observan mayores porcentajes en el seguro privado, con 16.1 por ciento y 8.9 por ciento respectivamente, en relación a las demás regiones.

Cabe resaltar que a nivel país, la tenencia de seguro de IPS y de seguro privado con IPS en el área urbana llega al 18.4, mientras que en el área rural sólo alcanza el 8.9 por ciento. En relación a las regiones, el mayor porcentaje presenta Gran Asunción, con el 19.5 por ciento con seguro privado y seguro privado conjuntamente con IPS.

Empleo

Dos de cada 5 mujeres (39.3 por ciento) trabajan fuera del hogar, y 1 de cada 12 mujeres (8.6 por ciento) trabaja dentro del hogar. En el área urbana se observa que casi la mitad de las mujeres (48.5 por ciento) trabaja fuera del hogar, mientras que en el área rural el porcentaje se reduce a 24.1 por ciento. La región con mayor porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad que trabaja fuera del hogar es Gran Asunción (50.8 por ciento), seguido de Este (36.4 por ciento) y Centro Sur (33.4 por ciento).

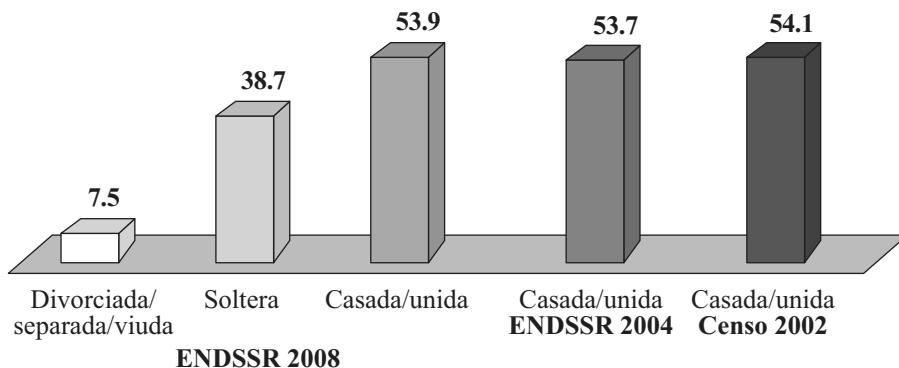
Edad y Estado Civil

Las mujeres entrevistadas presentan una distribución muy similar a las proyecciones realizadas por la DGEEC y a las encuestas anteriores llevadas a cabo por CEPEP. Se puede observar que el porcentaje para los grupos quinquenales se mantuvo prácticamente constante, estos datos se presentan en el **Cuadro 3.11** del informe.

La distribución de las mujeres en edad fértil según estado marital indica que 38.7 por ciento son solteras (nunca casadas) y que alrededor de 54 por ciento están casadas o unidas. La información

sobre la proporción de mujeres casadas o unidas es muy similar entre el Censo de 2002, la Encuesta de 2004 y la actual Encuesta de 2008, ya que todas están cerca del 54 por ciento, **Gráfico 3.8**.

Gráfico 3.8
**Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad,
según estado civil y comparación de las casadas/ unidas.**
ENDSSR 2008, ENDSSR 2004 y Censo 2002.



Fuente:Cuadro 3.10 y 3.11

Hijos Nacidos Vivos

En el **Cuadro 3.12** se presentan las características principales de las mujeres de 15 a 44 años de edad que tuvieron hijos nacidos vivos en los 5 años anteriores a la encuesta comparado con todas las mujeres. La mayor proporción de las mujeres pertenecen al área urbana (62.5 por ciento), cifra que resulta 2.4 puntos porcentuales menor a la registrada en la ENDSSR 2004 (64.9 por ciento). También se observa que la proporción de nacidos vivos es mayor en el área urbana (56.2 por ciento) que en el área rural (43.8 por ciento), que puede deberse a la mayor proporción de mujeres en edad fértil existentes en áreas urbanas en relación a áreas rurales. Comparando las regiones, se ha encontrado que el mayor porcentaje de mujeres entrevistadas corresponde a la región de Gran Asunción (32.5 por ciento) y Este (30.3 por ciento), con 29 por ciento y 31.8 por ciento de nacimientos respectivamente. Al igual que la precedente encuesta, se ha encontrado que la cantidad de nacimientos es mayor en áreas urbanas, hecho que históricamente ocurría a la inversa.

CUADRO 3.1
RESULTADO DE ENTREVISTAS POR ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN,
ENDSSR 2008

RESULTADO DE ENTREVISTAS	TOTAL	ÁREA		REGIÓN			
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE
Nº DE VIVIENDAS	12208	6721	5487	2980	3029	3181	3018
Entrevista completa	98.4	97.8	99.1	96.9	97.9	99.2	99.3
Vivienda con MEF	56.3	58.5	53.7	58.4	58.9	51.5	56.8
Vivienda sin MEF	29.5	28.9	30.2	29.3	27.6	31.1	29.9
Vivienda desocupada	12.6	10.4	15.3	9.3	11.4	16.7	12.7
Moradores ausentes	1.1	1.4	0.8	1.7	1.9	0.6	0.2
Rechazo	0.5	0.8	0.1	1.3	0.2	0.1	0.5
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MUJERES	6877	3933	2944	1740	1785	1638	1714
Entrevista completa	95.1	94.1	96.4	92.9	94.4	96.4	96.8
Ausentes	2.9	3.6	2.0	4.5	3.9	2.0	1.1
Rechazo	0.6	1.0	0.1	1.3	0.3	0.2	0.6
Otras razones	1.4	1.3	1.5	1.3	1.4	1.4	1.5
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
TOTAL DE MUJERES CON ENTREVISTAS COMPLETAS	6540	3701	2839	1617	1685	1579	1659
TOTAL DE ENTREVISTAS COMPLETAS (%) (VIVIENDAS X MUJERES (MEF) IDENTIFICADAS)	93.6	92.0	95.6	90.1	92.4	95.7	96.1

NOTA: En este cuadro y en los subsiguientes, los subtotales pueden no sumar 100.0 debido al redondeo.

CUADRO 3.2
PROMEDIO DE PERSONAS POR VIVIENDA Y DORMITORIO,
SEGÚN ÁREA Y REGIÓN DE RESIDENCIA, ENDSSR 2008

ÁREA Y REGIÓN DE RESIDENCIA	PROMEDIO DE PERSONAS POR VIVIENDA	PROMEDIO DE PERSONAS POR DORMITORIO
TOTAL	4.1	1.9
ÁREA		
Urbana	4.0	1.8
Rural	4.3	2.1
REGIÓN		
Gran Asunción	4.1	1.9
Norte	4.5	2.2
Centro Sur	4.1	2.1
Este	4.0	1.9

CUADRO 3.3

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CARACTERÍSTICAS Y PORCENTAJE DE BIENES Y SERVICIOS DE ELECTRICIDAD Y COMUNICACIÓN EN LAS VIVIENDAS* POR ÁREA Y REGIÓN, ENDSSR 2008

CARACTERÍSTICAS	TOTAL	ÁREA		REGIÓN			
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE
TIPO DE VIVIENDA							
Casa Independiente	88.9	90.4	86.3	89.9	81.4	92.2	87.3
Rancho	5.9	1.4	13.4	0.4	16.3	6.5	7.8
Departamento	2.8	4.4	0.1	5.8	0.5	0.8	2.1
Inquilinato	2.1	3.4	0.0	3.3	1.8	0.4	2.5
Otro	0.3	0.4	0.1	0.6	0.0	0.1	0.2
CONDICIÓN DE VIVIENDA							
Propia	75.8	71.5	83.0	70.2	82.3	81.8	74.4
Alquilada	13.5	19.4	3.6	20.8	7.4	7.5	13.0
Gratuita	10.5	9.0	13.1	8.7	10.1	10.5	12.6
Otro	0.2	0.1	0.3	0.3	0.2	0.2	0.0
FUENTE DE ABASTECIMIENTO DE AGUA							
Tubería en la casa	67.4	82.4	41.3	84.5	41.6	65.3	59.0
Tubería en el patio	15.7	11.2	23.7	9.9	35.4	18.1	13.4
Pozo sin bomba	10.6	3.3	23.3	2.7	15.7	11.2	17.0
Pozo con bomba eléctrica	5.1	3.0	8.7	2.2	5.8	3.4	9.5
Río, manantial	1.0	0.1	2.5	0.1	1.1	2.0	0.9
Otro	0.2	0.0	0.4	0.4	0.0	0.0	0.0
Canilla pública	0.1	0.0	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1
Vendedor de agua	0.0	0.0	0.1	0.0	0.2	0.0	0.0
SERVICIO SANITARIO							
Baño conectado a red pública o pozo ciego	74.7	91.8	46.1	95.0	45.6	73.3	63.9
Letrina común	23.2	6.6	51.0	3.4	51.9	25.0	33.3
Letrina municipal	1.6	1.1	2.3	1.0	1.9	1.2	2.3
Otro	0.5	0.5	0.5	0.6	0.6	0.5	0.5
COMBUSTIBLE PARA EL HOGAR							
Gas	55.9	76.1	22.4	78.1	32.3	45.6	49.3
Leña/ Carbón	41.9	21.3	76.1	19.9	66.7	53.3	46.7
Otro	2.2	2.7	1.5	1.9	1.0	1.1	4.0
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
DISPONIBILIDAD DE BIENES Y SERVICIOS DE ELECTRICIDAD Y COMUNICACIÓN							
Tiene energía eléctrica	97.7	99.4	94.9	99.6	95.1	96.3	97.9
Tiene teléfono celular	92.2	96.0	85.9	96.2	85.8	91.4	90.8
Tiene televisor	91.2	96.9	81.7	97.7	76.9	90.7	89.4
Tiene radio	90.2	92.6	86.1	93.3	86.1	89.3	89.0
Tiene heladera	82.4	89.9	70.0	91.7	67.6	80.5	79.2
Tiene lavarropas	63.9	74.8	45.7	75.8	48.3	54.1	65.1
Tiene video / DVD	55.3	66.8	36.2	67.0	39.0	46.9	55.8
Tiene motocicleta	39.5	32.0	51.9	20.5	65.6	41.3	49.2
Tiene automóvil	28.9	37.0	15.3	39.4	14.6	21.4	29.1
Tiene teléfono de línea baja	24.0	35.4	5.1	40.2	10.6	15.7	18.6
Tiene aire acondicionado	21.1	30.3	5.8	34.0	8.3	12.5	19.3
Tiene computadora	21.0	30.3	5.5	34.3	9.1	12.3	18.4
Nº DE CASOS NO PONDERADOS	6540	3701	2839	1617	1685	1579	1659

* Número de viviendas con entrevista individual completa

CUADRO 3.4

MIGRACIÓN INTERNACIONAL DE MIEMBROS DEL HOGAR* A PARTIR DE ENERO DE 2003, POR ÁREA Y REGIÓN, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008

CARACTERÍSTICAS	TOTAL	ÁREA		REGIÓN			
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE
HOGARES							
Con migrantes	13.7	11.9	16.6	10.7	11.8	15.8	15.6
Sin migrantes	86.3	88.1	83.4	89.3	88.2	84.2	84.4
CANTIDAD DE MIGRANTES POR HOGAR							
0	86.3	88.1	83.4	89.3	88.2	84.2	84.4
1	9.5	8.6	10.8	7.9	8.2	10.8	10.2
2	2.8	2.2	3.8	1.6	2.2	3.4	3.7
3 Y MÁS	1.4	1.1	2.0	1.1	1.3	1.5	1.7
NS/NR	0.1	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0
RECIBE AYUDA ECONÓMICA							
Sí	9.9	8.7	11.8	7.7	8.7	12.0	10.6
No	89.7	90.7	88.0	91.6	91.1	87.5	89.3
NS/Nr	0.4	0.6	0.2	0.7	0.2	0.5	0.2
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	10470	5871	4599	2609	2620	2626	2615
EN QUÉ EMPLEA EL DINERO**							
Alimentación	80.1	78.2	82.4	73.6	72.9	83.5	83.4
Salud	34.7	34.9	34.4	32.8	34.1	32.7	38.3
Propiedad/vivienda	29.2	30.7	27.4	30.8	22.3	32.1	26.7
Educación	25.0	32.3	16.5	27.9	17.5	27.6	22.0
Negocio	6.3	4.8	8.0	3.5	11.8	5.7	7.6
Ahorro	2.3	3.1	1.5	4.5	1.3	1.9	1.4
Otro	4.1	4.2	3.9	4.5	7.0	2.9	4.3
Nº DE CASOS NO PONDERADOS	1022	504	518	201	229	315	277

* Incluye hogares con cuestionario de hogar completado.

** Más de una respuesta posible.

CUADRO 3.5

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LOS MIGRANTES, POR ÁREA Y REGIÓN DE RESIDENCIA: PERSONAS MAYORES DE 15 AÑOS DE EDAD QUE MIGRARON A PARTIR DE ENERO DE 2003, ENDSSR 2008

CARACTERÍSTICAS	TOTAL	ÁREA		REGIÓN			
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE
SEXO							
Hombre	46.1	38.7	55.1	35.7	42.1	51.1	49.6
Mujer	53.9	61.3	44.9	64.3	57.9	48.9	50.4
EDAD							
15 - 24	43.6	34.8	54.3	31.7	51.4	39.3	53.7
25 - 34	31.3	33.9	28.1	33.9	32.8	33.3	27.1
35 - 44	13.1	16.7	8.8	19.5	10.8	14.4	8.3
45 - 54	7.8	10.7	4.4	10.4	3.1	9.3	5.9
55 y más	4.2	3.9	4.5	4.5	1.9	3.6	5.0
ESTADO CIVIL							
Casada/unida	37.1	43.2	29.7	44.3	35.5	36.3	33.3
Divorciada/separada/viuda	4.1	4.9	3.1	5.0	3.5	3.3	4.4
Soltera	58.6	51.7	67.2	50.2	61.0	60.4	62.2
No sabe	0.1	0.2	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							
0-5	8.7	6.3	11.6	3.6	9.7	8.7	11.8
6	18.7	10.5	28.8	8.6	19.3	20.1	24.2
7-11	26.4	24.6	28.6	21.3	30.1	25.8	29.5
12 y más	41.0	51.6	28.0	59.3	39.8	40.8	28.9
No sabe	5.3	7.0	3.1	7.2	1.2	4.5	5.6
AÑO DE MIGRACIÓN							
2003 - 2004	15.5	17.5	13.1	16.7	17.8	14.4	15.0
2005 - 2006	34.8	33.9	35.9	33.0	31.7	36.3	35.4
2007 - 2008	48.2	46.7	50.1	47.5	48.6	47.4	49.3
NS/NR	1.5	1.9	1.0	2.7	1.9	1.8	0.3
PAÍS DE DESTINO							
Argentina	61.8	46.3	80.8	40.7	61.4	73.0	66.1
España	27.2	40.1	11.5	44.3	24.7	20.7	22.1
Brasil	5.6	4.9	6.4	4.1	10.8	3.0	7.7
Otro	3.5	54	1.2	6.8	1.9	2.7	2.4
EEUU	1.7	2.9	0.2	3.6	0.8	0.3	1.8
NS/NR	0.2	0.4	0.1	0.5	0.4	0.3	0.0
OCUPACIÓN O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑABA ANTES DE IRSE DEL PAÍS							
Empleado/ trabajador por sueldo	33.4	44.7	19.6	48.0	24.7	33.0	26.0
Sin empleo	30.9	28.2	34.1	25.8	39.8	27.9	34.8
Por cuenta propia	23.1	15.3	32.6	14.5	23.6	24.3	27.7
Jornalero	9.3	9.6	8.9	8.6	6.2	11.7	8.3
Familiar sin remuneración	2.0	0.4	4.0	0.0	4.2	2.4	2.4
Familiar con remuneración	0.3	0.5	0.0	0.5	0.0	0.6	0.0
Patrón empleador	0.2	0.4	0.0	0.9	0.0	0.0	0.0
Otro	0.6	0.8	0.3	1.8	1.5	0.0	0.0
NS/NR	0.3	0.2	0.5	0.0	0.0	0.0	0.9
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	1152	581	571	221	259	333	339

CUADRO 3.6

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL DESTINO DE LOS MIGRANTES, SEGÚN
CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS. PERSONAS MAYORES DE 15 AÑOS QUE
MIGRARON A PARTIR DE ENERO DE 2003, ENDSSR 2008**

CARACTERÍSTICAS	PAÍS DE DESTINO						TOTAL	Nº DE CASOS
	ARGENTINA	ESPAÑA	BRASIL	EEUU	OTRO	NS/NR		
TOTAL	61.8	27.2	5.6	1.7	3.5	0.2	100.0	1152
SEXO								
Hombre	71.3	19.2	5.9	1.0	2.2	0.4	100.0	526
Mujer	53.7	34.1	5.3	2.2	4.6	0.1	100.0	626
ÁREA								
Urbana	46.3	40.1	4.9	2.9	5.4	0.4	100.0	581
Rural	80.8	11.5	6.4	0.2	1.2	0.1	100.0	571
REGIÓN								
Gran Asunción	40.7	44.3	4.1	3.6	6.8	0.5	100.0	221
Norte	61.4	24.7	10.8	0.8	1.9	0.4	100.0	259
Centro Sur	73.0	20.7	3.0	0.3	2.7	0.3	100.0	333
Este	66.1	22.1	7.7	1.8	2.4	0.0	100.0	339

CUADRO 3.7

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LAS MUJERES QUE MIGRARON AL EXTERIOR, POR ÁREA Y REGIÓN DE RESIDENCIA: MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE EMIGRARON AL EXTERIOR DESDE ENERO DE 2003, ENDSSR 2008

CARACTERÍSTICAS	TOTAL	ÁREA		REGIÓN			
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE
TIENE HIJOS							
Sí	47.5	51.0	42.2	51.3	54.5	52.1	38.3
No	51.2	47.7	56.3	45.4	43.4	47.9	61.0
Ns/Nr	1.3	1.3	1.5	3.4	2.1	0.0	0.6
EDAD							
15 - 19	14.6	8.9	23.2	6.7	13.3	8.5	26.6
20 - 24	36.7	33.9	40.9	32.8	42.0	35.9	39.0
25 - 29	22.4	23.8	20.2	25.2	20.3	25.4	18.2
30 - 34	11.6	14.9	6.6	13.4	14.0	12.7	8.4
35 - 39	6.5	8.4	3.7	10.1	6.3	8.5	1.9
40 - 44	8.2	10.1	5.5	11.8	4.2	9.2	5.8
ESTADO CIVIL							
Casada/unida	34.1	38.1	28.3	37.8	37.8	35.9	28.6
Divorciada/separada/viuda	4.0	3.9	4.2	4.2	3.5	4.2	3.9
Soltera	61.6	57.6	67.5	57.1	58.7	59.9	67.5
No Sabe	0.2	0.4	0.0	0.8	0.0	0.0	0.0
ESTÁ ACTUALMENTE FUERA DEL PAÍS							
Sí	87.6	85.3	90.9	84.0	93.7	90.8	85.7
No	12.2	14.3	9.1	15.1	6.3	9.2	14.3
Ns/Nr	0.2	0.4	0.0	0.8	0.0	0.0	0.0
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							
0-5	5.4	3.2	8.7	2.5	10.5	4.9	6.5
6	15.9	8.9	26.4	7.6	13.3	19.0	20.8
7-11	27.8	25.8	30.9	21.0	32.9	23.2	35.7
12 y más	47.1	57.7	31.2	62.2	42.7	50.7	33.1
No sabe	3.8	4.4	2.9	6.7	0.7	2.1	3.9
OCUPACIÓN O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑABA ANTES DE IRSE DEL PAÍS							
Sin empleo	41.7	34.6	52.4	30.3	53.1	38.7	50.0
Empleado/ trabajador por sueldo	40.5	49.3	27.3	53.8	30.1	39.4	33.8
Por cuenta propia	13.1	12.5	13.9	11.8	10.5	16.2	12.3
Jornalero	2.2	1.8	2.8	2.5	0.7	3.5	1.3
Familiar sin remuneración	1.3	0.3	2.7	0.0	4.2	1.4	1.3
Familiar con remuneración	0.2	0.3	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0
Otro	0.6	0.8	0.4	1.7	1.4	0.0	0.0
Ns/Nr	0.4	0.4	0.5	0.0	0.0	0.0	1.3
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	558	302	256	119	143	142	154

CUADRO 3.8

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LAS MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE SON MADRES Y QUE EMIGRARON AL EXTERIOR A PARTIR DE ENERO DE 2003 Y CONTINÚAN FUERA DEL PAÍS, POR ÁREA Y REGIÓN DE RESIDENCIA, ENDSSR 2008

CARACTERÍSTICAS	TOTAL	ÁREA		REGIÓN			
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE
CANTIDAD DE HIJOS							
1	51.9	52.8	50.4	58.8	41.7	42.4	61.2
2	26.3	28.0	23.3	21.6	30.6	30.3	24.5
3	13.1	14.2	11.1	13.7	12.5	16.7	8.2
4 y más	8.7	5.0	15.3	5.9	15.3	10.6	6.1
MADRE LLEVÓ A SUS HIJOS							
A al menos 1	25.8	27.7	22.3	31.4	25.0	28.8	16.3
A al menos 1 y tiene hijos en el exterior	2.2	1.6	3.3	0.0	5.6	4.5	0.0
Nacidos en el exterior	13.7	10.2	19.9	11.8	12.5	10.6	20.4
A ninguno	58.3	60.5	54.4	56.9	56.9	56.1	63.3
EDAD							
15 - 19	3.4	2.9	4.5	5.9	5.6	0.0	4.1
20 - 24	26.9	25.4	29.7	27.5	29.2	22.7	30.6
25 - 29	25.7	23.6	29.3	21.6	20.8	28.8	28.6
30 - 34	16.8	18.8	13.1	13.7	25.0	18.2	14.3
35 - 39	11.6	12.5	10.0	15.7	12.5	13.6	4.1
40 - 44	15.6	16.8	13.4	15.7	6.9	16.7	18.4
ESTADO CIVIL							
Casada/unida	47.9	51.9	40.9	49.0	47.2	54.5	38.8
Divorciada/separada/viuda	7.0	5.5	9.8	5.9	5.6	6.1	10.2
Soltera	45.0	42.7	49.3	45.1	47.2	39.4	51.0
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							
0-5	7.2	4.6	11.8	2.0	12.5	9.1	8.2
6	21.1	14.3	33.2	9.8	19.4	27.3	26.5
7-11	26.3	26.8	25.5	21.6	38.9	28.8	22.4
12 y más	38.1	46.6	22.9	54.9	27.8	33.3	30.6
No sabe	7.2	7.7	6.5	11.8	1.4	1.5	12.2
OCUPACIÓN O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑABA ANTES DE IRSE DEL PAÍS							
Empleado trabajador por sueldo	47.6	56.4	31.9	56.9	33.3	45.5	46.9
Sin empleo	32.8	26.1	44.7	29.4	47.2	28.8	34.7
Por cuenta propia	15.5	15.0	16.2	13.7	15.3	21.2	10.2
Jornalero	2.2	0.8	4.7	0.0	1.4	3.0	4.1
Familiar con remuneración	0.5	0.8	0.0	0.0	0.0	1.5	0.0
Familiar sin remuneración	0.2	0.0	0.5	0.0	1.4	0.0	0.0
Otro	0.2	0.0	0.5	0.0	1.4	0.0	0.0
Ns/Nr	1.1	0.8	1.5	0.0	0.0	0.0	4.1
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	238	135	103	51	72	66	49

CUADRO 3.9

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD ENTREVISTADAS,
POR GRUPOS DE EDAD, SEGÚN ESTADO CIVIL Y EDUCACIÓN, ENDSSR 2008

CARACTERÍSTICAS	TOTAL	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS					
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44
ESTADO CIVIL							
Casada	29.1	2.4	14.5	30.4	44.6	52.1	63.5
Unida	24.8	9.5	27.7	34.2	34.1	27.4	20.5
Viuda	0.5	0.0	0.0	0.2	0.9	1.0	1.4
Separada	6.8	2.2	5.8	8.6	9.2	10.0	8.4
Divorciada	0.2	0.0	0.1	0.2	0.7	0.5	0.1
Soltera	38.7	85.9	51.9	26.4	10.5	9.0	6.0
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							
0-2	2.7	0.5	2.0	2.9	3.4	4.2	6.2
3-5	10.3	6.7	6.0	9.0	11.7	16.7	18.9
6	18.1	11.6	12.8	16.7	24.5	25.4	27.7
7-11	29.8	64.8	22.0	19.5	19.0	19.3	15.0
12	17.6	14.6	31.1	18.7	11.5	11.1	11.5
13 y más	21.5	2.0	26.1	33.1	30.0	23.3	20.7
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	6540	1390	1260	1221	1030	896	743

CUADRO 3.10

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD ENTREVISTADAS, POR ÁREA Y REGIÓN DE RESIDENCIA, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008

CARACTERÍSTICAS	TOTAL	ÁREA		REGIÓN		
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR
EDAD						
15-19	22.9	20.1	27.5	19.2	26.0	24.2
20-24	21.2	20.0	23.1	20.1	21.9	23.2
25-29	18.2	19.3	16.4	19.5	15.8	16.4
30-34	14.3	16.0	11.6	15.7	15.2	13.0
35-39	12.2	13.1	10.7	13.4	11.0	11.1
40-44	11.3	11.6	10.7	12.1	10.1	12.0
ESTADO CIVIL						
Casada	29.1	28.2	30.5	27.7	28.0	29.3
Unida	24.8	23.5	26.9	23.0	27.6	24.7
Viuda	0.5	0.4	0.5	0.3	0.9	0.5
Separada	6.8	7.8	5.0	8.1	7.3	5.4
Divorciada	0.2	0.3	0.1	0.3	0.0	0.2
Soltera	38.7	39.7	37.0	40.6	36.2	40.0
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)						
0-2	2.7	1.0	5.7	0.9	4.1	2.5
3-5	10.3	5.5	18.3	4.7	14.5	9.7
6	18.1	13.4	26.0	12.3	20.8	21.7
7-11	29.8	29.4	30.5	28.6	34.5	29.1
12	17.6	21.8	10.7	24.6	12.2	18.0
13 y más	21.5	29.0	8.9	29.0	13.9	18.9
NIVEL SOCIOECONÓMICO						
Muy Bajo	19.6	5.9	42.4	4.1	42.8	23.0
Bajo	20.0	15.5	27.4	15.5	26.0	23.3
Medio	20.3	22.1	17.5	18.4	13.0	25.0
Alto	19.6	26.3	8.3	28.1	10.1	16.4
Muy Alto	20.6	30.2	4.4	34.0	8.1	12.3
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR						
Guaraní	27.0	11.0	53.9	6.9	59.5	33.3
Español	29.0	41.2	8.6	48.6	12.2	17.9
Español y Guaraní	40.0	46.6	29.2	44.0	25.9	48.5
Portugués	3.5	1.0	7.7	0.2	2.4	0.1
Otro Idioma	0.4	0.2	0.7	0.2	0.0	0.3
TENENCIA DE SEGURO MÉDICO						
Seguro IPS	13.0	15.7	8.5	16.9	11.6	11.7
Seguro Privado	9.7	13.9	2.7	16.1	2.9	5.5
Seguro IPS y Privado	1.9	2.7	0.4	3.4	0.6	1.0
Otro	1.1	1.4	0.5	1.6	0.5	1.5
Ninguno	74.3	66.2	87.9	62.1	84.3	80.2
ACTIVIDAD ECONÓMICA						
No Trabaja	52.1	42.9	67.4	40.8	63.1	56.8
Trabaja dentro del hogar	8.6	8.7	8.5	8.4	9.8	9.8
Trabaja fuera del hogar	39.3	48.5	24.1	50.8	27.1	33.4
HIJOS NACIDOS VIVOS						
0	41.6	43.0	39.2	42.8	38.9	42.0
1	18.8	18.6	19.1	18.5	17.2	18.3
2	15.4	15.8	14.8	16.0	14.9	14.1
3	10.8	11.7	9.3	12.6	10.6	10.2
4	6.0	5.7	6.5	5.0	6.5	7.6
5-6	4.8	3.6	6.8	4.0	6.7	5.0
7 y más	2.6	1.6	4.2	1.2	5.2	2.7
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS NO PONDERADOS	6540	3701	2839	1617	1685	1579
						1659

CUADRO 3.11

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TOTAL DE MUJERES ENTREVISTADAS Y DE LAS ACTUALMENTE CASADAS/ UNIDAS POR GRUPOS DE EDAD (COMPARACIÓN CENSO 2002, PROYECCIÓN 2008 Y ENDSSR 2004), ENDSSR 2008

GRUPOS DE EDAD	TOTAL DE MUJERES		
	ENDSSR-2008 (I.C.) *	PROYECCIÓN 2008 **	ENDSSR-2004 (I.C.) *
15-19	22,9 (1,3)	22,8	24.3 (1.2)
20-24	21,2 (1,3)	21,2	22.0 (1.2)
25-29	18,2 (1,2)	18,2	15.5 (1.0)
30-34	14,3 (1,1)	14,3	12.9 (1.0)
35-39	12,2 (1,0)	12,3	13.3 (1.0)
40-44	11,3 (1,0)	11,2	12.0 (0.9)
TOTAL	100.0	100.0	100.0
GRUPOS DE EDAD	PORCENTAJE DE MUJERES ACTUALMENTE CASADAS/ UNIDAS		
	ENDSSR-2008 (I.C.) *	CENSO 2002 ***	ENDSSR-2004 (I.C.) *
TOTAL	53.9 (1.5)	54.1	53.7 (1.4)
15-19	11,9 (2,2)	11.7	10.7 (2.0)
20-24	42,2 (3,4)	43.5	40.8 (3.1)
25-29	64,6 (3,4)	69.0	67.2 (3.2)
30-34	78,8 (3.2)	79.0	81.4 (2.9)
35-39	79,5 (3.3)	80.9	83.0 (2.9)
40-44	84,0 (3,3)	80.0	84.1 (3.1)

(*) Intervalo de confianza de 95% en puntos porcentuales, asumiendo un efecto de diseño = 1,6.

(**) Procesamiento a partir de Proyección de la Población Nacional por Sexo y Edad, 2000-2050, Paraguay, DGEEC.

(***) Informe Final, CENSO 2002, DGEEC.

CUADRO 3.12

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD Y NACIDOS VIVOS
EN EL PERÍODO JUNIO 2003 A MAYO 2008, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS,
ENDSSR 2008**

CARACTERÍSTICAS	MUJERES	NACIMIENTOS
ÁREA		
Urbana	62.5	56.2
Rural	37.5	43.8
REGIÓN		
Gran Asunción	32.5	29.0
Norte	10.2	12.6
Centro Sur	27.0	26.6
Este	30.3	31.8
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)		
0-2	2.7	3.9
3-5	10.3	14.9
6	18.1	23.5
7-11	29.8	24.6
12 y más	39.1	33.2
NIVEL SOCIOECONÓMICO		
Muy Bajo	19.6	31.6
Bajo	20.0	22.4
Medio	20.3	18.0
Alto	19.6	15.5
Muy Alto	20.6	12.6
TOTAL	100.0	100.0
Nº DE CASOS NO PONDERADOS	6540	3057

CAPÍTULO 4

FECUNDIDAD

Por su importancia en la dinámica demográfica, la fecundidad es una de las variables más relevantes para estimar el crecimiento de la población de un país. En los últimos años se ha producido un descenso importante de la fecundidad en el Paraguay, aunque aún siguen existiendo grupos de población con niveles relativamente altos de fecundidad.

En la ENDSSR 2008 se recolectó información sobre la historia de nacimientos para cada mujer entrevistada de 15 a 44 años de edad, obteniéndose el número de hijos nacidos vivos tenidos, la fecha de nacimiento y el sexo de cada uno de ellos, su condición de sobrevivencia al momento de la encuesta y la edad al morir de aquellos que han fallecido. Esta información permite estimar la paridez o promedio de hijos tenidos durante toda la vida, los niveles actuales y las tendencias de la fecundidad a través del tiempo. También es posible analizar los niveles diferenciales según ciertas características de las mujeres como residencia, educación, idioma hablado y nivel socioeconómico.

En este capítulo se presentan además los determinantes próximos de la fecundidad como: la nupcialidad, la edad a la primera unión y los intervalos entre nacimientos. En las últimas secciones se describen las intenciones reproductivas futuras de las mujeres encuestadas.

4.1 Tendencias de la Fecundidad

En el **Cuadro 4.1** se muestran las tasas específicas de fecundidad por edad y la Tasa Global de Fecundidad, TGF, para las últimas encuestas llevadas a cabo en el Paraguay desde el año 1990 hasta 2008. Las tasas por edad expresan el número anual de nacimientos por 1000 mujeres en cada grupo de edad para los períodos de tiempo analizados. La TGF es un indicador de la fecundidad reciente y representa el número promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva, si las tasas de fecundidad por edad obtenidas en el período de estudio se mantuvieran constantes en el tiempo.

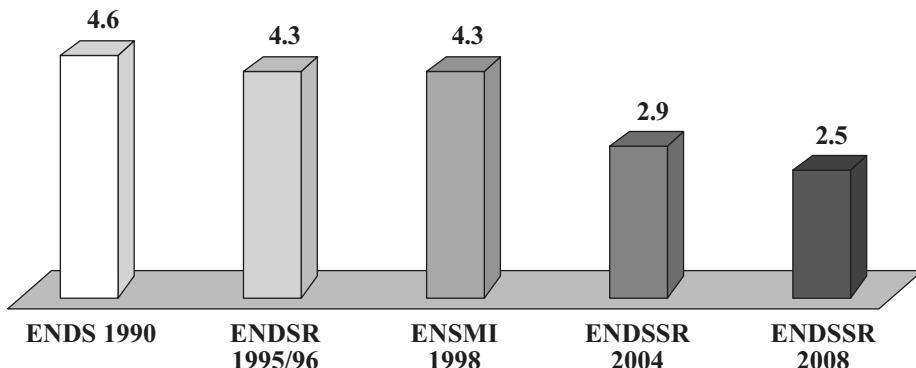
Tasa Global de Fecundidad

La TGF a nivel nacional para el período 2005-2008 obtenida con los datos de la ENDSSR 2008 es de 2.5 hijos por mujer, **Cuadro 4.1**. Según varias encuestas realizadas desde el año 1990, uno de los aspectos más resaltantes en el comportamiento reproductivo es la constante y sostenida disminución de la fecundidad en el Paraguay.

Esta disminución tuvo un ritmo más lento entre los años 1990 y 1998, cuando la TGF descendió de 4.6 a 4.3 hijos por mujer (una disminución de casi 7 por ciento). A partir de 1998 el ritmo de des-

censo se acelera, y en la ENDSSR 2004 la TGF baja a 2.9 hijos, llegando a 2.5 hijos por mujer en la ENDSSR 2008 (**Gráfico 4.1**). En los últimos 10 años, desde 1998 a 2008, la TGF se redujo 42 por ciento, de 4.3 a 2.5 hijos por mujer.

Gráfico 4.1
**Evolución de la Tasa Global de Fecundidad,
según varias encuestas.**

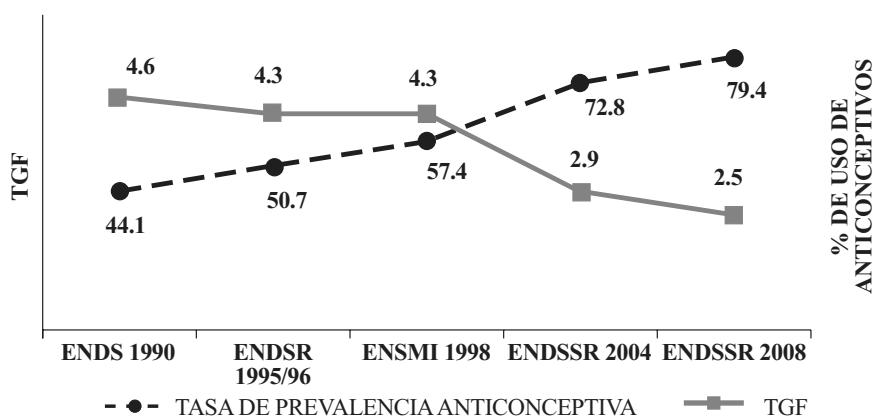


Fuente: Cuadro 4.1

En el mismo **Cuadro 4.1** se presenta la TGF por área y región de residencia, según varias encuestas. Existen diferencias importantes según área y región de residencia, en todas las encuestas realizadas entre 1990 y 2008. En las tres primeras correspondientes a los años 1990, 1995 y 1998, la fecundidad en el área rural era superior a la urbana en 2.4 hijos por mujer. En la encuesta de 2004, esa diferencia se reduce a 1.2 hijos, y en 2008 la brecha disminuye un poco más, siendo la diferencia 0.8 hijos.

La disminución del nivel de fecundidad registrada a través del tiempo, se corresponde con aumentos significativos en el uso de métodos anticonceptivos, tal como se puede apreciar en el **Gráfico 4.2**. A medida que aumenta el uso de métodos anticonceptivos disminuye la TGF.

Gráfico 4.2
**Tendencia de la Tasa Global de Fecundidad (TGF)
y de la tasa de Prevalencia de Uso de Anticonceptivos, según encuestas.**

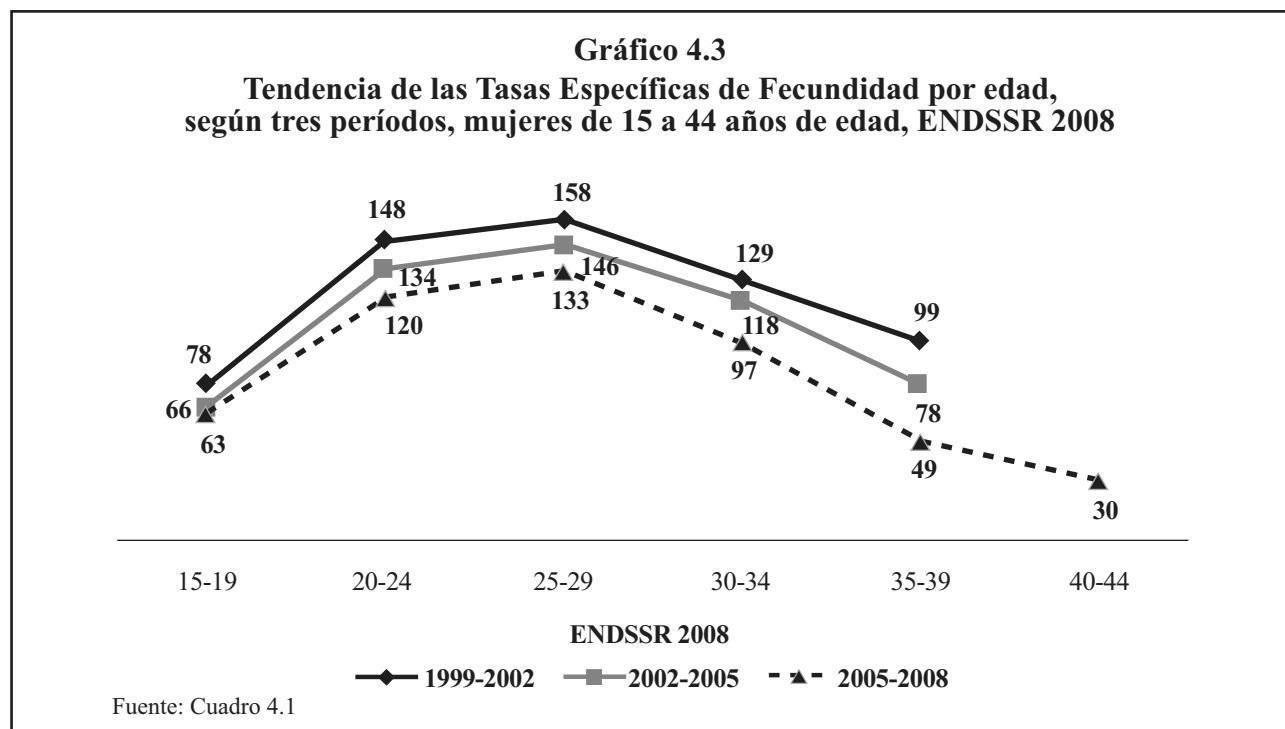


Fuente: Cuadro 4.1 y Cuadro 5.3

Con el objeto de analizar los cambios ocurridos en los últimos años, se hicieron cálculos de la fecundidad usando los datos de la ENDSSR 2008 para tres períodos de tres años cada uno (1999-2002; 2002-2005; 2005-2008) referidos a 36 meses (de junio 2005 a mayo 2008). Considerando los valores de la TGF calculados con la encuesta actual para los tres períodos mencionados anteriormente, se observa (**Cuadro 4.1**) un descenso de la TGF de 3.1 a 2.5 hijos por mujer, entre 1999 y 2008.

Fecundidad por Edad

Las tasas específicas de fecundidad muestran cambios de la fecundidad en todos los grupos de edades. Se puede ver que la disminución de las tasas específicas de fecundidad para cada grupo de edad ha sido continua en cada uno de los tres períodos considerados. La fecundidad de las adolescentes (15 a 19 años) se redujo en 19.2 por ciento entre el período 1999-2002 y 2005-2008. En el grupo de 20 a 24 y de 25 a 29, edades en las que se produce el mayor número de nacimientos, la reducción fue de 19 por ciento y 15.8 por ciento, respectivamente. El grupo que redujo en mayor proporción su fecundidad fue el de las mujeres de 35 a 39 años, 51 por ciento, de 99 a 49 nacimientos por mil mujeres, **Gráfico 4.3**.



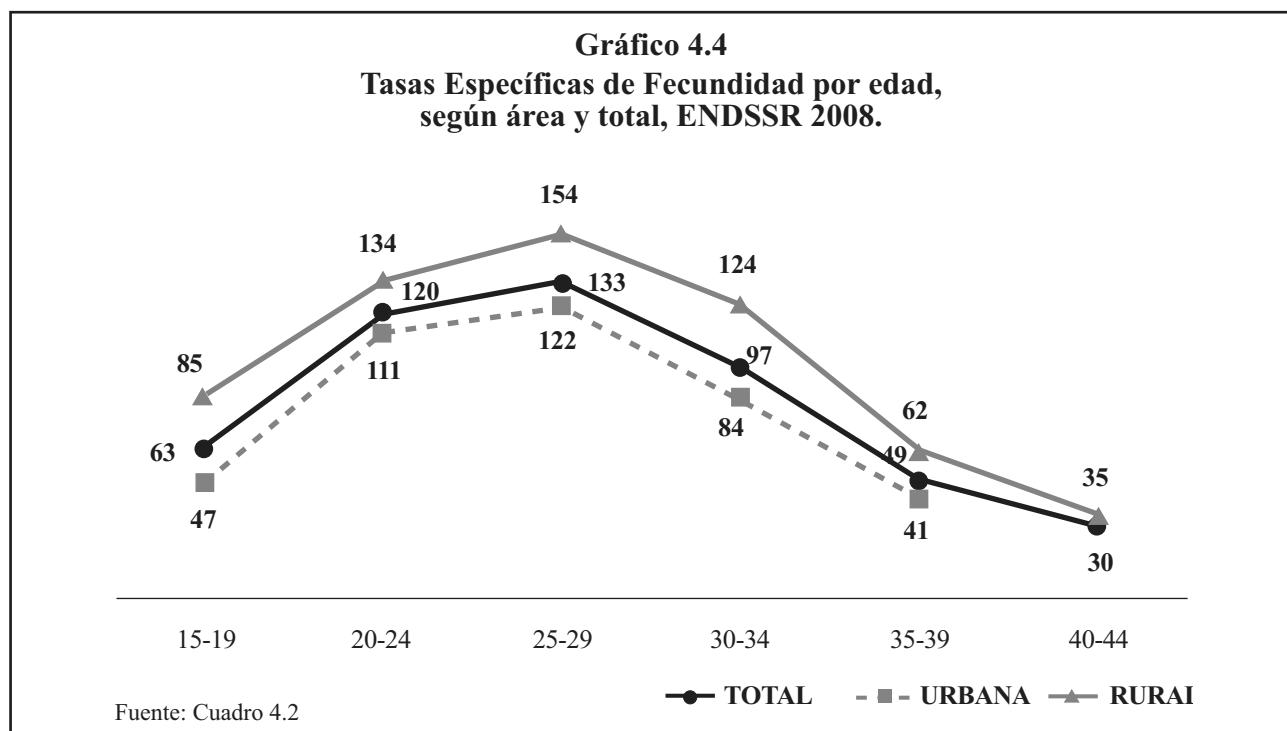
4.2 Diferenciales de la Fecundidad Actual

A pesar del evidente descenso de la fecundidad constatado nuevamente en la ENDSSR 2008, todavía se registran niveles de fecundidad más elevados en subgrupos poblacionales que detentan condiciones de vida desfavorables asociadas con niveles de pobreza. Así se tiene que la fecundidad es más elevada en mujeres del área rural, o que viven fuera de Gran Asunción, con menor educación, o nivel socioeconómico más bajo, y que habitualmente hablan guaraní en el hogar.

Fecundidad por Área y Región de Residencia

Como se mostró en la sección anterior, las mujeres del área rural tienen en promedio casi 1 hijo más que las que residen en áreas urbanas. En el **Cuadro 4.2** se puede ver que estas diferencias son consistentes en todos los grupos de edades. Las tasas específicas de fecundidad por edad de las mujeres rurales son sistemáticamente más elevadas que las tasas por edad de las mujeres urbanas.

Tanto en el área urbana como rural, la fecundidad por edad llega a su máximo nivel en el grupo de edades 20 a 29 años, con una contribución a la fecundidad total de 58 por ciento y 48 por ciento, respectivamente. El aporte del área rural es menor, porque otros grupos de edades contribuyen considerablemente a la fecundidad total. La fecundidad desciende más rápidamente a partir de los 30 a 34 años en el área urbana, mientras que en el área rural ese descenso se da recién en el grupo de 35 a 39 años de edad. **Gráfico 4.4.**

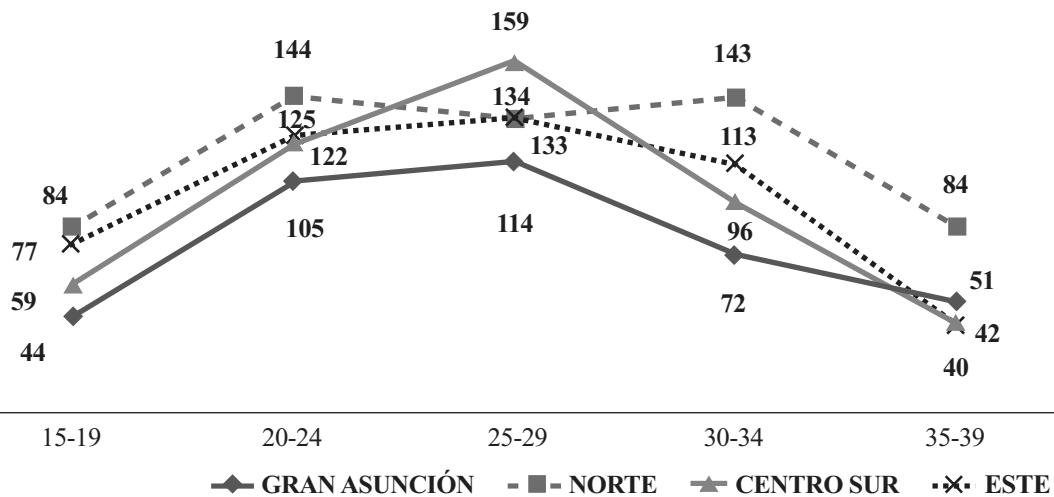


En el **Gráfico 4.5** se muestran las tasas específicas de fecundidad por edad según regiones. Se nota claramente que la región Gran Asunción tiene los menores niveles de fecundidad por edad en relación a las demás regiones en cualquiera de los grupos de edades, con excepción del grupo de 35 a 39 años, donde el menor valor se registra en la región Este. La región Norte presenta la mayor fecundidad total entre las 4 regiones.

Fecundidad por Educación, Idioma Hablado y Nivel Socioeconómico

Las diferencias de fecundidad también se constatan por educación, idioma hablado habitualmente en el hogar y nivel socioeconómico de las mujeres de 15 a 44 años. En el **Gráfico 4.6** se presenta la Tasa Global de Fecundidad para estas tres últimas características.

Gráfico 4.5
Tasas Específicas de Fecundidad por edad, según regiones, ENDSSR 2008.

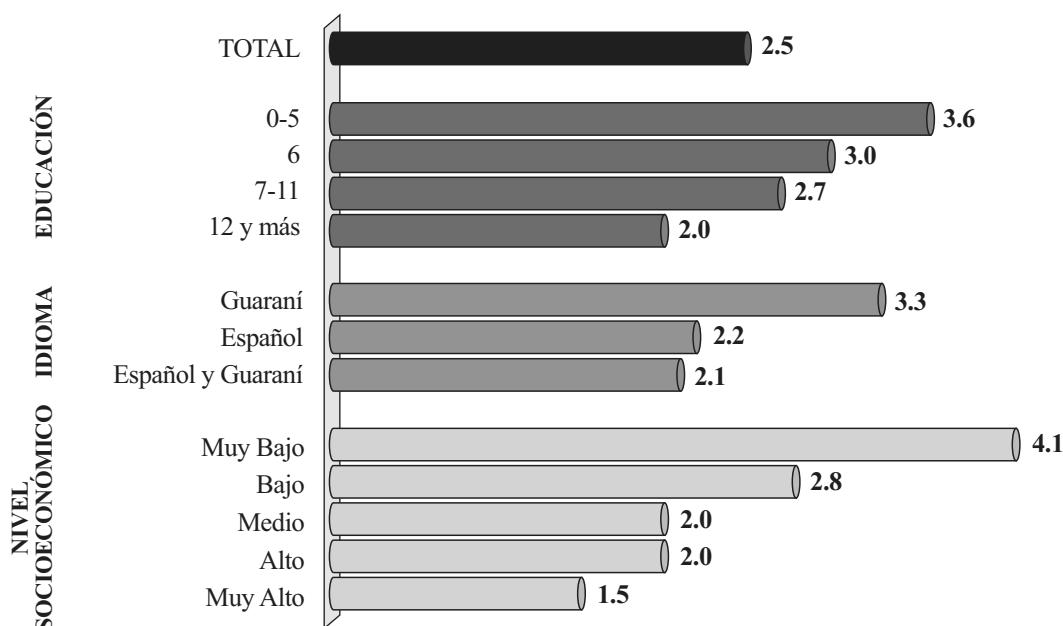


Fuente: Cuadro 4.2

La mayor brecha se registra entre las mujeres de nivel muy bajo (4.1 hijos por mujer) y las de nivel socioeconómico muy alto (1.5 hijos), evidenciándose una diferencia de 2.6 hijos en promedio.

Además se observan notables diferencias en la fecundidad según años aprobados de estudios por las madres, también con una correlación inversa. La fecundidad de las mujeres sin educación o que no

Gráfico 4.6
Tasa Global de Fecundidad, según educación, idioma y nivel socioeconómico, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 4.2

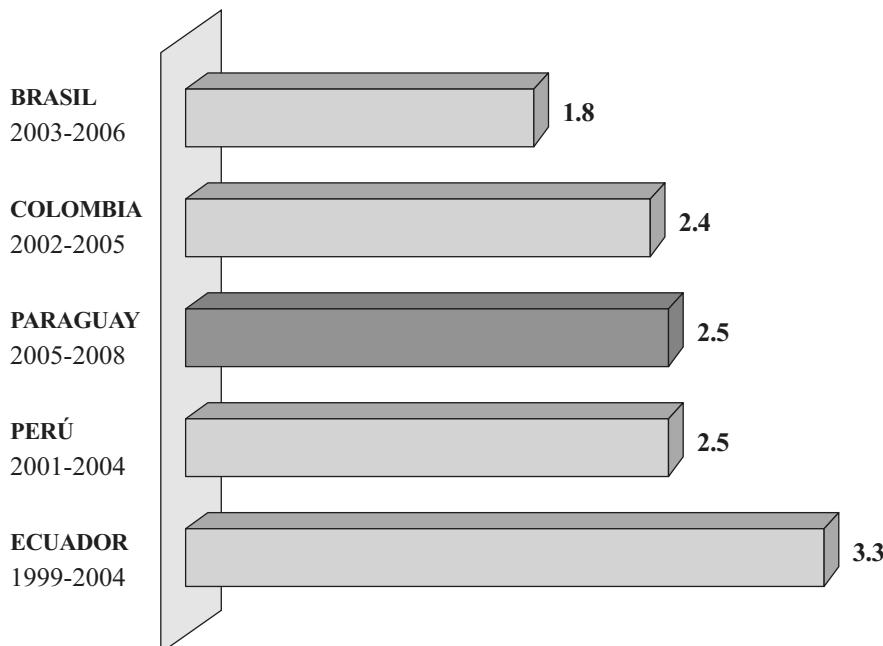
completaron seis años de estudio sigue siendo casi el doble (TGF, 3.6 hijos), frente a las mujeres que completaron 12 y más años de estudio (TGF, 2 hijos en promedio).

La TGF de las mujeres que sólo hablan guaraní en la casa (TGF, 3.3) es mayor que la de las que sólo hablan español (TGF, 2.2) o español y guaraní (TGF, 2.1).

Fecundidad de Algunos Países de América Latina

En el **Cuadro 4.3** se comparan las tasas específicas de fecundidad por edad y la Tasa Global de Fecundidad (TGF) de Paraguay con otros países de la región que han realizado encuestas demográficas en los últimos años. Hasta hace algún tiempo, Paraguay (TGF, 4.3 hijos por mujer, ENSMI 1998) tenía una de las tasas de fecundidad más altas entre los países de América del Sur. Actualmente la TGF de nuestro país se ubica en un nivel intermedio entre Ecuador (TGF, 3.3) y Brasil (TGF, 1.8) y muy próximo a Colombia y Perú, con una TGF de 2.4 y 2.5 hijos por mujer respectivamente, **Gráfico 4.7**.

Gráfico 4.7
Tasa Global de Fecundidad de países seleccionados de
América del Sur, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 4.3

En relación a las tasas específicas de fecundidad por edad, Paraguay (63 nacimientos por 1000 mujeres) ocupa un segundo lugar, después de Perú (61 nacimientos por 1000 mujeres) con la tasa de fecundidad adolescente más baja entre los países comparados en el Cuadro 4.3.

El **Cuadro 4.4** muestra la distribución porcentual del número de hijos nacidos vivos, según la edad de las mujeres al momento de la encuesta. En la primera parte del cuadro se presentan datos para todas las mujeres, y más abajo para las mujeres casadas o unidas. Entre todas las mujeres de 15 a 44

años, 4 de cada 10 (41.6 por ciento) no había iniciado aún su fecundidad al momento de la entrevista, mientras que entre las mujeres casadas o unidas un poco más de 1 de cada 10 mujeres (11.7 por ciento) declaró no tener ningún hijo. En el grupo de mujeres de 40 a 44 años de edad, 40.2 por ciento de todas las mujeres ya había tenido 4 o más hijos, y entre las casadas o unidas de esas edades, 42.8 por ciento había tenido 4 o más hijos nacidos vivos.

Promedio de Hijos Nacidos Vivos

En el **Cuadro 4.5** se presenta el promedio de hijos nacidos vivos por edad actual de la mujer, para el total del país, para cada grupo de edad actual, según área y región de residencia, edad al primer nacimiento, nivel educativo y socioeconómico e idioma habitualmente hablado en el hogar.

Para el total del país se encontró que las mujeres entre 15 y 44 años tenían en promedio 1.5 hijos nacidos vivos por mujer. Al observar el promedio de hijos por grupos de edades, se ven diferencias a partir del grupo de mujeres de 20 a 24 años. El promedio de hijos disminuye a medida que aumentan los años de estudios aprobados, de 1.3 hijos para el grupo sin educación o con sólo 5 años aprobados a 0.3 hijos para las mujeres con 12 y más años de estudios aprobados. La diferencia se acentúa con la edad de la mujer, y al llegar al grupo de 40 a 44 años la diferencia entre las de menor educación (4.8 hijos) y mayor educación (2.6 hijos) es de 2.2 hijos por mujer en promedio.

De igual manera, con correlación inversa, el nivel socioeconómico es un indicador importante en relación al promedio de hijos. Las mujeres de 20 a 24 años del nivel muy bajo tienen en promedio 1.3 hijos por mujer, mientras que las del nivel muy alto sólo 0.2 hijos.

Respecto al idioma hablado en el hogar, las mujeres que sólo hablan guaraní tienen en promedio más hijos, cualquiera sea el grupo de edad analizado, en relación a las mujeres que sólo hablan español o a las que hablan ambos idiomas (español y guaraní).

En relación a la edad al primer nacimiento, puede notarse también una correlación inversa de edad al primer nacimiento, con el promedio de hijos, en efecto, conforme aumenta la edad de la mujer, va disminuyendo el promedio de hijos nacidos vivos, pasando de 3.4 para mujeres menores de 18 años a 1.8 para mujeres con 25 o más años.

4.3 Nupcialidad

Teniendo en cuenta que la formación de uniones es un indicador importante en el análisis de la fecundidad, en la ENDSSR 2008 se preguntó a las mujeres entrevistadas cuál era su estado civil o conyugal. En el **Cuadro 4.6** se muestra la distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad por estado civil, según varias características. Del total de mujeres el 53.9 por ciento manifestó estar casada o unida, 38.7 por ciento reportó que nunca estuvo casada o unida, a éstas se las clasifica como solteras, y 7.5 por ciento respondió ser separada, divorciada o viuda.

La proporción de mujeres en unión conyugal es mayor entre las de menor educación, 8 de cada 10 mujeres sin educación o que sólo completaron cinco años de estudios están casadas o unidas,

mientras que entre las mujeres que tienen 7 o más años de estudios sólo 4 de cada 10 están casadas o unidas.

La mayor proporción de mujeres en unión se encontró en las regiones Norte (55.6 por ciento) y Este (56.6 por ciento). El mayor porcentaje de mujeres solteras se verificó en Gran Asunción (40.6 por ciento) y Centro Sur (40 por ciento), que han aprobado entre 7 y 11 años de estudios (52.6 por ciento), pertenecen al nivel socioeconómico alto (48.6 por ciento) y hablan español (41.9 por ciento) en el hogar.

4.4 Edad a la Primera Relación Sexual, Primera Unión y Primer Nacimiento

La edad de inicio de la primera relación sexual y de la primera unión son variables demográficas que pueden influir en la reducción de la fecundidad. En la medida en que se retrasa la edad de inicio de estos eventos, se acorta la duración del período reproductivo de la mujer y por lo tanto disminuye la posibilidad de tener más hijos.

El **Cuadro 4.7** muestra el porcentaje de mujeres que tuvieron la primera relación, la primera unión y el primer nacimiento antes de cumplir las edades 15, 18, 20, 22 y 25 años, según la edad que tenían en el momento de la entrevista.

En la parte superior del cuadro se muestra la proporción de mujeres para cada grupo de edad que ha tenido su primera relación sexual, su primera unión (en la parte media) y su primer hijo nacido vivo (en la parte inferior).

Analizando los grupos de edad en cada una de las partes del cuadro, se puede determinar si la edad en la que se produjo el evento (primera relación, primera unión o primer nacimiento) ha cambiado a través del tiempo. Se puede ver que la proporción de mujeres que tuvo su primera relación sexual antes de los 20 años ha aumentado de 63.1 por ciento entre las que actualmente tienen entre 40 y 44 años a 76.6 por ciento entre las más jóvenes, que ahora tienen entre 20 y 24 años.

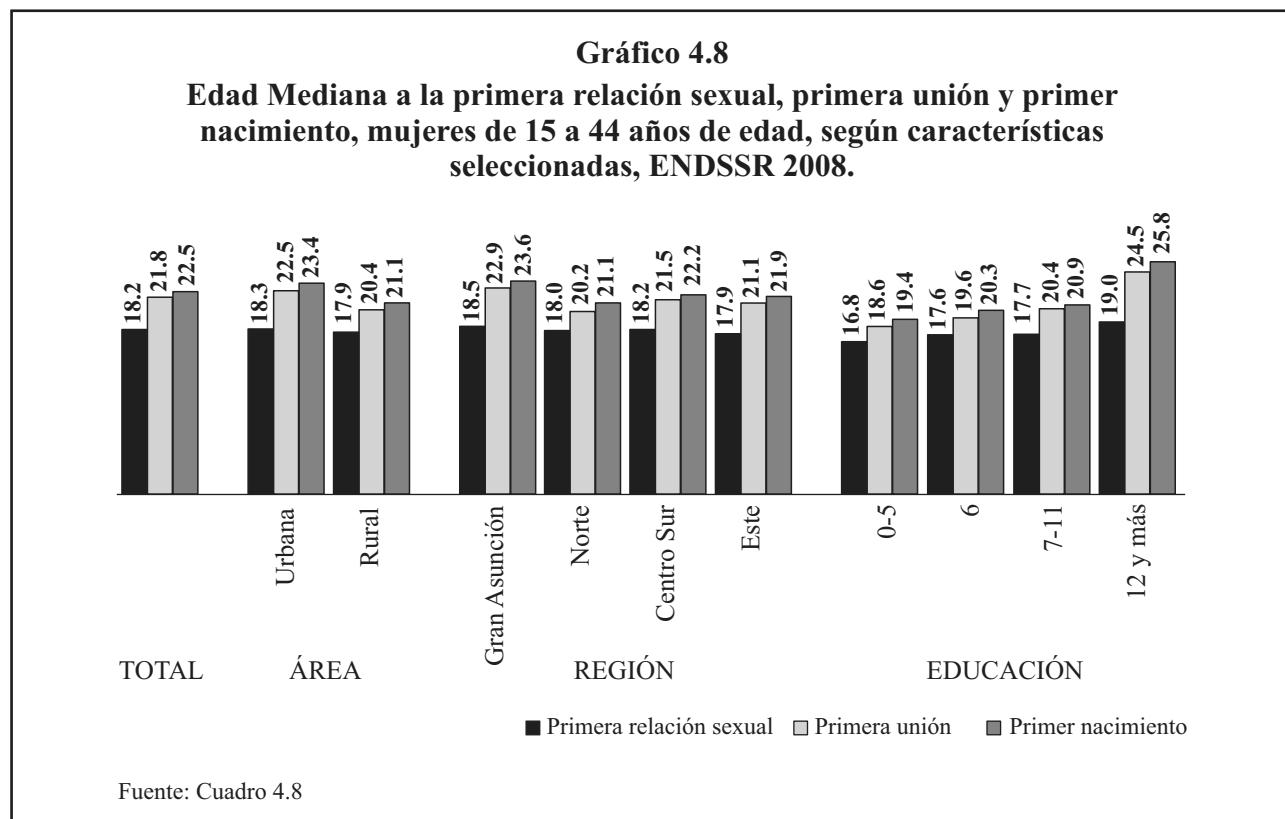
En la penúltima columna se presenta la edad mediana de los tres eventos analizados, es decir la edad en la que la mitad de las mujeres tuvieron su primera unión, su primer nacimiento y su primera relación sexual. Se observa que la primera relación sexual para el 50 por ciento de las mujeres ocurrió en promedio casi cuatro años antes de la primera unión.

En el **Cuadro 4.8** se presentan las edades medianas a la primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento, de acuerdo a varias características de las entrevistadas. A nivel nacional la edad mediana a la primera relación sexual es 18.2 años, a la primera unión 21.8 años y al primer nacimiento 22.5 años.

Las mujeres con residencia urbana y de la región Gran Asunción, con mayor educación y del nivel socioeconómico más alto, las que hablan habitualmente español en la casa y trabajan fuera del hogar son las que más retrasan la edad de inicio de cualquiera de los tres eventos analizados.

El **Gráfico 4.8** muestra las edades medianas a la primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento, según características seleccionadas.

La edad mediana de la primera unión entre las mujeres con 12 o más años de educación (24.5 años) es 5.9 años mayor en relación a las mujeres sin educación o que sólo concluyeron cinco años de estudios (18.6 años). Las mujeres que presentan la edad más tardía al nacimiento del primer hijo son las que completaron 12 o más años de estudio y las que pertenecen al nivel socioeconómico muy alto, ambos grupos con 25.8 años de edad mediana.



4.5 Intervalos entre Nacimientos

El tiempo transcurrido entre los nacimientos es otro factor relacionado con los niveles de fecundidad. Un mayor intervalo entre los nacimientos puede significar una disminución en el promedio de hijos durante todo el período reproductivo de las mujeres. Por el contrario, un intervalo más corto puede significar un aumento en el promedio de hijos y un mayor riesgo para la salud de la madre y el niño.

En el **Cuadro 4.9** se presenta el porcentaje de nacimientos no primerizos ocurridos en el período junio de 2003 a mayo de 2008, que tuvieron las madres dentro de intervalos específicos de tiempo desde el nacimiento anterior, según ciertas características de las mujeres como área y región de residencia, años aprobados de estudio y nivel socioeconómico. Se excluyen los primeros nacimientos.

El mayor porcentaje de nacimientos (39.4 por ciento) se produjo con intervalos de 48 meses o más. Cerca de la mitad de los nacimientos (46.2 por ciento) ocurridos en el período de cinco años previos a

la entrevista no tuvieron un espaciamiento adecuado, es decir, que se produjeron en un tiempo menor a 36 meses¹ luego del nacimiento anterior. Al analizar los nacimientos ocurridos con intervalos menores a 36 meses, los mayores porcentajes se encuentran entre mujeres del área rural (50.9 por ciento), de la región Norte (52 por ciento) y que pertenecen al nivel socioeconómico bajo (53.5 por ciento).

4.6 Amenorrea y Abstinencia Posparto

Después de un nacimiento la fecundidad de una mujer que no usa anticonceptivos, está determinada por la amenorrea (supresión biológica de la menstruación) y la abstinencia sexual posparto. En el intervalo entre dos nacimientos se puede identificar un período posparto de no susceptibilidad al embarazo debido a la amenorrea o la abstinencia, o un período de susceptibilidad durante el cual la menstruación ha vuelto y la mujer tiene actividad sexual.

En el **Cuadro 4.10** se presentan las estimaciones de la duración promedio en meses de lactancia materna, amenorrea posparto, abstinencia posparto y el período de no susceptibilidad al embarazo, clasificadas según varias características de las mujeres actualmente casadas o unidas que tuvieron hijos en los 5 años anteriores a la entrevista. Estas estimaciones se calcularon considerando la proporción de mujeres que en el período de la encuesta estaban amamantando, no habían vuelto a menstruar y no habían reiniciado la actividad sexual desde el último parto.

La duración promedio total del período de no susceptibilidad al embarazo es de 7 meses, mientras que la duración promedio de la amenorrea y la abstinencia posparto, es decir el tiempo promedio posterior al nacimiento en el que las mujeres vuelven a tener su menstruación y a reiniciar su actividad sexual es de 6.4 meses y 2.2 meses, respectivamente. Comparado con 2004, el período no susceptible aumentó 13 por ciento, de 6.2 a 7 meses.

Las diferencias entre las duraciones promedio tanto de la amenorrea como de la abstinencia posparto, así como del período de no susceptibilidad son mínimas, según las diferentes características de las mujeres.

4.7 Actividad Sexual Reciente

Se analiza la actividad sexual reciente a través de la proporción de mujeres que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 3 meses anteriores a la encuesta. En el **Cuadro 4.11** se presentan los resultados por estado civil actual, según ciertas características de las entrevistadas. Del total de mujeres de 15 a 44 años, 72.7 por ciento ha tenido relaciones sexuales en los 3 meses previos a la entrevista.

¹ *Datos importantes sobre alimentación* es una publicación del Proyecto LINKAGES (Programa de lactancia materna, MELA, alimentación complementaria y nutrición materna). LINKAGES es financiado por la Oficina de Salud Global, Agencia del Gobierno de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), de conformidad con el Acuerdo Cooperativo N° HRN-A-0097-00007-00. Septiembre de 2001.

La actividad sexual es significativamente mayor entre las mujeres casadas o unidas (96.4 por ciento), que entre las divorciadas, separadas o viudas (60.8 por ciento) o las solteras (41.1 por ciento). Sin embargo, la actividad sexual reciente de las solteras actualmente es casi el doble desde 2004 (de 27.8 por ciento pasó a 41.1 por ciento). Del total de mujeres de 15 a 44 años, la actividad sexual es menos frecuente entre las de 15 a 19 años (31.4 por ciento) y mayor para las mujeres de 40 a 44 años (88 por ciento).

Entre las mujeres solteras, la actividad sexual aumenta desde 21.9 por ciento en el grupo de 15 a 19 años hasta 79.3 por ciento para las de 25 a 29 años, y luego empieza a disminuir. Es mayor en mujeres solteras con 12 y más años de estudio aprobados (60.5 por ciento), que pertenecen al nivel socioeconómico muy alto (50.3 por ciento) y que hablan habitualmente español en la casa (50.5 por ciento).

Respecto a las casadas o unidas, no existen diferencias muy marcadas, de acuerdo a las distintas características analizadas.

4.8 Planeación de los Nacimientos

En el análisis de la planeación de los nacimientos se incluyeron todos los nacimientos ocurridos en los cinco años anteriores a la entrevista, desde junio 2003 hasta mayo 2008. Para cada nacimiento ocurrido en ese período se preguntó a las mujeres si querían el embarazo en ese momento, si querían esperar más tiempo, o si ya no querían más hijos.

La distribución porcentual de todos los nacimientos ocurridos entre junio 2003 y mayo 2008 por intención reproductiva y características de las madres se presenta en el **Cuadro 4.12**. Se puede ver que el 69.1 por ciento de todos los nacimientos fueron embarazos planeados, porque las madres querían en ese momento. El 30.9 por ciento fueron embarazos no planeados en ese momento, de los cuales 23.6 por ciento fueron nacimientos cuyas madres deseaban más adelante, y 7.3 por ciento corresponde a los nacimientos de madres que respondieron no querer más hijos.

El porcentaje de nacimientos no planeados ocurridos en los cinco años anteriores a la encuesta aumenta a medida que es mayor el número de hijos vivos, de 1 por ciento para las mujeres con un hijo vivo hasta 24.9 por ciento para las que tuvieron 6 y más hijos. Entre las mujeres sin educación o que sólo terminaron 2 años de escolaridad se registra el mayor porcentaje de nacimientos no deseados (14.6 por ciento).

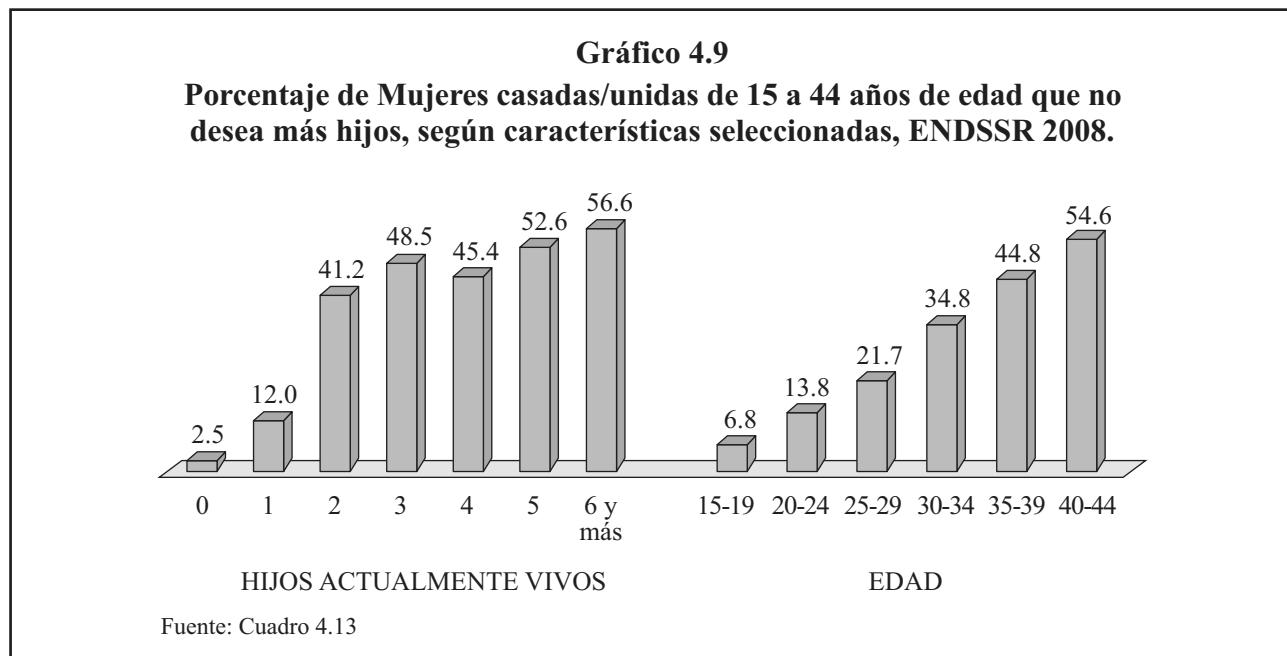
4.9 Deseo de más Hijos

A todas las entrevistadas casadas o unidas se les preguntó su deseo de tener hijos, de tener más, o no seguir teniendo. Si respondían que deseaban tener pero más adelante, se les preguntaba cuánto tiempo más querrían esperar. A las embarazadas en el momento de la entrevista, también se les hizo la pregunta, pero aclarando si deseaban tener otro hijo después del embarazo actual.

En el **Cuadro 4.13** se presenta el deseo actual de hijos para el total de las mujeres casadas o unidas, según ciertas características de las entrevistadas. El 13.3 por ciento deseaba un embarazo dentro de

los próximos 24 meses, el 40.1 por ciento esperaría 2 años o más para volver a embarazarse, y una de cada tres (32.3 por ciento) no deseaba tener más hijos.

El porcentaje que no desea más hijos aumenta con la edad, del 6.8 por ciento entre las mujeres de 15 a 19 años a 54.6 por ciento en el grupo de 40 a 44 años de edad y con el número de hijos actualmente vivos, del 2.5 por ciento entre las que no tienen hijos al 56.6 por ciento entre las mujeres con 6 o más hijos vivos, **Gráfico 4.9**.



4.10 Número Ideal de Hijos

En la ENDSSR 2008 se preguntó a todas las mujeres entrevistadas cuál sería el número ideal de hijos que le hubiese gustado tener, si pudiesen empezar de nuevo su vida reproductiva. El **Cuadro 4.14** muestra la distribución porcentual de mujeres según número ideal de hijos por hijos actualmente vivos. Para el total del país, 7 de cada 10 mujeres declararon 2 o 3 como el número ideal de hijos a tener. El 52.3 por ciento de las que no tienen hijos, el 53.1 por ciento de las que tuvieron un hijo y el 36.9 por ciento de las mujeres con dos hijos, expresaron que el número ideal de hijos es dos.

Se nota que para cada número de hijos tenidos, a partir de 4 hijos, existe una proporción importante de mujeres que si pudiesen elegir nuevamente preferirían tener menos hijos de los que en realidad tuvieron. En el grupo de mujeres con 4 hijos actualmente vivos, cerca de un cuarto (24.6 por ciento) declaró que hubiese querido tener menos hijos, y entre las que tuvieron 5 hijos un tercio (33.4 por ciento) respondió que su ideal de hijos era de 4 o menos.

A medida que aumenta el número de hijos actualmente vivos es mayor el ideal de hijos declarado por las mujeres. Esta relación obedece a un mecanismo natural de racionalización por parte de las mujeres, al ajustar su ideal de hijos al número de hijos efectivamente tenidos.

Número Actual y Promedio Ideal de Hijos

En el **Cuadro 4.15** se presenta el número promedio ideal de hijos para todas las mujeres, por el número de hijos actualmente vivos, según características sociodemográficas.

El promedio ideal de hijos de acuerdo a todas las mujeres entrevistadas en la ENDSSR 2008 es de 2.8 hijos. Para las mujeres que todavía no han tenido hijos o que sólo tienen uno, el promedio ideal de hijos es de 2.3 y 2.4 respectivamente. El promedio ideal aumenta a medida que es mayor la cantidad de hijos tenidos. Para las mujeres con cuatro hijos vivos actualmente, el promedio ideal declarado fue de 4 hijos, mientras que para las que tuvieron 6 o más hijos mencionaron 5.6 hijos como promedio ideal.

El promedio ideal de hijos para las mujeres que residen en áreas rurales es de 3 hijos, en la región Norte es de 3.2 hijos. Las mujeres con edades entre 30 y 44 años tienen un ideal de 3.3 hijos, mientras el ideal es mayor para las que solamente completaron 2 años de estudio (4 hijos). También las mujeres del nivel socioeconómico muy bajo o las que hablan habitualmente guaraní en la casa reportaron como ideal un mayor promedio de hijos, 3.4 y 3.2, respectivamente. Es decir que las mujeres con características mencionadas anteriormente tienen mayores ideales reproductivos (tres o más hijos en promedio) frente a las mujeres de áreas urbanas (2.7 hijos), que residen en las regiones Gran Asunción (2.6 hijos), Centro Sur (2.8 hijos) y Este (2.9 hijos), tienen menos de 30 años (2.5 hijos), completaron 7 o más años de estudios (2.6 hijos), pertenecen al nivel medio o alto (2.6 hijos) y hablan español o guaraní en la casa (2.7 hijos), para quienes el promedio ideal de hijos no alcanza a tres hijos.

4.11 Fecundidad Deseada y No Deseada

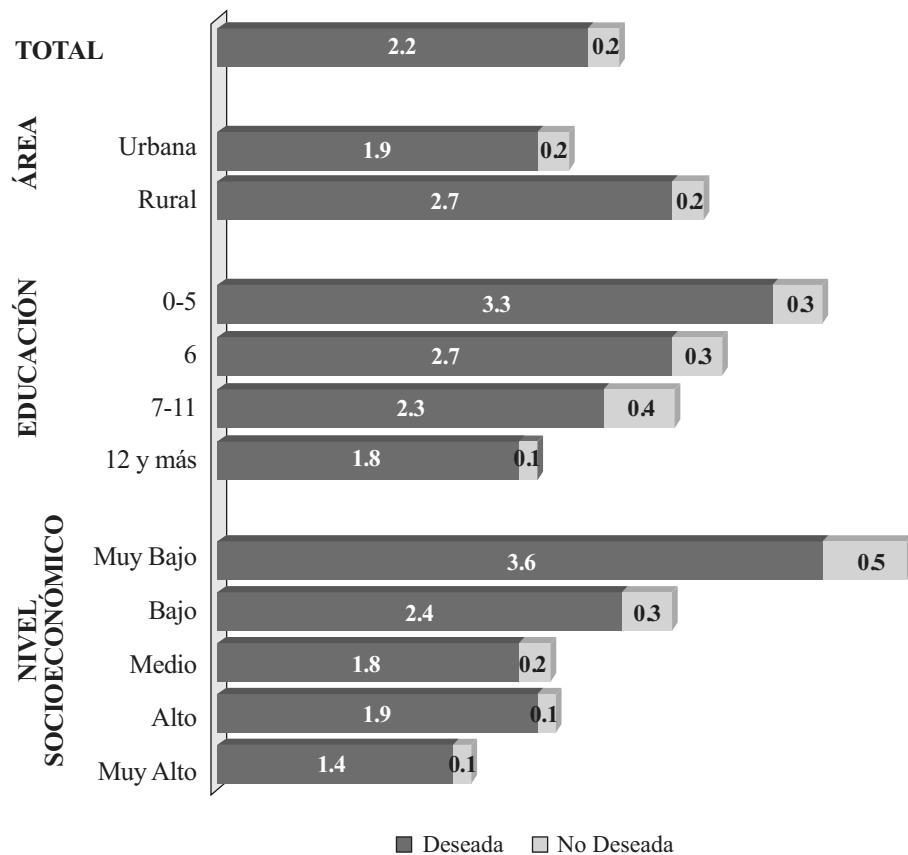
El **Cuadro 4.16** muestra la TGF total (observada), la TGF deseada que expresa el nivel de fecundidad teórico en caso de que los nacimientos no planeados se hubiesen prevenido y la fecundidad no deseada, clasificados por ciertas características de las mujeres.

A todas las mujeres entrevistadas que tuvieron hijos nacidos vivos en el período junio 2005 a mayo 2008 se les preguntó, para cada hijo, si en el momento de quedar embarazadas, querían ese embarazo en ese momento, querían esperar más tiempo o no querían tener más hijos. Fueron clasificados como nacimientos deseados aquellos cuyas madres respondieron haber querido quedar embarazadas en ese momento o querían el embarazo pero más adelante, y como no deseados, cuando las madres respondieron que definitivamente no querían tener más hijos.

La TGF deseada para el período mencionado es 2.2 hijos por mujer, 12 por ciento menos que la TGF observada que es de 2.5 hijos. El total de hijos e hijas deseados es cerca de 15 por ciento menos que los niveles reportados en 2004. Según área de residencia, la fecundidad deseada en el área rural (2.7 hijos) es mayor a la del área urbana (1.9 hijos), pero la fecundidad no deseada es similar (0.2 hijos).

Existen diferencias en la fecundidad deseada según algunas características, como por ejemplo región, nivel educativo y nivel socioeconómico, **Gráfico 4.10**. Entre la región Norte y Gran Asunción existe una diferencia de un hijo en la TGF deseada, 2.8 y 1.8 hijos, respectivamente. Entre las mujeres con menor educación y las de mayor educación la diferencia en la fecundidad deseada es de 1.5 hijos (3.3 vs. 1.8 hijos). Para las mujeres del nivel socioeconómico muy bajo la TGF deseada es 3.6, frente a 1.4 para las del nivel muy alto, una diferencia de 2.2 hijos.

Gráfico 4.10
Tasa Global de Fecundidad deseada y no deseada, según características seleccionadas, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 4.16

CUADRO 4.1

**TENDENCIAS DE LA TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD Y TASAS ESPECÍFICAS DE FECUNDIDAD POR EDAD, SEGÚN VARIAS FUENTES Y PERÍODOS:
MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD, ENDSSR 2008.**

A. EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE FECUNDIDAD POR EDAD (POR 1000 MUJERES) Y TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (TGF) SEGÚN VARIAS FUENTES Y PERÍODOS							
EDAD	ENDS 90	ENDSR 95/96	ENSMI 98	ENDSSR 04	ENDSSR 2008 (a)		
	87-90	90-95	95-98	01-04	99-02	02-05	05-08
15-19	97	107	87	65	78	66	63
20-24	208	212	216	150	148	134	120
25-29	214	215	214	142	158	146	133
30-34	196	158	167	122	129	118	97
35-39	142	116	132	69	99	78	49
40-44	70	61	37	36	*	*	30
TGF (15-44)	4.6	4.3	4.3	2.9	3.1	3.0	2.5

B. TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (TGF) POR ÁREA Y REGIÓN SEGÚN VARIAS FUENTES Y PERÍODOS					
ÁREA	ENDS 90	ENDSR 95/96	ENSMI 98	ENDSSR 04	ENDSSR 2008
	87-90 (**)	90-95 (***)	95-98	01-04	05-08
Urbana	3.6	3.3	3.2	2.5	2.2
Rural	6.0	5.7	5.6	3.7	3.0
REGIÓN					
Gran Asunción	3.5	2.9	2.9	2.4	2.0
Norte	6.7	5.6	NA	3.9	3.1
Centro Sur	4.8	4.7	NA	3.1	2.5
Este	5.6	5.1	NA	3.0	2.6
TGF (15-44)	4.6	4.3	4.3	2.9	2.5

(a) Tres períodos de 36 meses (de junio a mayo).

(*) Número insuficiente de casos: menos de 25 nacimientos.

(**) Mujeres de 15 a 49 años para región.

(***) Mujeres de 15 a 49 años para área y región.

NA: No aplica.

CUADRO 4.2

**TASAS ESPECÍFICAS DE FECUNDIDAD POR EDAD (POR 1000 MUJERES) Y TASA GLOBAL
DE FECUNDIDAD (TGF), SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS,
PERÍODO: JUNIO 2005 A MAYO 2008, ENDSSR 2008.**

CARACTERÍSTICAS	GRUPOS DE EDAD						TGF (15-44)
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	
TOTAL	63	120	133	97	49	30	2.5
ÁREA							
Urbana	47	111	122	84	41	*	2.2
Rural	85	134	154	124	62	35	3.0
REGIÓN							
Gran Asunción	44	105	114	72	51	*	2.0
Norte	84	144	133	143	84	*	3.1
Centro Sur	59	122	159	96	42	*	2.5
Este	77	125	134	113	40	*	2.6
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							
0-5	164	196	160	108	48	*	3.6
6	94	180	153	111	38	*	3.0
7-11	66	138	139	74	66	*	2.7
12 y más	28	86	116	92	47	*	2.0
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR							
Guaraní	97	159	149	139	60	48	3.3
Español	39	104	126	88	51	*	2.2
Español y Guaraní	55	104	133	82	41	*	2.1
NIVEL SOCIOECONÓMICO							
Muy Bajo	120	196	187	175	78	*	4.1
Bajo	72	146	140	101	65	*	2.8
Medio	49	101	123	70	*	*	2.0
Alto	51	103	140	72	*	*	2.0
Muy Alto	*	58	85	76	*	*	1.5

(*) Número insuficiente de casos: menos de 25 nacimientos.

CUADRO 4.3**TASA ESPECÍFICA DE FECUNDIDAD POR EDAD (POR 1000 MUJERES) Y TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (TGF) DE ALGUNOS PAÍSES SELECCIONADOS DE SUDAMÉRICA.**

EDAD	PAÍSES Y PERÍODO				
	BRASIL (1) 2003-2006	COLOMBIA (2) 2002-2005	PARAGUAY (3) 2005-2008	PERÚ (4) 2001-2004	ECUADOR(5) 1999-2004
15-19	83	90	63	59	100
20-24	108	132	120	121	177
25-29	79	116	133	118	153
30-34	51	77	97	104	119
35-39	31	46	49	71	73
40-44	7	15	30	24	29
45-49	1	2	-	5	3
TGF (15-49)	1.8	2.4	2.5*	2.5	3.3

(1) Pesquisa Nacional de Demografia e Saúde da Criança e da Mulher, 2006 Relatório Final – Brasil.

(2) Encuesta Nacional de Demografía y Salud, ENDS 2005 - Colombia.

(3) Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva, ENDSSR 2008 - Paraguay.

(4) Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES Continua 2004-05, Informe Principal - Perú.

(5) Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil, ENDEMAIN 2004 - Ecuador.

(*) TGF incluye MEF (15 a 44 años).

CUADRO 4.4

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS POR EDAD ACTUAL DE LAS ENTREVISTADAS, ENDSSR 2008.

HIJOS NACIDOS VIVOS	TOTAL	TODAS LAS MUJERES, 15 A 44 AÑOS DE EDAD					
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44
0	41.6	90.6	56.6	29.2	10.9	11.0	6.2
1	18.8	7.6	28.1	31.2	21.8	12.2	7.2
2	15.4	1.7	10.7	21.3	25.2	22.6	22.4
3	10.8	0.1	3.7	11.1	20.4	19.3	23.9
4	6.0	0.0	0.9	4.4	9.2	17.3	14.0
5	2.9	0.0	0.0	1.9	6.3	6.1	8.0
6 y más	4.5	0.0	0.0	0.8	6.1	11.5	18.2
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
PROMEDIO DE HIJOS	1.5	0.1	0.6	1.4	2.4	3.0	3.6
Nº DE CASOS	6540	1390	1260	1221	1030	896	743
HIJOS NACIDOS VIVOS	TOTAL	MUJERES CASADAS/ UNIDAS, 15 A 44 AÑOS DE EDAD					
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44
0	11.7	46.2	24.0	12.9	5.0	5.2	3.1
1	24.9	43.9	46.6	34.8	20.3	11.5	6.0
2	23.6	9.4	20.8	27.2	26.7	24.0	21.9
3	18.0	0.5	7.0	15.4	23.9	21.2	26.1
4	9.7	0.0	1.6	6.0	10.5	18.8	14.4
5	4.6	0.0	0.0	2.6	6.2	6.6	8.9
6 y más	7.5	0.0	0.0	1.2	7.4	12.7	19.5
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
PROMEDIO DE HIJOS	2.4	0.6	1.2	1.8	2.7	3.3	3.8
Nº DE CASOS	3948	234	625	884	851	729	625

CUADRO 4.5
**PROMEDIO DE HIJOS NACIDOS VIVOS, POR EDAD ACTUAL DE LA MUJER, SEGÚN
CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.**

CARACTERÍSTICAS	TOTAL	EDAD ACTUAL					
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44
TOTAL	1.5	0.1	0.6	1.4	2.4	3.0	3.6
ÁREA							
Urbana	1.4	0.1	0.5	1.2	2.2	2.6	3.2
Rural	1.7	0.1	0.8	1.8	2.9	3.8	4.3
REGIÓN							
Gran Asunción	1.4	0.1	0.5	1.1	2.2	2.5	3.1
Norte	1.9	0.1	0.8	1.9	2.9	4.2	4.5
Centro Sur	1.6	0.1	0.6	1.6	2.5	3.4	3.6
Este	1.5	0.1	0.8	1.4	2.5	2.9	3.9
EDAD AL PRIMER NACIMIENTO*							
<18	3.4	1.3	2.0	3.0	4.1	4.8	5.5
18-19	2.9	1.0	1.4	2.3	3.2	4.2	5.1
20-21	2.6	0.0	1.1	1.8	2.7	3.5	4.2
22-24	2.2	0.0	1.0	1.4	2.2	2.9	3.1
25 y más	1.8	0.0	0.0	1.1	1.4	1.9	2.4
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							
0-5	3.0	0.4	1.3	2.5	3.6	4.0	4.8
6	2.4	0.1	1.3	2.2	3.0	3.4	3.7
7-11	1.1	0.1	0.9	1.6	2.5	3.0	3.6
12 y más	1.0	0.1	0.3	0.8	1.6	2.0	2.6
NIVEL SOCIOECONÓMICO							
Muy Bajo	2.4	0.2	1.3	2.6	3.7	4.9	5.4
Bajo	1.7	0.1	0.7	1.6	2.9	3.5	4.0
Medio	1.4	0.1	0.5	1.4	2.2	2.7	3.2
Alto	1.2	0.1	0.4	1.0	2.0	2.2	2.8
Muy Alto	1.0	0.0	0.2	0.7	1.6	2.0	2.5
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR							
Guaraní	2.1	0.2	0.9	2.0	3.3	4.3	4.8
Español	1.2	0.1	0.4	1.1	2.1	2.3	3.2
Español y Guaraní	1.4	0.1	0.6	1.3	2.2	2.6	3.0

*Solamente para mujeres que tuvieron hijos nacidos vivos. Se excluyen 5 casos sin información.

CUADRO 4.6

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD POR ESTADO CIVIL, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	ESTADO CIVIL			TOTAL	Nº DE CASOS
	CASADA/ UNIDA	DIVORCIADA/ SEPARADA/ VIUDA	SOLTERA		
TOTAL	53.9	7.5	38.7	100.0	6540
ÁREA					
Urbana	51.7	8.6	39.7	100.0	3701
Rural	57.4	5.6	37.0	100.0	2839
REGIÓN					
Gran Asunción	50.7	8.7	40.6	100.0	1617
Norte	55.6	8.2	36.2	100.0	1685
Centro Sur	54.0	6.1	40.0	100.0	1579
Este	56.6	7.1	36.3	100.0	1659
EDAD					
15-19	11.9	2.2	85.9	100.0	1390
20-24	42.2	5.9	51.9	100.0	1260
25-29	64.6	9.0	26.4	100.0	1221
30-34	78.8	10.8	10.5	100.0	1030
35-39	79.5	11.6	9.0	100.0	896
40-44	84.0	9.9	6.0	100.0	743
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)					
0-2	77.7	11.4	10.9	100.0	222
3-5	75.4	9.5	15.1	100.0	806
6	71.7	7.4	20.9	100.0	1302
7-11	41.8	5.6	52.6	100.0	1921
12 y más	47.4	8.1	44.5	100.0	2289
NIVEL SOCIOECONÓMICO					
Muy Bajo	59.1	8.3	32.6	100.0	1594
Bajo	54.7	8.5	36.8	100.0	1379
Medio	56.6	7.3	36.1	100.0	1266
Alto	53.0	8.1	39.0	100.0	1148
Muy Alto	46.2	5.3	48.6	100.0	1153
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR					
Guaraní	57.8	7.7	34.5	100.0	2216
Español	49.6	8.4	41.9	100.0	1636
Español y Guaraní	52.7	6.9	40.4	100.0	2426
Otro idioma*	69.5	4.2	26.4	100.0	262

* Incluye Portugués.

CUADRO 4.7

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE TUVO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, PRIMERA UNIÓN Y PRIMER NACIMIENTO ANTES DE CUMPLIR EDADES SELECCIONADAS, SEGÚN EDAD ACTUAL, ENDSSR 2008.

EDAD ACTUAL	EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL					HA TENIDO RELACIONES SEXUALES	NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES	EDAD MEDIANA	Nº DE CASOS *
	<15	<18	<20	<22	<25				
15-19	7.3	(34.8)	(39.2)	NA	NA	39.2	60.8	18.1	1390
20-24	8.1	47.8	76.6	(85.4)	(87.9)	87.9	12.1	18.1	1254
25-29	7.1	45.7	74.1	85.6	94.1	96.7	3.3	18.2	1218
30-34	7.6	52.0	77.7	87.9	94.8	99.2	0.8	17.9	1027
35-39	6.0	47.4	71.6	85.1	94.9	98.5	1.5	18.2	894
40-44	4.3	36.7	63.1	80.5	91.5	98.4	1.6	18.8	736
TOTAL	7.0	43.8	65.6	74.6	80.1	82.4	17.6	18.2	6519
EDAD ACTUAL	EDAD A LA PRIMERA UNIÓN					ALGUNA VEZ UNIDA	SOLTERA	EDAD MEDIANA	Nº DE CASOS **
	<15	<18	<20	<22	<25				
15-19	1.2	(10.9)	(14.1)	NA	NA	14.1	85.9	NA	1390
20-24	1.8	17.0	33.7	(43.6)	(48.1)	48.1	51.9	22.7	1260
25-29	1.8	18.8	33.9	48.9	65.1	73.6	26.4	22.2	1220
30-34	2.7	26.3	43.9	59.0	73.3	89.5	10.5	20.8	1030
35-39	2.2	24.0	41.2	57.1	74.0	91.0	9.0	21.1	895
40-44	1.2	19.8	37.6	52.4	70.2	94.0	6.0	21.6	743
TOTAL	1.8	18.4	32.0	42.6	52.7	61.3	38.7	21.8	6538
EDAD ACTUAL	EDAD AL PRIMER NACIMIENTO					HA TENIDO NACIMIENTO	NINGÚN NACIMIENTO	EDAD MEDIANA	Nº DE CASOS ***
	<15	<18	<20	<22	<25				
15-19	0.3	(6.4)	(9.4)	NA	NA	9.4	90.6	NA	1390
20-24	1.0	12.7	26.4	(39.2)	(43.3)	43.3	56.7	23.5	1259
25-29	1.6	14.8	30.7	44.9	60.6	70.8	29.2	22.9	1220
30-34	1.3	18.4	36.4	54.3	70.1	89.1	10.9	21.6	1028
35-39	1.3	14.6	33.4	50.2	68.8	89.0	11.0	22.0	896
40-44	0.6	13.8	29.1	49.1	66.8	93.8	6.2	22.1	742
TOTAL	1.0	12.8	25.9	38.0	48.3	58.4	41.6	22.5	6535

* Excluye 21 casos sin información en la edad a la primera relación sexual.

** Excluye 2 casos sin información.

*** Excluye 5 casos sin información en el año de nacimiento del primer hijo..

() Tiempo expuesto truncado parcialmente, porque no todos los casos han estado expuestos durante todo el período de análisis.

NA: No Aplica.

CUADRO 4.8
EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, PRIMERA UNIÓN Y PRIMER NACIMIENTO: MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	PRIMERA RELACIÓN SEXUAL	PRIMERA UNIÓN**	PRIMER NACIMIENTO ***	Nº DE CASOS
TOTAL	18.2	21.8	22.5	6540
ÁREA				
Urbana	18.3	22.5	23.4	3701
Rural	17.9	20.4	21.1	2839
REGIÓN				
Gran Asunción	18.5	22.9	23.6	1617
Norte	18.0	20.2	21.1	1685
Centro Sur	18.2	21.5	22.2	1579
Este	17.9	21.1	21.9	1659
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	16.8	18.6	19.4	1028
6	17.6	19.6	20.3	1302
7-11	17.7	20.4	20.9	1921
12 y más	19.0	24.5	25.8	2289
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Muy Bajo	17.3	19.3	19.8	1594
Bajo	17.9	20.7	21.2	1379
Medio	18.1	21.6	22.5	1266
Alto	18.4	22.6	24.0	1148
Muy Alto	18.9	24.0	25.8	1153
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR				
Guaraní	17.7	19.8	20.5	2216
Español	18.5	23.2	24.0	1636
Español y Guaraní	18.3	22.2	23.2	2426
ACTIVIDAD ECONÓMICA				
No trabaja	18.0	20.7	21.4	3625
Trabaja dentro del hogar	18.3	21.7	22.3	611
Trabaja fuera del hogar	18.4	23.1	24.2	2304

* Excluye 21 casos sin información en la edad a la primera relación sexual.

** Excluye 2 casos sin información.

*** Excluye 5 casos sin información en el año de nacimiento del primer hijo.

CUADRO 4.9

PORCENTAJE DE NACIMIENTOS NO PRIMERIZOS POR MESES SELECCIONADOS DESDE EL NACIMIENTO ANTERIOR, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS: NACIMIENTOS OCURRIDOS EN EL PERÍODO JUNIO DE 2003 A MAYO DE 2008, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	Nº DE MESES DESDE EL NACIMIENTO ANTERIOR					TOTAL	Nº DE CASOS
	7-17	18-23	24-35	36-47	48 Y MÁS		
TOTAL	9.7	12.2	24.3	14.4	39.4	100.0	2021
ÁREA							
Urbana	9.8	11.0	21.7	13.2	44.4	100.0	903
Rural	9.6	13.7	27.6	15.9	33.2	100.0	1118
REGIÓN							
Gran Asunción	11.6	9.9	24.2	11.8	42.5	100.0	398
Norte	10.4	12.9	28.7	15.6	32.3	100.0	684
Centro Sur	8.7	13.3	22.5	15.6	40.1	100.0	458
Este	8.5	13.1	24.1	15.1	39.1	100.0	481
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							
0-5	9.2	11.5	25.6	19.0	34.8	100.0	588
6	8.2	16.4	25.9	14.5	35.0	100.0	591
7-11	9.7	10.4	27.3	10.2	42.5	100.0	420
12 y más	11.8	9.8	18.9	13.5	45.9	100.0	422
NIVEL SOCIOECONÓMICO							
Bajo	10.0	13.9	29.6	16.1	30.4	100.0	1227
Medio	9.6	12.1	19.0	12.3	47.0	100.0	504
Alto	9.0	7.6	17.5	12.5	53.4	100.0	290

CUADRO 4.10

DURACIÓN PROMEDIO DE LACTANCIA MATERNA, AMENORREA POSPARTO, ABSTINENCIA POSPARTO Y DEL PERÍODO NO SUSCEPTIBLE PARA EMBARAZARSE: NACIMIENTOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	LACTANCIA MATERNA**	MUJERES CASADAS/UNIDAS		
		AMENORREA POSPARTO	ABSTINENCIA POSPARTO	PERÍODO NO SUSCEPTIBLE
TOTAL	12.1	6.4	2.2	7.0
ÁREA				
Urbana	11.0	5.9	2.4	6.6
Rural	13.7	7.0	2.0	7.4
REGIÓN				
Gran Asunción	10.6	5.1	2.4	5.8
Norte	14.6	6.7	2.4	7.5
Centro Sur	13.1	7.2	2.3	7.8
Este	11.9	7.0	2.1	7.4
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-2	*	*	*	*
3-5	14.8	6.5	2.2	7.1
6	14.0	*	*	*
7-11	12.1	6.2	3.0	7.0
12 y más	10.2	5.7	1.9	6.0
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Bajo	14.3	7.2	2.6	7.8
Medio	12.0	6.4	2.0	7.0
Alto	9.1	5.0	2.0	5.3
ACTIVIDAD ECONÓMICA				
No trabaja	13.1	6.5	2.3	7.0
Trabaja dentro del hogar	12.8	6.2	1.8	6.8
Trabaja fuera del hogar	9.8	5.9	2.0	6.4

* Número insuficiente de casos: menos de 25 nacimientos.

** Mujeres de 15 a 44 años de edad.

CUADRO 4.11

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON RELACIONES SEXUALES EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	TOTAL*	ESTADO CIVIL		
		CASADA/ UNIDA	DIVORCIADA/ SEPARADA/ VIUDA	SOLTERA
TOTAL	72.7	96.4	60.8	41.1
ÁREA				
Urbana	74.9	96.0	65.2	48.9
Rural	69.0	97.1	49.4	27.3
REGIÓN				
Gran Asunción	73.6	95.7	59.6	48.2
Norte	69.9	96.8	52.2	31.6
Centro Sur	72.1	96.0	60.1	40.6
Este	73.3	97.3	66.1	36.4
EDAD				
15-19	31.4	95.5	56.7	21.9
20-24	74.5	97.1	75.2	55.9
25-29	89.4	96.3	66.0	79.3
30-34	91.0	96.5	70.9	68.3
35-39	88.1	96.8	45.8	61.3
40-44	88.0	95.8	43.6	39.4
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-2	81.4	94.9	**	**
3-5	82.0	96.6	50.5	26.1
6	80.2	96.4	48.7	33.9
7-11	56.5	96.0	67.1	23.8
12 y más	78.6	96.9	67.4	60.5
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Muy Bajo	68.9	96.2	46.1	24.1
Bajo	70.8	95.6	59.5	35.6
Medio	76.4	97.4	72.0	43.7
Alto	74.9	96.2	66.8	46.4
Muy Alto	72.6	96.8	60.5	50.3
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR				
Guaraní	69.3	96.0	54.4	26.6
Español	74.5	96.1	64.1	50.5
Español y Guaraní	72.7	96.6	61.3	42.4
HIJOS ACTUALMENTE VIVOS				
0	49.2	98.1	77.4	38.8
1	87.1	97.0	71.3	55.7
2	90.7	97.2	54.3	63.9
3	91.6	95.2	57.4	**
4	89.3	97.5	30.6	**
5	89.1	93.6	**	**
6 y más	87.5	92.7	40.8	**

* Se excluyen 3 casos sin información.

** Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos.

CUADRO 4.12

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS NACIMIENTOS OCURRIDOS DURANTE EL PERÍODO JUNIO DE 2003 A MAYO DE 2008, POR INTENCIÓN REPRODUCTIVA DE LA MADRE, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	DESEO DEL HIJO			TOTAL	Nº DE CASOS*
	QUERÍA ENTONCES	QUERÍA ESPERAR	NO QUERÍA MÁS HIJOS		
TOTAL	69.1	23.6	7.3	100.0	3054
ÁREA					
Urbana	68.7	22.6	8.8	100.0	1455
Rural	69.7	24.9	5.4	100.0	1599
REGIÓN					
Gran Asunción	71.1	19.8	9.1	100.0	644
Norte	74.3	17.9	7.8	100.0	955
Centro Sur	67.1	25.0	7.9	100.0	697
Este	67.0	28.0	5.0	100.0	758
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)					
0-2	65.8	19.7	14.6	100.0	150
3-5	71.5	21.3	7.1	100.0	554
6	70.2	20.9	8.9	100.0	766
7-11	67.8	24.0	8.2	100.0	736
12 y más	68.6	26.6	4.8	100.0	848
NIVEL SOCIOECONÓMICO					
Muy Bajo	67.0	23.2	9.8	100.0	1194
Bajo	67.9	23.7	8.4	100.0	679
Medio	67.6	26.3	6.1	100.0	489
Alto	71.5	25.0	3.6	100.0	400
Muy Alto	75.9	18.6	5.5	100.0	292
HIJOS ACTUALMENTE VIVOS					
0	**	**	**	100.0	12
1	71.3	27.8	1.0	100.0	805
2	72.6	24.2	3.2	100.0	799
3	68.8	21.3	9.9	100.0	561
4	67.9	17.3	14.7	100.0	319
5	58.5	30.5	10.9	100.0	191
6 y más	59.6	15.5	24.9	100.0	367

* Se excluyen 3 casos sin información.

** Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos.

CUADRO 4.13

DESEO ACTUAL DE HIJOS, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS: MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	DESEO DE HIJOS						NO QUIERE MÁS	INDECISA/ NO SABE	TOTAL	Nº DE CASOS
	0-11 MESES	12-23 MESES	24 Y MÁS MESES	INDECISA CUANDO TENER	MENOPAUSIA (ESTÉRIL)	ESTERILIZADA				
TOTAL	6.7	6.6	40.1	1.4	1.5	10.0	32.3	1.4	100.0	3948
ÁREA										
Urbana	7.1	6.9	35.8	1.8	1.8	11.2	33.9	1.5	100.0	2028
Rural	6.0	6.0	46.5	0.9	1.1	8.3	29.9	1.2	100.0	1920
REGIÓN										
Gran Asunción	6.6	6.7	34.8	1.6	1.4	9.1	38.2	1.6	100.0	877
Norte	5.8	7.6	46.0	1.0	0.8	8.9	28.8	1.1	100.0	1066
Centro Sur	7.6	5.0	39.8	1.6	1.8	10.7	32.4	1.2	100.0	952
Este	6.3	7.6	43.5	1.2	1.6	10.7	27.8	1.5	100.0	1053
EDAD										
15-19	2.8	5.6	83.6	1.1	0.0	0.0	6.8	0.0	100.0	234
20-24	4.9	4.7	74.8	0.9	0.0	0.3	13.8	0.5	100.0	625
25-29	6.5	9.0	57.8	1.3	0.0	2.5	21.7	1.1	100.0	884
30-34	7.6	8.0	36.5	1.4	0.2	9.6	34.8	2.1	100.0	851
35-39	8.9	8.3	14.3	1.5	2.2	18.4	44.8	1.6	100.0	729
40-44	6.3	2.2	3.5	2.0	6.1	23.4	54.6	1.8	100.0	625
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)										
0-2	4.0	8.5	27.7	0.9	5.1	16.3	36.3	1.2	100.0	179
3-5	6.5	6.7	33.7	1.9	2.0	11.7	36.7	0.7	100.0	653
6	6.7	5.1	35.4	1.8	1.3	10.0	37.9	1.8	100.0	995
7-11	6.0	4.6	47.6	1.5	0.9	8.0	30.2	1.2	100.0	917
12 y más	7.5	8.7	42.4	1.0	1.4	10.0	27.5	1.5	100.0	1204
NIVEL SOCIOECONÓMICO										
Muy Bajo	4.3	5.9	44.0	1.6	1.6	8.7	32.8	1.2	100.0	1085
Bajo	5.9	4.8	43.0	0.9	0.7	9.4	34.0	1.3	100.0	864
Medio	7.1	6.5	41.8	2.4	1.3	8.5	31.6	0.9	100.0	789
Alto	7.9	6.6	40.9	0.6	1.4	10.0	30.7	1.9	100.0	655
Muy Alto	8.6	9.6	29.2	1.5	2.6	14.3	32.4	1.8	100.0	555
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR										
Guaraní	5.7	6.2	43.6	1.4	1.5	7.4	32.8	1.4	100.0	1480
Español	5.7	8.8	38.1	1.1	1.8	11.9	30.6	1.9	100.0	869
Español y Guaraní	8.0	5.9	39.2	1.7	1.2	9.0	33.6	1.2	100.0	1400
Otro idioma*	6.8	2.2	37.0	0.8	1.8	22.9	28.6	0.0	100.0	199
HIJOS ACTUALMENTE VIVOS										
0	23.5	14.7	55.1	1.9	1.5	0.0	2.5	0.7	100.0	469
1	8.9	8.7	66.2	1.6	1.1	0.4	12.0	1.2	100.0	960
2	3.9	5.2	39.0	1.3	2.0	5.3	41.2	2.2	100.0	965
3	1.5	3.9	23.5	1.7	0.8	19.1	48.5	1.2	100.0	687
4	1.7	2.0	15.3	1.3	2.8	30.8	45.4	0.8	100.0	374
5	3.7	6.0	14.2	0.2	0.6	20.6	52.6	2.1	100.0	200
6 y más	1.0	3.3	13.2	0.6	2.2	21.8	56.6	1.4	100.0	293

* Incluye Portugués.

CUADRO 4.14

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD, SEGÚN NÚMERO IDEAL DE HIJOS, POR NÚMERO DE HIJOS VIVOS, ENDSSR 2008.

Nº IDEAL DE HIJOS	TOTAL	HIJOS ACTUALMENTE VIVOS						
		0	1	2	3	4	5	6 Y MÁS
0	0.4	0.8	0.2	0.3	0.0	0.2	0.0	0.0
1	6.7	9.3	8.9	3.1	2.5	3.4	3.0	0.9
2	40.9	52.3	53.1	36.9	13.1	12.8	12.3	11.5
3	27.9	27.3	26.0	37.5	41.2	8.2	14.2	9.6
4	11.7	5.9	7.3	14.1	25.1	40.9	3.9	11.7
5	3.9	1.4	1.3	3.3	9.3	10.5	22.9	6.0
6 y más	4.1	0.3	0.8	1.3	4.0	13.8	23.2	42.3
Otra respuesta*	4.4	2.5	2.4	3.3	4.8	10.3	20.5	17.8
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	6540	2401	1280	1124	761	426	223	325

* Otra respuesta incluye "Nunca pensó, Lo que Dios quiera, No sabe y otros".

CUADRO 4.15

PROMEDIO DE NÚMERO IDEAL DE HIJOS*, POR NÚMERO DE HIJOS ACTUALMENTE VIVOS, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	TOTAL	HIJOS ACTUALMENTE VIVOS						
		0	1	2	3	4	5	6 Y MÁS
TOTAL	2.8	2.3	2.4	2.8	3.4	4.0	4.5	5.6
ÁREA								
Urbana	2.7	2.3	2.4	2.7	3.3	3.9	3.7	4.6
Rural	3.0	2.4	2.4	3.0	3.6	4.3	5.1	6.6
REGIÓN								
Gran Asunción	2.6	2.3	2.2	2.7	3.2	3.6	3.7	4.9
Norte	3.2	2.5	2.6	3.1	3.8	4.2	5.2	6.2
Centro Sur	2.8	2.4	2.4	2.8	3.4	4.0	4.3	5.3
Este	2.9	2.4	2.5	2.9	3.5	4.4	5.0	6.1
EDAD								
15-19	2.4	2.4	2.3	3.3	**	**	**	**
20-24	2.5	2.4	2.4	3.0	3.6	**	**	**
25-29	2.7	2.2	2.4	2.9	3.4	4.0	4.0	**
30-34	3.0	2.2	2.4	2.8	3.4	4.2	3.6	5.3
35-39	3.3	2.1	2.3	2.7	3.4	4.0	4.8	5.9
40-44	3.6	1.9	2.5	2.7	3.4	4.0	5.2	5.7
ESTADO CIVIL								
Casada/ unida	3.1	2.4	2.4	2.9	3.4	4.0	4.6	5.7
Divorciada/ separada/ viuda	2.8	2.4	2.2	2.5	3.5	3.8	**	**
Soltera	2.4	2.3	2.4	2.7	**	**	**	**
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)								
0-2	4.0	**	**	2.9	3.4	4.6	**	7.5
3-5	3.4	2.2	2.3	3.0	3.7	4.0	5.3	5.9
6	3.1	2.2	2.5	3.0	3.5	4.1	4.3	5.3
7-11	2.6	2.4	2.4	2.7	3.3	4.1	3.9	3.8
12 y más	2.6	2.4	2.4	2.7	3.2	3.7	**	**
NIVEL SOCIOECONÓMICO								
Muy Bajo	3.4	2.5	2.5	3.1	3.8	4.1	5.0	6.3
Bajo	2.9	2.3	2.4	2.9	3.6	4.0	4.4	4.4
Medio	2.6	2.3	2.3	2.8	3.2	4.1	**	**
Alto	2.6	2.3	2.4	2.7	3.2	3.6	**	**
Muy Alto	2.6	2.4	2.4	2.7	3.2	4.0	**	**
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR								
Guaraní	3.2	2.5	2.5	3.1	3.8	4.3	5.0	6.0
Español	2.7	2.3	2.4	2.8	3.2	3.8	**	**
Español y Guaraní	2.7	2.3	2.4	2.7	3.4	3.8	3.7	4.8
Otro idioma***	2.5	2.1	2.1	2.6	3.1	**	**	**

* Excluyen respuestas cualitativas "Nunca pensó, Lo que Dios quiera, No sabe y otros" (4.4% del total).

** Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos.

*** Incluye Portugués.

CUADRO 4.16

**TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD PARA EL PERÍODO: JUNIO 2005 A MAYO 2008,
POR NACIMIENTOS DESEADOS Y NO DESEADOS, SEGÚN CARACTERÍSTICAS
SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.**

CARACTERÍSTICAS	TOTAL*	DESEADA	NO DESEADA	Nº DE CASOS
TOTAL	2.5	2.2	0.2	6540
ÁREA				
Urbana	2.2	1.9	0.2	3701
Rural	3.0	2.7	0.2	2839
REGIÓN				
Gran Asunción	2.0	1.8	0.2	1617
Norte	3.1	2.8	0.3	1685
Centro Sur	2.5	2.3	0.2	1579
Este	2.6	2.4	0.2	1659
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	3.6	3.3	0.3	1028
6	3.0	2.7	0.3	1302
7-11	2.7	2.3	0.4	1921
12 y más	2.0	1.8	0.1	2289
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Muy Bajo	4.1	3.6	0.5	1594
Bajo	2.8	2.4	0.3	1379
Medio	2.0	1.8	0.2	1266
Alto	2.0	1.9	0.1	1148
Muy Alto	1.5	1.4	0.1	1153
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR				
Guaraní	3.3	2.9	0.4	2216
Español	2.2	2.0	0.2	1636
Español y Guaraní	2.1	2.0	0.2	2426
Portugués	1.9	1.9	0.1	236
Otro idioma	3.3	3.2	0.1	26
ACTIVIDAD ECONÓMICA				
No trabaja	3.1	2.8	0.3	3625
Trabaja dentro del hogar	2.3	2.0	0.3	611
Trabaja fuera del hogar	1.8	1.6	0.2	2304

* La suma entre la TGF deseada y no deseada puede no ser igual a la TGF total debido al redondeo.

CAPÍTULO 5

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

El uso de métodos anticonceptivos ha sido constante en el Paraguay, notándose un aumento más rápido en los últimos diez años, siendo éste el factor más importante asociado al descenso de la fecundidad en el país. En este capítulo se analiza el conocimiento y la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos, según características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil casadas o en unión consensual. Se comparan los resultados de la ENDSSR 2008 con encuestas anteriores realizadas en el país y de otros países de la región. Se analiza también la fuente de obtención de métodos modernos, las razones para el uso actual y las preferencias para uso futuro, así como la satisfacción con la esterilización femenina.

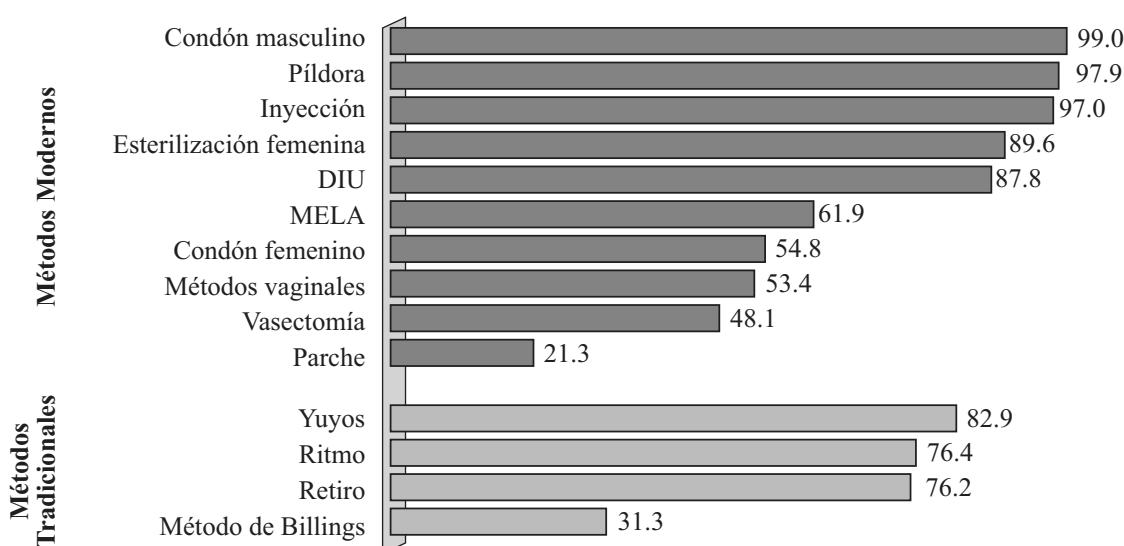
5.1 Conocimiento de Métodos Anticonceptivos

El conocimiento de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 44 años está muy extendido en el Paraguay, tal como lo demuestran los resultados de la ENDSSR 2008.

En el **Gráfico 5.1**, se puede ver que los métodos modernos más conocidos por todas las mujeres son el condón masculino (99 por ciento), la píldora o pastilla (97.9 por ciento), la inyectable (97 por ciento), la esterilización femenina (89.6 por ciento) y el dispositivo intrauterino o DIU (87.8 por ciento).

Gráfico 5.1

Conocimiento de métodos anticonceptivos, mujeres de 15 a 44 años de edad, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 5.1

Entre los anticonceptivos modernos menos conocidos están MELA (método de lactancia materna) (61.9 por ciento), el condón femenino (54.8 por ciento), los métodos vaginales (53.4 por ciento), la vasectomía (48.1 por ciento) y el parche anticonceptivo (21.3 por ciento).

Se observa además un alto porcentaje de conocimiento de los llamados métodos tradicionales, entre los que se encuentran los yuyos (82.9 por ciento), el ritmo (76.4 por ciento), el retiro (76.2 por ciento), y en menor proporción se conoce el método Billings (31.3 por ciento).

En el **Cuadro 5.1** se presenta el porcentaje de todas las mujeres y de las mujeres casadas o unidas de 15 a 44 años que conocen algún método anticonceptivo, por área y región de residencia y por cada método específico.

Es interesante destacar que no existen grandes diferencias (entre 1 y 6 puntos porcentuales) en los porcentajes de conocimiento de los métodos modernos (condón masculino, píldora, inyectable y esterilización femenina) para las mujeres del área urbana y rural. Se observa sí un mayor conocimiento de los métodos tradicionales, ritmo, retiro y Billings, entre mujeres urbanas frente a las rurales (entre 12 y 17 puntos porcentuales de diferencia). Esta tendencia es similar para el total de mujeres, como para las casadas o unidas. También las mujeres de otras regiones en relación a las de Gran Asunción, tienen similar nivel de conocimiento de métodos modernos y menor conocimiento de los métodos tradicionales.

5.2 Conocimiento del Período Fértil

El conocimiento del período fértil por parte de las mujeres es importante, considerando que todavía muchas continúan usando los métodos de ritmo y Billings. Para evaluar el nivel de conocimiento se preguntó a todas las mujeres: ¿cuándo es más probable que la mujer pueda quedar embarazada durante el ciclo menstrual?

A pesar de que la prevalencia de uso de ritmo y Billings disminuyó de 7.7 por ciento a 4.5 por ciento, como se verá más adelante, entre las encuestas de 2004 y 2008, la proporción actual representa una cifra importante, ya que aporta a la prevalencia total de uso de métodos anticonceptivos.

El **Cuadro 5.2** muestra los resultados sobre el conocimiento del período fértil para todas las mujeres, y para las usuarias que han usado alguna vez métodos basados en la abstinencia periódica (ritmo y Billings).

Solamente el 52.9 por ciento de todas las mujeres que han usado abstinencia periódica contestaron en forma correcta la pregunta respondiendo “dos semanas después que la menstruación comience”. Esto indica que el 47.1 por ciento de las usuarias está usando el método en forma errónea.

Entre todas las mujeres entrevistadas, un poco más de un tercio (35.9 por ciento) determinó adecuadamente el período de mayor seguridad para evitar un embarazo, es decir, afirmaron que dos semanas después que la menstruación comience no hay riesgo de un embarazo, y el 64.1 por ciento no identificó correctamente en qué momento del ciclo menstrual no deben tener relaciones si no desean un embarazo.

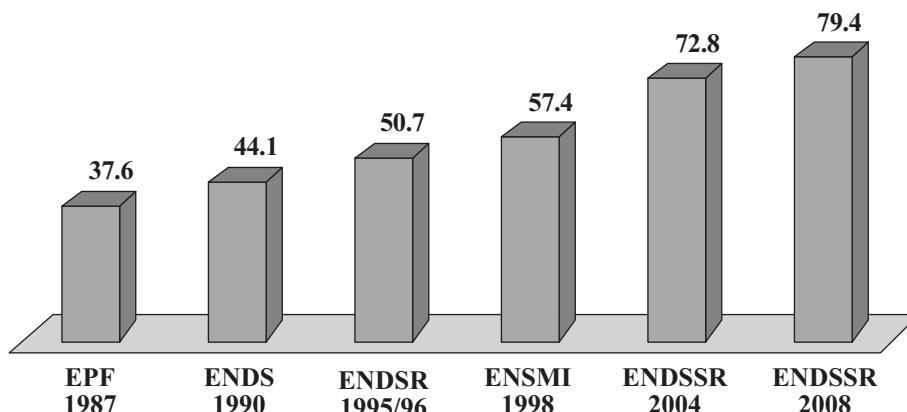
5.3 Uso Actual y Tendencia de la Prevalencia de Uso de Métodos Anticonceptivos

La prevalencia de uso de métodos anticonceptivos es entendida como el porcentaje de mujeres casadas o unidas que al momento de la encuesta estaban utilizando algún método anticonceptivo. Para conocer la prevalencia anticonceptiva se les preguntó a las mujeres que habían usado alguna vez un método anticonceptivo si estaban usando actualmente, o habían usado en los últimos 30 días.

El **Gráfico 5.2** muestra el uso actual de métodos anticonceptivos, y la evolución de la prevalencia de uso en el tiempo medido a través de las diferentes encuestas realizadas en el Paraguay desde el año 1987.

El porcentaje de mujeres casadas o unidas que usaba algún método anticonceptivo era de 37.6 por ciento en la EPF de 1987 y en la ENDSSR 2008 alcanza 79.4 por ciento. En un período de 21 años el uso de métodos anticonceptivos se incrementó en 42 puntos porcentuales, un aumento promedio de 2 puntos porcentuales por año, lo que hizo que se duplicara la proporción de usuarias de anticonceptivos en el país.

Gráfico 5.2
Tendencia de la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, según encuestas.



Fuente: Cuadro 5.3

En el **Cuadro 5.3**, se puede notar el cambio que ha experimentado la prevalencia de anticonceptivos desde la EPF de 1987 hasta la ENDSSR 2008 para el total del país y según ciertas características de las mujeres como: área y región de residencia, nivel de instrucción, edad y número de hijos nacidos vivos.

Se observa claramente cómo en los últimos 20 años la planificación familiar se fue generalizando prácticamente a todas las mujeres en unión, independientemente de sus características culturales y de residencia, haciéndose cada vez menor la brecha entre las mujeres urbanas y rurales, de Gran Asunción y las demás regiones, de menor educación y las más educadas y entre las adolescentes y las de más edad. En efecto, en la ENDS 1990 más de la mitad (53.3 por ciento) de las mujeres con

residencia urbana usaban algún método anticonceptivo, y sólo un tercio (33.5 por ciento) de las mujeres rurales lo hacía. En la ENDSSR 2008 esa diferencia había desaparecido, llegando la prevalencia a 79.5 por ciento y 79.3 por ciento en las mujeres urbanas y rurales, respectivamente.

De igual manera, el uso de anticonceptivos se extendió a todo el país sin distinción de regiones, siendo la prevalencia actual muy próxima tanto en la región Gran Asunción (80.9 por ciento) como en el Norte (75.1 por ciento), en Centro Sur (79.3 por ciento) y en el Este (79.6 por ciento), a diferencia de lo que sucedía en la ENDS 1990, donde el porcentaje que usaba algún método en el Norte sólo llegaba a 30.6 por ciento, mientras que en Gran Asunción la proporción era casi el doble (55.9 por ciento) a la del Norte.

También en las últimas dos décadas se podían encontrar diferencias muy marcadas entre las mujeres que no habían concluido la educación primaria y las del nivel secundario o superior. Como se aprecia, sólo 25.9 por ciento de las mujeres con 0 a 5 años de estudios aprobados usaba algún anticonceptivo, frente a 60.6 por ciento de las que alcanzaron el nivel secundario o más, según los datos de la EPF 1987. En la ENDSSR 2008 esas proporciones llegaban a 77.6 por ciento y 81 por ciento entre las mujeres con menor (3 a 5 años) y mayor educación, respectivamente.

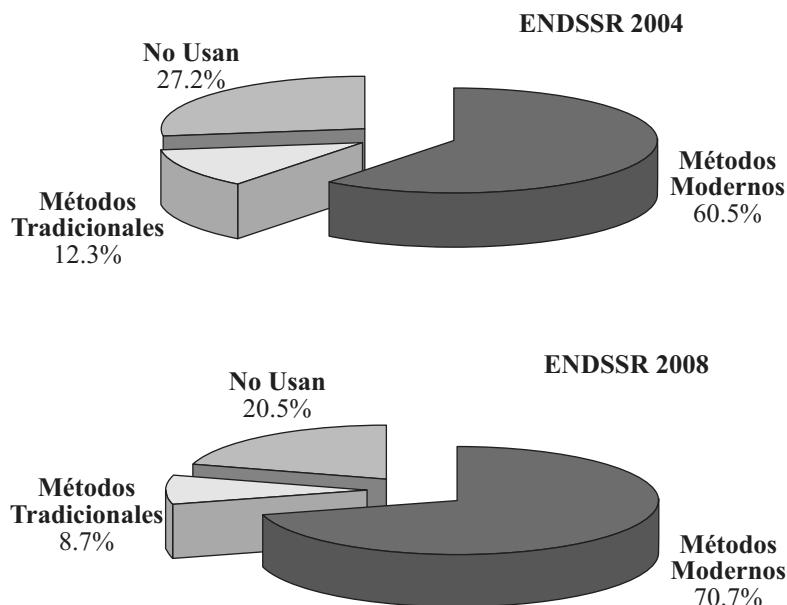
Es importante notar además que en 1987 solamente 22.5 por ciento de las mujeres adolescentes (15-19 años) usaba anticonceptivos, mientras que en 2008 la proporción llegó a 70.9 por ciento. En el otro extremo de edades (40-44 años), cerca de un tercio (31.6 por ciento) usaba anticonceptivos en 1987, aumentando a 72.4 por ciento en 2008. Entre las mujeres de 20 a 39 años de edad, más de 80 por ciento reportaron que usan anticonceptivos.

En el 2008 más de la mitad (55.5 por ciento) de las mujeres prefirió postergar el nacimiento del primer hijo usando anticonceptivos cuando todavía no tenía ninguno, frente a sólo 21.7 por ciento en 1987. Además, en 1987 solamente 42.4 por ciento de las mujeres unidas con 4 hijos nacidos vivos planificaba su familia, lo que indicaría que más de la mitad de ellas no estaban protegidas de más embarazos. En el 2008, por el contrario, el deseo de limitar el número de hijos aumentó a 88.4 por ciento entre las mujeres que ya tenían 4 hijos.

El **Gráfico 5.3** y **Cuadro 5.4** presentan el porcentaje de uso de métodos modernos, métodos tradicionales y el porcentaje de mujeres que no usan métodos. Se ve que entre la ENDSSR 2004 y la ENDSSR 2008 hubo un aumento importante del uso de métodos modernos, pasando de 60.5 por ciento a 70.7 por ciento (aumento de 17 por ciento), continuando el aumento importante entre 1998 y 2004 (27 por ciento). En cuanto a los métodos tradicionales, hubo una disminución de casi 4 puntos porcentuales (de 12.3 por ciento a 8.7 por ciento). Se nota además una disminución del porcentaje de mujeres que no usan ningún método anticonceptivo, de 27.2 por ciento a 20.6 por ciento entre las dos encuestas mencionadas.

Se puede ver en el **Cuadro 5.4** que la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos para el total del país, según los resultados de la ENDSSR 2008, es de 79.4 por ciento, lo que representa un aumento de 6.6 puntos porcentuales en relación a la encuesta del año 2004 (72.8 por ciento). Este

Gráfico 5.3
Uso actual de métodos, mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, según encuestas.



Fuente: Cuadro 5.4

aumento es atribuible al mayor uso de métodos modernos, entre los que sobresalen por su mayor aumento relativo del anticonceptivo inyectable, que de 10.4 por ciento en 2004 llegó a 16.5 por ciento en 2008. La píldora (18 por ciento) continúa siendo el método de mayor preferencia por las mujeres casadas o unidas. El condón masculino (13.2 por ciento) y el DIU (12.3 por ciento) también presentan un aumento ligero en su uso. La excepción de este aumento de métodos modernos lo constituye la esterilización femenina, que de 11.5 por ciento disminuyó a 9.9 por ciento entre las dos últimas encuestas, pero no es una diferencia significativa.

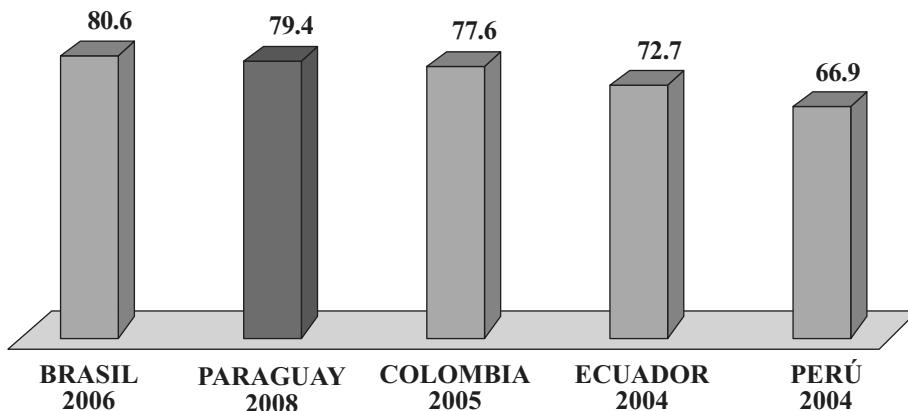
La evolución del uso de varios de estos métodos modernos ha sido continua y creciente en el período 1987-2008, llegando en algunos casos a duplicarse, como el DIU, que de 5.1 por ciento llegó a 12.3 por ciento. O el inyectable, que de 3.6 por ciento aumentó 4 veces más (16.5 por ciento). Se debe resaltar que la proporción de uso del condón (13.2 por ciento) representa un aumento de más de 5 veces desde 1987, cuando el porcentaje que usaba era de sólo 2.3 por ciento.

Entre los métodos tradicionales se agrupan el ritmo, retiro y Billings, en conjunto la prevalencia de éstos disminuyó de 12.3 por ciento a 8.7 por ciento entre 2004 y 2008, que resulta estadísticamente significativa, con un nivel de confianza del 95 por ciento ($p<0.05$). La reducción se debió al menor uso del ritmo, que de 6.7 por ciento en 2004 bajó a 4.1 por ciento en 2008.

El **Gráfico 5.4** y el **Cuadro 5.5** posibilitan la comparación de la prevalencia anticonceptiva entre varios países de la región sudamericana, a través de diferentes encuestas realizadas entre los años 2004 y 2008. Paraguay (79.4 por ciento) se encuentra en el segundo lugar de uso de anticonceptivos y muy próximo a Brasil (80.6 por ciento), y supera a Colombia (77.6 por ciento) por menos de 2 puntos porcentuales. Muy por debajo se encuentran Perú (66.9 por ciento) y Ecuador (72.7 por ciento).

Respecto a los métodos específicos, la píldora es usada en mayor proporción en Brasil (24.7 por ciento) y Paraguay (18 por ciento). La esterilización femenina es predominante en Colombia (31.2 por ciento), Brasil (29.1 por ciento) y Ecuador (24.2 por ciento). El uso del anticonceptivo inyectable (16.5 por ciento) y el condón (13.9 por ciento) es mayor en Paraguay. En Perú el ritmo y Billings (17.5 por ciento) son los métodos más usados por las mujeres casadas o unidas, y en este país, solamente 46.7 por ciento usan métodos modernos, muy por debajo de los otros países mostrados.

Gráfico 5.4
Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en países seleccionados de Sudamérica: Mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad.



Fuente: Cuadro 5.5

El 59 por ciento de todas las mujeres de 15 a 44 años estaba usando un método anticonceptivo en los 30 días previos a la entrevista, como vemos en el **Cuadro 5.6**, donde además se presenta el uso actual por estado civil y según método usado. Más de la mitad (52.2 por ciento) de las divorciadas, separadas o viudas usa algún anticonceptivo. Como ya se mencionó anteriormente, la prevalencia entre las casadas o unidas es de 79.4 por ciento, un aumento de 9 por ciento desde 2004, y entre las solteras la proporción llega a casi un tercio (31.8 por ciento; un aumento muy significativo de 54 por ciento desde 2004). En relación a los métodos preferidos, las casadas o unidas prefieren las pastillas, seguidas del inyectable, el condón y el DIU. Las solteras usan en mayor proporción el condón y con menor frecuencia las pastillas y el inyectable. El uso de estos tres métodos representa un aumento de más de 60 por ciento desde 2004. Entre las mujeres divorciadas, separadas o viudas predomina el uso de las pastillas, el inyectable y el DIU. Para estas mujeres, y las mujeres casadas o unidas, el mayor aumento ocurrió en el uso de inyectables.

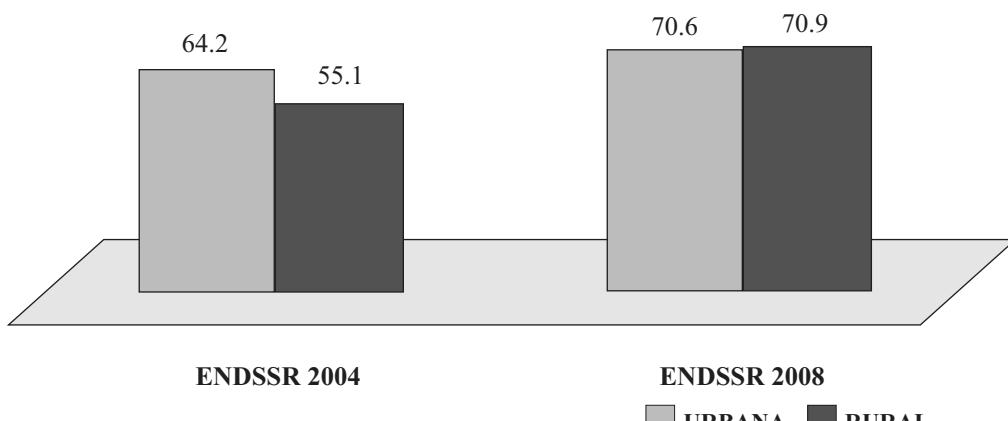
5.4 Diferenciales en los Niveles de Uso

A través de los datos obtenidos en la ENDSSR 2008 es posible conocer la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos para diferentes grupos de la población, y las variaciones que existen de acuerdo a ciertas características de las mujeres.

Área de Residencia

El **Cuadro 5.7** y **Gráfico 5.5** presentan información sobre el uso actual de métodos anticonceptivos en mujeres en unión, según área y región de residencia y método específico utilizado. Hasta la encuesta de 2004 se habían registrado grandes diferencias en el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres según el área de residencia, siendo esa práctica habitualmente mayor en las mujeres urbanas respecto a las rurales. En la ENDSSR 2008 se encontró que esa diferencia había desaparecido debido al aumento de la prevalencia en las zonas rurales (79.3 por ciento), igualando el nivel de las zonas urbanas (79.5 por ciento).

Gráfico 5.5
**Uso actual de métodos anticonceptivos modernos por área de residencia,
mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, según encuestas.**



Fuente: Cuadro 5.7, ENDSSR 2004 y ENDSSR 2008.

En el área rural, se registró un mayor incremento en el uso de métodos modernos, que de 55.1 por ciento en la ENDSSR 2004 pasó a 70.9 por ciento, lo que representa un aumento de 29 por ciento. Siendo la píldora (25.1 por ciento) la más usada, seguida del inyectable, 16.3 por ciento, proporción que prácticamente se duplicó desde la ENDSSR 2004 (8.8 por ciento).

Región de Residencia

Siempre en el **Cuadro 5.7**, vemos que existe una relativa uniformidad (entre 75 y 81 por ciento) en la prevalencia total encontrada entre regiones, ya señalada al analizar el **Cuadro 5.3**. Asimismo las proporciones de uso de métodos modernos en las cuatro regiones presentan cifras más homogéneas (alrededor de 70 por ciento). En relación a la mezcla de métodos, en el Norte y Este predomina el

uso de la píldora con niveles superiores a Gran Asunción y Centro Sur. También en el Norte es mayor el uso del inyectable. El DIU y el condón son utilizados en mayor proporción en Gran Asunción.

Edad

En el **Cuadro 5.8** se analiza la prevalencia anticonceptiva de las mujeres en unión, según método específico por características como la edad, el nivel educativo y socioeconómico y el número de hijos actualmente vivos. Los porcentajes de uso varían de acuerdo a la edad, siendo menores (alrededor de 70 por ciento) en los extremos de edades 15 a 19 y 40 a 44. En las edades de 20 y 39 años, la proporción que reportó uso actual varió entre 80 y 82 por ciento.

Los datos indican también una relación entre la edad de la mujer y el método usado. Así se ve que las mujeres menores de 30 años usan en mayor proporción métodos temporales, como la píldora y el inyectable (alrededor de 22 por ciento). Entre las mujeres de 30 a 39 años aumenta la preferencia hacia métodos más duraderos como el DIU (alrededor de 15 por ciento), o hacia métodos definitivos como la esterilización femenina para las mujeres de 35 años o más (alrededor de 20 por ciento). El condón es más usado por las mujeres jóvenes menores de 30 años.

Educación

El nivel educativo es analizado a través de los años de estudios aprobados por las mujeres. Como en encuestas anteriores, se encontró una relación directa entre la educación y el uso de anticonceptivos. Sin embargo, la prevalencia anticonceptiva aumentó en mayor proporción (de 61.1 por ciento en 2004 pasó a 72.1 por ciento en 2008) entre las mujeres sin educación o que sólo concluyeron 2 años de estudios, y las mujeres con 3-5 años de estudios (de 66.8 por ciento en 2004, pasó a 77.6 por ciento en 2008), en relación a los grupos de mujeres con más años aprobados. Esto posibilitó que disminuyera la diferencia de prevalencia que siempre existió entre las mujeres más educadas respecto a las menos educadas.

En relación a la preferencia de métodos por años de estudios aprobados, se puede ver un uso más elevado de la píldora y esterilización femenina en aquellas que tienen 5 o menos años de estudios. Por el contrario, las mujeres con 6 o más años de estudios muestran mayor preferencia por el inyectable, el condón y el DIU.

Nivel Socioeconómico

Respecto al nivel socioeconómico, se encontró que el porcentaje de uso de métodos anticonceptivos había aumentado más en los grupos bajo y medio, pasando de 62.8 por ciento a 76.8 por ciento y de 75.6 por ciento a 82.3 por ciento entre las encuestas de 2004 y 2008, respectivamente. Mientras que el nivel socioeconómico alto, que ya había registrado una alta prevalencia en 2004 (79.6 por ciento), se mantuvo igual en 2008 (79.1 por ciento).

Hijos Actualmente Vivos

Al analizar la relación entre la práctica anticonceptiva y el número de hijos actualmente vivos, se puede ver que existe una alta motivación para posponer para más adelante la llegada del primer hijo, ya que más de la mitad de ellas (55.5 por ciento) iniciaron la anticoncepción sin tener hijos, comparado con 47.1 por ciento en 2004.

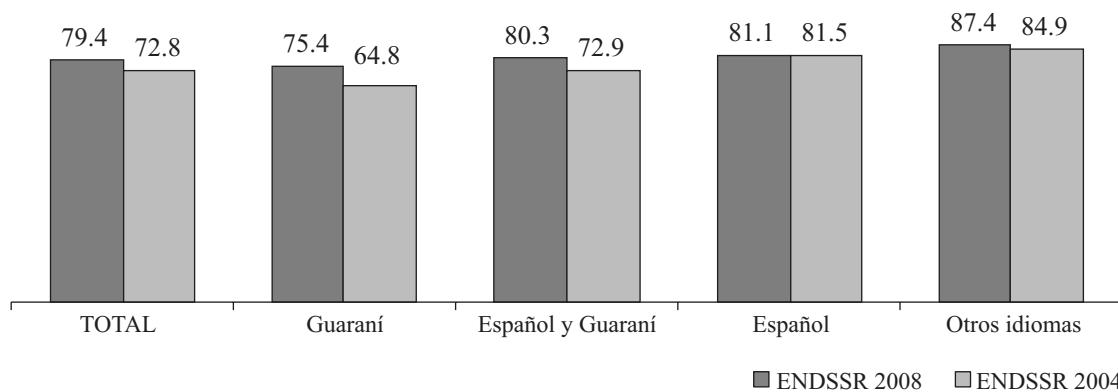
El 78.4 por ciento de las mujeres en unión que utilizan un método ya tiene un hijo vivo actualmente. La proporción de uso aumenta con el número de hijos, y son las mujeres con dos a cuatro hijos las que presentan los niveles más altos de uso, entre 84.5 por ciento y 88.4 por ciento. El DIU es más usado por las mujeres con tres hijos (16.8 por ciento), además es usado también por el 17.8 por ciento de las mujeres que tienen dos hijos actualmente. Alrededor del 20 por ciento de las mujeres que tienen entre cero y dos hijos usan píldora. El método inyectable es usado por 1 de cada 4 mujeres con uno o dos hijos. La esterilización femenina es más usada a partir del cuarto hijo.

Idioma Hablado Habitualmente

El uso actual de métodos anticonceptivos según el idioma hablado más frecuentemente en el hogar se presenta en el **Cuadro 5.9** y **Gráfico 5.6**. Se puede ver un mayor uso de anticonceptivos entre las mujeres que hablan español y guaraní (80.3 por ciento), o sólo español (81.1 por ciento), respecto a las que sólo hablan guaraní (75.4 por ciento). Sin embargo, consistente con el aumento en el uso de métodos en áreas rurales, es interesante notar que las mujeres que sólo hablan guaraní tuvieron el mayor aumento relativo en el uso de anticonceptivos, que pasó de 64.8 por ciento en 2004 a 75.4 por ciento en 2008, y ese aumento se debió al mayor uso de métodos modernos (de 52.6 por ciento aumentó a 67.1 por ciento, entre 2004 y 2008).

Gráfico 5.6

Uso actual de métodos anticonceptivos según idioma habitualmente hablado en el hogar, mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, según encuestas.



Fuente: Cuadro 5.9 ENDSSR 2008 y Cuadro 5.9 ENDSSR 2004

Con respecto al método usado por idioma hablado, se aprecia una preferencia por las pastillas e inyectables entre las mujeres que sólo hablan guaraní. La esterilización femenina es más usada por las que hablan español y otros idiomas. El inyectable es utilizado en proporciones similares entre las que hablan sólo guaraní y español y guaraní juntos.

5.5 Promedio de Hijos Vivos al Iniciar el Uso de Anticonceptivos

El **Cuadro 5.10** muestra el número promedio de hijos vivos tenidos por las mujeres cuando usaron por primera vez un método anticonceptivo. Se comparan los resultados de las siguientes encuestas: ENDSSR 1995, ENDSSR 2004 y ENDSSR 2008, según área de residencia, años aprobados de estudio y primer método usado.

Se aprecia una clara intención por posponer el nacimiento del primer hijo, que se manifiesta en el inicio cada vez más temprano del uso de métodos anticonceptivos aún antes de haber tenido en promedio, el primer hijo nacido vivo (0.5 hijos en 2008 frente a 1.2 hijos en 1995).

Esa tendencia decreciente en el número promedio de hijos al primer uso de anticonceptivos, se presenta con mayor intensidad en el área rural y entre las mujeres de menor educación. La diferencia en el promedio de hijos entre áreas urbanas y rurales ha disminuido, pasando de 1.4 en 1995/6 a 0.3 hijos en 2008, y en la variable educación, la diferencia entre 0 a 2 y 7 a 11 años de estudios, de 2.2 en 1995/9 bajó a 1.1 hijos en 2008. Cualquiera sea el primer método adoptado, se manifiesta también que entre 1995 y 2008 ha habido una iniciación más temprana en el uso de anticonceptivos.

5.6 Fuente de Obtención de Anticonceptivos Modernos

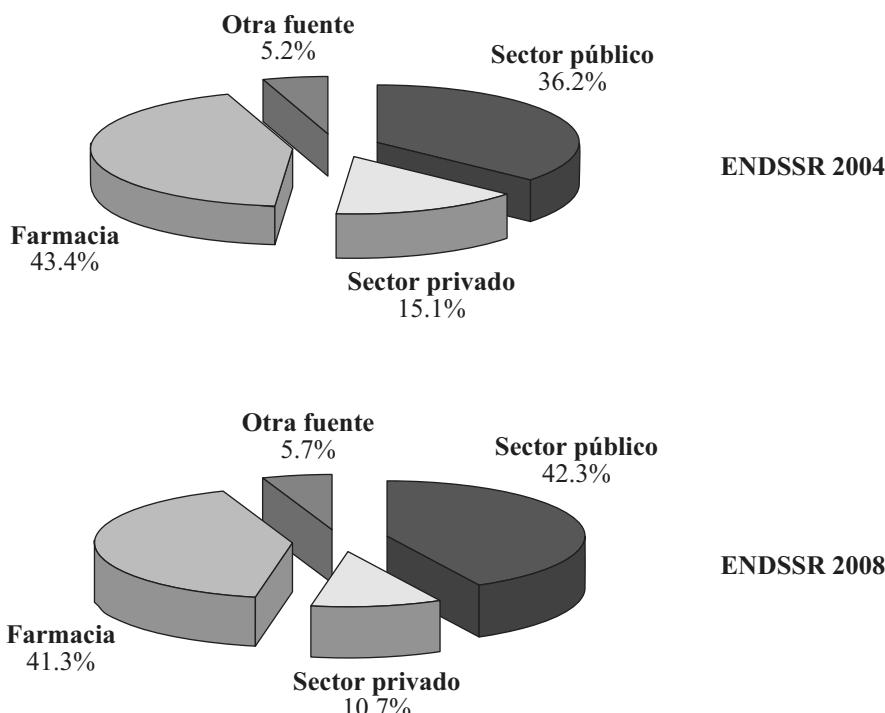
Según los resultados de la ENDSSR 2008, por primera vez el sector público se constituye en la principal fuente de provisión de métodos anticonceptivos modernos, 42.3 por ciento, comparado con 41.3 por ciento para farmacias. Entre 2004 y 2008 la participación del sector público pasó de 36.3 por ciento a 42.3 por ciento, es decir un aumento de 17 por ciento, que se puede considerar estadísticamente significativo, con un nivel de confianza del 95 por ciento ($p<0.05$), **Gráfico 5.7**.

El **Cuadro 5.11** presenta, en detalle, la fuente de obtención de anticonceptivos modernos para las mujeres casadas o unidas que estaban usando métodos modernos en los 30 días previos a la entrevista. En el sector público, el principal proveedor es el Ministerio de Salud Pública (37.3 por ciento), a través de sus establecimientos de salud. En segundo lugar, pero con un aporte mucho menor (3.5 por ciento), figuran los hospitales y consultorios del seguro social (Instituto de Previsión Social, IPS). Las demás instituciones del sector público no alcanzan a 2 por ciento en conjunto.

La participación de las farmacias comerciales sigue siendo muy importante, aunque ha disminuido levemente su contribución relativa como proveedor de anticonceptivos modernos, pasando de 43.4 por ciento a 41.3 por ciento entre el 2004 y 2008. El sector privado, conformado por sanatorios y hospitales privados, clínicas y médicos privados, representa la tercera fuente de provisión de anti-

Gráfico 5.7

Fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos, mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años de edad, según encuestas.



Fuente: Cuadro 5.11, ENDSSR 2008 y nuevo procesamiento ENDSSR 2004.

conceptivos modernos (10.7 por ciento). Otra fuente (esposo/ compañero/ pareja, Brasil, mercado, Argentina, etc.), representa el 5.7 por ciento de la demanda total.

Al analizar la fuente de obtención de anticonceptivos modernos por cada método, vemos que el Ministerio de Salud es la fuente principal para el DIU (58.1 por ciento), la esterilización femenina/ vasectomía (41.9 por ciento) y el inyectable (30.4 por ciento). Otra fuente importante para la obtención de esterilización femenina lo constituye el sector privado (32.3 por ciento). Las farmacias comerciales son la fuente principal para la obtención de métodos como el condón (71.3 por ciento), el inyectable (64.8 por ciento) y la píldora (48.8 por ciento). El Ministerio de Salud también tiene una contribución importante en la provisión de la píldora (42.2 por ciento).

En el **Cuadro 5.12** se puede ver la fuente de obtención de los siguientes métodos modernos: píldora, DIU, inyectable y esterilización femenina/ vasectomía, según región de residencia y método usado.

El sector público representa el principal proveedor del DIU y la esterilización femenina en las cuatro regiones, y la fuente más importante para la píldora en el Norte (58.7 por ciento) y Este (45.3 por ciento).

Las farmacias comerciales satisfacen en mayor proporción la demanda de las usuarias de la píldora en Gran Asunción (64.6 por ciento) y en Centro Sur (49.8 por ciento). El inyectable es adquirido más frecuentemente en las farmacias de Gran Asunción (82.6 por ciento), Norte (56.4 por ciento), Centro Sur (52.4 por ciento) y Este (63.1 por ciento).

El sector privado realiza más de un tercio de las esterilizaciones en Gran Asunción (37.2 por ciento) y en la región Este (36.2 por ciento), y alrededor de un cuarto en las regiones Norte (28.2 por ciento) y Centro Sur (24.3 por ciento), así como en los hospitales de Argentina y Brasil (23 por ciento). Además, el sector privado tiene una contribución importante en la provisión del DIU en Gran Asunción (29.5 por ciento) y en la región Este (23.9 por ciento).

El CEPEP contribuye en la provisión del DIU en menor proporción entre 6 por ciento y 9 por ciento en las regiones Este (8.7 por ciento), Gran Asunción (5.8 por ciento) y Norte (5.7 por ciento).

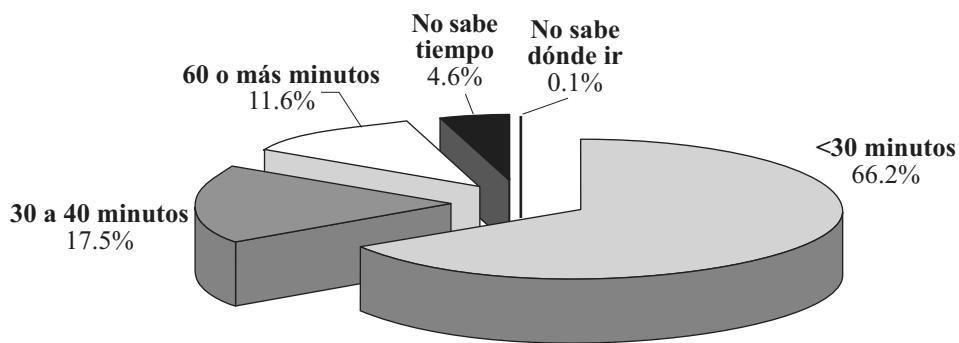
Tiempo a la Fuente

Para medir la accesibilidad que tienen las mujeres para obtener los métodos modernos, se les preguntó cuánto tiempo les tomaba llegar desde sus casas hasta el lugar donde adquirían el anticonceptivo que usaban. A las mujeres que no usaban ningún anticonceptivo se les preguntó si conocían un lugar para obtenerlos, y el tiempo que les tomaría llegar desde sus casas a ese sitio.

Los resultados del **Cuadro 5.13** y **Gráfico 5.8** muestran que dos tercios de las usuarias (66.2 por ciento) de métodos modernos tardan menos de 30 minutos en llegar a la fuente. Mientras que 17.5 por ciento tarda entre 30 minutos y una hora, resultados similares a los encontrados en 2004.

Como es de esperarse, en áreas urbanas el acceso es mayor, 78.9 por ciento de las usuarias consigue el método en menos de 30 minutos. En áreas rurales, sólo el 43 por ciento obtiene sus anticonceptivos en ese tiempo y 28.3 por ciento tarda de 30 a 59 minutos en llegar a la fuente, otro 25.1 por ciento necesita más de una hora para adquirir el anticonceptivo. El acceso por parte de las mujeres

Gráfico 5.8
Tiempo a la fuente de anticoncepción, mujeres de 15 a 44 años de edad, usuarias de métodos modernos, ENDSSR 2008.



rurales mejoró desde el 2004, cuando sólo un 38.4 por ciento podía llegar a la fuente de provisión en menos de 30 minutos, y un tercio (32.7 por ciento) lo hacía en una hora o más.

5.7 Razones para el Uso Actual

A todas las usuarias de métodos anticonceptivos, independientemente de su estado civil, se les preguntó cuál era la razón para usar anticonceptivos. En el **Cuadro 5.14** se ve que más de la mitad (52 por ciento) del total de usuarias lo hace para espaciar los nacimientos, mientras que menos de un tercio (29.9 por ciento) para no tener más hijos, 12.2 por ciento manifestó usar anticonceptivos para protegerse de las ITS y además para evitar o posponer un embarazo. El aumento en “espaciar nacimientos” de 45.7 por ciento en 2004 a 52 por ciento en 2008, que se puede considerar estadísticamente significativo, con un nivel de confianza del 95 por ciento ($p<0.05$), y es consistente con el declive en el número promedio de hijos vivos al primer uso de anticonceptivos (**Cuadro 5.10**). El deseo de no tener más hijos es similar en áreas urbanas como rurales (30.8 por ciento y 28.3 por ciento, respectivamente). Las proporciones de mujeres que no desean más hijos son similares en las cuatro regiones.

Las mujeres jóvenes (de 15 a 29 años) utilizan anticonceptivos principalmente para espaciar los nacimientos, mientras que a partir del grupo de edades 30 a 34 años aumenta la proporción de uso para limitar el número de hijos. En relación al nivel educativo, se ve que las mujeres con menos años de estudios son las que en mayor proporción ya no desean tener más hijos.

La intención de protegerse del VIH/Sida y otras ITS y para evitar un embarazo o posponerlo es tres veces más en el área urbana (15.9 por ciento) en relación a las mujeres rurales (5.5 por ciento). El uso de anticonceptivos como doble protección es mayor en Gran Asunción (17.1 por ciento), en mujeres de 15 a 19 años (25.4 por ciento) y 20 a 24 años (22.3 por ciento), las que completaron 12 y más años de estudio (18.2 por ciento), las que hablan habitualmente español en la casa (19.5 por ciento) y que todavía no han tenido hijos (31.9 por ciento).

5.8 Uso Actual y Método Preferido a Usar

Para conocer en qué medida las mujeres en unión usuarias de algún anticonceptivo estaban satisfechas con el método utilizado, se les preguntó si seguirían usando el mismo método o preferirían usar otro.

En el **Cuadro 5.15** se muestra la distribución porcentual de mujeres que usan actualmente métodos anticonceptivos, según métodos que preferirían usar. Cuando hay coincidencia entre el método usado y el que preferiría usar, se supone que existe satisfacción con el método usado actualmente. Los valores ubicados por arriba y por debajo de esta diagonal corresponden a mujeres no satisfechas con el método usado actualmente.

Los porcentajes para cada método indican que existe un alto grado de satisfacción con el método usado. Las usuarias de DIU (91 por ciento), esterilización femenina (89 por ciento) y píldora (87.3

por ciento) manifestaron mayores índices de satisfacción con el anticonceptivo utilizado. Alrededor de 19 por ciento de las usuarias de condón preferiría cambiar a otro método. Principalmente a la inyectable (6 por ciento), el DIU (4.9 por ciento) y la píldora (4.3 por ciento). Una de cada 9 usuarias de inyectables querría usar DIU o pastilla.

También, 1 de cada 7 usuarias de Billings, ritmo y retiro tienen preferencia por otros métodos más eficaces como la inyectable (6.2 por ciento), la píldora (4.9 por ciento) o el DIU (2.7 por ciento).

5.9 Esterilización Femenina

En el **Cuadro 5.16** se presenta el porcentaje de mujeres en unión usuarias de anticonceptivos cuyo método es la esterilización femenina por diferentes encuestas, según algunas características de las mujeres. Mencionamos anteriormente que entre la ENDSSR 2004 y la ENDSSR 2008 hubo una disminución en la prevalencia de uso de la esterilización femenina.

La disminución en el porcentaje de usuarias de la esterilización femenina se presenta con mayor intensidad entre las mujeres del área rural (de 13 por ciento a 10.4 por ciento), y de la región Este (de 19.9 por ciento a 13.4 por ciento). Tienen entre 30 y 34 años de edad (15.6 por ciento a 11.6 por ciento). Son mujeres que han aprobado entre 3 y 5 años de estudio (de 21 por ciento a 15.1 por ciento), pertenecen al nivel socioeconómico medio (de 15.3 por ciento a 11.2 por ciento) y tienen 5 hijos actualmente vivos (de 31.9 por ciento a 25 por ciento). Este último grupo parece haber tenido un cambio, ya que las mujeres optan por la operación cuando tienen 4 hijos en lugar de 5 hijos, y teniendo en cuenta que la proporción de mujeres con 4 hijos operadas aumentó de 27.7 por ciento a 34.9 por ciento.

A las entrevistadas que respondieron ser usuarias de esterilización femenina se les preguntó si estaban satisfechas de haberse realizado la operación. En el **Cuadro 5.17** se presenta el porcentaje de mujeres en unión que expresaron satisfacción con la esterilización por ciertas características socio-demográficas. Se observa que el 89.1 por ciento manifestó satisfacción por la elección de un método definitivo. La proporción es ligeramente mayor en mujeres del área urbana (90.4 por ciento), de Gran Asunción (93.7 por ciento), que tienen entre 40 y 44 años de edad (93.7 por ciento). Tienen mayor escolaridad, pertenecen al nivel socioeconómico medio o alto y tienen más de 4 hijos actualmente vivos.

CUADRO 5.1

PORCENTAJE DE TODAS LAS MUJERES Y MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE CONOCEN ANTICONCEPTIVOS POR ÁREA Y REGIÓN DE RESIDENCIA, SEGÚN MÉTODO ESPECÍFICO, ENDSSR 2008.

MÉTODO	TOTAL	ÁREA		REGIÓN			
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE
TODAS LAS MUJERES							
Nº DE CASOS	6540	3701	2839	1617	1685	1579	1659
Condón masculino	99.0	99.5	98.3	99.6	97.1	99.0	99.1
Píldora	97.9	98.6	96.7	98.7	95.4	98.1	97.6
Inyectable	97.0	98.0	95.5	97.7	94.8	97.1	97.0
Esterilización femenina	89.6	91.8	85.9	90.6	81.8	89.8	91.0
DIU	87.8	91.9	81.1	92.5	81.1	89.2	83.9
Ritmo	76.4	82.4	66.4	83.3	61.6	77.4	73.0
Retiro	76.2	80.6	69.0	80.5	60.7	76.4	76.8
Métodos vaginales	53.4	60.3	41.8	60.9	45.0	51.1	50.2
Condón femenino	54.8	61.4	43.7	63.5	44.1	51.2	52.2
Vasectomía	48.1	56.7	33.8	59.7	33.4	43.7	44.7
Billings	31.3	37.9	20.5	39.8	19.1	28.8	28.7
Parche	21.3	26.0	13.5	25.5	18.1	16.3	22.4
MELA	61.9	66.0	55.0	65.5	52.9	64.2	58.9
Yuyos	82.9	82.8	83.1	81.1	85.4	87.2	80.2
MUJERES EN UNIÓN							
Nº DE CASOS	3948	2028	1920	877	1066	952	1053
Condón masculino	99.3	99.6	98.9	99.5	97.9	99.6	99.5
Píldora	98.6	99.1	97.9	99.0	97.2	98.8	98.7
Inyectable	98.7	99.0	98.1	98.8	97.7	98.6	99.0
Esterilización femenina	94.0	95.6	91.6	93.8	89.4	94.0	95.8
DIU	94.6	97.2	90.7	97.1	90.0	97.2	91.6
Ritmo	76.1	81.3	68.2	82.7	64.4	76.3	73.3
Retiro	83.0	85.6	78.9	85.2	66.7	84.3	85.0
Métodos vaginales	53.8	60.5	43.8	60.8	47.5	51.5	51.1
Condón femenino	51.5	57.7	42.2	58.7	40.5	47.9	51.2
Vasectomía	47.0	55.2	34.7	57.9	33.8	42.4	44.9
Billings	30.3	37.0	20.3	39.0	20.0	27.1	28.2
Parche	19.9	23.6	14.5	22.1	18.2	15.2	22.4
MELA	69.3	73.6	62.9	73.0	60.7	72.4	66.1
Yuyos	86.8	87.4	86.0	84.2	88.9	91.8	84.4

CUADRO 5.2

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE TODAS LAS MUJERES Y DE LAS QUE HAN USADO ALGUNA VEZ ABSTINENCIA PERIÓDICA, SEGÚN CONOCIMIENTO DEL PERÍODO FÉRTIL, ENDSSR 2008.

PERÍODO FÉRTIL	TODAS LAS MUJERES	HAN USADO ABSTINENCIA PERIÓDICA
Dos semanas después que la menstruación comience	35.9	52.9
Una semana después que la menstruación comience	27.8	28.6
No hay diferencia, cualquier tiempo es igual	12.5	6.5
Una semana antes que la menstruación comience	8.0	5.3
Tres semanas después que la menstruación comience	4.4	4.6
Durante la menstruación	2.0	1.2
No sabe	9.3	1.0
TOTAL	100.0	100.0
Nº DE CASOS	6540	1433

CUADRO 5.3

TENDENCIA DE LA PREVALENCIA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, POR DIFERENTES ENCUESTAS DESDE 1987 HASTA 2008.

CARACTERÍSTICAS	ENCUESTA					
	EPF 1987	ENDS 1990(a)	ENDSR 1995/6(a)	ENSMI 1998	ENDSSR 2004	ENDSSR 2008
TOTAL	37.6	44.1	50.7	57.4	72.8	79.4
ÁREA						
Urbana	-	53.3	56.2	65.4	76.5	79.5
Rural	-	33.5	45.0	49.3	67.4	79.3
REGIÓN						
Gran Asunción	52.3	55.9	58.8	66.0	74.5	80.9
Norte	-	30.6	41.9	-	61.3	75.1
Centro Sur	-	38.4	47.5	-	76.2	79.3
Este	-	40.7	50.2	-	72.8	79.6
EDAD						
15-19	22.5	31.1	37.2	42.2	60.8	70.9
20-24	37.3	37.5	49.2	57.2	71.3	81.2
25-29	43.2	49.9	56.1	55.9	71.6	82.1
30-34	38.9	49.3	57.4	57.5	73.6	82.0
35-39	38.7	50.5	57.7	64.7	74.5	80.8
40-44	31.6	41.5	48.0	56.2	75.7	72.4
45-49	-	32.7	25.9	-	-	-
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)						
0-2 años	-	25.6	32.6	36.5	61.1	72.1
3-5 años	25.9*	35.2	43.0	52.9	66.8	77.6
Primaria Completa	37.7	47.4	51.4	53.7	70.8	78.5
Secundaria Incompleta	-	-	-	67.5	74.1	80.5
Secundaria o más	60.6	61.3	64.4	69.4	-	-
Secundaria Completa y más	-	-	-	-	80.1	81.0
HIJOS NACIDOS VIVOS						
0	21.7	19.4	25.0	24.9	47.6	55.6
1	34.2	40.5	51.2	60.9	72.0	78.4
2	51.9	54.2	60.0	69.0	77.6	84.3
3	50.0	55.7	57.3	69.0	80.8	86.5
4	42.4	40.3**	51.1	63.8	79.1	88.0
5-6	29.9	-	36.0	50.9	69.0***	82.6
7 y más	14.8	-	-	42.1	-	69.6

(a) Mujeres de 15 a 49 años

* Ninguna y primaria incompleta

** 4 o más hijos nacidos vivos

*** 5 o más hijos nacidos vivos

CUADRO 5.4

TENDENCIA DE LA PREVALENCIA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD, SEGÚN MÉTODO UTILIZADO, DE ACUERDO A DIFERENTES ENCUESTAS DESDE 1987 HASTA 2008.

USO Y MÉTODO	ENCUESTA					
	EPF 1987	ENDS 1990(a)	ENDSR 1995/96(a)	ENSMI 1998	ENDSSR 2004	ENDSSR 2008
USAN	37.6	44.1	50.7	57.4	72.8	79.4
MÉTODOS MODERNOS	29.0	35.2	41.3	47.7	60.5	70.7
Píldora	13.5	13.6	13.5	13.1	15.0	18.0
DIU	5.1	5.7	7.6	11.1	11.5	12.3
Condón	2.3	2.6	6.5	7.3	11.9	13.2
Esterilización femenina	4.0*	7.4	6.8	8.0	11.5	9.9
Vasectomía	-	0.0	0.0	0.0	0.1	0.2
Inyectable	3.6	5.2	6.2	7.5	10.4	16.5
Métodos vaginales	0.5	0.8	0.7	0.5	0.2	0.1
MELA	-	-	-	-	-	0.6
MÉTODOS TRADICIONALES	8.5	8.9	9.5	9.7	12.3	8.7
Ritmo	3.8	3.3	3.0	2.8	6.7	4.1
Retiro	2.9	2.9	3.4	5.4	4.5	4.3
Billings	1.9	2.0	3.1	1.5	1.0	0.4
Otros	-	0.7	-	-	-	-
NO USAN	62.4	55.9	49.3	42.6	27.2	20.6
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	1416	3574	4586	2386	4564	3948

(a) Mujeres de 15 a 49 años.

(*) Incluye 1 caso de vasectomía

1987 Encuesta de Planificación Familiar

1990 Encuesta Nacional de Demografía y Salud

1995/96 Encuesta Nacional de Demografía y Salud Reproductiva

1998 Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil

2004 Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva

2008 Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva

CUADRO 5.5

**PREVALENCIA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PAÍSES SELECCIONADOS
DE SUDAMÉRICA. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES CASADAS/ UNIDAS
DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD.**

USO Y MÉTODO	PAÍS Y PERÍODO				
	BRASIL (1) 2006	PARAGUAY (4) 2008(a)	COLOMBIA (2) 2005	ECUADOR (3) 2004	PERÚ (5) 2004
USAN	80.6	79.4	77.6	72.7	66.9
MÉTODOS MODERNOS	77.1	70.7	68.2	59.4	46.7
Píldora	24.7	18.0	9.7	13.3	7.4
DIU	1.9	12.3	11.2	10.1	7.1
Condón	12.2	13.2	7.1	4.3	8.6
Esterilización Femenina	29.1	9.9	31.2	24.2	10.4
Vasectomía	5.1	0.2	1.8	0.2	0.5
Inyectable	4.0	16.5	5.8	5.9	11.2
Métodos Vaginales	0.0	0.1	0.5	0.2	0.7
Otros (*)	0.1	0.6	0.9	1.2	0.8
MÉTODOS TRADICIONALES	3.2	8.7	9.4	13.2	22.0
Ritmo	1.1**	4.1	3.8**	7.5**	17.5**
Retiro	2.1	4.3	5.7	5.7	4.5
Billings	-	0.4	-	-	-
Otros (***)	0.3	-	-	-	-
NO USAN (****)	41.9	20.6	22.4	27.3	31.3
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	9989	3948	19752	7181	3269

(1) Pesquisa Nacional de Demografia e Saúde da Criança e da Mulher, 2006 Relatório Final – Brasil.

(2) Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 2005 – Colombia.

(3) Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil, 2004 Informe Final – Ecuador.

(4) Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva, 2008 – Paraguay.

(5) Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2004 - Perú

(a) Mujeres de 15 a 44 años.

(*) Incluye MELA e Implante.

(**) Incluye Método Billings.

(***) Incluye otros métodos modernos y tradicionales no especificados en cuestionario, tales como adhesivo hormonal, anillo vaginal, té, hierbas, ducha vaginal, etc.

((**)) Para efecto de comparación, se incluyó método folclórico para Colombia, Perú y Paraguay.

CUADRO 5.6

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD POR ESTADO CIVIL, ENDSSR 2008.

USO Y MÉTODO	TODAS LAS MUJERES	ESTADO CIVIL		
		CASADAS/ UNIDAS	DIVORCIADAS/ SEPARADAS/ VIUDAS	SOLTERAS
USAN ACTUALMENTE	59.0	79.4	52.2	31.8
MÉTODOS MODERNOS	52.4	70.7	49.8	27.5
Condón	13.2	13.2	8.9	14.1
Pildora	13.1	18.0	12..3	6.4
Inyectorable	12.0	16.5	11.3	5.9
DIU	7.7	12.3	10.7	0.8
Esterilización Femenina	5.8	9.9	6.1	0.2
MELA	0.3	0.6	0.0	0.0
Vasectomía	0.1	0.2	0.2	0.0
Métodos vaginales	0.1	0.1	0.4	0.0
Parche	0.0	0.0	0.0	0.1
MÉTODOS TRADICIONALES	6.5	8.7	2.4	4.3
Ritmo	3.3	4.1	0.4	2.9
Retiro	2.9	4.3	2.0	1.1
Billings	0.3	0.4	0.0	0.3
NO USAN ACTUALMENTE	41.0	20.6	47.8	68.2
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	6540	3948	475	2117

CUADRO 5.7

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
EN MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD, POR ÁREA Y REGIÓN DE
RESIDENCIA, SEGÚN MÉTODO, ENDSSR 2008.**

USO Y MÉTODO	TOTAL	ÁREA		REGIÓN			
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE
USAN ACTUALMENTE	79.4	79.5	79.3	80.9	75.1	79.3	79.6
MÉTODOS MODERNOS	70.7	70.6	70.9	71.5	67.8	71.5	70.4
Píldora	18.0	13.3	25.1	14.2	20.6	16.8	21.9
Inyectable	16.5	16.6	16.3	15.1	18.9	16.9	16.6
Condón	13.2	15.3	10.1	15.5	10.0	13.2	12.1
DIU	12.3	13.7	10.2	17.2	8.3	13.6	7.8
Ester. Femenina	9.9	11.0	8.2	9.0	8.9	10.6	10.3
MELA	0.6	0.5	0.8	0.3	1.1	0.2	1.1
Vasectomía	0.2	0.2	0.1	0.1	0.0	0.1	0.3
Métodos vaginales	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2
MÉTODOS TRADICIONALES	8.7	8.9	8.4	9.4	7.3	7.8	9.2
Retiro	4.3	4.1	4.6	3.9	2.7	4.8	4.8
Ritmo	4.1	4.4	3.5	4.9	4.6	2.9	4.1
Billings	0.4	0.4	0.3	0.7	0.1	0.2	0.3
NO USAN ACTUALMENTE	20.6	20.5	20.7	19.1	24.9	20.7	20.4
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	3948	2028	1920	877	1066	952	1053

CUADRO 5.8

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD, POR MÉTODO, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	USO ACTUAL	MÉTODOS MODERNOS						MÉTODOS TRADICIONALES			NO USAN ACTUALMENTE	ACTUALMENTE RETIRO	TOTAL	Nº DE CASOS
		Píldora	Inyectable	Condón	DIU	Esterilización Femenina	Vasectomía	MELA	Billings	Ritmo				
TOTAL	79.4	18.0	16.5	13.2	12.3	9.9	0.2	0.1	0.6	0.4	4.1	4.3	20.6	100.0
EDAD														3948
15-19	70.9	21.3	24.6	14.8	3.9	0.0	0.0	0.0	1.0	0.0	1.2	4.0	29.1	100.0
20-24	81.2	23.3	22.6	15.7	10.7	0.3	0.0	0.1	1.3	0.3	3.5	3.4	18.8	100.0
25-29	82.1	21.6	21.6	15.9	12.8	2.4	0.1	0.0	0.6	0.4	3.2	3.5	17.9	100.0
30-34	82.0	18.5	15.9	12.0	15.9	9.6	0.0	0.2	0.3	0.6	4.1	5.0	18.0	100.0
35-39	80.8	15.6	11.3	10.9	13.7	17.9	0.4	0.0	0.5	0.1	5.8	4.5	19.2	100.0
40-44	72.4	9.4	8.1	11.0	9.8	23.2	0.3	0.0	0.4	0.5	4.8	5.0	27.6	100.0
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)														
0-2	72.1	23.8	9.1	3.8	9.4	16.3	0.0	0.0	1.9	0.0	2.3	5.4	27.9	100.0
3-5	77.6	24.6	13.2	10.4	8.2	11.6	0.1	0.0	1.2	0.2	2.4	5.7	22.4	100.0
6	78.5	20.3	16.0	11.5	10.2	9.9	0.1	0.1	0.7	0.0	4.0	5.5	21.5	100.0
7-11	80.5	16.0	21.2	12.7	13.6	7.7	0.2	0.0	0.3	0.1	4.3	4.3	19.5	100.0
12 y más	81.0	14.3	15.9	17.1	14.9	9.8	0.2	0.1	0.4	0.9	4.9	2.7	19.0	100.0
NIVEL SOCIO-ECONÓMICO														
Bajo	76.8	23.9	15.9	8.8	10.6	8.4	0.1	0.1	1.4	0.1	2.3	5.0	23.2	100.0
Medio	82.3	15.9	20.7	15.6	10.8	9.1	0.2	0.1	0.2	0.0	5.6	4.2	17.7	100.0
Alto	79.1	13.7	12.2	15.4	15.9	12.5	0.3	0.0	0.3	1.1	4.2	3.5	20.9	100.0
HIJOS ACTUALMENTE VIVOS														
0	55.5	18.8	12.4	14.3	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	4.6	4.6	44.5	100.0
1	78.4	19.2	20.8	16.3	10.9	0.1	0.3	0.1	0.6	0.4	4.7	5.0	21.6	100.0
2	84.5	19.4	18.7	14.4	17.8	5.1	0.2	0.0	0.6	0.4	4.4	3.5	15.5	100.0
3	86.8	16.5	15.4	12.4	16.8	19.1	0.0	0.0	0.8	0.5	2.5	2.9	13.2	100.0
4	88.4	17.8	11.2	10.2	9.4	30.6	0.2	0.4	0.6	0.3	2.5	5.2	11.6	100.0
5	82.3	19.5	13.2	4.4	12.4	20.6	0.0	0.0	0.7	0.7	7.7	3.1	17.7	100.0
6 y más	73.7	10.0	11.8	7.9	10.5	21.8	0.0	0.0	1.5	0.0	3.3	7.0	26.3	100.0

CUADRO 5.9

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD, POR MÉTODO SEGÚN IDIOMA HABITUALMENTE HABLADO EN EL HOGAR, ENDSSR 2008.

USO Y MÉTODO	TOTAL	IDIOMA HABITUALMENTE HABLADO EN EL HOGAR			
		GUARANÍ	ESPAÑOL Y GUARANÍ	ESPAÑOL	OTRO
USAN ACTUALMENTE	79.4	75.4	80.3	81.1	87.4
MÉTODOS MODERNOS	70.7	67.1	70.9	72.3	81.9
Píldora	18.0	22.1	15.4	13.7	37.3
DIU	12.3	8.9	13.2	16.3	3.7
Condón	13.2	8.9	15.4	15.0	12.0
Inyectable	16.5	18.4	17.4	15.2	5.3
Métodos vaginales	0.1	0.1	0.0	0.1	0.0
Esterilización Femenina	9.9	7.3	8.9	11.9	21.3
Vasectomía	0.2	0.1	0.1	0.0	1.6
MELA	0.6	1.4	0.4	0.1	0.7
MÉTODOS TRADICIONALES	8.7	8.2	9.4	8.8	5.5
Retiro	4.3	4.8	4.6	3.3	3.9
Ritmo	4.1	3.2	4.7	4.6	1.1
Billings	0.4	0.2	0.1	0.9	0.5
NO USAN ACTUALMENTE	20.6	24.6	19.7	18.9	12.6
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	3948	1480	1400	869	199

CUADRO 5.10

NÚMERO PROMEDIO DE HIJOS VIVOS AL PRIMER USO DE ANTICONCEPTIVOS, POR CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS: MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE ALGUNA VEZ HAN USADO ANTICONCEPTIVOS, SEGÚN ENCUESTAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	PROMEDIO HIJOS VIVOS ENDSR 1995/96 (a)	PROMEDIO HIJOS VIVOS ENDSSR 2004 (b)	PROMEDIO HIJOS VIVOS ENDSSR 2008	Nº DE CASOS ENDSSR 2008*
TOTAL	1.4	0.7	0.5	5027
ÁREA				
Urbana	0.9	0.5	0.4	2976
Rural	2.3	1.2	0.7	2051
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-2	3.1	2.2	1.5	157
3-5	2.5	1.7	1.1	609
6	1.4	1.0	0.8	1040
7-11	0.9	0.5	0.4	1217
12 y más	0.4	0.2	0.3	2004
PRIMER MÉTODO				
Esterilización Fem/ Vasectomía	5.1	4.2	**	23
DIU	2.1	1.9	1.8	194
Píldora	1.5	0.9	0.6	1584
Retiro	1.5	0.7	0.4	331
Inyectable	1.2	0.7	0.5	1041
Métodos Vaginales	0.9	0.5	**	13
Ritmo	1.0	0.4	0.4	281
Condón	1.0	0.3	0.1	1470
Billings	0.8	0.2	***	48
MELA	-	-	**	5
Otros	0.6	**	1.1	37
Nº DE CASOS	3643	5223		

(a) Se excluyen casos de no recuerda

(b) Se excluyen casos de no recuerda

* Se excluyen casos de no recuerda.

** Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos.

*** Coeficiente de variación mayor a 30%

CUADRO 5.11

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE FUENTE DE OBTENCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS MODERNOS, SEGÚN FUENTE*: MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE USAN ACTUALMENTE MÉTODOS MODERNOS, ENDSSR 2008.

FUENTE DE OBTENCIÓN DE MÉTODOS	TOTAL	PÍLDORA	DIU	CONDÓN	INYECTABLE	ESTER. FEM/ VASECTOMÍA
SECTOR PÚBLICO	42.3	42.6	69.9	16.6	31.4	59.5
Establecimiento del MSP y BS	37.3	42.2	58.1	16.3	30.4	41.9
Hospital/Consultorio de IPS	3.5	0.0	7.9	0.1	0.7	13.6
Centro Materno Infantil (CMI)/Hosp. Clínicas	0.7	0.1	1.7	0.2	0.1	2.0
Hospital Militar o Policial	0.4	0.3	0.8	0.0	0.1	0.7
Cruz Roja	0.4	0.0	1.4	0.0	0.0	1.4
SECTOR PRIVADO	10.7	2.0	28.8	0.0	2.4	32.3
Sanatorio/Hospital Privado	8.1	0.9	19.3	0.0	1.3	28.8
Clínica o Médico Privado	2.7	1.1	9.5	0.0	1.1	3.5
FARMACIA	41.3	48.8	0.0	71.3	64.8	0.0
OTRA FUENTE	5.7	6.6	1.3	12.2	1.5	8.2
Otra	4.1	5.7	0.7	11.6	1.4	0.0
Brasil/Argentina	1.6	0.9	0.7	0.5	0.1	8.2
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	2729	741	453	490	663	382

* Se excluyen 2 casos usando métodos vaginales y 30 casos usando MELA.

CUADRO 5.12

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE FUENTE DE OBTENCIÓN DE CUATRO PRINCIPALES MÉTODOS MODERNOS, SEGÚN REGIÓN Y MÉTODO, MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE USAN ACTUALMENTE MÉTODOS MODERNOS, ENDSSR 2008.

REGIÓN Y MÉTODO	FUENTE DE OBTENCIÓN DE MÉTODOS						TOTAL	Nº DE CASOS
	SECTOR PÚBLICO	FARMACIA	SECTOR PRIVADO	CEPEP	ARGENTINA /BRASIL	OTRA		
<u>GRAN ASUNCIÓN</u>								
TOTAL	41.2	38.9	16.3	2.6	0.0	1.0	100.0	473
Píldora	28.9	64.6	2.4	1.9	0.0	2.1	100.0	117
DIU	64.7	0.0	29.5	5.8	0.0	0.0	100.0	144
Inyectable	12.8	82.6	1.5	1.3	0.0	1.8	100.0	138
Ester.Fem/ Vasectomía	62.8	0.0	37.2	0.0	0.0	0.0	100.0	74
<u>NORTE</u>								
TOTAL	55.6	31.0	8.7	0.8	1.2	2.7	100.0	607
Píldora	58.7	33.5	1.2	0.0	1.8	4.8	100.0	229
DIU	76.1	0.0	17.4	5.7	0.0	0.8	100.0	91
Inyectable	36.4	56.4	3.8	0.0	0.9	2.5	100.0	202
Ester.Fem/ Vasectomía	70.1	0.0	28.2	0.0	1.7	0.0	100.0	85
<u>CENTRO SUR</u>								
TOTAL	59.1	29.7	9.1	0.6	0.0	1.5	100.0	557
Píldora	43.9	49.8	2.0	0.6	0.0	3.7	100.0	160
DIU	81.8	0.0	16.2	2.0	0.0	0.0	100.0	131
Inyectable	45.3	52.4	1.0	0.0	0.0	1.4	100.0	159
Ester.Fem/ Vasectomía	75.7	0.0	24.3	0.0	0.0	0.0	100.0	107
<u>ESTE</u>								
TOTAL	43.1	35.0	10.8	1.4	5.9	3.8	100.0	602
Píldora	45.3	43.1	0.4	0.0	2.3	8.9	100.0	235
DIU	60.9	0.0	23.9	8.7	5.3	1.1	100.0	87
Inyectable	33.7	63.1	2.0	0.7	0.0	0.5	100.0	164
Ester.Fem/ Vasectomía	40.0	0.0	36.2	0.0	23.0	0.8	100.0	116

CUADRO 5.13

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TIEMPO A LA FUENTE DE ANTICONCEPCIÓN,
USUARIAS DE MÉTODOS Y NO USUARIAS DE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR,
POR TIEMPO PARA LLEGAR A LA FUENTE DE ANTICONCEPCIÓN SEGÚN ÁREA DE
RESIDENCIA, MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD, ENDSSR 2008.**

MINUTOS A LA FUENTE DE ANTICONCEPCIÓN	USUARIAS DE MÉTODOS MODERNOS*			NO USUARIAS DE MÉTODOS ANTI- CONCEPTIVOS MODERNOS**		
	ÁREA		TOTAL	ÁREA		TOTAL
	URBANA	RURAL		URBANA	RURAL	
< 30 minutos	78.9	43.0	66.2	82.0	36.9	62.3
30 a 59 minutos	11.6	28.3	17.5	12.4	31.4	20.7
60 minutos o más	4.2	25.1	11.6	3.1	27.9	14.0
No sabe tiempo	5.2	3.4	4.6	1.0	0.7	0.8
No sabe dónde ir	0.0	0.2	0.1	1.5	3.1	2.2
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	1792	1319	3111	928	720	1648
PROMEDIO (minutos)	18.7	36.9	25.2	14.5	37.3	24.4

* Se excluyen Esterilización femenina, vasectomía y MELA.

** Mujeres no usuarias que son fértiles y desean usar algún método en el futuro.

CUADRO 5.14

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS RAZONES PARA USAR ANTICONCEPTIVOS,
SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD, QUE
USAN ACTUALMENTE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ENDSSR 2008.**

CARACTERÍSTICAS	RAZÓN DE USO				TOTAL	Nº DE CASOS
	ESPACIAR	NO MÁS HIJOS	PROTECCIÓN Y EVITAR / POSPONER EMBARAZOS	OTRAS RAZONES		
TOTAL	52.0	29.9	12.2	5.9	100.0	3993
ÁREA						
Urbana	47.5	30.8	15.9	5.8	100.0	2286
Rural	60.2	28.3	5.5	6.0	100.0	1707
REGIÓN						
Gran Asunción	44.6	31.6	17.1	6.7	100.0	995
Norte	57.0	28.4	9.9	4.7	100.0	995
Centro Sur	52.8	29.9	11.0	6.2	100.0	966
Este	57.8	28.5	8.7	5.0	100.0	1037
EDAD						
15-19	71.9	1.5	25.4	1.2	100.0	359
20-24	69.2	5.9	22.3	2.6	100.0	797
25-29	67.6	17.0	12.7	2.7	100.0	907
30-34	48.8	39.9	5.5	5.8	100.0	788
35-39	28.9	56.2	5.2	9.6	100.0	644
40-44	10.9	70.1	2.5	16.6	100.0	498
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)						
0-2	39.9	49.3	0.0	10.8	100.0	137
3-5	46.5	42.5	4.4	6.6	100.0	540
6	49.2	39.2	4.5	7.1	100.0	868
7-11	56.2	26.4	13.2	4.1	100.0	959
12 y más	53.1	22.9	18.2	5.8	100.0	1489
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR						
Guaraní	58.4	30.3	6.6	4.6	100.0	1280
Español	47.0	26.6	19.5	6.9	100.0	1017
Español y Guaraní	52.6	30.6	11.0	5.7	100.0	1496
Otro Idioma*	44.5	42.4	5.9	7.2	100.0	200
HIJOS ACTUALMENTE VIVOS						
0	64.3	0.2	31.9	3.7	100.0	818
1	75.7	10.2	11.9	2.2	100.0	900
2	51.2	38.3	4.7	5.7	100.0	885
3	31.8	54.4	3.2	10.6	100.0	634
4	19.3	65.0	2.7	13.0	100.0	341
5	23.3	64.6	1.1	10.9	100.0	182
6 y más	18.1	76.7	0.3	4.9	100.0	233
MÉTODO USADO						
Esterilizadas	0.4	64.9	0.0	34.6	100.0	425
Método Reversible	56.1	26.0	15.5	2.4	100.0	3141
Método Tradicional	69.3	2.8	0.3	4.6	100.0	427

*Incluye Portugués en la mayoría de los casos.

CUADRO 5.15

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD, CASADAS/ UNIDAS POR MÉTODO USADO ACTUALMENTE, SEGÚN MÉTODO PREFERIDO A USAR, ENDSSR 2008.

MÉTODO PREFERIDO	MÉTODOS QUE USA ACTUALMENTE					
	PÍLDORA	DIU	CONDÓN	INYECTABLE	ESTERILIZACIÓN FEMENINA (*)	BILLINGS/ RITMO/ RETIRO
Píldora	87.3	2.9	4.3	5.2	1.7	4.9
DIU	3.4	91.0	4.9	6.2	2.1	2.7
Condón	1.1	0.5	80.9	0.4	1.1	1.2
Inyectable	5.2	2.7	6.0	84.4	3.1	6.2
Parche	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0
Ester. Fem/ Vasectomía	1.8	1.0	1.7	1.6	89.0	1.5
Billings /Ritmo /Retiro	0.3	0.1	0.4	0.9	1.2	81.1
No sabe/ Otro	0.7	1.8	1.7	1.2	1.8	2.4
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	741	453	490	663	382	331

(*) Incluye 6 casos de vasectomía.

CUADRO 5.16

PORCENTAJE DE MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD USUARIAS DE MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN FEMENINA O MASCULINA, POR DIFERENTES ENCUESTAS, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	ENDSR 1995/96	ENSMI 1998	ENDSSR 2004	ENDSSR 2008	Nº DE CASOS ENDSSR 2008
TOTAL	13.4	13.9	15.7	12.6	3092
ÁREA					
Urbana	12.6	11.0	17.4	14.1	1598
Rural	14.6	15.3	13.0	10.4	1494
REGIÓN					
Gran Asunción	10.9	8.5	15.6	11.3	699
Norte	17.5	-	12.9	11.9	806
Centro Sur	10.6	-	12.5	13.5	752
Este	16.7	-	19.9	13.4	835
EDAD					
15-19	0.0	0.0	0.0	0.0	160
20-24	0.5	1.8	0.7	0.3	492
25-29	5.1	5.7	3.7	3.1	719
30-34	11.2	12.7	15.6	11.6	684
35-39	23.8	20.1	24.9	22.7	579
40-44	23.5	27.3	33.5	32.4	458
45-49	41.8	-	-	-	-
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)					
0-2	26.4	24.8	27.8	22.6	129
3-5	17.0	14.9	21.0	15.1	496
Primaria Completa	9.0	13.2	12.5	12.8	777
Secundaria incompleta	-	-	13.0	9.9	734
Secundaria o más	12.0	-	-	-	-
Secundaria completa y más	-	9.4	15.8	12.3	956
NIVEL SOCIOECONÓMICO					
Bajo	-	-	12.4	11.1	1256
Medio	-	-	15.3	11.2	1070
Alto	-	-	18.8	16.1	766
HIJOS ACTUALMENTE VIVOS					
0	1.0	0.0	1.5	0.0	248
1	1.3	1.1	1.5	0.5	737
2	6.9	7.8	7.8	6.3	807
3	19.2	19.2	26.1	22.0	591
4	19.5	19.5	27.7	34.9	322
5	24.2	17.0	31.9	25.0	167
6 y más	23.3	21.0	30.4	29.6	220
Nº DE CASOS	2293	1599	3222	-	-

CUADRO 5.17

**PORCENTAJE DE MUJERES CASADAS/ UNIDAS ESTERILIZADAS* QUE REPORTARON
SATISFACCIÓN CON EL MÉTODO, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS,
ENDSSR 2008.**

CARACTERÍSTICAS	PORCENTAJE	Nº DE CASOS
TOTAL	89.1	376
ÁREA		
Urbana	90.4	209
Rural	86.6	167
REGIÓN		
Gran Asunción	93.7	73
Norte	86.9	85
Centro Sur	85.2	106
Este	89.4	112
EDAD ACTUAL		
20-24	**	2
25-29	**	21
30-34	84.3	82
35-39	86.9	117
40-44	93.7	154
EDAD AL TIEMPO DE ESTERILIZARSE		
15-29	83.8	127
30-34	91.6	144
35-44	91.9	105
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)		
0-5	87.1	109
6	85.9	92
7-11	93.9	68
12 y más	90.3	107
NIVEL SOCIOECONÓMICO		
Bajo	85.0	135
Medio	90.9	126
Alto	90.8	115
HIJOS ACTUALMENTE VIVOS		
0-1	**	1
2-3	89.2	177
4	86.7	104
5 y más	91.9	94

* Se excluyen 6 casos de vasectomía.

** Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos.

CAPÍTULO 6

NO USUARIAS DE ANTICONCEPTIVOS Y NECESIDAD DE SERVICIOS

En este capítulo se presenta el análisis de la información sobre las mujeres casadas o unidas de 15 a 44 años que no usaban métodos anticonceptivos al momento de la entrevista, las razones de no uso y los motivos de discontinuación de uso para las mujeres que usaron anteriormente. También se estudió el deseo de uso actual o futuro, el método preferido a usar y el conocimiento sobre los lugares de obtención de los métodos anticonceptivos. Para todas las mujeres en general y para las casadas o unidas en particular, se analizan las características de la población no cubierta y con necesidades de servicios de planificación familiar y en situación de concebir embarazos no deseados.

6.1 Razones para No Usar Anticonceptivos

El Cuadro 6.1 muestra la distribución porcentual de las mujeres casadas o unidas que no estaban usando métodos anticonceptivos en el momento de la entrevista o en los 30 días previos, clasificadas por área y región de residencia, según razones de no uso. Las razones de no uso se presentan en dos categorías: a) **razones relacionadas con el embarazo, fertilidad y actividad sexual**; y b) **otras razones** incluyéndose en ella las respuestas relacionadas con la salud, temores sobre el uso de métodos por posibles efectos colaterales, oposición del esposo o compañero, dificultades geográficas o económicas y razones religiosas. No hay diferencias significativas comparadas con resultados de 2004.

Razones Relacionadas con Embarazo, Fertilidad y Actividad Sexual

En el Paraguay, de las mujeres casadas o unidas que no usan anticonceptivos, casi 7 de cada 8 de ellas (86.4 por ciento) no usan anticonceptivos por motivos relacionados con el embarazo, la fertilidad o la actividad sexual. De estas, el 30.3 por ciento estaba embarazada al momento de la entrevista y 6.8 por ciento estaba en período de posparto o de amamantamiento. En conjunto, los dos grupos de mujeres (37.1 por ciento) son considerados usuarios potenciales para usar métodos anticonceptivos luego de finalizado el actual embarazo o el período posparto.

Observando el área de residencia y región de las mujeres que reportaron causas relacionadas al embarazo, la fertilidad y la actividad sexual, se encontraron proporciones similares a la cifra nacional.

Otras Razones

El 13.6 por ciento de las mujeres casadas o unidas de 15 a 44 años, reportó **otras razones**, para no usar anticonceptivos. Como por ejemplo, las relacionadas con la salud, con aspectos culturales, con

temores a posibles efectos colaterales, la oposición del esposo o compañero o las dificultades para acceder (geográfica y económicamente) a los anticonceptivos.

La más mencionada fue “razones de salud” (4.9 por ciento, un tercio de las otras razones) o “no le gusta” (2.2 por ciento, 16 por ciento de las otras razones) y “miedo a efectos colaterales” (2.1 por ciento, 15 por ciento de las otras razones). La oposición del marido, la dificultad geográfica o económica para acceder al método y las razones religiosas fueron reportadas en proporciones ínfimas por las mujeres casadas o unidas de 15 a 44 años, y no representan razones de peso para no usar anticonceptivos.

Razones para Dejar de Usar Anticonceptivos

A todas las mujeres en unión que habían usado algún método anticonceptivo pero que no lo estaban usando en el momento de la entrevista o en los 30 días previos, se les preguntó cuál fue el último método que había usado y la razón por la cual había dejado de usar. Este grupo constituye el 16 por ciento de las casadas o unidas entrevistadas.

Los datos del **Cuadro 6.2** muestran la distribución porcentual de mujeres casadas o unidas que habían sido usuarias de métodos anticonceptivos y dejaron de serlo, según método usado y razones para discontinuar su uso.

“Para embarazarse” fue la razón principal mencionada por más de la mitad de las usuarias de píldora (53.9 por ciento), DIU (57.6 por ciento), condón (57.4 por ciento) e inyectable (53.3 por ciento). Entre las usuarias de DIU 1 de cada 4 (26.5 por ciento) dejó de usar por recomendación médica. Mientras que 1 de cada 8 (12.3 por ciento) usuarias de inyectable discontinuó su uso porque no le resultó eficaz.

Las usuarias de métodos naturales mencionaron que habían dejado su uso, en mayor proporción porque deseaban embarazarse (44.2 por ciento). Y 1 de cada 5 (19.9 por ciento) usuarias dejó de usarlo porque no fue eficaz.

6.2 Deseo de Uso Actual o Futuro

A las mujeres casadas o unidas que no estaban usando anticonceptivos, no estaban embarazadas y no tenían problemas de fertilidad se les preguntó si deseaban usar anticonceptivos en el presente o en el futuro. A las que respondieron afirmativamente se les preguntó qué método preferirían y dónde lo conseguirían.

Las estimaciones sobre el deseo de uso actual o futuro de anticonceptivos entre mujeres casadas o unidas y el conocimiento de la fuente donde obtener el método se presentan en el **Cuadro 6.3**, según ciertas características de las entrevistadas. El 79 por ciento de las mujeres en unión que no usaban anticonceptivos al momento de la encuesta, manifestó su deseo de usar actualmente o en el futuro, casi el mismo porcentaje encontrado en 2004. Esa proporción varía de 77.5 por ciento entre las mujeres urbanas a 81.1 por ciento en las rurales.

El deseo de usar desciende con la edad, de 89.5 por ciento en el grupo de 15 a 19 años a 37.8 por ciento entre las mujeres de 40 a 44 años de edad, y aumenta con el nivel educativo, de 60.8 por ciento a 83.5 por ciento, entre las de menor educación (0 a 2 años aprobados) a las de más educación (12 y más años aprobados).

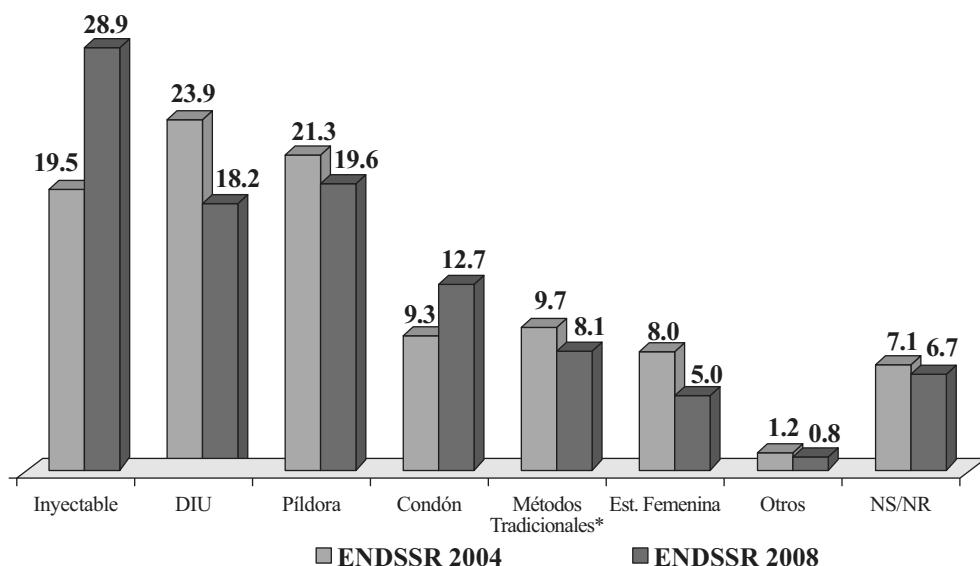
En la siguiente columna del mismo **Cuadro 6.3**, se puede ver que casi la totalidad de las mujeres (99.4 por ciento) que desea usar anticonceptivos conoce el lugar donde obtenerlo. El conocimiento es prácticamente general, no existiendo diferencias importantes según las características de residencia, edad, educación, nivel socioeconómico, ni en el número de hijos vivos de las mujeres.

El **Cuadro 6.4** muestra la distribución porcentual de las mujeres en unión que no usan anticonceptivos y desean usar ahora o en el futuro, según método preferido a usar. Los cuatro métodos de mayor preferencia son el inyectable (28.9 por ciento), la píldora (19.6 por ciento), el DIU (18.2 por ciento) y el condón (12.7 por ciento).

Cambios en la Preferencia de Métodos

Entre las encuestas de 2004 y 2008 se produjeron cambios en las preferencias de ciertos anticonceptivos, como se muestra en el **Gráfico 6.1**. La preferencia por el anticonceptivo inyectable aumentó de 19.5 por ciento a 28.9 por ciento, considerado estadísticamente significativo con un nivel de confianza del 95 por ciento ($p<0.05$). La preferencia potencial por la píldora y el DIU disminuyó de

Gráfico 6.1
Cambios en la preferencia de métodos a usar ahora o en el futuro.
Mujeres casadas o unidas que no usan y desean usar, ENDSSR 2008.



*Incluye ritmo, Billings, yuyos y retiro.

Fuente: Cuadro 6.4 ENDSSR 2004, y Cuadro 6.4 ENDSSR 2008.

21.3 por ciento a 19.6 por ciento y de 23.9 por ciento a 18.2 por ciento, respectivamente. El condón presenta una mayor demanda potencial en 2008 respecto a 2004, aumentando de 9.3 por ciento a 12.7 por ciento.

La preferencia por la esterilización femenina se redujo en tres puntos porcentuales, de 8 por ciento a 5 por ciento. La demanda por los métodos tradicionales también se redujo, de 9.7 por ciento a 8.1 por ciento.

En relación al área y región de residencia, también se produjeron cambios en la preferencia de métodos a usar. Entre las mujeres en unión del área rural, no usuarias y con deseos de usar, se registró el mayor aumento en la preferencia del inyectable entre 2004 y 2008, pasando de 20.3 por ciento a 33.4 por ciento, que resulta estadísticamente significativo con un nivel de confianza del 95 por ciento ($p<0.05$). En el área rural y en la región Norte la preferencia por el condón se duplicó, pasando de 6 por ciento a 12.1 por ciento y de 5.3 por ciento a 11.6 por ciento, respectivamente, entre 2004 y 2008.

6.3 Demanda de Esterilización Femenina

A todas las mujeres en unión, usuarias o no usuarias de métodos anticonceptivos, que respondieron no querer más hijos, se les preguntó si tendrían interés en hacerse la esterilización femenina. El **Cuadro 6.5** presenta el porcentaje de mujeres interesadas en hacerse la esterilización femenina. El 33.9 por ciento manifestó interés en la esterilización, casi el mismo porcentaje registrado en el 2004 (34.2 por ciento).

Área y Región

La preferencia por la esterilización no es muy diferente entre el área urbana (33.2 por ciento) y el área rural (34.9 por ciento). De acuerdo a las diferentes regiones, el interés por la esterilización varía desde 30.4 por ciento en Centro Sur hasta 36.8 por ciento en el Este.

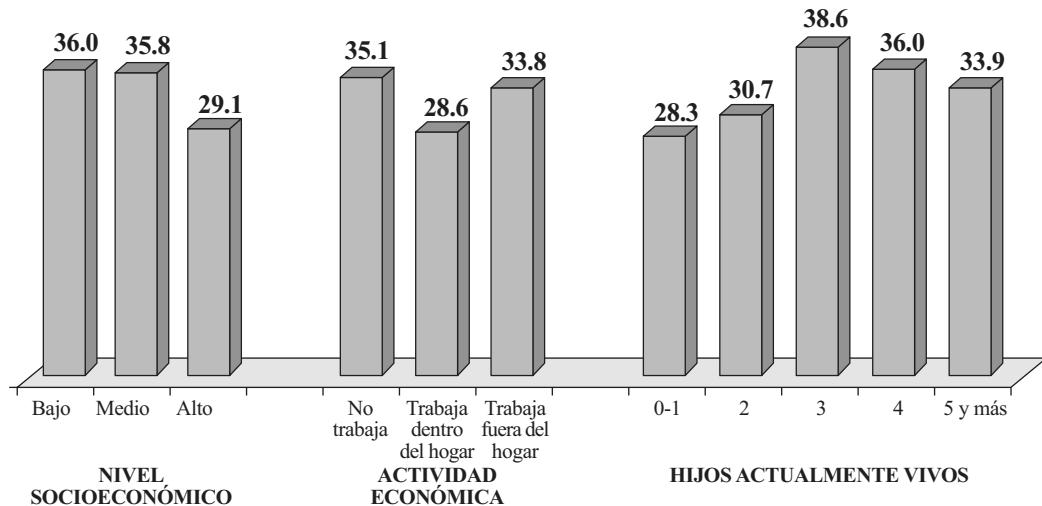
El mayor interés en la esterilización se encontró entre las mujeres pertenecientes al nivel socioeconómico bajo y medio (36 por ciento), entre las que tienen tres (38.6 por ciento) y cuatro (36 por ciento) hijos y las que no realizan ninguna actividad laboral remunerada (35.1 por ciento), **Gráfico 6.2**.

A todas las mujeres en unión que manifestaron no querer más hijos y reportaron interés en hacerse la esterilización, se les preguntó por qué no se habían hecho aún la operación. Casi 1 de cada 5 mujeres (18.9 por ciento) manifestó que el costo era muy elevado, 15.1 por ciento se consideraba aún joven para optar por un método definitivo, 13.9 por ciento declaró tener miedo a la operación o a posibles efectos colaterales. Una de cada 9 mujeres interesada en la esterilización no se había operado aún por motivo del rechazo del médico a la esterilización, **Cuadro 6.6**.

En el mismo **Cuadro 6.6**, se muestra la distribución porcentual de las mujeres que no estarían interesadas en esterilizarse a pesar de no desear más hijos, según razones expresadas. La mitad de las mujeres (50.3 por ciento) manifestó temor a la operación o a posibles efectos colaterales, 14.6 por ciento reportó tener preferencia por los métodos reversibles.

Gráfico 6.2

Porcentaje de mujeres casadas/unidas, fecundas y que no desean tener más hijos interesadas en la esterilización, según características seleccionadas, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 6.5.

6.4 Necesidad de Servicios de Planificación Familiar

En esta sección del informe se analiza la necesidad de servicios de planificación familiar de todas las mujeres de 15 a 44 años de edad y de las mujeres casadas o unidas. Para mayor claridad se presenta el **Gráfico 6.3** basado en la información del **Cuadro 6.9**, que presenta el porcentaje de mujeres casadas o unidas que necesitan servicios de planificación familiar.

Gráfico 6.3
Necesidad de Servicios de Planificación Familiar para mujeres casadas/unidas



*No es la suma directa de los valores (usa tradicional y no usuarias en riesgo de un embarazo no deseado)

Fuente: Cuadro 6.9

Para evaluar la necesidad de servicios de planificación familiar, se tienen en cuenta los siguientes subgrupos dentro del total de mujeres de 15 a 44 años de edad:

- 1. Mujeres que no necesitan servicios de planificación familiar y no usan método:** son aquellas que: a) nunca han tenido relaciones sexuales, b) no son sexualmente activas, c) están embarazadas, d) desean un embarazo, o e) son infértils o subfecundas.
- 2. Mujeres que necesitan servicios de planificación familiar:** conformado por las mujeres activas sexualmente, que están usando actualmente algún método anticonceptivo moderno (demanda satisfecha) o tradicional, además se incluye a las mujeres no usuarias que están en riesgo de un embarazo no deseado. Las mujeres que actualmente están usando algún método anticonceptivo son incluidas porque tienen que continuar su uso para evitar un embarazo no deseado.
- 3. Mujeres no usuarias en riesgo de un embarazo no deseado (necesidad insatisfecha de planificación familiar):** son aquellas mujeres, activas sexualmente, fértiles, que no están embarazadas ni amenorreicas actualmente, no desean tener hijos (no quieren más y quieren en el futuro), pero no están usando ningún método anticonceptivo.
- 4. Mujeres que necesitan métodos anticonceptivos modernos (necesidad insatisfecha de planificación familiar, incluyendo las usuarias de métodos tradicionales):** son aquellas mujeres activas sexualmente que no están embarazadas ni amenorreicas actualmente, no desean tener más hijos, pero no están usando ningún método anticonceptivo (mujeres no usuarias en riesgo de un embarazo no deseado), y las que están usando un método anticonceptivo tradicional (Billings, ritmo, retiro). Esta categoría se ha incluido porque los resultados de recientes encuestas han documentado una relativa alta tasa de falla de los métodos tradicionales comparada con los métodos modernos (Centers for Disease Control and Prevention (CDC) and ORC MACRO. 2003. Reproductive, Maternal and Child Health in Eastern Europe and Eurasia: Comparative Report. Atlanta, GA and Calverton, MD.).
- 5. El total de la demanda potencial de métodos modernos:** se refiere a las mujeres que están usando actualmente algún método anticonceptivo, moderno o tradicional, y las mujeres no usuarias en riesgo de un embarazo no deseado.

Todas las Mujeres Entrevistadas

En los últimos años el aumento en el uso de métodos anticonceptivos ha hecho disminuir la necesidad de métodos modernos de planificación familiar en la mayoría de las mujeres.

En el **Cuadro 6.7** se presenta el porcentaje de todas las mujeres entrevistadas de 15 a 44 años de edad que necesitan servicios de planificación familiar, por área, región y estado civil, y en el **Cuadro 6.8**, según edad, educación, nivel socioeconómico e hijos actualmente vivos.

En la primera parte de ambos cuadros, se muestra el porcentaje de mujeres que no necesitan servicios de planificación familiar porque nunca han tenido relaciones sexuales, no son sexualmente activas, están embarazadas o desean un embarazo, o son infértils o subfecundas.

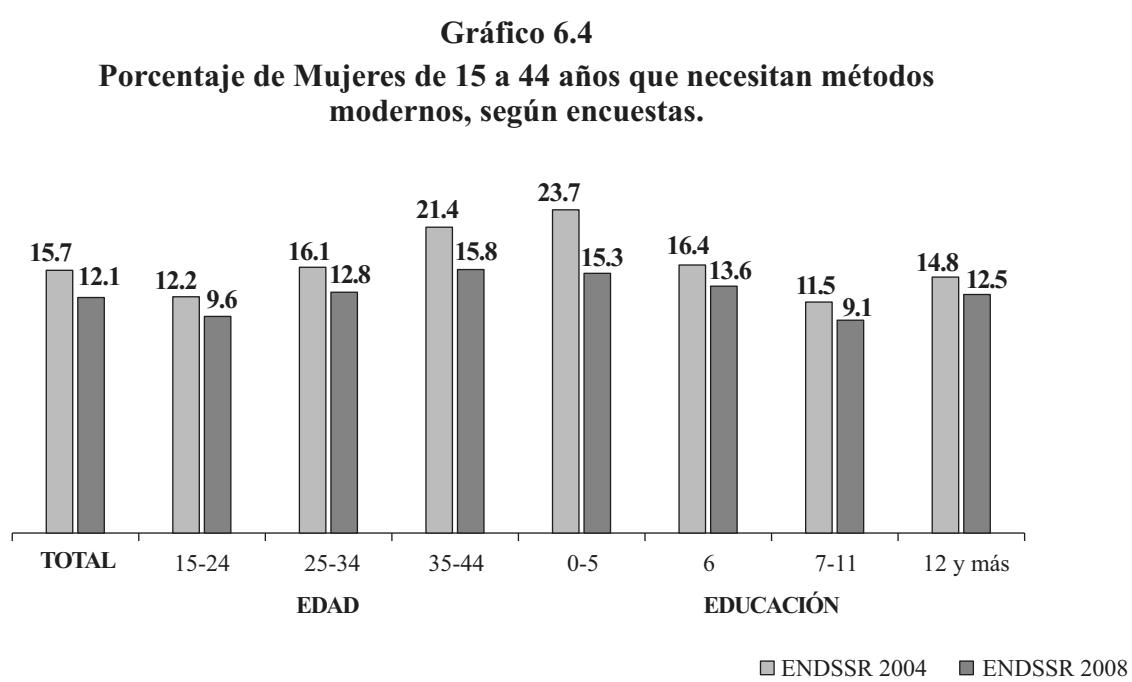
Para el total del país y para todas las mujeres, la proporción es de 35 por ciento.

La categoría **infértil o subfecunda**; incluye a mujeres operadas por razones médicas que quedaron imposibilitadas de seguir teniendo hijos y las subfecundas que comprende a las menopáusicas, las que intentaron embarazarse por más de dos años y no lo consiguieron y las mujeres que están en el período posparto o de amamantamiento.

Se muestra también el porcentaje de mujeres que necesitan servicios de planificación familiar, 65 por ciento, que comprende a las mujeres que están usando métodos modernos (52.4 por ciento del total de mujeres), las usuarias de métodos tradicionales (6.5 por ciento) y las no usuarias en riesgo de un embarazo no deseado (6 por ciento).

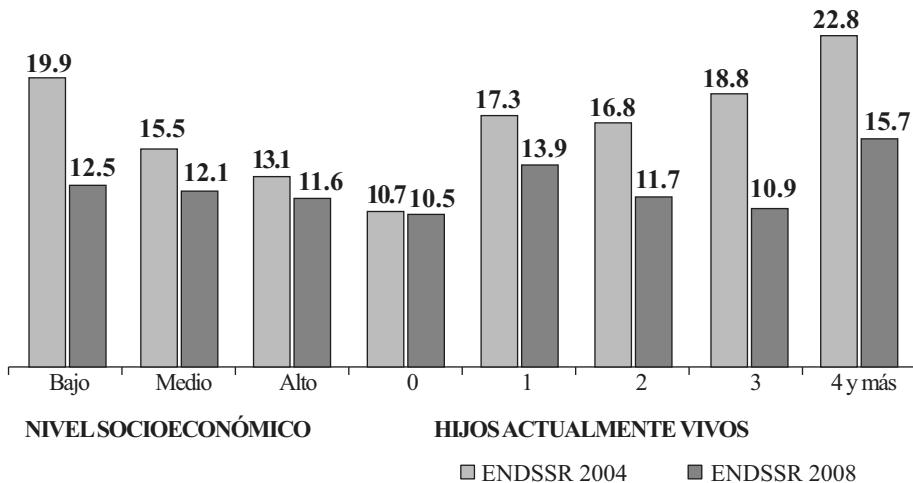
Por último se presenta la proporción de mujeres que necesitan método moderno (12.1 por ciento). Esta categoría incluye a las usuarias de métodos tradicionales (6.5 por ciento) y a las no usuarias expuestas a un embarazo no deseado (6 por ciento), consideradas también como demanda insatisfecha de planificación familiar. El porcentaje ha sufrido un descenso significativo para mujeres que viven en áreas rurales, en la región Norte, y para las casadas/ unidas.

En los **Gráfico 6.4¹** y **6.5** se compara el porcentaje de mujeres que necesitan método moderno para el total, por edad, educación, nivel socioeconómico e hijos actualmente vivos, de acuerdo a los resultados de las encuestas de 2004 y 2008. Se observa que prácticamente en todos los grupos disminuyó el porcentaje de necesidad de método moderno. Las mayores reducciones se aprecian en mujeres de



¹ Desde la publicación de la ENDSSR 2004, en julio de 2005, la utilización posterior de la base de datos en estudios especiales permitió realizar un cambio ligero para datos sobre necesidad de servicios de planificación familiar y que se pueden ver en los gráficos 6.4 al 6.6.

Gráfico 6.5
Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años que necesitan métodos modernos, según encuestas.



Fuente: Cuadro 6.8.

35 a 44 años, que de 21.4 por ciento bajó a 15.8 por ciento; entre las mujeres sin educación o que sólo completaron cinco años de estudios, la proporción se redujo de 23.7 por ciento a 15.3 por ciento ($p<0.05$). Las mujeres del nivel socioeconómico bajo redujeron su necesidad de anticonceptivos modernos de 19.9 por ciento a 12.5 por ciento, que resulta estadísticamente significativo con un nivel de confianza del 95 por ciento ($P<0.05$). En cuanto al número de hijos vivos, se ven disminuciones importantes con 3 hijos, de 18.8 por ciento a 10.9 por ciento, también considerado estadísticamente significativo con un nivel de confianza del 95 por ciento ($P<0.05$).

Mujeres Casadas o Unidas

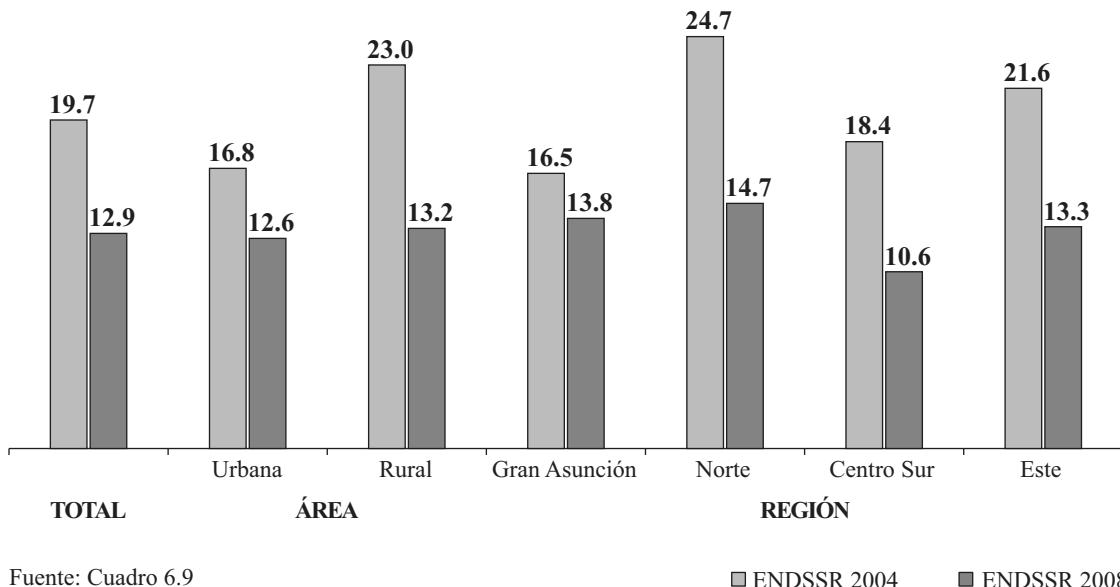
Los **Cuadros 6.9 y 6.10** muestran indicadores similares a los mostrados en los anteriores **Cuadros 6.7 y 6.8**, pero ahora referidos a mujeres casadas o unidas. La misma tendencia de disminución de la necesidad de método moderno se encuentra en las mujeres casadas o unidas.

Para todas las mujeres casadas o unidas del país resultó una necesidad de método moderno de 12.9 por ciento, esta proporción se redujo 7 puntos porcentuales desde la encuesta de 2004, cuando la proporción llegaba a 19.7 por ciento, reducción considerada estadísticamente significativa con un nivel de confianza del 95 por ciento ($P<0.05$).

Los valores encontrados para el área urbana y rural no difieren demasiado entre sí, 12.6 por ciento y 13.2 por ciento, respectivamente. De igual manera, las cifras para las 4 regiones no presentan grandes variaciones: Gran Asunción (13.8 por ciento), Norte (14.7 por ciento), Centro Sur (10.6 por ciento) y Este (13.3 por ciento). Sin embargo, al comparar estas áreas geográficas con los datos de la encuesta de 2004 (**Gráfico 6.6**) sí se notan cambios importantes, es decir, son estadísticamente significativos con un nivel de confianza del 95 por ciento ($P<0.05$) en la reducción del porcentaje de mujeres en unión que necesitan método moderno en todas las regiones menos Gran Asunción. También la diferencia en áreas rurales es significativa, con un nivel de confianza del 95 por ciento ($p<0.05$).

Gráfico 6.6

Porcentaje de mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años que necesitan método moderno, por área y región, según encuestas.



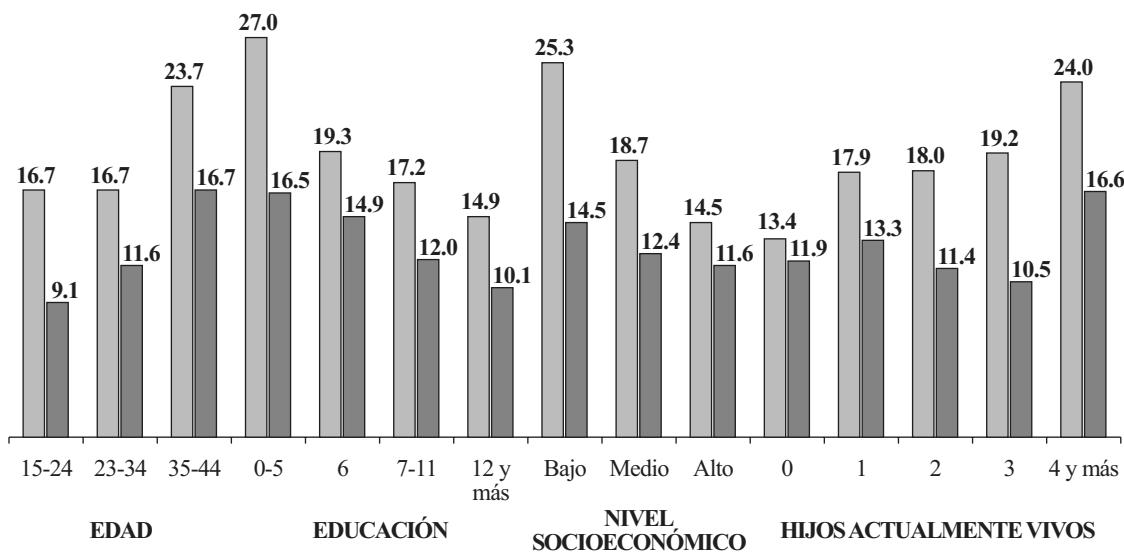
Fuente: Cuadro 6.9

■ ENDSSR 2004 ■ ENDSSR 2008

En el **Gráfico 6.7** se presenta el porcentaje de mujeres casadas o unidas que necesitan método moderno según ciertas características como edad, educación, nivel socioeconómico e hijos actualmente vivos, comparando los resultados de las encuestas de 2004 y 2008.

Gráfico 6.7

Porcentaje de mujeres casadas/ unidas de 15 a 44 años que necesitan método moderno, por características seleccionadas, según encuestas.



Fuente: Cuadro 6.10

■ ENDSSR 2004 ■ ENDSSR 2008

Se observa que prácticamente en todos los grupos disminuyó el porcentaje de necesidad de método moderno. Las mayores reducciones se aprecian en mujeres de 15 a 24 años, que de 16.7 por ciento bajó a 9.1 por ciento; entre las mujeres sin educación o que sólo completaron cinco años de estudios, la proporción se redujo de 27 por ciento a 16.5 por ciento. Las mujeres del nivel socioeconómico bajo y medio redujeron su necesidad de anticonceptivos modernos de 25.3 por ciento a 14.5 por ciento y de 18.7 por ciento a 12.4 por ciento, respectivamente. En cuanto al número de hijos vivos, se ven disminuciones importantes en mujeres con 2, 3 y 4 hijos vivos, de 18 por ciento a 11.4 por ciento, de 19.2 por ciento a 10.5 por ciento y de 24 por ciento a 16.6, respectivamente.

Finalmente, el **Cuadro 6.11** muestra el porcentaje total de la demanda potencial de métodos modernos entre las mujeres casadas o unidas (84.1 por ciento), definida como la suma de la prevalencia de métodos anticonceptivos (79.4 por ciento) más la proporción de mujeres casadas o unidas no usuarias en riesgo de un embarazo no deseado (4.7 por ciento).

El porcentaje de demanda potencial satisfecha es el resultado de determinar un coeficiente entre la demanda satisfecha de usuarias actuales de métodos modernos (70.7 por ciento) y la demanda potencial de planificación familiar (84.1 por ciento), dividiendo estos valores y luego multiplicando el resultado por cien. El porcentaje de la demanda potencial satisfecha aumentó desde la ENDSSR 2004, cuando la proporción era de 76.2 por ciento, un aumento de un poco más de 10 por ciento, que puede considerarse estadísticamente significativo, al nivel de confianza del 99 por ciento ($p<0.01$).

CUADRO 6.1

**RAZÓN PARA NO USAR ANTICONCEPTIVOS POR ÁREA Y REGIÓN: DISTRIBUCIÓN
PORCENTUAL DE MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE
NO USAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ENDSSR 2008.**

RAZÓN DE NO USO DE MÉTODOS	TOTAL	ÁREA		REGIÓN			ESTE
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	
RELACIONADAS CON EMBARAZO, FERTILIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL							
Embarazada	30.3	27.7	34.3	25.8	40.0	28.5	32.3
Desea embarazo	21.5	22.8	19.5	23.7	15.3	23.3	20.3
Menopáusica/sub fecunda/operada	15.3	16.6	13.4	16.0	9.1	17.7	15.0
Sin vida sexual	12.5	14.1	10.2	14.9	9.3	13.5	10.8
Post parto/Amamantamiento	6.8	6.4	7.3	5.2	8.8	6.2	7.8
OTRAS RAZONES							
Razones de salud	4.9	4.9	4.8	5.3	2.3	5.8	4.7
No le gusta	2.2	1.2	3.8	0.5	5.0	1.9	2.8
Miedo a efectos colaterales o tuvo efectos colaterales	2.1	1.0	3.8	2.7	3.5	1.2	1.9
El compañero se opone	0.6	0.5	0.8	0.5	4.3	0.0	0.0
Accesibilidad (Geográfica/Económica)	0.3	0.3	0.3	0.5	1.5	0.0	0.0
Razones religiosas	0.1	0.2	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0
Otra	3.3	4.2	1.8	4.9	1.0	1.3	4.5
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	764	391	373	160	221	184	199

CUADRO 6.2

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE USUARIAS ANTERIORES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, POR RAZÓN PARA DEJAR DE USAR EL ÚLTIMO MÉTODO UTILIZADO: MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE NO USAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ENDSSR 2008.

RAZÓN PARA DEJAR DE USAR	PÍLDORA	DIU	CONDÓN	INYECTABLE	MÉTODOS NATURALES
Para embarazarse	53.9	57.6	57.4	53.3	44.2
Tuvo efectos colaterales	10.8	6.7	0.7	9.6	0.0
Sin vida sexual	8.3	0.0	10.5	6.3	17.0
No fue eficaz/ Le falló	8.3	0.9	2.5	12.3	19.9
Recomendación médica	7.3	26.5	1.6	7.7	1.8
Descuido/ Fatalismo	1.9	2.2	8.6	5.1	3.2
Accesibilidad*	1.8	0.0	0.9	1.4	0.8
Miedo a efectos colaterales	1.3	0.0	0.7	0.0	0.0
Dificultad de uso	1.0	0.0	0.0	0.2	0.0
Menopausia	0.2	4.2	0.8	0.7	5.5
El compañero se opuso	0.0	0.0	3.7	0.0	0.0
Razones religiosas	0.0	0.0	0.8	0.0	0.0
Otra	5.2	1.8	11.9	2.6	7.6
NS/NR	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	190	39	112	145	98

* Se incluyen: no tuvo dinero para comprar, no había más en existencia y le quedó lejos.

CUADRO 6.3

**PORCENTAJE DE DESEO DE USO ACTUAL O FUTURO DE ANTICONCEPTIVOS
Y CONOCIMIENTO DEL LUGAR DE OBTENCIÓN, SEGÚN CARACTERÍSTICAS
SELECCIONADAS: MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD
QUE NO USAN ANTICONCEPTIVOS, ENDSSR 2008.**

CARACTERÍSTICAS	DESEA USAR*		CONOCE LUGAR	
	PORCENTAJE	Nº DE CASOS**	PORCENTAJE	Nº DE CASOS**
TOTAL	79.0	658	99.4	529
ÁREA				
Urbana	77.5	332	99.7	265
Rural	81.1	326	99.1	264
REGIÓN				
Gran Asunción	75.0	136	99.3	109
Norte	83.4	199	98.5	167
Centro Sur	78.6	153	99.4	119
Este	81.0	170	100.0	134
EDAD				
15-19	89.5	71	98.6	63
20-24	96.2	124	99.2	118
25-29	91.0	137	100.0	124
30-34	86.5	139	100.0	123
35-39	66.3	106	100.0	69
40-44	37.8	81	96.8	32
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-2	60.8	33	94.9	20
3-5	69.8	106	98.9	76
6	72.1	163	99.7	124
7-11	88.6	143	99.2	128
12 y más	83.5	213	100.0	181
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Bajo	79.4	296	98.5	236
Medio	82.0	202	100.0	166
Alto	75.4	160	100.0	127
HIJOS ACTUALMENTE VIVOS				
0	81.7	192	100.0	157
1	83.1	183	99.4	152
2	80.3	114	98.8	97
3	81.9	70	100.0	57
4 y más	60.6	99	98.4	66

* Se excluyen mujeres sub fecundas.

** Se excluye 1 caso sin información.

CUADRO 6.4

**MÉTODO PREFERIDO PARA USO ACTUAL O FUTURO. POR ÁREA Y REGIÓN:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD
QUE NO USAN ANTICONCEPTIVOS Y QUE DESEAN USAR AHORA O EN EL FUTURO,
ENDSSR 2008.**

MÉTODO PREFERIDO	TOTAL	ÁREA		REGIÓN			
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE
Inyectorable	28.9	25.7	33.4	21.4	28.0	33.5	31.5
Píldoras	19.6	15.0	26.1	14.4	28.0	18.6	21.2
DIU/ Espiral/ T de cobre	18.2	24.9	8.9	26.2	11.4	17.5	15.2
Condón	12.7	13.2	12.1	14.5	11.6	13.5	11.1
Esterilización Femenina	5.0	5.0	4.9	8.0	3.7	2.0	5.6
Ritmo/Billings	5.0	6.8	2.5	4.2	1.9	4.7	7.2
Yuyos o hierbas	2.0	0.5	4.0	0.9	3.8	2.0	2.1
Retiro	1.1	1.8	0.1	2.3	0.4	0.7	0.7
Vasectomía	0.2	0.0	0.4	0.0	0.0	0.0	0.5
Otro	0.6	1.1	0.0	1.1	0.0	0.0	1.1
NS/NR	6.7	6.1	7.6	7.0	11.2	7.5	3.9
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	529	265	264	109	167	119	134

CUADRO 6.5

**PORCENTAJE DE MUJERES CASADAS/ UNIDAS EN EDAD FÉRIL, FECUNDAS
Y QUE NO DESEAN TENER MÁS HIJOS, INTERESADAS EN HACERSE
ESTERILIZAR, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.**

CARACTERÍSTICAS	PORCENTAJE	Nº DE CASOS
TOTAL	33.9	1243
ÁREA		
Urbana	33.2	652
Rural	34.9	591
REGIÓN		
Gran Asunción	33.7	321
Norte	35.7	321
Centro Sur	30.4	308
Este	36.8	293
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)		
0-5	33.0	315
6	34.2	353
7-11	34.9	266
12 y más	33.3	309
NIVEL SOCIOECONÓMICO		
Bajo	36.0	538
Medio	35.8	412
Alto	29.1	293
HIJOS ACTUALMENTE VIVOS		
0-1	28.3	122
2	30.7	379
3	38.6	320
4	36.0	162
5 y más	33.9	260
ACTIVIDAD ECONÓMICA		
No trabaja	35.1	711
Trabaja dentro del hogar	28.6	152
Trabaja fuera del hogar	33.8	380
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		
Usa	35.2	983
No Usa	28.5	260

CUADRO 6.6

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS RAZONES DE LAS MUJERES CASADAS/ UNIDAS
QUE NO QUERÍAN MÁS HIJOS, POR LA CUAL NO HAN IDO O NO ESTÁN INTERESADAS EN
OPERARSE PARA NO TENER MÁS HIJOS, ENDSSR 2008.**

RAZONES	MUJERES INTERESADAS EN OPERARSE PERO NO HAN IDO A OPERARSE	MUJERES SIN INTERÉS EN OPERARSE
Costo muy elevado	18.9	1.9
Es todavía muy joven	15.1	5.1
Miedo a la operación o a efectos colaterales	13.9	50.3
Rechazo del médico	11.9	0.7
Esposo/ compañero/ pareja se opone	7.5	1.1
Necesita mayor información sobre este método	7.3	2.2
Está en proceso en operarse	6.7	0.0
No tiene tiempo	6.2	0.0
Intención de realizarse postparto	3.2	0.0
Nunca pensó en ello	2.4	6.6
Accesibilidad	2.1	0.0
Tiene miedo a arrepentirse después	0.7	1.5
Razones religiosas	0.5	1.5
Cerca de la menopausia	0.5	3.2
No le gusta	0.3	8.6
Prefiere métodos reversibles	0.2	14.6
Otro	2.6	2.8
TOTAL	100.0	100.0
Nº DE CASOS*	432	775

* Se excluyen 36 casos No sabe/ No responde sobre interés en operarse.

CUADRO 6.7

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE NECESITAN SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR POR ÁREA DE RESIDENCIA, REGIÓN Y ESTADO CIVIL, ENDSSR 2008.

DEMANDA POTENCIAL DE SERVICIOS DE PF	TOTAL	ÁREA		REGIÓN			ESTADO CIVIL			
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE	CASADA/ UNIDA	SEP/DIV /VIUDA	NUNCA CASADA
MUJERES QUE NO NECESITAN SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y NO USAN UN MÉTODO										
	35.0	32.6	39.0	32.4	38.5	36.8	35.1	15.9	36.6	61.4
Nunca ha tenido relaciones sexuales	17.5	15.0	21.7	14.9	19.9	18.6	18.4	0.0	0.0	45.2
No sexualmente activa	8.5	8.6	8.2	9.6	8.3	8.4	7.3	1.8	30.3	13.5
Embarazada	3.7	3.3	4.3	2.6	5.6	3.9	4.0	5.6	1.6	1.4
Desea embarazo	2.8	3.0	2.5	2.9	2.2	3.2	2.7	4.4	1.1	1.0
Infértil o Subfecunda	2.6	2.7	2.3	2.4	2.5	2.7	2.6	4.1	3.6	0.2
MUJERES QUE NECESITAN SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR										
	65.0	67.4	61.0	67.6	61.5	63.2	64.9	84.1	63.4	38.6
Usa método moderno	52.4	54.4	49.2	53.9	49.3	52.2	52.1	70.7	49.8	27.5
Usa método tradicional	6.5	6.9	5.9	7.1	5.0	6.1	6.9	8.7	2.4	4.3
No usuarias en riesgo de un embarazo no deseado	6.0	6.1	5.9	6.6	7.2	5.0	5.9	4.7	11.2	6.8
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MUJERES QUE NECESITAN MÉTODO MODERNO *										
	12.1	12.5	11.3	13.1	11.9	10.8	12.1	12.9	13.6	10.7
Nº DE CASOS	6540	3701	2839	1617	1685	1579	1659	3948	475	2117

* Incluye mujeres que usan método tradicional y no desean un embarazo y no usuarias en riesgo de embarazo no deseado. (No es la suma directa de los valores de cada una).

CUADRO 6.8

**PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE NECESITAN SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR POR
EDAD, EDUCACIÓN, NIVEL SOCIOECONÓMICO Y NÚMERO DE HIJOS ACTUALMENTE VIVOS, ENDSSR 2008.**

DEMANDA POTENCIAL DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	TOTAL	EDAD		EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)			NIVEL SOCIO ECONÓMICO		HIJOS ACTUALMENTE VIVOS							
		15 - 24	25 - 34	35 - 44	0-5	6	7-11	12 y más	Bajo	Medio	Alto	0	1	2	3	
MUJERES QUE NO NECESITAN SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y NO USAN UN MÉTODO																
Nunca ha tenido relaciones sexuales	17.5	37.3	2.2	1.4	7.0	10.5	34.5	11.3	18.7	16.7	17.1	41.8	0.0	0.0	0.0	
No sexualmente activa	8.5	9.4	7.1	8.7	8.2	8.4	7.3	9.5	10.1	7.4	8.0	9.5	10.0	7.3	4.9	
Embarazada	3.7	3.9	4.7	1.9	3.8	3.9	3.2	3.9	4.4	3.8	2.9	3.9	5.1	3.5	2.5	
Desea embarazo	2.8	1.1	3.9	4.6	3.5	2.9	1.7	3.5	1.9	3.2	3.4	3.6	4.1	1.9	1.2	
Infértil o Subfecunda	2.6	0.7	1.9	7.0	5.3	3.5	1.8	1.8	2.7	2.5	2.5	0.9	3.8	3.6	2.3	
MUJERES QUE NECESITAN SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR																
Usa método moderno	52.4	37.7	66.9	60.0	56.7	56.7	42.1	56.9	49.3	54.2	53.7	29.2	62.3	71.7	78.2	
Usa método tradicional	6.5	4.2	7.9	9.2	7.1	7.5	4.9	7.1	5.7	6.7	7.2	5.1	8.5	7.2	5.2	
No usuarias en riesgo de un embarazo no deseado	6.0	5.8	5.5	7.1	8.5	6.6	4.5	6.1	7.2	5.6	5.2	6.1	6.2	4.9	5.9	
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	
MUJERES QUE NECESITAN MÉTODO MODERNO*																
Nº DE CASOS	6540	2650	2251	1639	1028	1302	1921	2289	2508	2141	1891	2401	1280	1124	761	974

* Incluye mujeres que usan método tradicional y no desean un embarazo y no usuarias en riesgo de embarazo no deseado (No es la suma directa de los valores de cada una).

CUADRO 6.9

PORCENTAJE DE MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE NECESITAN SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR POR ÁREA Y REGIÓN, ENDSSR 2008.

DEMANDA POTENCIAL DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	TOTAL	ÁREA		REGIÓN			ESTE
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	
MUJERES QUE NO NECESITAN SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y NO USAN UN MÉTODO	15.9	16.3	15.3	14.4	17.3	17.5	15.5
Embarazada	5.6	5.1	6.3	4.4	8.4	5.5	6.0
Desea embarazo	4.4	4.6	4.0	4.3	3.6	5.2	4.0
Infértil/Subfecunda	4.1	4.2	3.8	3.6	3.8	4.6	4.2
No sexualmente activa	1.8	2.3	1.1	2.2	1.5	2.1	1.3
MUJERES QUE NECESITAN SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	84.1	83.7	84.7	85.6	82.7	82.5	84.5
Usa método moderno	70.7	70.6	70.9	71.5	67.8	71.5	70.4
Usa método tradicional	8.7	8.9	8.4	9.4	7.3	7.8	9.2
No usuarias en riesgo de un embarazo no deseado	4.7	4.2	5.4	4.7	7.5	3.3	4.9
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
MUJERES QUE NECESITAN MÉTODO MODERNO*	12.9	12.6	13.2	13.8	14.7	10.6	13.3
Nº DE CASOS	3948	2028	1920	877	1066	952	1053

* Incluye mujeres que usan método tradicional y no desean un embarazo y no usuarias en riesgo de embarazo no deseado (No es la suma directa de los valores de cada una).

CUADRO 6.10

PORCENTAJE DE MUJERES CASADAS/ UNIDAS DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE NECESITAN SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR POR EDAD, EDUCACIÓN, NIVEL SOCIOECONÓMICO Y NÚMERO DE HIJOS ACTUALMENTE VIVOS, ENDSSR 2008.

DEMANDA POTENCIAL DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	TOTAL	EDAD		EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)			NIVEL SOCIOECONÓMICO		HIJOS ACTUALMENTE VIVOS							
		15 - 24	25 - 34	35 - 44	0 - 5	6	7 - 11	12 y más	Bajo	Medio	Alto	0	1	2	3	4 y más
MUJERES QUE NO NECESITAN SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y NO USAN UN MÉTODO																
Infértil/Subfecunda	4.1	3.9	3.5	4.1	3.4	4.9	4.5	4.8	4.1	2.2	4.5	4.1	3.9	3.5	4.1	3.4
Embarazada	5.4	6.0	6.2	6.9	4.9	4.9	18.0	6.2	3.9	2.6	2.3	5.4	6.0	6.2	6.9	4.9
Desea embarazo	3.5	3.6	5.4	3.2	4.5	5.6	17.3	5.2	2.2	0.9	1.4	3.5	3.6	5.4	3.2	4.5
No sexualmente activa	2.6	2.0	1.5	1.7	2.0	1.8	0.2	1.6	1.6	2.8	2.4	2.6	2.0	1.5	1.7	2.0
MUJERES QUE NECESITAN SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR																
Usa método moderno	70.7	72.0	73.7	66.3	68.2	68.9	71.9	72.6	69.3	72.5	70.3	46.0	68.4	76.2	80.9	72.8
Usa método tradicional	8.7	6.7	8.3	10.4	8.2	9.6	8.6	8.4	7.5	9.8	8.8	9.6	10.1	8.3	5.8	9.5
No usuarias en riesgo de un embarazo no deseado	4.7	3.0	3.8	6.7	8.3	6.0	3.9	2.4	7.3	3.0	3.7	4.5	3.8	3.6	4.8	7.1
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	
MUJERES QUE NECESITAN MÉTODO MODERNO*																
Nº DE CASOS	3948	859	1735	1354	832	995	917	1204	1654	1325	969	469	960	965	687	867

* Incluye mujeres que usan método tradicional y no desean un embarazo y no usuarias en riesgo de embarazo no deseado (No es la suma directa de los valores de cada una).

CUADRO 6.11

**NECESIDAD DE MÉTODOS MODERNOS: PORCENTAJE DE MUJERES CASADAS/ UNIDAS
DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD CON DEMANDA POTENCIAL SATISFECHA, SEGÚN
CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.**

CARACTERÍSTICAS	TOTAL DEMANDA POTENCIAL DE MÉTODOS MODERNOS	DEMANDA SATISFECHA DE USUARIAS	PORCENTAJE DE DEMANDA POTENCIAL SATISFECHA
TOTAL	84.1	70.7	84.1
ÁREA			
Urbana	83.7	70.6	84.3
Rural	84.7	70.9	83.7
REGIÓN			
Gran Asunción	85.6	71.5	83.5
Norte	82.6	67.8	82.0
Centro Sur	82.6	71.5	86.6
Este	84.5	70.4	83.3
EDAD			
15-24	81.8	72.0	88.1
25-34	85.9	73.7	85.9
35-44	83.4	66.3	79.5
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)			
0-5	84.7	68.2	80.5
6	84.5	68.9	81.5
7-11	84.4	71.9	85.2
12 y más	83.4	72.6	87.0
NIVEL SOCIOECONÓMICO			
Bajo	84.1	69.3	82.4
Medio	85.3	72.5	85.0
Alto	82.8	70.3	84.9
HIJOS ACTUALMENTE VIVOS			
0	60.0	46.0	76.6
1	82.2	68.4	83.1
2	88.1	76.2	86.5
3	91.6	80.9	88.4
4 y más	89.4	72.8	81.4

CAPÍTULO 7

ADOLESCENTES Y ADULTAS JÓVENES

Al igual que en las encuestas anteriores, la ENDSSR 2008 dedica un módulo exclusivo para analizar el comportamiento reproductivo de las mujeres cuyas edades están comprendidas entre 15 y 24 años de edad consideradas como “adolescentes y adultas jóvenes”. De esta manera, se cuenta con una serie de encuestas con más de 20 años de información, presentando datos relevantes relacionados a la salud sexual y reproductiva de este grupo de mujeres.

Según las proyecciones de población de Paraguay, en el año 2008 las adolescentes y adultas jóvenes representan el 44 por ciento del total de mujeres en edad fértil (15 a 44 años de edad)¹, por tanto es de suma importancia el estudio de este grupo, debido a que su desarrollo y salud son elementos básicos para el progreso del país, además del peso que representan en la estructura poblacional y su incidencia en la fecundidad.

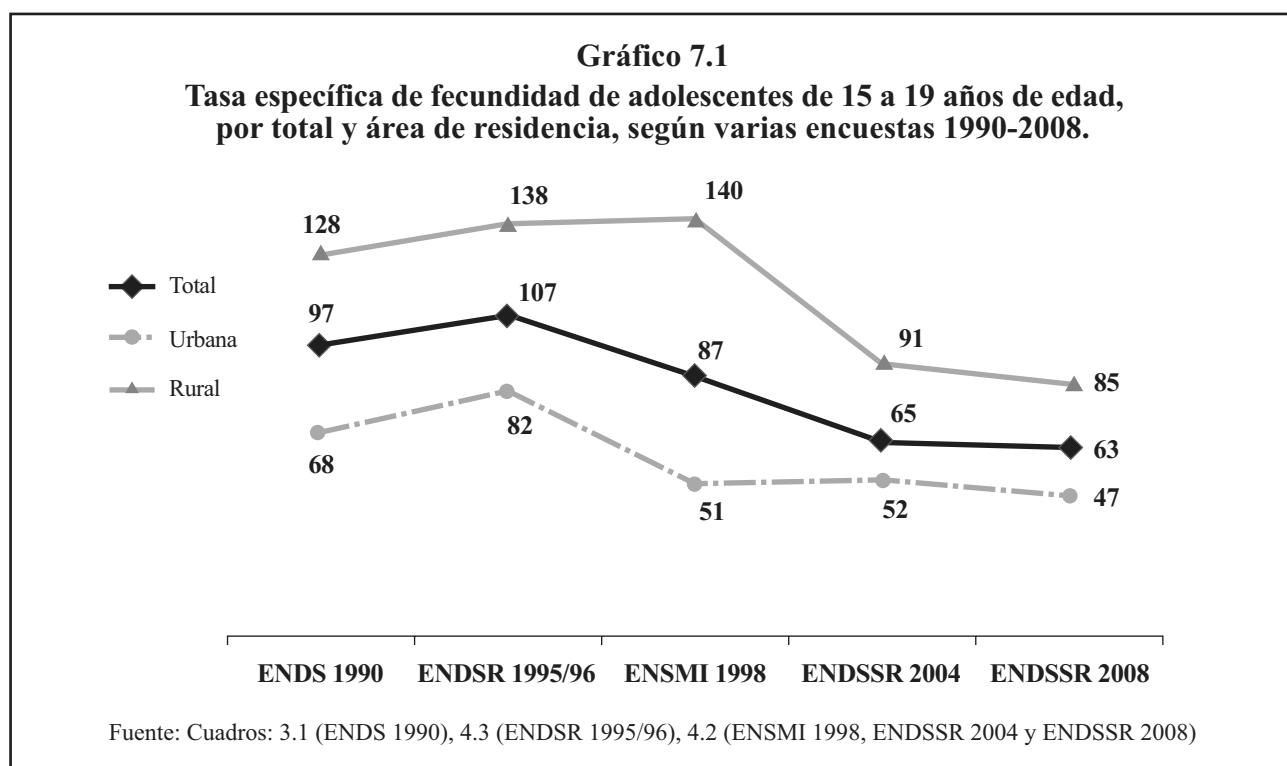
Como en la EPF 1987, ENDSR 1995/96, ENSMI 1998 y en la ENDSSR 2004, este capítulo presenta datos de: fecundidad, primera experiencia sexual, uso de anticonceptivos en la primera relación sexual, actividad sexual actual, educación sexual, actitudes sobre el uso de anticonceptivos y situación educativa y laboral en el primer embarazo.

7.1 Fecundidad

La llegada de la menarquía o primer período menstrual marca un cambio en la vida de la mujer, indicando el inicio de la capacidad reproductiva de la misma. Esta llegada puede darse a distintas edades, pero en su mayoría ronda los 12 y 13 años de edad, como podrá verse al comparar el porcentaje acumulativo de mujeres de 15 a 24 años de edad actual por edad a la menarquía. Se observa un leve descenso de la edad en la llegada de la menstruación, ya que cerca de la mitad de las mujeres que actualmente tienen entre 15 y 17 años de edad han alcanzado la menarquía a los 12 años (47.2 por ciento), en comparación con el 44.4 por ciento de las mujeres que actualmente tienen de 18 a 19 años, 40.2 por ciento de las que tienen 20 a 22 años y 35.6 por ciento en aquellas mujeres que tienen entre 23 y 24 años. Este comportamiento de adelantamiento de la edad al primer período menstrual puede verse al analizar la edad promedio, en la que las mujeres de 15 a 24 años de edad alcanzaron la menarquía. Para el total país este promedio es de 12.8 años, sin embargo aquellas mujeres que hoy tienen 23 y 24 años tuvieron la menstruación a los 13 años, esto se observa en el **Cuadro 7.1**.

¹ Paraguay: Proyección de la Población Nacional por Sexo y Edad, 2000-2050, DGEEC, 2005.

La tasa específica de fecundidad actual de las adolescentes y adultas jóvenes presentada en el capítulo 4 ha venido descendiendo en los últimos 10 años, desde la encuesta de 1998. Esto puede notarse en el **Gráfico 7.1**, que presenta la tasa específica de fecundidad de las adolescentes de 15 a 19 años de edad, según varias encuestas. En efecto, en la ENSMI 1998, la tasa específica de fecundidad adolescente (15 a 19 años de edad) era de 87 nacimientos por cada mil mujeres, descendiendo a 63 por cada mil mujeres en la ENDSSR 2008. Además, se ha constatado una reducción del 21 por ciento en el porcentaje de adolescentes y adultas jóvenes que reportaron haber tenido al menos un embarazo, pasando de 34.6 por ciento en la ENSMI 1998 a 27.2 por ciento en la ENDSSR 2008, **Cuadro 7.2**. En el mismo cuadro se observa también que 1 de cada 10 adolescentes (15 a 19 años de edad) y más de 4 de cada 10 adultas jóvenes (20 a 24 años de edad), reportaron haber tenido uno o más embarazos al momento de la entrevista (10.2 y 45.5 por ciento respectivamente). Esto demuestra que en el país las mujeres comienzan su etapa reproductiva a temprana edad.



Área y Región

Teniendo en cuenta el área de residencia, se observa que la proporción de mujeres de 15 a 24 años de edad alguna vez embarazada es mayor en el área rural (33.1 por ciento) 10.4 puntos porcentuales más que las mujeres urbanas (22.7 por ciento). Así también en la región Norte se observa un alto porcentaje (32 por ciento) de mujeres de 15 a 24 años con experiencia de embarazos y en Gran Asunción se encontró el menor porcentaje (22.8 por ciento).

Educación

En el cuadro mencionado puede notarse que 5 de cada 10 mujeres de 15 a 24 años de edad sin educación o hasta 5 años aprobados de estudio mencionaron haber tenido un embarazo o más (52.2 por

ciento), mientras que entre las mujeres con 12 y más años aprobados de estudio, 2 de cada 10 reportaron al menos un embarazo (21.5 por ciento). Además es importante mencionar que el 13.6 por ciento de las mujeres con menor nivel de educación (0-5 años de escolaridad) tienen 3 hijos o más frente solamente al 1.1 por ciento de las de mayor nivel de educación (12 y más años), con una diferencia de 12.5 puntos porcentuales entre ambos grupos.

Nivel Socioeconómico

La relación con el nivel socioeconómico, al igual que el nivel educativo, es inversa a la probabilidad de experimentar un embarazo, así se tiene que a menor nivel socioeconómico mayor porcentaje de mujeres con al menos un embarazo. El valor desciende de 37.9 por ciento en mujeres de nivel bajo a 14.4 por ciento en mujeres de nivel socioeconómico alto.

7.2 Primera Experiencia Sexual

Del total de adolescentes y adultas jóvenes, casi 2 de cada 3 (62.2 por ciento) han reportado haber tenido relaciones sexuales, de éstas en casi 6 de cada 10 mujeres (58.6 por ciento) la relación fue premarital y solamente en 3 de cada 100 mujeres (3.6 por ciento) la primera relación fue marital, es decir ocurrió dentro del matrimonio o unión, **Cuadro 7.3**.

En las adolescentes y adultas jóvenes, la primera experiencia sexual se inicia cada vez a más temprana edad. Esto puede verse comparando el porcentaje de mujeres que declararon haber tenido relaciones sexuales en los últimos 10 años desde la encuesta de 1998, donde el 53.9 por ciento tuvo relaciones, aumentando a 62.2 por ciento en el 2008. Lo que representa un incremento del 15 por ciento.

Edad

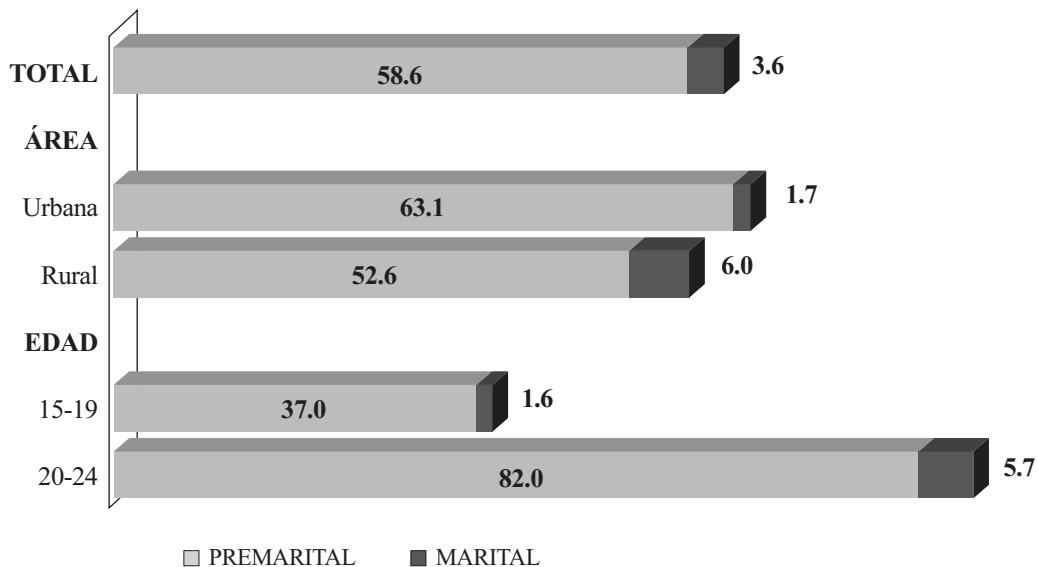
La edad a la primera relación sexual es uno de los factores claves de la fecundidad, dado que a medida que se retrasa el inicio de las relaciones sexuales se reduce el tiempo de vida reproductiva y la probabilidad de embarazos. Si se observan las edades actuales, en el **Cuadro 7.3** se puede apreciar que la proporción de mujeres con experiencia sexual aumenta a medida que la edad se incrementa. Así, para el grupo de las adolescentes (15 a 19 años) casi 2 de cada 5 de ellas (38.6 por ciento) mencionaron haber tenido relaciones sexuales, y de las adultas jóvenes (20 a 24 años) el 87.7 por ciento. El aumento con la edad es gradual, pasando de 25 por ciento para las del grupo de 15 a 17 años, 61 por ciento para las de 18 a 19 años, 84.6 por ciento en las de 20 a 22 años y llegando a un 92.9 por ciento para el grupo de 23 a 24 años. El aumento más importante se dio en el grupo de 15 a 17 años, incrementándose en 26 por ciento en la última década (19.8 por ciento para el 1998 y 25 por ciento para el 2008).

Según el tipo de relación, premarital o marital, se observa un claro predominio de la primera en todos los grupos de edad. En relación a lo ocurrido 10 años atrás (ENSMI 1998), se produjo un gran aumento en las relaciones premaritales (32 por ciento), consecuentemente con una disminución del 62 por ciento en las maritales, además es importante mencionar que en el grupo de 23 a 24 años es donde las relaciones maritales disminuyeron mayormente de 23.6 a 6.9 por ciento y las premaritales aumentaron en 32 por ciento.

Área y Región

El porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que tuvo relaciones sexuales, considerando el área de residencia, es mayor en el área urbana (64.8 por ciento), destacando que en las dos áreas de residencia superan el 50 por ciento, **Gráfico 7.2**. En el área rural la primera relación sexual se da dentro del matrimonio o unión consensual en un 6 por ciento frente a su contrapartida, las mujeres urbanas, que lo hacen en sólo 1.7 por ciento. En Gran Asunción se presenta la mayor proporción de mujeres de 15 a 24 años de edad con relaciones sexuales (64.8 por ciento), seguida de la región Centro Sur (63 por ciento). Como en encuestas anteriores, la experiencia sexual premarital en Gran Asunción es mayor (64 por ciento) en relación a las demás regiones.

Gráfico 7.2
Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que reportaron haber tenido su primera relación sexual, según área de residencia y grupo de edad, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 7.3.

Educación y Nivel Socioeconómico

Analizando el nivel educativo de este grupo de mujeres se encontró, contrariamente a la tendencia de otras encuestas, que el mayor porcentaje de mujeres con experiencia sexual se encuentra entre las que tienen 12 y más años aprobados de estudio con 76.3 por ciento, seguido del grupo de 0 a 5 años con 74 por ciento. Como en años anteriores, reportaron el porcentaje más bajo de relaciones sexuales las mujeres que tienen 7 a 11 años aprobados de estudio (47.3 por ciento). Este comportamiento es igual para las relaciones maritales y premaritales, resaltando que casi 1 de cada 10 mujeres sin educación o con 5 años de estudio espera hasta el matrimonio o unión para tener su primera relación sexual (8.2 por ciento).

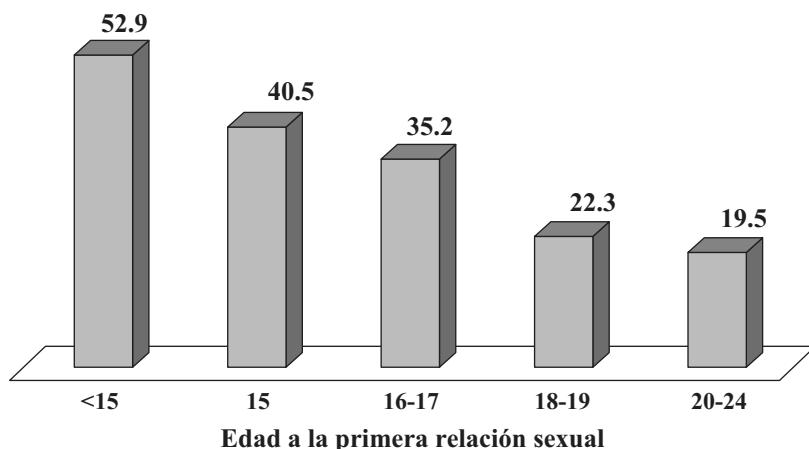
En cuanto al nivel socioeconómico, se ve que la menor proporción de mujeres con experiencia sexual está en las de mayor nivel socioeconómico (59.2 por ciento), seguido de las del nivel bajo (61.8 por ciento). Las mujeres adolescentes y adultas jóvenes del nivel bajo reportaron en mayor medida haber tenido la primera relación sexual estando casadas o unidas (esposo, compañero o pareja con un 5.4 por ciento), frente al mismo grupo pero de nivel alto (1.7 por ciento), **Cuadro 7.3**.

Edad de la Primera Pareja

A todas las adolescentes y adultas jóvenes con experiencia sexual se les preguntó acerca de la edad que tenía ella y su pareja al momento de la primera relación sexual, el **Cuadro 7.4** muestra la diferencia de edad que tenía la mujer con su pareja. Se puede apreciar que, en la mayoría de los casos, las mujeres de 15 a 24 años de edad tienen su primera relación sexual con parejas mayores a ellas, casi 7 de cada 10 adolescentes y adultas jóvenes tuvieron la primera relación sexual con una pareja que era 3 o más años de edad mayor que ella (69.2 por ciento).

El 83.4 por ciento de las mujeres que iniciaron su relación sexual dentro del matrimonio o unión lo tuvieron con un hombre 3 o más años mayor que ella, en este grupo la proporción es mayor que entre las jóvenes con relación premarital (68.3 por ciento), donde el porcentaje es 15 puntos porcentuales inferior. En relación a la edad que tenía la mujer cuando la primera relación sexual, más de la mitad de las mujeres (52.9 por ciento) que tuvieron su relación sexual antes de los 15 años, lo hicieron con una persona 6 o más años mayor que ella, este valor disminuye a medida que aumenta la edad de la mujer al primer encuentro sexual, hasta llegar a alrededor de 20 por ciento en mujeres que tuvieron relaciones sexuales entre los 18 y 24 años de edad, **Gráfico 7.3**.

Gráfico 7.3
**Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad con experiencia sexual,
cuya pareja era 6 o más años mayor, según edad a la primera relación,
ENDSSR 2008.**



Fuente: Cuadro 7.4

Actividad Sexual Premarital

Para mostrar el incremento de relaciones sexuales premaritales en los últimos 20 años, se presentan los porcentajes de mujeres de 15 a 24 años de edad que reportaron haber tenido relaciones sexuales antes del matrimonio o unión según diferentes encuestas realizadas desde la EPF 1987, hasta la ENDSSR 2008, **Cuadro 7.5**. En el total país se observa un sostenido incremento de aproximadamente 1 punto porcentual por año desde el 1987 hasta el 2008, pasando de 35.1 por ciento a 58.6 por ciento.

A nivel nacional, la proporción de mujeres 20 a 24 años de edad con experiencia sexual premarital se ha incrementado en 68 por ciento desde la encuesta de 1987 hasta la actualidad (48.7 por ciento vs. 82 por ciento). Comparando las mismas encuestas pero para el grupo de 15 a 19 años de edad, el aumento de relaciones sexuales premaritales fue de 75 por ciento. Según región de residencia, se observa que la tendencia de relaciones sexuales premaritales sigue siendo superior en Gran Asunción que en el resto del país, actualmente con 7.6 puntos porcentuales de diferencia.

Edad de Inicio de las Relaciones Sexuales Premaritales

Como se mencionó anteriormente, existe un predominio de relaciones sexuales premaritales. Para conocer a qué edades ocurren esas relaciones se presenta el **Cuadro 7.6**, donde se observa que más de 6 de cada 10 mujeres de 15 a 24 años de edad iniciaron sus relaciones sexuales premaritales en el rango de 16 a 19 años de edad (62.2 por ciento), por otra parte 3 de cada 10 mujeres empezaron su actividad sexual a muy temprana edad, esto es a los 15 años de edad o antes (29.6 por ciento).

Teniendo en cuenta el área y región de residencia, se puede ver que la proporción de jóvenes que iniciaron sus relaciones sexuales premaritales antes de cumplir 16 años es mayor en el área rural y en la región Norte (36.4 y 35.6 por ciento, respectivamente).

Las mujeres de mayor nivel educativo (12 y más años de estudio) postergan más su inicio sexual que aquellas con menos años de estudio (de 0 a 5 años), es decir que a más años de estudio menor probabilidad de iniciarse sexualmente a temprana edad. Así, 1 de cada 10 mujeres del primer grupo mencionado tuvo relaciones sexuales premaritales antes de los 16 años de edad, frente a un poco más de 5 de cada 10 del segundo grupo (10.7 y 56.4 por ciento, respectivamente).

Similar comportamiento se observa en el nivel socioeconómico, las jóvenes se inician a más temprana edad en el nivel bajo (41.3 por ciento), disminuyendo con el nivel medio y alto (26.6 y 20.1 por ciento respectivamente), el rango de edad donde se encuentra el mayor porcentaje de jóvenes que se inician sexualmente es entre los 16 y 19 años (más del 53 por ciento), para todos los niveles socioeconómicos.

7.3 Uso de Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual

Para constatar el acceso y uso de anticonceptivos entre las adolescentes y adultas jóvenes que reportaron haber tenido relaciones sexuales, se indagó acerca del tipo de método usado en la primera relación sexual.

De todas las mujeres de 15 a 24 años de edad con experiencia sexual, 7 de cada 10 de ellas declararon haber usado un método anticonceptivo en su primera relación sexual (70.5 por ciento), esta cifra disminuye a casi 6 de cada 10 mujeres cuya primera relación sexual fue marital (57.3 por ciento), **Cuadro 7.7.**

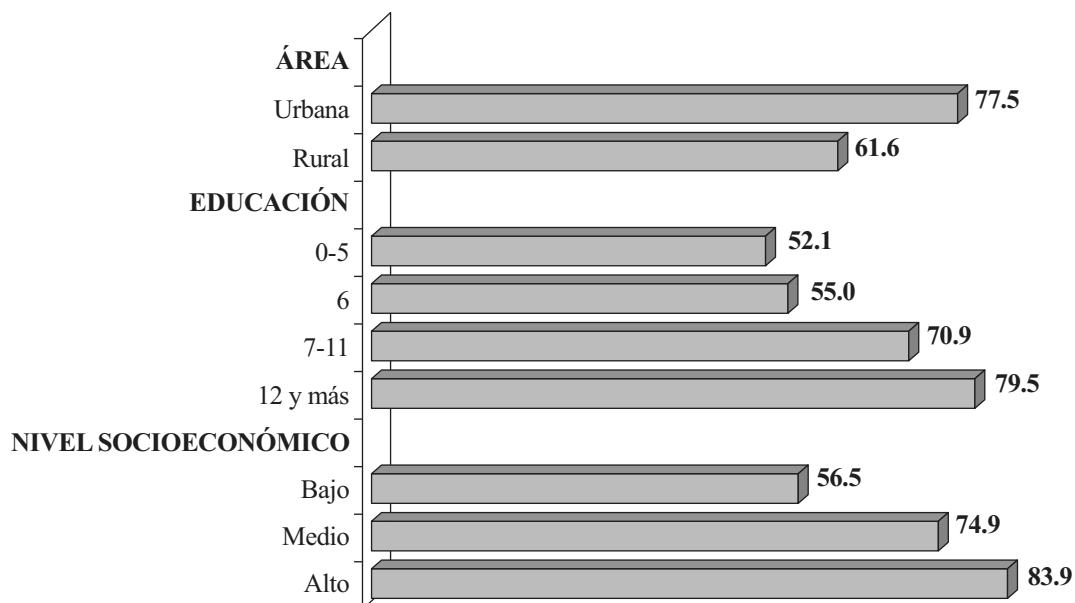
El uso de anticonceptivos en la primera relación sexual se incrementó, según edad a la primera relación, respecto a la encuesta del 2004, el mayor incremento se vio en aquellas cuya primera relación fue a los 15 años de edad (33 por ciento de aumento). Además el uso de métodos es siempre mayor cuando la relación ocurre antes de la unión.

En cuanto a la edad de la pareja con la que la mujer tuvo la primera relación sexual premarital, se puede ver que casi 8 de cada 10 jóvenes usaron anticonceptivos (80.1 por ciento) cuando su pareja era menor o de la misma edad que ella. El uso de anticonceptivos disminuye cuando la diferencia de edad con la pareja aumenta.

Área, Educación y Nivel Socioeconómico

El uso de anticonceptivos a la primera relación sexual presenta diferentes valores al interior del área de residencia, educación y nivel socioeconómico, tanto si esa relación ocurrió antes o después de la unión. Como se observa en el **Gráfico 7.4** y **Cuadro 7.7**, el porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que usó anticonceptivo en su primera relación sexual premarital y que residen en el área urbana excede en 15.9 puntos porcentuales a las jóvenes rurales, una diferencia aún mayor se puede ver entre las casadas o unidas.

Gráfico 7.4
Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que usaron métodos anticonceptivos en su primera relación sexual premarital, según área, educación y nivel socioeconómico, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 7.7.

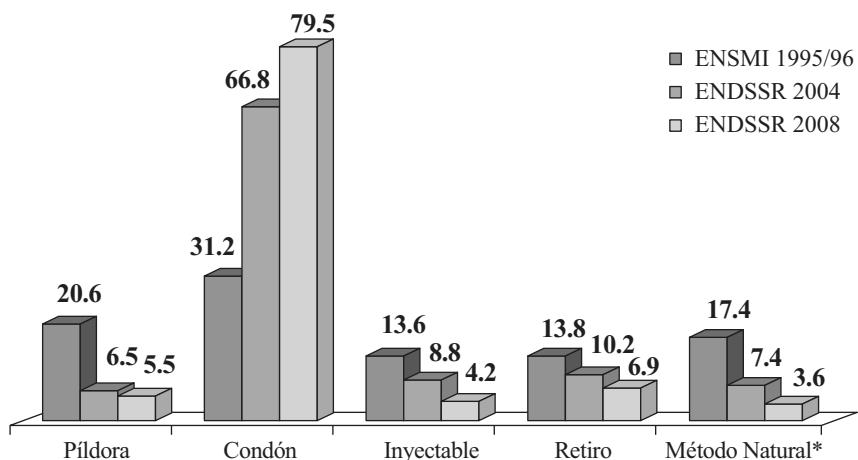
El uso de anticonceptivos en la primera relación sexual premarital es directamente proporcional a los años de estudios, dado que, de las jóvenes con 0 a 5 años de estudios que iniciaron su relación sexual, sólo la mitad usó anticonceptivos (52.1 por ciento), en cambio para aquellas jóvenes con 7 y más años de estudios el uso de anticonceptivos se dio en más del 70 por ciento.

En el nivel socioeconómico se observa que el uso de anticonceptivos en relaciones premaritales es mayor para las jóvenes con nivel socioeconómico alto, con 83.9 por ciento, para el nivel medio es 74.9 por ciento; las jóvenes más pobres son las que presentan el porcentaje más bajo de uso, sólo la mitad de ellas mencionaron haber usado anticonceptivos en su primera relación sexual (56.5 por ciento). Este comportamiento también se refleja considerando el total de mujeres con relación sexual.

Cuando se compara la región de residencia, se ve que las jóvenes con experiencia sexual premarital y que residen en Gran Asunción presentan mayor proporción de uso, 4 de cada 5 mujeres jóvenes reportó haber usado algún método en su primera relación sexual (79.6 por ciento), seguidos de las jóvenes que viven en el Este y Centro Sur (69.6 y 68.8 por ciento respectivamente), siendo menor el uso en las jóvenes de la región Norte, donde poco más de la mitad (57.4 por ciento) usó anticonceptivos en su primera relación.

Según puede verse en el **Cuadro 7.8**, de aquellas que han declarado haber usado métodos anticonceptivos en la primera experiencia sexual reportaron en su mayoría haber usado condón, casi 8 de cada 10 jóvenes lo mencionaron (77.5 por ciento), este método también había sido usado por la mayoría según los datos de la encuesta 2004 (64.3 por ciento), los otros métodos que se mencionaron, en una proporción menor, fueron la píldora, retiro y el inyectable (7.3, 6.9 y 4.5 por ciento respectivamente). Los métodos recién citados han sufrido una disminución comparando con los datos de cuatro años atrás, esto puede verse en el **Gráfico 7.5**, el método inyectable utilizado en el

Gráfico 7.5
Método usado en la primera relación sexual premarital, comparación de las ENSMI 1995/96, ENDSSR 2004 y ENDSSR 2008.



* Incluye ritmo y Billings.

Fuente: Cuadro 8.9 (ENSMI 1995/96) y Cuadro 7.8 (ENDSSR 2004 y 2008).

8.8 por ciento de las primeras relaciones sexuales premaritales en el 2004 bajó a 4.2 por ciento, esto representa la mitad de las mujeres que usaban ese método, la píldora presenta una disminución muy leve de 1 punto porcentual (pasando de 6.5 por ciento en 2004 a 5.5 por ciento en 2008), y el retiro, ritmo y Billings en más de 3 puntos porcentuales (para el 2004 eran de 10.2 por ciento para retiro y 7.4 para ritmo y Billings en conjunto). Teniendo en cuenta la primera relación sexual marital, se ve en el cuadro que el método más utilizado es la píldora con 44.1 por ciento, seguido del condón con 36.8 por ciento.

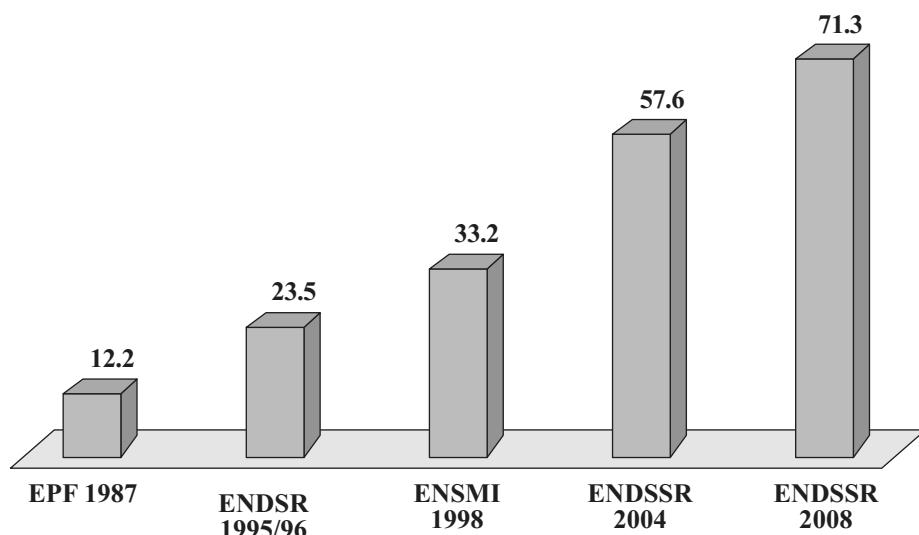
En el citado, también se observa que en los últimos 13 años el uso del condón en las jóvenes, en su primera relación sexual premarital, ha sido predominante y ha aumentado considerablemente, pasando de 3 a 8 por cada 10 mujeres, sin embargo los demás métodos fueron disminuyendo. Actualmente los métodos menos utilizados en la primera relación sexual premarital son: los naturales (3.6 por ciento), inyectables (4.2 por ciento), píldoras (5.5 por ciento) y retiro (6.9 por ciento).

Tendencia de Uso

La tendencia de uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual ha aumentado considerablemente, en especial en los últimos 10 años, pasando de 3 a 7 de cada 10 mujeres jóvenes, **Cuadro 7.9**. Esta tendencia se mantiene para las mujeres que se inician sexualmente antes de la unión, cuyo valor ha alcanzado a duplicarse en la última década, pasando de 33.2 en la ENSMI 1998 a 71.3 por ciento en 2008, **Gráfico 7.6**.

En el **Cuadro 7.10** se verifica que el aumento de uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual premarital, mencionado anteriormente, se debe al incremento de uso de métodos

Gráfico 7.6
Tendencia de uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual premarital por diferentes encuestas, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 7.9

modernos en este grupo, llegando casi a triplicar su valor en los últimos 10 años, pasando de 22.2 a 63.3 por ciento, entre la ENSMI 1998 y la ENDSSR 2008, consecuentemente con la disminución de mujeres que no usaron métodos o usaron métodos tradicionales.

El condón fue el método con mayor incremento, pasando de 37.5 por ciento (ENDSSR 2004) a 56.2 por ciento (ENDSSR 2008), y el inyectable disminuyó en casi 2 puntos porcentuales, el uso de la píldora y otros métodos modernos se mantienen en similares porcentajes.

En el **Cuadro 7.11** se constata que el uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual premarital es independiente al tiempo transcurrido desde que la joven conoce a su pareja, hasta que tiene su primera relación, se pueden ver porcentajes similares tanto para las jóvenes que conocen menos de un año a la pareja con la que tiene su primera relación sexual, como para aquellas que lo conocen 4 o más años. De las mujeres con menos de un año de conocer a su pareja y que tienen su primera relación sexual dentro de la unión, sólo la mitad de ellas mencionaron haber usado métodos (49.3 por ciento), se debe tener en cuenta que el número de casos de mujeres unidas con uso de anticonceptivos en su primera relación sexual es pequeño.

Uso de Anticonceptivo y Educación Sexual

A todas las adolescentes y adultas jóvenes se les preguntó si habían recibido información sobre diferentes temas de salud sexual y reproductiva dentro o fuera del sistema formal de educación. Relacionando el tiempo en el que las mujeres recibieron esa educación sexual con las que declararon haber usado algún método anticonceptivo en la primera relación sexual premarital, se desprende que 3 de cada 4 mujeres (76.4 por ciento) usó algún método, habiendo tenido un curso de educación sexual antes de ese acontecimiento, **Cuadro 7.12**. Entre ellas las más educadas presentan mayor porcentaje en el uso de anticonceptivos con 81 por ciento frente a las mujeres con menor nivel educativo (61.5 por ciento).

Para las mujeres que iniciaron su relación sexual sin haber tenido educación sexual, poco más de la mitad (55.8 por ciento) usó anticonceptivos. El grupo más vulnerable lo representan aquellas con menor nivel educativo (0 a 5 años), donde el 52.2 por ciento no usó método anticonceptivo; esta misma tendencia se pudo ver en el 2004.

Desde la encuesta pasada se ha incorporado una columna con el porcentaje de jóvenes que tuvieron educación sexual a la misma edad que la primera relación sexual premarital, sin determinar si la primera relación fue antes o después de la charla, curso o educación sexual, el uso de métodos anticonceptivos tuvo un incremento de 6.9 puntos porcentuales desde el 2004, pasando de 65.7 por ciento a 72.6 por ciento.

Razón de No Uso de Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual

La ENDSSR 2008 indagó acerca de la razón de no uso de anticonceptivo en la primera relación sexual de las jóvenes de 15 a 24 años de edad. El 29.5 por ciento de las adolescentes no usó anticonceptivos en su primera relación sexual, éstas alegaron con mayor frecuencia haber sido por “descuidado” (44.1 por ciento), seguido por “no conocía ningún método” (15 por ciento), “no esperaba tener

relaciones sexuales” (12.6 por ciento) entre otros motivos mencionados por menos del 10 por ciento de las mujeres, **Cuadro 7.13.**

El descuido también había sido la razón mencionada con mayor frecuencia en la ENDSSR 2004, lo resaltante es que esta respuesta aumentó considerablemente, hace 4 años sólo el 22.7 por ciento de las mujeres lo habían mencionado. Para las jóvenes que iniciaron su relación sexual antes de la unión, el descuido vuelve a presentar el mayor porcentaje con 45.1 por ciento frente a las que se iniciaron después de la unión (33.8 por ciento).

Entre las jóvenes con relaciones sexuales maritales, la segunda razón de no uso de anticonceptivos en la primera relación sexual fue porque quería tener un hijo (25 por ciento), y 16.8 por ciento fue por oposición de la pareja.

La razón “no conocía ningún método” ha pasado de 35.5 por ciento en la ENDSR 1995/96 a 15.1 por ciento en la ENDSSR 2008 para las relaciones premaritales, y de 34.2 por ciento a 13.8 por ciento para las maritales.

7.4 Actividad Sexual Actual y Uso de Anticonceptivos

Para determinar si las mujeres están sexualmente activas se formularon preguntas sobre las relaciones sexuales, en las últimas 4 semanas y últimos 3 meses previos a la entrevista a todas las jóvenes que se iniciaron sexualmente. En el **Cuadro 7.14** se muestran porcentajes de jóvenes sexualmente activas y uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual por grupos de edad, según estado civil.

Adolescentes y Adultas Jóvenes

Entre todas las jóvenes de 15 a 24 años de edad, más de la mitad (52.1 por ciento) reportó estar sexualmente activa, es decir, tuvo relaciones sexuales en los últimos 3 meses antes de la entrevista. Comparando con encuestas anteriores vemos que en 10 años aumentaron las jóvenes sexualmente activas en 11.3 puntos porcentuales (de 40.8 por ciento en 1998 a 52.1 por ciento en 2008). Analizando la actividad sexual de todas las adolescentes (15 a 19 años de edad) se puede notar una mayor diferencia según estado civil, las no unidas son sexualmente activas en un 22.7 por ciento, incrementándose a 95.5 por ciento para las unidas. La diferencia es menor para las adultas jóvenes, pasando de 57.8 por ciento para las no unidas a 97.1 por ciento para las unidas.

Adolescentes y Adultas Jóvenes Sexualmente Activas

Teniendo en cuenta sólo a las mujeres que declararon tener experiencia sexual, se observa que una vez iniciadas las relaciones sexuales tanto para adolescentes como para jóvenes, éstas en su mayoría son sexualmente activas. Así, 7 de cada 10 adolescentes y jóvenes con experiencia sexual, tuvo relaciones sexuales en las últimas 4 semanas (71.5 por ciento) y el 83.2 por ciento en los últimos 3 meses. De todas las mujeres con experiencia sexual el 66.3 por ciento de las más jóvenes (15 a 19 años) y 74 por ciento de las más adultas están sexualmente activas en las últimas 4 semanas. También se puede ver que más del 80 por ciento son activas sexualmente en los últimos 3 meses para ambos grupos de edades.

Uso de Métodos Anticonceptivos

El uso de un método anticonceptivo en la última relación sexual, en mujeres sexualmente activas en los 3 meses anteriores a la entrevista, se incrementó en 35 por ciento en los últimos 10 años, pasando de 63.5 por ciento en 1998 a 85.7 por ciento en 2008, el incremento fue mayor para las unidas con 23.4 puntos porcentuales (56.4 por ciento en 1998 a 79.8 por ciento en 2008). Considerando el estado civil de las jóvenes, se nota una mayor proporción de uso en las jóvenes no unidas, 79.8 por ciento de las jóvenes unidas usaron método, frente al 91.3 por ciento de las no unidas. Las jóvenes unidas presentan menor proporción de uso de anticonceptivos que las no unidas y mayor porcentaje de actividad sexual, esto implica una mayor exposición al embarazo para ellas.

Para todas las jóvenes de 15 a 24 años de edad sexualmente activas y que usaron algún método, más de un tercio mencionó haber usado condón (35.5 por ciento), seguido del inyectable y la pastilla (23.5 por ciento y 22.5 por ciento respectivamente).

Teniendo en cuenta el estado civil, los métodos más usados entre las jóvenes unidas son: la píldora y el inyectable, con 29.5 y 29.2 por ciento respectivamente, sin embargo el condón es usado por el 18.8 por ciento de ellas, pudiéndose notar muy poca variabilidad en el uso de anticonceptivos por grupos de edades entre las casadas/ unidas, a excepción del DIU y el retiro. El DIU es usado en mayor proporción por las jóvenes de entre 20 a 24 años de edad (12.7 por ciento), así también la diferencia por grupos de edad es notable para el método de retiro con mayor porcentaje para las jóvenes unidas de entre 15 a 19 años de edad (10.5 por ciento).

Entre las jóvenes no unidas se ve un alto porcentaje de uso de condón, con 49.7 por ciento, seguido del inyectable (18.7 por ciento) y la píldora (16.5 por ciento). Para el grupo de jóvenes de entre 15 y 19 años de edad más de la mitad usó condón (50.2 por ciento) y el 16.6 y 15.5 por ciento respectivamente usó píldora e inyectable. Las que tienen entre 20 y 24 años de edad mencionaron haber usado anticonceptivo inyectable en mayor proporción que las de 15 a 19 años (20.7 y 15.5 por ciento respectivamente), **Cuadro 7.14**.

7.5 Educación Sexual

La educación en salud sexual y reproductiva es un proceso importante por el cual deberían pasar las adolescentes y adultas jóvenes, dado que en él se adquieren y transforman, en algunos casos, conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la sexualidad, que va desde aspectos biológicos hasta los relacionados con la reproducción.

En este contexto, el 83.8 por ciento del total de adolescentes y adultas jóvenes tuvo un curso en educación sexual, el sector formal de educación (escuela o colegio) es el responsable de la educación sexual del 82.3 por ciento de las mujeres y sólo 1.5 por ciento mencionó haber recibido educación sexual fuera de la escuela o colegio.

El porcentaje de jóvenes de 15 a 24 años de edad que recibió algún curso, charla o lección en educación sexual se ha incrementado en casi 2 puntos porcentuales por año desde la ENSMI 1998, pasando de 63.9 por ciento a 83.8 por ciento en la ENDSSR 2008, **Cuadro 7.15**.

Comparando los grupos de edades vemos que las adolescentes (15 a 19 años) que recibieron curso o charla en la escuela o colegio presentan mayor porcentaje que las jóvenes de 20 y 24 años, con una diferencia de 2.6 puntos porcentuales, por otro lado el porcentaje que no recibió educación sexual es mayor para las que tienen de 20 a 24 años (17 por ciento).

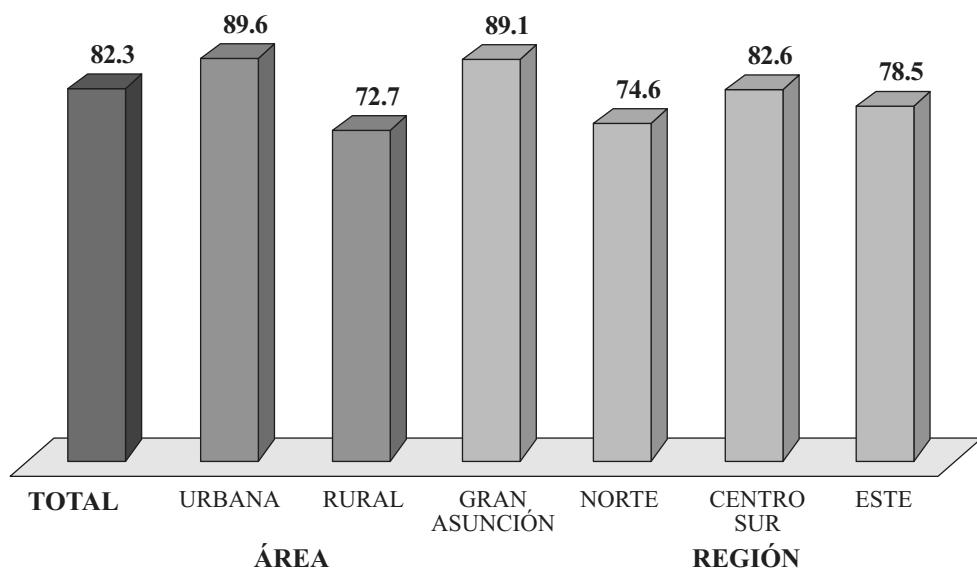
Área y Región

En el **Gráfico 7.7** y **Cuadro 7.16**, se observa el porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que recibieron curso, charla o lección de educación sexual en la escuela o colegio. De 10 jóvenes con educación sexual, 8 lo recibieron en la escuela o colegio (82.3 por ciento).

En relación al área de residencia, se observa mayor proporción de mujeres que recibieron educación sexual en área urbana, 89.6 por ciento, frente a las jóvenes rurales, 72.7 por ciento. Comparando la región de residencia, vemos mayor educación sexual en la escuela o colegio en Gran Asunción con 89.1 por ciento, seguida de Centro Sur (82.6 por ciento), región Este (78.5 por ciento) y región Norte, que es el que presenta menor educación sexual (74.6 por ciento).

Los temas más tratados en el curso, charla o lección en educación sexual en la escuela o colegio fueron: la menstruación o regla (98.5 por ciento), aparato reproductor masculino y femenino (97.4 y 97.3 por ciento respectivamente) y el desarrollo del cuerpo en la pubertad (97.2 por ciento). El uso de métodos anticonceptivos sigue siendo el tema menos tratado, aunque comparando con la

Gráfico 7.7
Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que recibieron un curso en educación sexual en la escuela o colegio según área de residencia, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 7.16

encuesta del 2004 se ve un incremento de casi 10 puntos porcentuales, pasando de 67.4 por ciento en la ENDSSR 2004 a 77.1 por ciento en la ENDSSR 2008. En la región Norte este tema es abordado en menor proporción que en las otras regiones, aún teniendo en cuenta que es en donde mayor incremento se produjo. A nivel nacional, en los últimos 4 años, se ha incrementado la educación en temas como: el VIH y el SIDA (7.1 punto porcentual, pasando de 83.6 por ciento en 2004 a 90.7 por ciento en 2008) e infecciones de transmisión sexual (6.7 puntos porcentuales, pasando de 80.5 por ciento en 2004 a 87.2 por ciento en 2008), **Cuadro 7.17.**

Conocimiento del Período Fértil

Un aspecto fundamental para aquellas mujeres que han iniciado relaciones sexuales es el conocimiento del período fértil, en especial para quienes utilizan métodos tradicionales. En la ENDSSR 2008 se registró si la mujer conoce o no el momento probable en que puede quedar embarazada durante el ciclo menstrual, en el **Cuadro 7.18** se observa el porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad según si ha recibido educación sexual.

El 29.8 por ciento de todas las adolescentes y adultas jóvenes conocen cuándo es más probable que la mujer quede embarazada durante el ciclo menstrual. Este porcentaje disminuye para las jóvenes sin educación sexual a 23.4 por ciento; caso contrario ocurre con las jóvenes con educación sexual, aumentando a 31.1 por ciento. De las mujeres sin educación sexual, 4 de cada 5 adolescentes (15 a 19 años) y 3 de cada 4 jóvenes adultas (20 a 24 años) no conocen cuándo es más probable quedar embarazada durante el período menstrual.

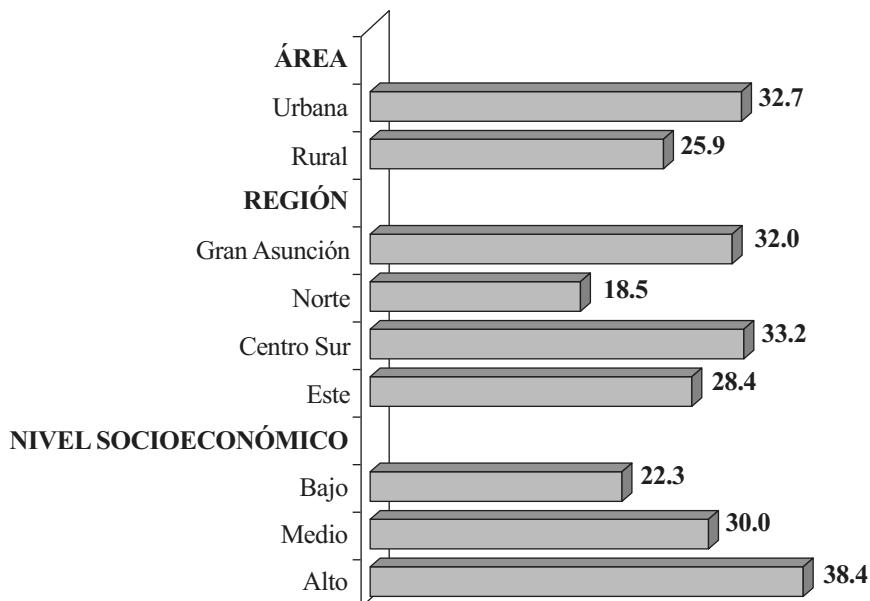
Haciendo referencia al área de residencia se ve, en el **Gráfico 7.8**, que las jóvenes rurales conocen en menor proporción el período fértil de la mujer (25.9 por ciento), en comparación a las jóvenes urbanas (32.7 por ciento). Teniendo en cuenta la región, en el Norte se encuentran las jóvenes con menor conocimiento del período fértil durante el ciclo menstrual, con 18.5 por ciento.

Este conocimiento está estrechamente ligado a los años de estudio, así, cuando el nivel de educación aumenta en años de estudios, el porcentaje de mujeres que conocen el período fértil durante el ciclo menstrual también aumenta, esto se da en todas las jóvenes con o sin educación sexual.

Lo mismo ocurre con el nivel socioeconómico, vemos que es menor para el nivel bajo, con 22.3 por ciento llegando a 38.4 por ciento para el nivel alto. Esta diferencia no se observa para las jóvenes sin educación donde los porcentajes son similares.

Gráfico 7.8

Mujeres de 15 a 24 años de edad que conocen cuándo es más probable quedar embarazada durante el ciclo menstrual, según características seleccionadas, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 7.18.

7.6 Actitudes

Independientemente a la conducta sexual o reproductiva de las adolescentes y adultas jóvenes estas toman determinadas posturas o actitudes frente a la consulta de método más apropiado para jóvenes, opinión sobre quién debe tomar la iniciativa de uso de métodos anticonceptivos en la pareja o determinadas declaraciones referentes a la sexualidad.

El **Cuadro 7.19** refleja la opinión de las adolescentes y adultas jóvenes con experiencia sexual según método que consideran más apropiado. Como método más apropiado fue nombrado el condón por 61.3 por ciento de las mujeres, seguido muy por debajo por el método inyectable (19 por ciento) y la píldora (14.5 por ciento). El porcentaje en los demás métodos varía de 1.1 por ciento para el DIU a 0.2 para otros métodos. Comparando los resultados con la ENSMI 1998, se nota un gran incremento en la opinión de las jóvenes considerando el condón como método más apropiado, pasando de 27.2 por ciento a 61.3 por ciento. El cuadro además indica que las jóvenes de 20 a 24 años de edad consideran como segundo método más apropiado al inyectable, con 20.2 por ciento, sin embargo para las más jóvenes (15 a 19 años), consideran a la píldora como segundo método apropiado (16.9 por ciento). En la encuesta anterior las diferencias entre las jóvenes (15 a 19 años) y adultas (20 a 24 años) fueron muy pequeñas.

En el **Cuadro 7.20** podemos apreciar la distribución porcentual de las opiniones de las jóvenes de 15 a 24 años de edad sobre quién debe tomar la iniciativa para usar un método anticonceptivo, en un 80.9 por ciento las jóvenes consideran que la iniciativa la deben tomar los dos juntos, el 14.5 por ciento considera que la iniciativa debe ser tomada por la mujer, esta respuesta aumentó en 1.8 puntos porcentuales desde la ENDSSR 2004 (12.7 por ciento). Sólo el 3.3 por ciento de las jóvenes mencionan al hombre como responsable de tomar la iniciativa de usar un método, este porcentaje ha disminuido desde el 2004, donde la cifra era de 7.2 por ciento.

Considerando el nivel de instrucción, se observa que a mayor nivel educativo, la opinión de tomar las decisiones los dos juntos aumenta, pasando de 70.8 por ciento para las jóvenes de 0 a 5 años de estudio a 84.5 por ciento para las de 12 y más años de estudio.

Las declaraciones sobre temas de sexualidad y reproducción se encuentran en el **Cuadro 7.21**, aquí casi 8 de cada 10 mujeres jóvenes (77.8 por ciento) opinaron que la mujer puede embarazarse en la primera relación sexual. Por otro lado, 3 de cada 10 jóvenes (complemento de 67.8 por ciento) con 6 años de estudios cree que esto no puede suceder.

Contrariamente a lo que ocurre, poco más de 6 de cada 10 mujeres jóvenes (61 por ciento) creen que es preferible que la mujer llegue virgen al matrimonio, recordando que sólo el 3.6 por ciento de las adolescentes y adultas jóvenes esperaron casarse o unirse para tener su primera relación sexual. Esta opinión disminuye a mayor nivel educativo, con una diferencia de 23.4 puntos porcentuales entre las más educadas (12 y más años de estudio, con 47.7 por ciento) y las menos educadas (0 a 5 años de estudio, con 71.1 por ciento).

Dada la diferencia entre la actitud de llegar virgen al matrimonio y lo que realmente ocurre con los jóvenes, el **Cuadro 7.22** muestra el porcentaje de mujeres según tipo de relación sexual que tuvo. Prácticamente el 50 por ciento de las jóvenes que iniciaron sus relaciones sexuales premaritales declararon que es preferible que la mujer llegue virgen al matrimonio (49.9 por ciento), aquellas que tuvieron su primera relación sexual dentro del matrimonio, en un 86.2 por ciento lo consideran preferible y las tres cuartas partes de las que nunca tuvieron relación sexual (75.4 por ciento) menciona que es preferible que una mujer llegue virgen al matrimonio.

Comparando los grupos de edades, se observa mayor porcentaje de adolescentes (mujeres de 15 a 19 años de edad) que están de acuerdo con la declaración que es preferible que la mujer llegue virgen al matrimonio (67.9 por ciento), frente a las adultas jóvenes (20 a 24 años), que mencionaron este punto en un 53.1 por ciento.

Una respuesta de desacuerdo casi generalizada se encontró al analizar la pregunta de si es el hombre quien debe decidir los hijos que debe tener la pareja. En este aspecto solamente el 6 por ciento de ellas opinan que sí lo es.

A lo largo del tiempo puede notarse el cambio de actitud de las mujeres, dado que esta misma pregunta se formuló en el año 1998 y 15.2 por ciento habían respondido que sí.

7.7 Actitud y Reacción ante Primer Embarazo

Como se ha mencionado al inicio del capítulo, el 27.2 por ciento de las adolescentes y adultas jóvenes han declarado haber tenido uno o más embarazos. A éstas se les ha formulado una serie de preguntas para captar primeramente el conocimiento de riesgo de embarazo, consultado si pensaban que podían quedar embarazadas cuando quedaron embarazadas por primera vez. A quienes respondían afirmativamente se les consultó si en ese momento quería quedar embarazada para conocer si ese primer embarazo había sido deseado. Otros aspectos indagados fueron: la relación con el padre del hijo al primer embarazo, la reacción de la familia frente al embarazo de la adolescente y de la persona que la embarazó cuando supo del embarazo.

El **Cuadro 7.23** muestra el porcentaje de mujeres que pensaban que podían quedar embarazadas cuando efectivamente se embarazaron la primera vez. Esta pregunta fue formulada a todas las mujeres de 15 a 24 años de edad alguna vez embarazadas, donde el 68.7 por ciento pensaba que podía embarazarse cuando se embarazó la primera vez y de ellas el 81.5 por ciento quería ese embarazo. De las que se embarazaron antes de cumplir 18 años de edad, el 65.2 por ciento tenía conocimiento de la posibilidad de quedar embarazada, esta proporción aumenta en 10.4 puntos porcentuales para las jóvenes de 18 y 19 años (75.6 por ciento), descendiendo a 67.7 por ciento en las del grupo de 20 a 24 años de edad.

Del grupo de mujeres que tuvieron el primer embarazo antes de los 18 años y que sabían que podían quedar embarazadas, el 78.4 por ciento mencionó haber deseado el embarazo. Las que se embarazaron entre los 18 y 19 años, el 85 por ciento deseaba el embarazo, y para las de 20 a 24 años, el 82.9 por ciento también mencionaron que lo querían.

Entre las adolescentes y adultas jóvenes que pensaban que no podían quedar embarazadas cuando realmente quedaron embarazadas la primera vez, 1 de cada 3 expuso como principal razón el haber usado anticonceptivo (33.3 por ciento), otras de las razones fueron: creían que no estaban en su período fértil (18 por ciento); no tenía relaciones frecuentes (16.5 por ciento); su pareja le dijo que no quedaría embarazada (8.5 por ciento); creía que todavía no tenía la edad (7.9 por ciento). Era la primera vez, fue una de las razones mencionadas por el 6.3 por ciento. Esta última razón ha disminuido en 10.3 puntos porcentuales desde la encuesta del 2004 (16.6 por ciento). El 3 por ciento mencionó tener problemas de subfecundidad y 1.8 por ciento otras razones, **Cuadro 7.24**.

Relación con el Padre del Bebé al Primer Embarazo

El **Cuadro 7.25** muestra la distribución porcentual de la relación entre la joven y el padre de la criatura al momento del primer embarazo, donde la mitad (50.5 por ciento) de las mujeres de 15 a 24 años de edad reportó que en ese momento era su novio, 48.4 por ciento mencionó que fue su esposo o pareja en ese momento y 1.1 por ciento declaró que su primer embarazo fue fruto de la relación con un amigo, un extraño o recién conocido o fue producto de una violación.

Para las adolescentes que quedaron embarazadas antes de los 15 años de edad, en su mayoría, la relación con el papá del bebé es de noviazgo (57.2 por ciento), a medida que el primer embarazo se produce a mayor edad de la mujer, la relación con el papá del bebé es formal. Así a partir de los 18 años de edad, en más del 50 por ciento de los casos, el padre de la criatura es su esposo, compañero o pareja (estaban casadas o unidas en el momento del embarazo).

Actitud de la Familia

Como se vio, un alto porcentaje (50.5 por ciento) de adolescentes y adultas jóvenes quedaron embarazadas por primera vez de sus novios, a éstas se les preguntó acerca de la reacción de la familia ante el primer embarazo, **Cuadro 7.26.**

Los datos arrojaron un alto porcentaje de enojo o disgusto frente a la noticia (43.8 por ciento), a diferencia de la encuesta del 2004, cuando la proporción era de sólo 8.2 por ciento, aceptaron el embarazo sin matrimonio el 23.8 por ciento, y en 1 de cada 10 embarazos la familia se puso contenta. El 2.7 por ciento menciona que fueron echadas de la casa, y en el 2.1 por ciento de los casos la familia quería que la joven aborte.

Actitud de la Pareja

De la misma forma a las mujeres que no vivían con sus esposos, compañeros o parejas al momento del primer embarazo de la misma forma, se les consultó acerca de la reacción de la pareja. Se observa en el **Cuadro 7.27** que el 45.3 por ciento declaró que su pareja se puso contento cuando supo del embarazo de la joven y 1 de cada 5 aceptó el embarazo, en comparación a la ENDSSR 2004 se ve una diferencia significativa, pasando de 1 por ciento en 2004 a 20.4 por ciento en 2008. El 9.7 por ciento de ellos se mostraron preocupados por la situación y 7.8 por ciento le pidió que aborte. Además 6.3 por ciento la dejó sola, no lo ha vuelto a ver o no sabe del embarazo de la mujer, y el 5.4 por ciento se mostró enojado por el embarazo.

El 65.9 por ciento de las jóvenes que actualmente vive con su pareja declaró que él se puso contento con el embarazo, en cambio de las que no viven con el padre del bebé sólo 3 de cada 10 se puso contento con la noticia (29.4 por ciento). El porcentaje de los que mostraron una actitud preocupada y le pidió que aborte es mayor para los que ahora no viven juntos, así también para los que las dejaron solas, se enojó y fue indiferente ante la situación.

7.8 Condición de Estudio y Laboral al Primer Embarazo

En el presente capítulo se ha demostrado que, a nivel nacional, las mujeres tienen relaciones sexuales a temprana edad, esto es uno de los factores que favorecen a una mayor exposición al embarazo en la adolescencia. En el siguiente apartado se presenta cuál era la condición de la adolescente al momento de quedar embarazada, y qué decisiones o acciones toma ante la maternidad precoz en lo referente a estudio y trabajo.

A todas las jóvenes de 15 a 24 años de edad se les preguntó si al momento de quedar embarazada por primera vez, asistía a la escuela, colegio o universidad, de la misma forma se formularon preguntas para indagar sobre la ocupación por la cual percibía ingreso o dinero al momento del embarazo. Con el fin de conocer si el embarazo en la adolescente truncó su formación profesional, se preguntó si el embarazo impidió que ella siga con sus estudios o con sus actividades laborales y si una vez finalizado el embarazo, se volvió a insertar en el campo educativo y/o laboral.

En el **Cuadro 7.28** se observa que 4 de cada 10 mujeres jóvenes de 15 a 24 años de edad no estudiaban ni trabajaban al momento de quedar embarazada por primera vez (43 por ciento), 3 de 10 jóvenes sólo trabajaban (32.2 por ciento), casi 2 de 10 mujeres jóvenes sólo estudiaban cuando se embarazó por primera vez (16.4 por ciento). Prácticamente 1 de 10 jóvenes (8.4 por ciento) estudiaban y trabajaban al mismo tiempo cuando se embarazó por primera vez.

Área y Región

Considerando el área de residencia, observamos que 5 de cada 10 jóvenes rurales (58 por ciento) declararon no estar estudiando ni trabajando al mismo tiempo en que quedaron embarazadas por primera vez, comparando con el 26.3 por ciento en las jóvenes urbanas. Una diferencia importante se nota en el grupo de adolescentes y adultas jóvenes, que al quedar embarazadas la primera vez solamente estudiaban, puede verse que sólo el 7.9 por ciento de las que residían en el área rural estudiaba, frente al 25.9 de las urbanas.

Para las que viven en Gran Asunción el mayor porcentaje de jóvenes se encontraba trabajando al momento del primer embarazo, 36.3 por ciento. En la región Norte, el 51.6 por ciento de las jóvenes no estudiaba ni trabajaba al momento del primer embarazo. La condición de estudiar y trabajar al momento del primer embarazo es inferior frente a las demás condiciones para todas las regiones.

Educación

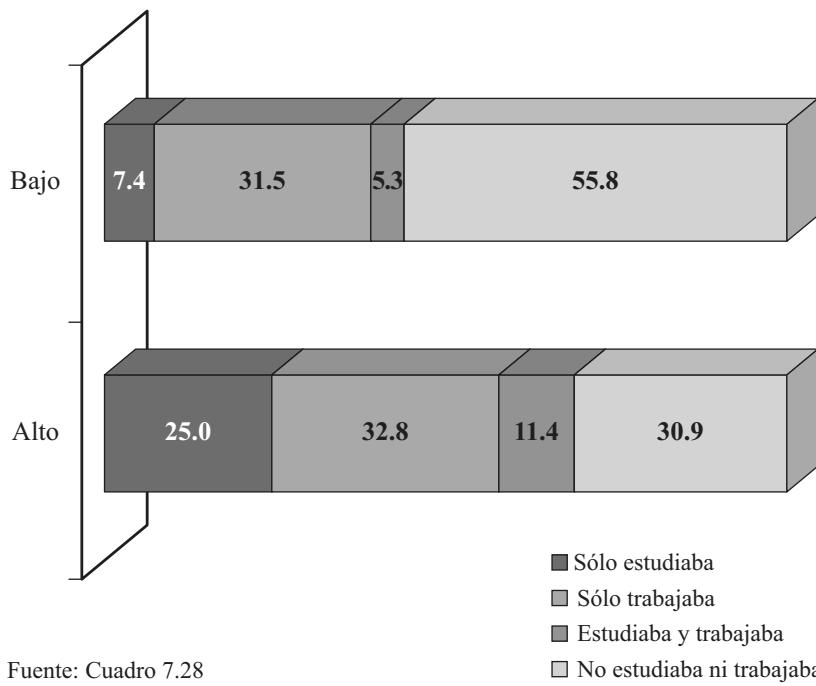
Si consideramos la educación de las mujeres jóvenes en años aprobados de estudios, podemos mencionar que el mayor porcentaje de jóvenes que no estudiaban ni trabajaban al momento del primer embarazo son las mujeres sin educación (0 a 6 años de estudio), con 59.8 por ciento, y las de mayor educación sólo 29.2 por ciento (12 y más años de estudio). Las más educadas en mayor porcentaje se encontraban en condición de trabajo al momento del primer embarazo (31.3 por ciento). Es poco probable que las menos educadas se encuentren estudiando y trabajando al mismo tiempo del primer embarazo (1 por ciento), o que sólo esté estudiando (1.9 por ciento).

Las jóvenes menores a 18 años al momento del primer embarazo, en mayor porcentaje no se encontraban estudiando ni trabajando (48.7 por ciento), sólo el 7.8 por ciento estudiaba y trabajaba, 23.7 por ciento sólo trabajaba y 19.9 por ciento sólo estudiaba. Para las jóvenes mayores (18 a 24 años), las que estudiaban y trabajaban al momento de quedar embarazadas por primera vez, representaban la menor proporción (9 por ciento), sin embargo la mayoría sólo trabajaba (39.8 por ciento).

Nivel Socioeconómico

En el **Gráfico 7.9** se observa la condición de estudio y de trabajo por nivel socioeconómico de las adolescentes y adultas jóvenes al momento del primer embarazo. Las diferencias más notorias se dan en el grupo que sólo estudiaba, donde sólo el 7.4 por ciento de las jóvenes de nivel bajo realizaba esta actividad, frente al 25 por ciento de las de nivel alto. Puede verse además que el 55.8 por ciento de las de nivel bajo no estudiaba ni trabajaba al momento de quedar embarazada por primera vez, contra el 30.9 por ciento de las mujeres del nivel alto.

Gráfico 7.9
Condición de estudio o trabajo que tenía cuando supo que estuvo embarazada por primera vez, según nivel socioeconómico, ENDSSR 2008.

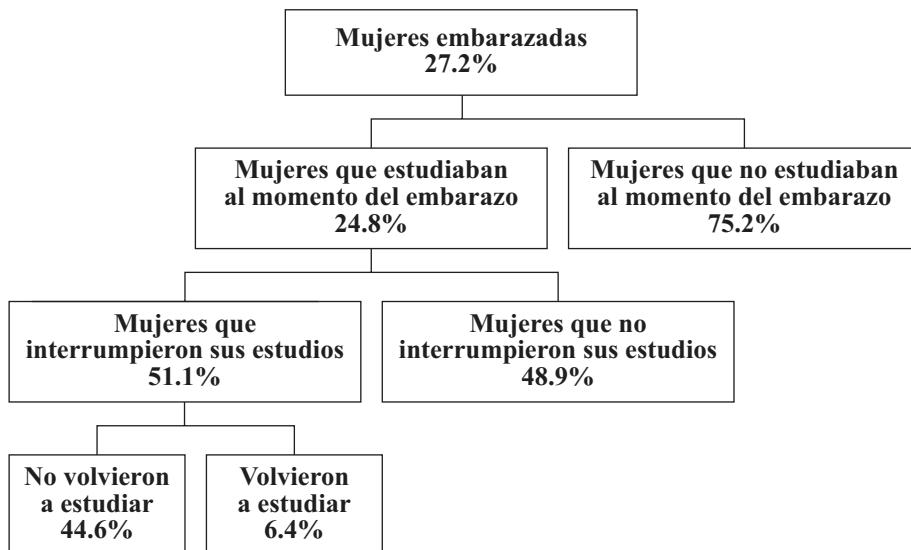


Consecuencias Educativas y Laborales al Primer Embarazo

A causa del embarazo en la adolescencia, la condición de estudios y de trabajo en que se encontraba la joven en ese momento debió necesariamente sufrir cambios, para determinar las consecuencias la joven fue indagada durante la entrevista con preguntas como: ¿Seguiste asistiendo a clases o al trabajo después de saber que estabas embarazada?, también fue consultada si después del término de ese embarazo siguió con sus actividades educativas y laborales.

En el **Gráfico 7.10** y **Cuadro 7.29**, se observa que el 48.9 por ciento de las mujeres jóvenes de 15 a 24 años de edad que se encontraba estudiando al momento de quedar embarazada por primera vez no interrumpió sus estudios, y que poco más de la mitad (51.1 por ciento) sí lo hizo, de éstas, el 44.6 por ciento no volvió a estudiar y sólo el 6.4 por ciento de las jóvenes volvió a retomar sus estudios.

Gráfico 7.10
Consecuencias educativas a causa del primer embarazo. Mujeres de 15 a 24 años de edad que estaban estudiando al momento del primer embarazo, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 7.2, 7.28 y 7.29

En lo laboral, más de la mitad de las mujeres adolescentes y jóvenes siguió sus actividades laborales (55.7 por ciento), es decir que no dejaron de trabajar a causa del embarazo. De las mujeres que dejaron de trabajar al quedar embarazadas por primera vez (44.3 por ciento), sólo el 7.2 por ciento volvió a hacerlo y 37.1 por ciento dejó de trabajar, **Gráfico 7.11.**

Gráfico 7.11
Consecuencias laborales a causa del primer embarazo, Mujeres de 15 a 24 años de edad que estaban trabajando al momento del primer embarazo, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 7.2, 7.28 y 7.29

Cuando se indagó acerca de la razón por la cual no continuó estudiando o trabajando después del término del primer embarazo, las jóvenes hicieron referencia en el 47.4 por ciento de los casos que dejó de hacerlo y no continuó porque no tenía con quién dejar al niño, ésta es la razón mayormente reportada por las jóvenes para no volver a su actividad laboral, en comparación a la misma razón para no continuar estudiando (34.6 por ciento). Comparando con la encuesta del 2004, esta razón aumentó en 76 por ciento (de 26.9 por ciento en 2004 a 47.4 por ciento en 2008). El 15.2 por ciento respondió que no siguió trabajando por oposición del marido. Otras razones por las que la joven no siguió trabajando después del término del primer embarazo fueron: demasiado temprano (14.2 por ciento) y sólo quiere cuidar la casa (11 por ciento). Impidieron seguir estudiando las siguientes razones: sólo quiere cuidar la casa (10.4 por ciento), interfiere trabajo (10.3 por ciento), se graduó (12.6 por ciento). (Cuadro no mostrado).

CUADRO 7.1**PORCENTAJE ACUMULATIVO DE MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON LA MENARQUÍA A VARIAS EDADES, POR EDAD ACTUAL, ENDSSR 2008.**

EDAD A MENARQUÍA	TOTAL	EDAD ACTUAL			
		15-17	18-19	20-22	23-24
< 11	3.7	3.9	4.8	3.3	2.6
11	15.2	17.2	15.9	15.0	11.1
12	42.4	47.2	44.4	40.2	35.6
13	72.0	78.1	71.5	70.2	64.6
14	90.1	94.6	90.2	87.9	85.5
15	98.2	99.7	98.6	97.2	96.8
16 y más	99.9	100.0	99.7	99.9	100.0
No recuerda/ No responde	0.1	0.0	0.3	0.1	0.0
Promedio edad	12.8	12.6	12.7	12.9	13.0
Nº DE CASOS	2646*	831	555	771	489

* Se excluyen 4 casos que todavía no menstruó.

CUADRO 7.2**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD POR NÚMERO Y PROMEDIO DE EMBARAZOS SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.**

CARACTERÍSTICAS	NÚMERO DE EMBARAZOS				TOTAL	PROMEDIO DE EMBARAZOS (15-24)	NÚMERO DE MUJERES (15-24)
	0	1	2	3 y más			
TOTAL	72.8	16.2	7.4	3.6	100.0	0.4	2650
ÁREA							
Urbana	77.3	14.2	5.7	2.8	100.0	0.3	1527
Rural	66.9	18.9	9.5	4.7	100.0	0.5	1123
EDAD							
15-17	95.2	4.0	0.8	0.0	100.0	0.1	835
18-19	80.9	13.8	4.8	0.6	100.0	0.3	555
20-22	59.7	25.0	9.7	5.6	100.0	0.6	771
23-24	45.8	26.0	18.1	10.1	100.0	1.0	489
15-19	89.8	7.7	2.3	0.2	100.0	0.1	1390
20-24	54.5	25.4	12.8	7.3	100.0	0.8	1260
REGIÓN							
Gran Asunción	77.2	13.9	6.1	2.8	100.0	0.4	646
Norte	68.0	20.3	7.3	4.4	100.0	0.5	697
Centro Sur	73.0	16.6	7.3	3.1	100.0	0.4	648
Este	70.2	16.6	8.6	4.5	100.0	0.5	659
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							
0-5	47.8	21.2	17.3	13.6	100.0	1.0	205
6	53.2	20.9	15.6	10.3	100.0	0.9	336
7-11	77.8	14.0	6.0	2.1	100.0	0.3	1198
12 y más	78.5	16.3	4.1	1.1	100.0	0.3	911
NIVEL SOCIOECONÓMICO							
Bajo	62.1	18.8	12.2	6.8	100.0	0.7	1009
Medio	72.8	18.8	6.2	2.2	100.0	0.4	884
Alto	85.6	10.0	3.0	1.4	100.0	0.2	757

CUADRO 7.3

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD QUE REPORTARON HABER TENIDO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	TUVO RELACIONES SEXUALES	RELACIONES SEXUALES		NO TUVO RELACIONES	TOTAL	Nº DE CASOS*
		PREMARITAL	MARITAL			
TOTAL	62.2	58.6	3.6	37.8	100.0	2615
EDAD						
15-17	25.0	24.1	0.9	75.0	100.0	826
18-19	61.0	58.3	2.6	39.0	100.0	546
20-22	84.6	79.6	5.0	15.4	100.0	762
23-24	92.9	86.0	6.9	7.1	100.0	481
15-19	38.6	37.0	1.6	61.4	100.0	1372
20-24	87.7	82.0	5.7	12.3	100.0	1243
ÁREA						
Urbana	64.8	63.1	1.7	35.2	100.0	1509
Rural	58.6	52.6	6.0	41.4	100.0	1106
REGIÓN						
Gran Asunción	64.8	64.0	0.9	35.2	100.0	641
Norte	59.0	52.7	6.3	41.0	100.0	685
Centro Sur	63.0	60.3	2.7	37.0	100.0	640
Este	60.0	54.1	5.9	40.0	100.0	649
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)						
0-5	74.0	65.9	8.2	26.0	100.0	196
6	67.0	59.3	7.7	33.0	100.0	333
7-11	47.3	44.4	2.9	52.7	100.0	1183
12 y más	76.3	74.3	2.1	23.7	100.0	903
NIVEL SOCIOECONÓMICO						
Bajo	61.8	56.4	5.4	38.2	100.0	993
Medio	65.0	61.7	3.2	35.0	100.0	869
Alto	59.2	57.5	1.7	40.8	100.0	753

*Se excluyen 35 casos de mujeres cuya primera relación fue una violación.

CUADRO 7.4

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD DE LA PRIMERA PAREJA POR ESTADO CIVIL
Y EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN, MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD
CON EXPERIENCIA SEXUAL, ENDSSR 2008.**

CARACTERÍSTICAS	EDAD DE LA PRIMERA PAREJA							TOTAL	Nº DE CASOS
	MÁS JOVEN	MISMA EDAD	1-2 AÑOS MAYOR	3-5 AÑOS MAYOR	6-9 AÑOS MAYOR	10 Y MÁS AÑOS MAYOR	NO SABE/ NO RECUERDA		
TOTAL	2.4	8.2	19.6	35.8	22.1	11.3	0.6	100.0	1692
Premarital	2.1	8.7	20.2	36.1	21.7	10.6	0.7	100.0	1567
Marital	6.9	0.8	8.9	31.3	28.7	23.4	0.0	100.0	125
EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN									
<15	0.0	0.9	8.1	36.9	33.7	19.2	1.2	100.0	203
15	0.0	3.0	12.9	42.5	25.5	15.0	1.1	100.0	314
16-17	1.1	7.8	20.2	35.3	23.2	12.0	0.4	100.0	609
18-19	4.5	13.8	27.3	31.5	16.2	6.1	0.5	100.0	423
20-24	9.0	13.9	22.6	35.1	13.4	6.1	0.0	100.0	143

* Se excluyen 41 casos: 35 mujeres cuya 1ra. relación sexual reportó violación y 6 mujeres no saben/ no recuerdan la edad a la 1ra. relación sexual.

CUADRO 7.5

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD QUE REPORTARON HABER TENIDO RELACIONES SEXUALES PREMARITALES EN GRAN ASUNCIÓN Y RESTO DEL PAÍS SEGÚN EDAD, COMPARADO CON ENCUESTAS ANTERIORES, 1987, 1995/96, 1998, 2004 Y ENDSSR 2008.

RESIDENCIA	EPF 1987				ENDSSR 1995/96				ENSMI 1998*				ENDSSR 2004**				ENDSSR 2008***						
	EDAD		Nº DE CASOS		EDAD		Nº DE CASOS		EDAD		Nº DE CASOS		EDAD		Nº DE CASOS		EDAD		Nº DE CASOS				
	TOTAL	15-19	20-24	CASOS	TOTAL	15-19	20-24	CASOS	TOTAL	15-19	20-24	CASOS	TOTAL	15-19	20-24	CASOS	TOTAL	15-19	20-24	CASOS	TOTAL		
Total	35.1	21.2	48.7	875	47.0	30.9	68.1	2136	44.5	30.0	62.2	1351*	52.8	33.2	74.5	2937**	58.6	37.0	82.0	2615***	58.6	37.0	82.0
REGIÓN																							
Gran Asunción	39.5	25.1	52.8	428	52.5	36.5	73.7	513	48.6	29.8	66.1	399	57.8	36.5	79.0	730	64.0	41.0	86.0	641			
Resto del País	33.1	19.5	46.8	447	44.7	28.6	65.7	1618	42.7	30.0	60.2	952	50.5	31.8	72.2	2207	56.4	35.5	80.2	1974			

*Excluye 10 mujeres cuya primera relación fue una violación y 7 mujeres sin información.

**Excluye 36 mujeres cuya primera relación fue una violación.

***Excluye 35 mujeres cuya primera relación fue una violación.

CUADRO 7.6

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD QUE REPORTARON
HABER TENIDO RELACIONES SEXUALES PREMARITALES POR EDAD CUANDO LA
PRIMERA RELACIÓN, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.**

CARACTERÍSTICAS	EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL						TOTAL	Nº DE CASOS*
	<15	15	16-17	18-19	20-24	NO SABE		
TOTAL	11.9	17.7	35.9	26.3	8.0	0.1	100.0	1570
ÁREA								
Urbana	9.6	15.7	36.5	28.5	9.5	0.1	100.0	979
Rural	15.5	20.9	35.1	22.9	5.5	0.1	100.0	591
REGIÓN								
Gran Asunción	10.4	15.9	35.4	28.6	9.6	0.2	100.0	420
Norte	14.9	20.7	31.2	27.4	5.4	0.5	100.0	393
Centro Sur	8.8	18.9	38.4	26.4	7.5	0.0	100.0	394
Este	15.8	17.6	35.6	23.4	7.7	0.0	100.0	363
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)								
0-5	32.9	23.5	28.6	12.5	2.3	0.3	100.0	130
6	19.5	25.2	32.9	18.8	3.0	0.6	100.0	201
7-11	17.0	26.3	41.8	11.7	3.2	0.0	100.0	558
12 y más	2.3	8.4	33.8	41.6	13.8	0.0	100.0	681
NIVEL SOCIOECONÓMICO								
Bajo	19.3	22.0	35.0	18.7	4.7	0.3	100.0	566
Medio	9.4	17.2	38.5	27.1	7.8	0.0	100.0	556
Alto	6.6	13.5	33.7	34.2	12.0	0.0	100.0	448

* Se excluyen 35 casos de mujeres cuya primera relación fue una violación y 3 casos que no responde

CUADRO 7.7

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD QUE USÓ ANTICONCEPTIVOS EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, POR ESTADO CIVIL A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	TOTAL		ESTADO CIVIL CUANDO LA PRIMERA RELACIÓN			
			ANTES DE LA UNIÓN		CASADAS/ UNIDAS	
	%	Nº DE CASOS	%	Nº DE CASOS	%	Nº DE CASOS
TOTAL*	70.5	1698	71.3	1573	57.3	125
EDAD CUANDO LA PRIMERA RELACIÓN***						
<15	54.6	203	56.4	195	**	8
15	64.5	314	65.2	292	**	22
16-17	72.4	609	72.6	572	69.0	37
18-19	78.0	423	79.0	392	58.1	31
20-24	73.9	143	76.2	116	59.7	27
EDAD DE LA PAREJA CUANDO LA PRIMERA RELACIÓN***						
Menor o misma edad	78.3	170	80.1	163	**	7
1-2 años mayor	77.8	307	77.9	296	**	11
3-5 años mayor	67.7	589	68.6	550	49.6	39
6 y más años mayor	66.7	614	67.1	546	62.0	68
No sabe/ No recuerda	**	12	**	12	**	0
ÁREA						
Urbana	77.3	1017	77.5	982	71.5	35
Rural	60.6	681	61.6	591	52.0	90
REGIÓN						
Gran Asunción	79.4	429	79.6	421	**	8
Norte	56.2	443	57.4	394	45.9	49
Centro Sur	68.6	416	68.8	394	62.4	22
Este	68.4	410	69.6	364	57.6	46
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)						
0-5	50.3	151	52.1	130	**	21
6	55.8	233	55.0	201	62.5	32
7-11	70.3	599	70.9	558	60.3	41
12 y más	79.1	715	79.5	684	63.1	31
NIVEL SOCIOECONÓMICO						
Bajo	55.6	637	56.5	566	45.9	71
Medio	75.0	594	74.9	557	77.1	37
Alto	83.1	467	83.9	450	**	17

* Se excluyen 35 casos cuya 1ra. relación fue una violación.

** Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos.

*** Se excluyen 6 casos de mujeres con edad desconocida.

CUADRO 7.8

MÉTODO USADO EN LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL POR ESTADO CIVIL CUANDO LA PRIMERA RELACIÓN. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD QUE USARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LA PRIMERA RELACIÓN, ENDSSR 2008.

ESTADO CIVIL	MÉTODO USADO EN LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL							Nº DE CASOS**
	PÍLDORA	CONDÓN	INYECTABLE	RETIRO	MÉTODO NATURAL*	OTROS MÉTODOS	TOTAL	
TOTAL	7.3	77.5	4.5	6.9	3.6	0.2	100.0	1141
Premarital	5.5	79.5	4.2	6.9	3.6	0.3	100.0	1072
Marital	44.1	36.8	9.2	6.8	3.0	0.0	100.0	69

* Incluye Ritmo y Billings.

** Se excluyen 10 casos que mencionaron yuyos como método utilizado y 1 caso que No sabe/No recuerda.

CUADRO 7.9

TENDENCIA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, POR ESTADO CIVIL CUANDO LA PRIMERA RELACIÓN, SEGÚN DIFERENTES ENCUESTAS DESDE 1987 HASTA 2008.

ENCUESTA	TOTAL MUJERES		ESTADO CIVIL CUANDO LA PRIMERA RELACIÓN			
			ANTES DE LA UNIÓN		CASADAS/ UNIDAS	
	% USANDO	Nº DE CASOS	% USANDO	Nº DE CASOS	% USANDO	Nº DE CASOS
EPF 1987	—	—	12.2	326	—	—
ENDSR 1995/96	23.6	1364	23.5	1080	24.2	284
ENSMI 1998	31.3	778	33.2	652	21.6	126
ENDSSR 2004	56.3	1832	57.6	1649	39.5	183
ENDSSR 2008	70.5	1698	71.3	1573	57.3	125

CUADRO 7.10

MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO DURANTE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL PREMARITAL, POR MÉTODO, SEGÚN ENCUESTAS (DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL).

USO DE MÉTODOS DURANTE LA PRIMERA RELACIÓN PREMARITAL	ENDSR 1995/96	ENSMI 1998	ENDSSR 2004	ENDSSR 2008
MÉTODO MODERNO	16.1	22.2	46.1	63,3
Condón	7.4	14.0	37.5	56,2
Píldora	4.8	4.9	3.6	3,9
Inyectable	3.2	3.1	4.9	3,0
Otros	0.7	0.2	0.1	0,2
MÉTODO TRADICIONAL	7.5	10.7	10.0	7,4
Retiro	3.3	7.9	5.8	4,9
Método Billings	2.2	0.7	0.2	0,3
Ritmo	2.0	2.1	4.0	2,3
NO USUARIAS*	76.4	67.1	43.8	29,3
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100,0
Nº DE CASOS	1080**	652***	1649****	1573*****

* Incluye yuyos.

** Se excluyen 12 mujeres cuya 1ra. relación sexual reportó violación.

*** Se excluyen 10 mujeres cuya 1ra. relación sexual reportó violación y 12 mujeres sin información sobre método usado en la primera relación.

**** Se excluyen 36 mujeres cuya 1ra. relación sexual reportó violación.

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

CUADRO 7.11

USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, POR ESTADO CIVIL CUANDO LA PRIMERA RELACIÓN, SEGÚN CUÁNTO TIEMPO CONOCÍA A SU PAREJA: MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD, ENDSSR 2008.

TIEMPO QUE CONOCÍA A SU PAREJA	UNIDAS		NO UNIDAS	
	PORCENTAJE	Nº DE CASOS	PORCENTAJE	Nº DE CASOS
TOTAL*	57.3	125	71.3	1.573
< 1 año	49.3	37	71.5	551
1 año	69.5	34	72.9	477
2-3 años	62.3	40	69.5	398
4 y más años	**	14	72.5	139
No recuerda	**	0	**	8

* Se excluyen 35 mujeres cuya primera relación fue violación.

** Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos.

CUADRO 7.12

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD QUE USARON UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL PREMARITAL, POR EDUCACIÓN, SEGÚN SI HABÍA TENIDO UN CURSO DE EDUCACIÓN SEXUAL ANTES DE LA RELACIÓN, ENDSSR 2008.

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	TUVO EDUCACIÓN SEXUAL **		IGUAL EDAD EN EDUCACIÓN SEXUAL Y RELACIÓN SEXUAL***		NO TUVO EDUCACIÓN SEXUAL****	
	%	Nº DE CASOS	%	Nº DE CASOS	%	Nº DE CASOS
TOTAL (a)	76.4	1067	72.6	118	55.8	381
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)						
Primaria completa	61.5	143	*	6	47.8	179
Secundaria incompleta	74.9	367	69.0	67	58.8	123
Secundaria completa y superior	81.0	557	79.7	45	68.8	79

* Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos

** Recibió educación sexual antes de la 1ra. relación sexual.

*** Misma edad cuando recibió educación sexual y tuvo 1ra. relación sexual.

**** No tuvo educación sexual o recibió educación sexual después de la 1ra. relación sexual.

(a) Se excluyen 35 mujeres cuyas 1ra. relación reportó violación, 7 casos que no reportaron edad cuando tuvo curso o relación sexual.

CUADRO 7.13**RAZONES DE NO USO DE ANTICONCEPTIVOS CUANDO LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL PREMARITAL Y MARITAL, ENDSSR 2008.**

RAZÓN DE NO USO	TOTAL	TIPO DE PRIMERA RELACIÓN SEXUAL	
		PREMARITAL	MARITAL
Descuido	44.1	45.1	33.8
No conocía ningún método	15.0	15.1	13.8
No esperaba tener relaciones	12.6	13.8	0.0
Oposición de la pareja	6.4	5.5	16.8
Quería tener un hijo	4.6	2.7	25.0
Pensaba que no podría embarazarse	2.4	2.5	2.3
Es responsabilidad de su pareja	2.9	3.1	0.9
Quería usar pero no consiguió	2.9	3.1	1.7
Otras razones	6.6	6.7	5.7
No Sabe/ No Responde	2.4	2.6	0.0
TOTAL	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	546	492	54

CUADRO 7.14

**ACTIVIDAD SEXUAL Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR ESTADO CIVIL:
MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD, ENDSSR 2008.**

ACTIVIDAD SEXUAL	TOTAL DE MUJERES 15-24 AÑOS DE EDAD			UNIDA			NO UNIDA		
	TOTAL	15-19	20-24	TOTAL	15-19	20-24	TOTAL	15-19	20-24
% SEXUALMENTE ACTIVA, TOTAL DE JÓVENES									
Últimas 4 semanas	44.8	26.0	65.0	91.4	89.4	92.0	28.0	17.4	45.3
Últimos 3 meses	52.1	31.4	74.4	96.7	95.5	97.1	36.0	22.7	57.8
Nº DE CASOS	2650	1390	1260	859	234	625	1791	1156	635
% SEXUALMENTE ACTIVA, JÓVENES CON EXPERIENCIA SEXUAL									
Últimas 4 semanas	71.5	66.3	74.0	91.4	89.4	92.0	56.9	56.3	57.3
Últimos 3 meses	83.2	80.1	84.7	96.7	95.5	97.1	73.3	73.4	73.2
Nº DE CASOS	1733	597	1136	859	234	625	874	363	511
% USÓ UN MÉTODO LA ÚLTIMA VEZ									
Sexualmente activas 3 meses	85.7	83.4	86.7	79.8	73.2	81.7	91.3	89.1	92.8
Nº DE CASOS	1466	482	984	826	222	604	640	260	380
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL QUE USARON MÉTODO									
Condón	35.5	39.7	33.7	18.8	17.1	19.3	49.7	50.2	49.4
Pastilla	22.5	21.1	23.1	29.5	30.7	29.2	16.5	16.6	16.5
Inyectable	23.5	21.3	24.5	29.2	33.6	28.0	18.7	15.5	20.7
DIU	6.1	2.5	7.6	11.1	5.1	12.7	1.8	1.3	2.1
Ritmo	4.8	5.3	4.5	4.0	1.7	4.6	5.4	7.0	4.4
Retiro	6.4	9.6	4.9	5.6	10.5	4.3	7.0	9.2	5.6
Otro	1.2	0.6	1.5	1.6	1.4	1.6	0.9	0.2	1.3
NS/NR	0.1	0.0	0.1	0.1	0.0	0.2	0.0	0.0	0.1
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	1227	393	834	639	158	481	588	235	353

CUADRO 7.15

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE JÓVENES QUE TUVIERON UN CURSO EN EDUCACIÓN SEXUAL, POR GRUPOS DE EDAD, SEGÚN LUGAR DONDE TUVO EL CURSO, ENDSSR 2008.

LUGAR DONDE TUVO EL CURSO	TOTAL	EDAD, GRUPOS DE 5 AÑOS		EDAD, GRUPOS DE 2 A 3 AÑOS			
		15 - 19	20 - 24	15 - 17	18 - 19	20 - 22	23 - 24
En escuela solamente	64.9	69.7	59.8	71.0	67.7	65.5	50.2
En escuela y fuera	17.4	13.9	21.2	12.0	16.9	18.4	25.8
Fuera de escuela solamente	1.5	1.0	2.0	0.5	1.7	0.9	3.8
Ninguno	16.2	15.4	17.0	16.5	13.7	15.1	20.2
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	2650	1390	1260	835	555	771	489

CUADRO 7.16

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON UN CURSO EN EDUCACIÓN SEXUAL EN LA ESCUELA O COLEGIO POR EDAD, SEGÚN ÁREA Y REGIÓN DE RESIDENCIA, ENDSSR 2008.

RESIDENCIA	TOTAL	EDAD, GRUPOS DE 5 AÑOS		EDAD, GRUPOS DE 2 A 3 AÑOS			
		15-19	20-24	15-17	18-19	20-22	23-24
TOTAL	82.3	83.6	81.0	83.0	84.7	83.9	76.0
Nº DE CASOS	2650	1390	1260	835	555	771	489
ÁREA							
Urbana	89.6	90.7	88.6	91.4	89.7	91.9	82.7
Nº DE CASOS	1527	752	775	428	324	479	296
Rural	72.7	75.0	70.0	74.3	76.6	71.7	67.2
Nº DE CASOS	1123	638	485	407	231	292	193
REGIÓN							
Gran Asunción	89.1	91.3	87.0	92.0	90.3	92.6	76.8
Nº DE CASOS	646	307	339	166	141	216	123
Norte	74.6	77.1	71.7	77.3	76.8	75.0	65.7
Nº DE CASOS	697	378	319	237	141	188	131
Centro Sur	82.6	83.3	81.9	83.3	83.2	84.5	78.3
Nº DE CASOS	648	339	309	204	135	183	126
Este	78.5	79.8	77.0	78.2	82.9	77.3	76.3
Nº DE CASOS	659	366	293	228	138	184	109

CUADRO 7.17

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD CUYO CURSO EN EDUCACIÓN SEXUAL EN LA ESCUELA O COLEGIO INCLUYÓ TEMAS SELECCIONADOS, POR REGIÓN DE RESIDENCIA, ENDSSR 2008.

TEMAS	TOTAL	RESIDENCIA			
		GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE
Menstruación o regla	98.5	99.6	97.1	97.5	98.6
Aparato reproductor masculino	97.4	98.7	93.3	97.0	97.7
Aparato reproductor femenino	97.3	98.5	92.8	96.5	98.3
Desarrollo del cuerpo en la pubertad	97.2	97.5	92.3	98.5	97.1
El VIH y el SIDA	90.7	92.3	92.2	90.3	89.0
El embarazo y el parto	90.4	92.4	87.3	89.5	90.0
Relaciones Sexuales	88.2	91.8	87.1	85.5	87.3
Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	87.2	90.4	86.2	85.3	86.0
Métodos Anticonceptivos	77.1	79.3	74.1	76.3	76.4
Nº DE CASOS	2144	569	523	532	520

CUADRO 7.18

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD QUE CONOCEN CUÁNDO ES MÁS PROBABLE QUEDARSE EMBARAZADA DURANTE EL CICLO MENSTRUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, POR ASISTENCIA A UN CURSO DE EDUCACIÓN SEXUAL QUE TRATÓ EL TEMA DE LA MENSTRUACIÓN, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	TOTAL DE MUJERES		CON EDUCACIÓN SEXUAL		SIN EDUCACIÓN SEXUAL	
	%	Nº DE CASOS	%	Nº DE CASOS	%	Nº DE CASOS
TOTAL	29.8	2650	31.1	2143	23.4	507
EDAD						
15-19	25.7	1390	26.7	1140	20.7	250
20-24	34.2	1260	36.0	1003	26.0	257
ÁREA						
Urbana	32.7	1527	33.3	1353	27.9	174
Rural	25.9	1123	27.6	790	21.1	333
REGIÓN						
Gran Asunción	32.0	646	32.2	574	30.3	72
Norte	18.5	697	21.6	522	9.5	175
Centro Sur	33.2	648	35.2	527	23.9	121
Este	28.4	659	29.2	520	25.8	139
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)						
0-5	13.8	205	11.3	67	15.1	138
6	24.1	336	22.9	182	25.4	154
7-11	25.2	1198	25.0	1036	26.5	162
12 y más	40.6	911	41.1	858	30.7	53
NIVEL SOCIOECONÓMICO						
Bajo	22.3	1009	22.0	671	22.8	338
Medio	30.0	884	30.9	769	23.9	115
Alto	38.4	757	39.4	703	25.6	54

CUADRO 7.19

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO CONSIDERADO MÁS APROPIADO PARA JÓVENES, POR GRUPOS DE EDAD MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD CON EXPERIENCIA SEXUAL, ENDSSR 2008.

MÉTODO CONSIDERADO MÁS APROPIADO	TOTAL	EDAD, GRUPOS DE 5 AÑOS	
		15 - 19	20 - 24
Condón	61.3	62.1	61.0
Inyectable	19.0	16.4	20.2
Pildora	14.5	16.9	13.4
DIU	1.1	0.5	1.4
Ritmo	1.0	1.0	1.0
Retiro	0.3	0.0	0.4
Otro	0.2	0.4	0.1
Yuyos	0.5	0.6	0.4
No sabe/ No responde	2.2	2.1	2.2
TOTAL	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS	1733	597	1136

CUADRO 7.20

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA OPINIÓN SOBRE QUIÉN DEBE TOMAR LA INICIATIVA PARA USAR UN MÉTODO, SEGÚN EDUCACIÓN, MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD CON EXPERIENCIA SEXUAL, ENDSSR 2008.

EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)	OPINIÓN SOBRE QUIÉN DEBE INICIAR USO DE MÉTODO						TOTAL	Nº DE CASOS
	LOS DOS JUNTOS	MUJER	HOMBRE	CUALQUIERA DE LOS DOS	OTRO	NS/ NR		
TOTAL	80.9	14.5	3.3	1.1	0.1	0.1	100.0	1733
0-5	70.8	24.9	2.1	1.5	0.0	0.7	100.0	160
6	77.4	16.2	5.4	0.7	0.0	0.3	100.0	236
7-11	80.4	14.8	4.2	0.6	0.0	0.0	100.0	614
12 y más	84.5	11.6	2.4	1.4	0.2	0.0	100.0	723

CUADRO 7.21

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

DECLARACIÓN	EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
	TOTAL	0 - 5 AÑOS	6 AÑOS	7 - 11 AÑOS	12 Y MÁS AÑOS
Una mujer puede embarazarse la primera vez que tiene relaciones sexuales	77.8	69.7	67.8	74.8	86.5
Es preferible que la mujer llegue virgen al matrimonio	61.0	71.1	71.5	67.1	47.7
Es el hombre quien decide los hijos que debe tener la pareja	6.0	10.7	13.0	5.9	3.0
Nº DE CASOS	2650	205	336	1198	911

CUADRO 7.22

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

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

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

CUADRO 7.23

PORCENTAJE DE MUJERES QUE PENSABAN QUE PODÍAN QUEDAR EMBARAZADAS CUANDO EFECTIVAMENTE QUEDARON EMBARAZADAS LA PRIMERA VEZ Y QUERÍAN ESE EMBARAZO, SEGÚN EDAD AL PRIMER EMBARAZO, MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD CON AL MENOS UN EMBARAZO, ENDSSR 2008.

EDAD AL PRIMER EMBARAZO	PENSABA QUE PODÍA QUEDAR EMBARAZADA		DE LAS QUE PENSABAN QUE PODÍAN QUEDAR EMBARAZADAS, ENTONCES QUERÍAN ESE EMBARAZO	
	%	Nº DE CASOS*	%	Nº DE CASOS
TOTAL	68.7	893	81.5	624
< 18	65.2	428	78.4	282
18 -19	75.6	260	85.0	195
20- 24	67.7	205	82.9	147

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

CUADRO 7.24

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

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

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

CUADRO 7.25

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

EDAD AL PRIMER EMBARAZO	RELACIÓN CON EL PAPÁ AL PRIMER EMBARAZO					Nº DE CASOS**
	ESPOSO	NOVIO	OTRO*	TOTAL		
TOTAL	48.4	50.5	1.1	100.0	893	
< 15	39.3	57.2	3.5	100.0	56	
15 - 17	45.7	53.5	0.7	100.0	372	
18 - 19	50.9	47.3	1.8	100.0	260	
20 - 24	52.0	47.6	0.4	100.0	205	

* Incluye amigo, extraño/ recién conocido, fue violada.

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

CUADRO 7.26

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

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

*Se excluye 1 caso sin información.

CUADRO 7.27

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

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

* Se excluye 1 casos sin información.

CUADRO 7.28

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

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

*Se excluye 1 caso sin información.

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

CUADRO 7.29

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

CARACTERÍSTICAS	CONSECUENCIAS EDUCATIVAS				TOTAL	Nº DE CASOS*
	INTERRUMPIÓ SUS ESTUDIOS	SUB TOTAL INTERRUMPIÓ	NO INTERRUMPIÓ SUS ESTUDIOS	TOTAL		
	PERO VOLVIÓ A ESTUDIAR		Y NO VOLVIÓ A ESTUDIAR			
TOTAL	6.4	44.6	51.1	48.9	100.0	220
CARACTERÍSTICAS	CONSECUENCIAS LABORALES				TOTAL	Nº DE CASOS*
	DEJÓ DE TRABAJAR	SUB TOTAL DEJÓ DE TRABAJAR	NO DEJÓ DE TRABAJAR	TOTAL		
	PERO VOLVIÓ A TRABAJAR		Y NO VOLVIÓ A TRABAJAR			
TOTAL	7.2	37.1	44.3	55.7	100.0	317

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

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

CAPÍTULO 8

SALUD DE LA MADRE

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

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

8.1 Atención Prenatal

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

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

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

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

Lugar de la Atención Prenatal

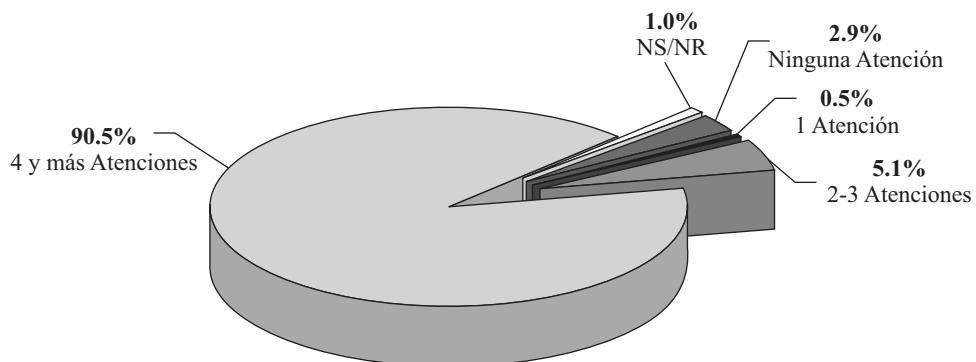
De las madres con al menos una atención prenatal, un poco más de 7 de cada 10 (72.6 por ciento) acudieron a sus atenciones en el sector público, mientras que 2 de cada 10 (21.6 por ciento) lo realizó en el privado. Este comportamiento mayoritario de atenciones prenatales en el sector público se da sin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

Número de Atenciones Prenatales y Trimestre a la Primera Atención

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

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

Gráfico 8.1
Distribución porcentual de nacidos vivos en el período junio de 2003 a mayo de 2008 por número de atenciones prenatales, ENDSSR 2008.

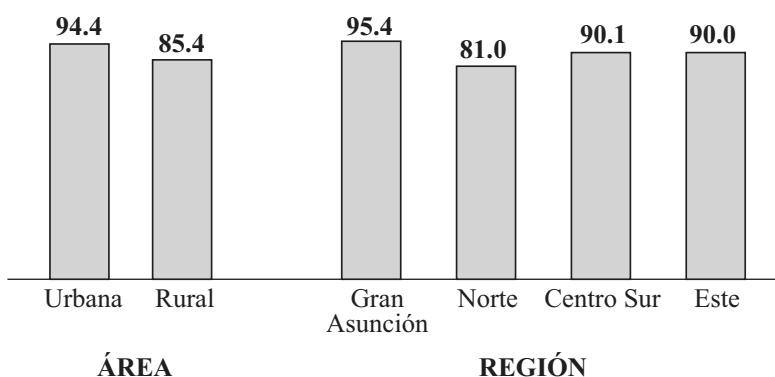


Fuente:Cuadro 8.2

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

El porcentaje de mujeres que tienen 4 o más atenciones prenatales en el área rural es de 85.4 por ciento. La región Norte presenta la menor proporción (81.0 por ciento), **Gráfico 8.2**.

Gráfico 8.2
Porcentaje de atenciones prenatales adecuadas* para nacimientos ocurridos en los 5 años anteriores a la encuesta, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 8.2.

*Atenciones prenatales adecuadas: 4 o más atenciones según Norma Nacional de Atención Prenatal M.S.P. y B.S. 2006.

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

Calidad de la Atención Prenatal

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

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

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

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

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

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

Señales de Alarma del Embarazo

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

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

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

Conocimiento de las Formas de Transmisión del VIH/ Sida

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

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

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

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

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

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

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

Mujeres Embarazadas que han hecho la Prueba del VIH

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

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

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

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

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

Mujeres Embarazadas que han hecho la Prueba de VDRL

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

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

Examen del VDRL

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

8.2 Vacuna Antitetánica durante el Embarazo

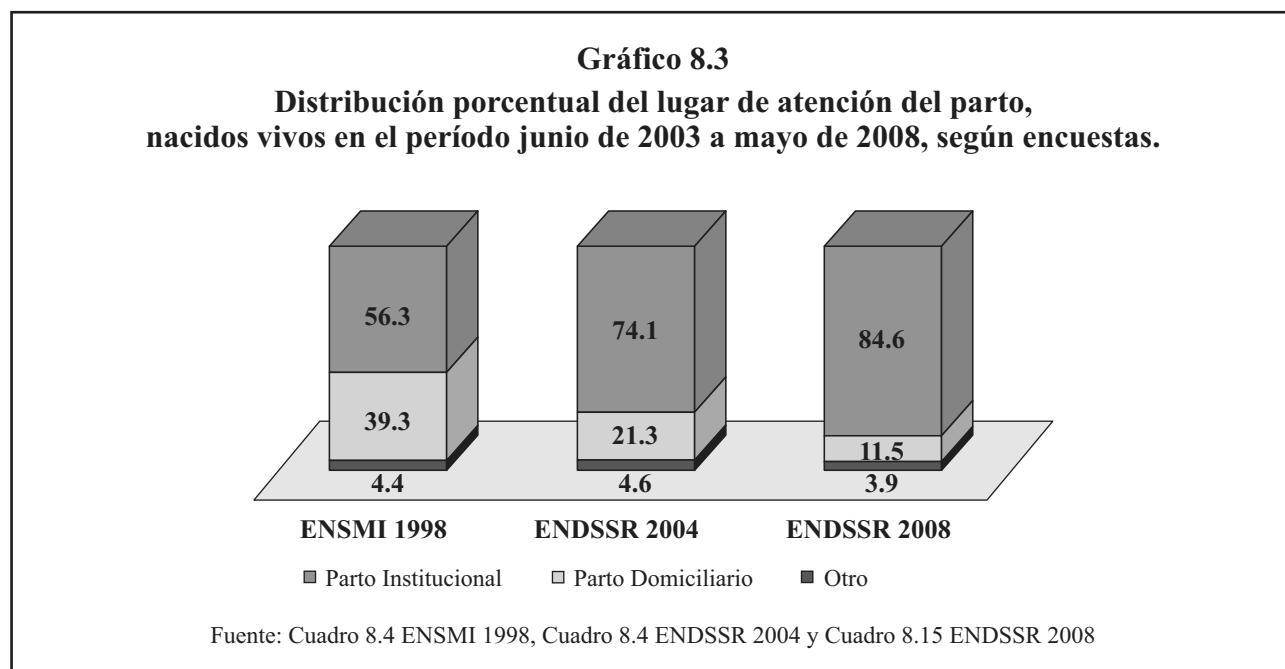
La aplicación de la vacuna antitetánica durante el embarazo ayuda a la mujer a prevenirse del tétanos obstétrico y al recién nacido del tétanos neonatal. Para todos los nacimientos ocurridos entre junio de 2003 y mayo de 2008 se le preguntó a la madre si durante el embarazo le aplicaron la vacuna contra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

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

8.3 Lugar de Atención y Tipo de Asistencia Profesional del Parto

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

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



Lugar del Parto

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

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

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

Partos en Instituciones de Salud

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

Partos en los Domicilios

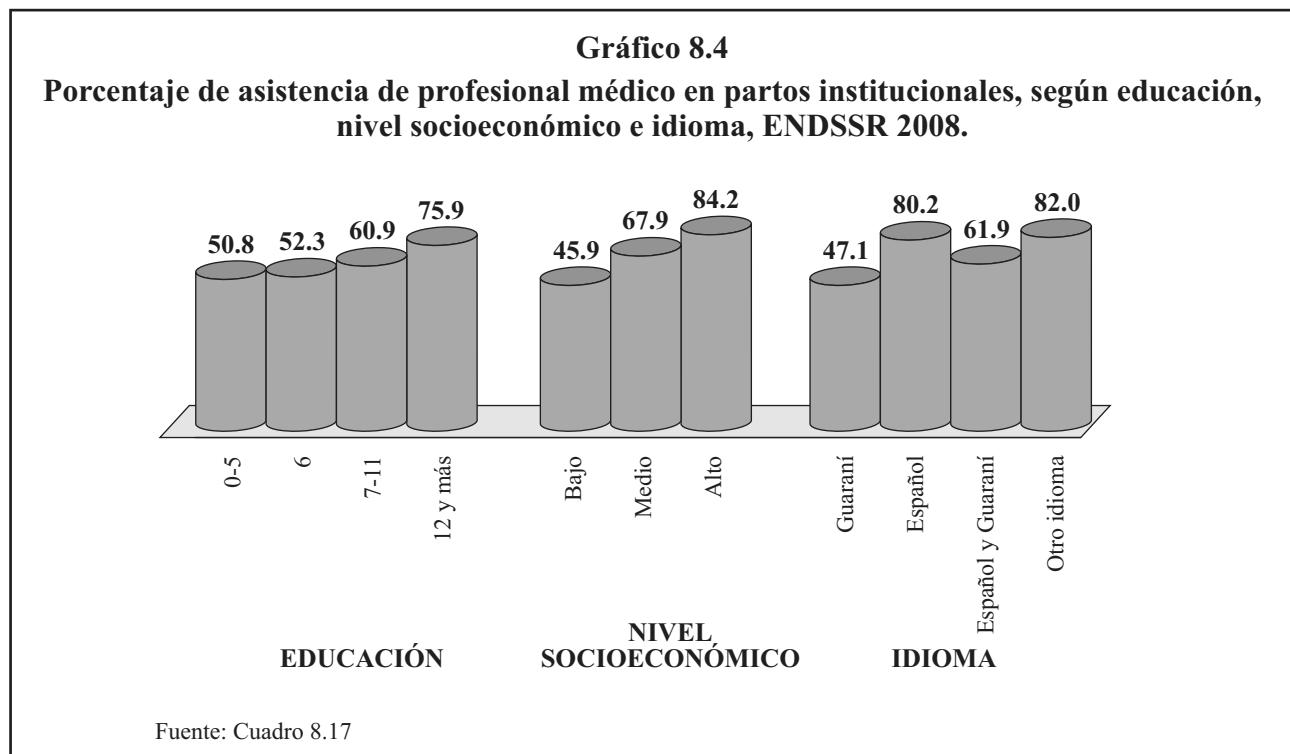
La atención del parto en los servicios de salud tiene como fin vigilar y dar atención de calidad a la mujer y al feto durante el trabajo de parto y posterior a ello. A nivel nacional cerca de 1 de cada 10 mujeres tuvo el parto en el domicilio, este valor se duplica para las madres rurales, donde 2 de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

Asistencia Profesional del Parto

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

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

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



8.4 Tipo de Parto

Cesáreas

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

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

Área y Región

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

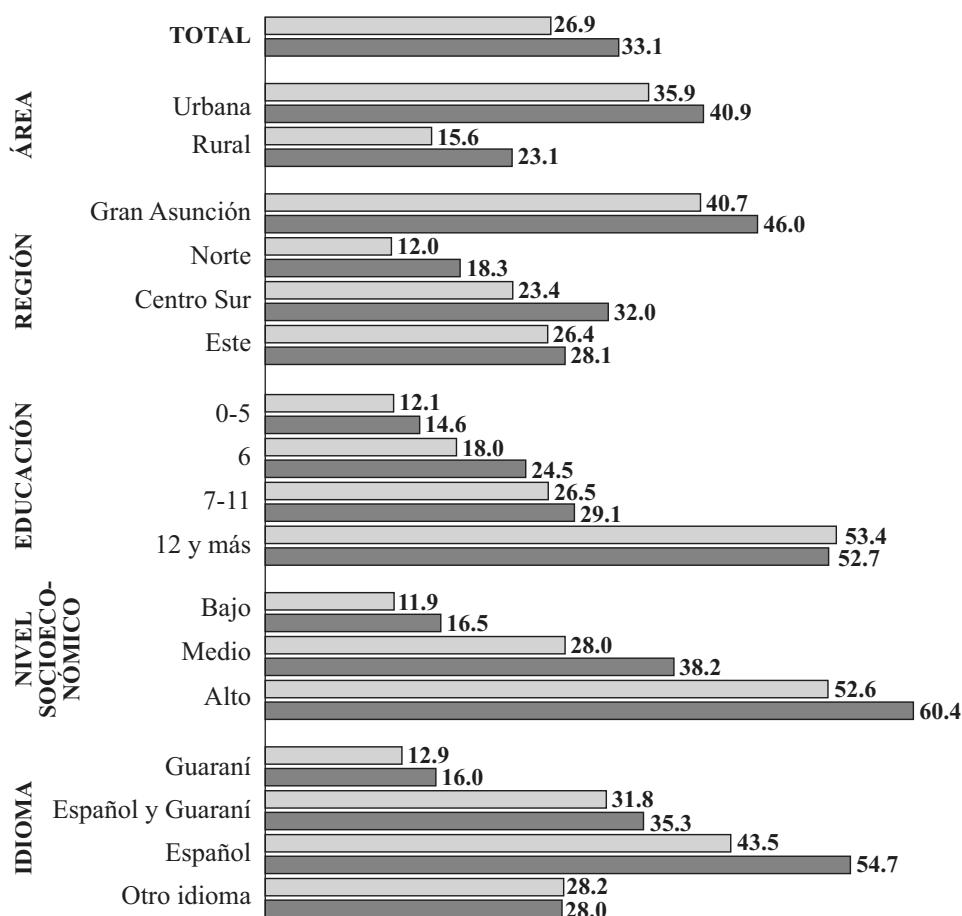
15.6 a 23.1 por ciento, y en la segunda tuvo un incremento de 52.5 por ciento (de 12 a 18.3 por ciento).

Educación, Nivel Socioeconómico e Idioma

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

Gráfico 8.5

Porcentaje de partos por cesárea entre todos los partos según características seleccionadas, nacidos vivos en el período junio de 2003 a mayo de 2008, según encuestas.



□ ENDSSR 2004 ■ ENDSSR 2008

Fuente: Cuadro 8.7 ENDSSR 2004 y Cuadro 8.18 ENDSSR 2008.

8.5 Atención Posparto de la Madre

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

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

Control Posparto

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

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

Tiempo transcurrido hasta el Control Posparto

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

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

Cáncer Cérvico-Uterino

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

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

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

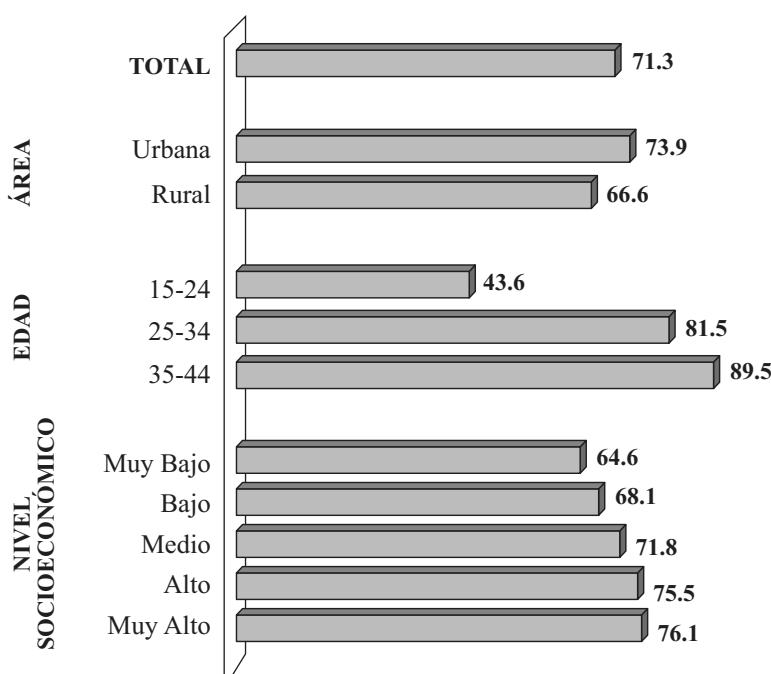
en todas las mujeres que han iniciado su vida sexual, con énfasis en el grupo de mujeres entre 25 y 49 años de edad. En usuarias con citología normal durante tres controles anuales la periodicidad de la detección será cada tres años.

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

Conocimiento y Realización del Examen de PAP

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

Gráfico 8.6
Porcentaje de mujeres de 15 a 44 años de edad con experiencia sexual y que se han hecho alguna vez el examen de PAP, según características seleccionadas, ENDSSR 2008.



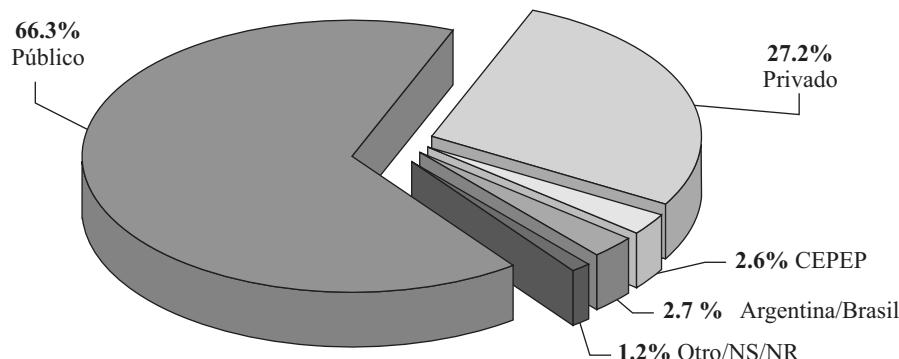
Fuente: Cuadro 8.20

Tiempo y Lugar de Realización del Examen de PAP

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

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

Gráfico 8.7
Distribución porcentual de mujeres de 15 a 44 años de edad que se han hecho el PAP, según lugar donde se realizó, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 8.21

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

Razones para No Realizarse el Examen de PAP

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

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

Cáncer de Mama

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

Conocimiento y Realización del Examen de los Senos

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

8.7 Aborto

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

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

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

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

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

Tipos de Aborto

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

8.8 Síntomas o Condiciones Relacionados con la Salud Mental

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

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

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

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

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

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

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

Ideación de Suicidio

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

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

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

CUADRO 8.1

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

CARACTERÍSTICAS	TOTAL CON ATENCIÓN PRENATAL	LUGAR DE LA ATENCIÓN PRENATAL			TOTAL SIN ATENCIÓN PRENATAL	TOTAL	Nº DE CASOS
		PÚBLICO	PRIVADO	OTRO			
TOTAL	97.1	72.6	21.6	2.9	2.9	100.0	3057
ÁREA							
Urbana	99.0	68.3	29.0	1.6	1.0	100.0	1457
Rural	94.6	78.0	12.0	4.6	5.4	100.0	1600
REGIÓN							
Gran Asunción	99.5	70.8	27.7	1.0	0.5	100.0	644
Norte	94.3	79.5	11.5	3.2	5.7	100.0	956
Centro Sur	97.3	83.3	13.4	0.6	2.7	100.0	697
Este	95.7	62.5	26.8	6.4	4.3	100.0	760
EDAD							
15-19	94.0	75.0	13.8	5.2	6.0	100.0	191
20-24	96.7	76.5	17.0	3.2	3.3	100.0	689
25-29	97.2	72.7	22.5	2.0	2.8	100.0	875
30-34	98.2	67.3	28.6	2.2	1.8	100.0	678
35-39	97.1	70.1	22.4	4.5	2.9	100.0	432
40-44	96.8	76.9	17.0	2.9	3.2	100.0	192
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							
0-5	90.7	78.4	7.6	4.7	9.3	100.0	704
6	96.8	84.3	10.1	2.4	3.2	100.0	767
7-11	98.4	79.8	14.8	3.8	1.6	100.0	738
12 y más	99.9	55.6	42.7	1.6	0.1	100.0	848
NIVEL SOCIOECONÓMICO							
Muy Bajo	92.7	85.1	5.9	1.7	7.3	100.0	1195
Bajo	97.9	81.7	11.4	4.8	2.1	100.0	679
Medio	99.6	74.3	21.8	3.5	0.4	100.0	489
Alto	99.4	62.7	34.0	2.7	0.6	100.0	402
Muy Alto	100.0	34.5	63.6	1.9	0.0	100.0	292
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR							
Guaraní	93.6	83.1	9.2	1.2	6.4	100.0	1347
Español	99.6	53.1	43.7	2.8	0.4	100.0	614
Español y Guaraní	98.7	78.6	17.9	2.1	1.3	100.0	995
Otro idioma	97.2	42.1	26.5	28.6	2.8	100.0	101
ORDEN DE NACIMIENTO							
1	98.4	67.5	27.7	3.3	1.6	100.0	1016
2-3	97.8	72.8	22.0	3.0	2.2	100.0	1236
4-5	95.5	80.4	12.8	2.3	4.5	100.0	451
6 y más	90.6	81.3	7.3	1.9	9.4	100.0	354

CUADRO 8.2

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

CARACTERÍSTICAS	TOTAL DE ATENCIÓNES							TRIMESTRE DE EMBARAZO A LA PRIMERA ATENCIÓN				TOTAL	Nº DE CASOS
	0	1	2-3	4	5	6 Y MÁS	NS/NR	NINGUNA ATENCIÓN	1ER. TRIM.	2/3 TRIM.	NR		
TOTAL	2.9	0.5	5.1	4.2	6.7	79.6	1.0	2.9	78.8	18.2	0.1	100.0	3057
ÁREA													
Urbana	1.0	0.3	3.1	2.5	4.9	87.0	1.1	1.0	83.8	15.1	0.1	100.0	1457
Rural	5.4	0.7	7.7	6.3	9.1	70.0	0.8	5.4	72.4	22.1	0.1	100.0	1600
REGIÓN													
Gran Asunción	0.5	0.1	2.7	2.7	4.2	88.6	1.3	0.5	83.7	15.7	0.1	100.0	644
Norte	5.7	1.9	10.6	8.5	9.2	63.3	0.8	5.7	69.7	24.3	0.3	100.0	956
Centro Sur	2.7	0.6	5.6	3.5	5.1	81.5	1.0	2.7	81.3	15.9	0.0	100.0	697
Este	4.3	0.2	4.7	4.4	9.4	76.1	0.8	4.3	75.8	19.9	0.0	100.0	760
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)													
0-5	9.3	0.9	12.0	5.7	11.3	60.3	0.6	9.3	63.5	27.1	0.1	100.0	704
6	3.2	0.5	7.9	6.3	8.6	72.1	1.3	3.2	71.8	25.0	0.0	100.0	767
7-11	1.6	0.5	3.2	4.7	6.5	82.9	0.7	1.6	79.7	18.5	0.1	100.0	738
12 y más	0.1	0.2	0.7	1.5	2.9	93.3	1.2	0.1	91.8	8.1	0.0	100.0	848
NIVEL SOCIOECONÓMICO													
Bajo	5.6	0.7	9.2	6.8	10.3	66.5	0.9	5.6	67.1	27.2	0.1	100.0	1659
Medio	0.8	0.5	2.5	2.6	4.8	87.8	1.0	0.8	85.0	14.1	0.1	100.0	846
Alto	0.4	0.1	0.4	0.9	2.0	95.1	1.1	0.4	94.5	5.1	0.0	100.0	552
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR													
Guaraní	6.4	0.8	10.5	7.2	11.3	62.6	1.1	6.4	66.1	27.4	0.1	100.0	1347
Español	0.4	0.5	1.2	1.8	3.1	91.9	1.2	0.4	91.0	8.4	0.1	100.0	614
Español y Guaraní	1.3	0.2	2.7	2.6	5.2	87.1	0.9	1.3	82.1	16.6	0.0	100.0	995
Otro idioma	2.8	0.0	3.9	7.4	2.7	83.2	0.0	2.8	84.5	12.7	0.0	100.0	101
ORDEN DE NACIMIENTO													
1	1.6	0.2	1.8	3.7	5.6	85.7	1.4	1.6	84.1	14.3	0.0	100.0	1016
2-3	2.2	0.5	4.8	3.8	5.5	82.6	0.5	2.2	82.2	15.4	0.1	100.0	1236
4-5	4.5	1.3	8.3	4.5	9.8	69.9	1.7	4.5	68.2	27.2	0.2	100.0	451
6 y más	9.4	0.5	15.5	7.4	12.2	54.4	0.5	9.4	57.3	33.2	0.1	100.0	354

CUADRO 8.3

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

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

* Número de casos insuficientes: Menos de 25 casos.

CUADRO 8.4

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

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

* Número de casos insuficientes: Menos de 25 casos.

CUADRO 8.5

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

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

CUADRO 8.6

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

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

* Más de una respuesta posible

CUADRO 8.7

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

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

CUADRO 8.8

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

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

CUADRO 8.9

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

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

CUADRO 8.10

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

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

CUADRO 8.11

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

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

CUADRO 8.12

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

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

CUADRO 8.13

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

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

CUADRO 8.14

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE OBTENCIÓN DE LA VACUNA ANTITETÁNICA
DURANTE EL EMBARAZO, MUJERES CON NACIDOS VIVOS EN EL PERÍODO JUNIO 2003 A
MAYO 2008, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.**

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

CUADRO 8.15

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

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

CUADRO 8.16

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

CARACTERÍSTICAS	PARTO INSTITUCIONAL			PARTO DOMICILIARIO			OTRO*	TOTAL	Nº DE CASOS
	TOTAL	PÚBLICO	PRIVADO	TOTAL	OBSTETRA PROFESIONAL	PARTERA			
TOTAL	84.6	65.6	19.1	11.5	2.6	8.0	0.7	0.3	3.9
ÁREA									100.0
Urbana	92.9	68.2	24.7	4.3	0.9	2.9	0.3	0.1	2.8
Rural	74.0	62.2	11.8	20.8	4.7	14.4	1.2	0.5	5.3
REGIÓN									100.0
Gran Asunción	96.2	74.1	22.1	2.7	0.5	2.0	0.1	0.1	1.1
Norte	72.4	61.7	10.7	23.6	3.7	18.5	1.2	0.2	4.0
Centro Sur	88.7	77.3	11.4	9.7	2.2	6.0	1.1	0.4	1.6
Este	75.4	49.5	26.0	16.3	4.3	11.0	0.6	0.3	8.3
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)									100.0
0-5	63.7	57.2	6.5	30.3	5.9	21.9	1.7	0.8	6.0
6	82.3	71.6	10.7	14.9	3.7	9.5	1.2	0.5	2.8
7-11	87.4	74.2	13.2	7.3	1.7	5.6	0.1	0.0	5.3
12 y más	96.1	59.6	36.5	1.6	0.6	0.8	0.2	0.0	2.3
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR									100.0
Guaraní	71.2	62.0	9.2	26.8	5.6	19.3	1.4	0.4	2.1
Español	94.7	56.9	37.8	1.3	0.1	0.9	0.1	0.1	4.0
Español y Guaraní	92.5	77.7	14.8	4.6	1.3	2.7	0.4	0.1	2.9
Otro idioma	64.6	35.2	29.4	4.4	2.4	0.0	0.4	1.6	31.0
NIVEL SOCIOECONÓMICO									100.0
Bajo	73.8	66.0	7.8	22.4	5.1	15.3	1.4	0.5	3.8
Medio	92.7	77.6	15.1	3.3	0.6	2.6	0.1	0.1	4.0
Alto	95.9	48.2	47.7	0.3	0.0	0.3	0.0	0.0	3.8
ORDEN DE NACIMIENTO									100.0
1	89.0	66.1	22.9	5.9	1.5	4.1	0.3	0.0	5.1
2-3	85.2	64.6	20.6	11.1	2.4	7.8	0.6	0.2	3.7
4-5	80.0	68.3	11.7	16.6	4.8	10.8	0.8	0.3	3.4
6 y más	70.8	63.7	7.1	28.9	4.5	20.4	2.3	1.7	0.3

* Oro: incluye Argentina, Brasil, Fundación Tesai, Aldea S.O.S., etc

CUADRO 8.17

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

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

CUADRO 8.18

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

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

CUADRO 8.19

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

ATENCIÓN POSPARTO	TOTAL	ÁREA		REGIÓN			EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)			LUGAR DEL PARTO			
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE	0-5	6	7-11	12 Y MÁS	INSTITUCIONAL	DOMICILIARIO
TUVO ALGÚN CONTROL DESPUES DEL PARTO													
Sí	76.1	82.6	67.7	86.0	58.7	79.2	71.2	51.7	72.5	76.5	91.7	80.8	41.6
No	23.9	17.4	32.3	14.0	41.3	20.8	28.8	48.3	27.5	23.5	8.3	19.2	58.4
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
Nº DE CASOS	2315	1141	1174	501	693	539	582	480	546	585	704	1925	294
DÓNDE TUVO ESE CONTROL													
Sector público	72.2	67.3	79.7	71.4	79.7	83.2	60.3	84.9	84.0	78.9	57.4	73.6	90.8
Sector privado	23.9	29.9	14.4	27.4	15.0	15.8	30.4	7.6	13.1	15.2	40.3	26.2	0.9
Partera/ Otro	4.0	2.8	5.9	1.3	5.3	1.0	9.3	7.4	2.9	5.9	2.3	0.3	8.3
TIEMPO DESPUÉS DEL PARTO HASTA EL 1ER CONTROL													
0-15 días	76.6	79.2	72.5	82.2	60.4	75.9	76.3	63.8	70.8	76.8	83.8	77.8	67.4
16-29 días	1.2	1.1	1.3	1.1	2.1	0.9	1.3	2.7	1.7	0.8	0.7	1.2	1.7
1 mes	15.2	13.9	17.1	11.6	24.0	16.8	14.8	24.9	17.9	15.1	10.7	14.7	20.1
2 meses	4.2	3.1	5.8	3.2	6.6	4.0	4.7	3.9	6.3	5.7	2.1	3.9	6.8
3 y más meses	2.7	2.5	3.2	1.7	6.7	2.4	2.9	4.6	3.3	1.3	2.7	2.3	4.0
NS/NR	0.1	0.1	0.0	0.1	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.1	0.0
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
Nº DE CASOS	1715	925	790	426	433	436	420	243	391	445	636	1530	114
													71

* Un niño seleccionado aleatoriamente por cada mujer.

** Brasil, Argentina, etc.

*** Incluye controles realizados en Argentina y Brasil en la mayoría de los casos.

CUADRO 8.20

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

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

CUADRO 8.21

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

CARACTERÍSTICAS	PERÍODO DE REALIZACIÓN DE PAP			LUGAR DONDE SE HIZO EL PAP			SOPUELO RESULTADO DEL EXAMEN		TOTAL	Nº DE CASOS	
	ÚLTIMO AÑO	ÚLTIMOS DOS AÑOS	HACE MÁS DE DOS AÑOS	NO SABE FECHA	PÚBLICO	PRIVADO	CEPEP	ARGENTINA/ BRASIL	OTRO/ NS/NR		
TOTAL	49,6	22,1	27,5	0,7	66,3	27,2	2,6	2,7	1,2	91,1	100,0
ÁREA											3930
Urbana	51,3	22,7	25,4	0,7	59,1	34,3	3,5	1,7	1,4	93,8	100,0
Rural	46,3	20,8	31,9	0,9	80,7	12,8	0,9	4,8	0,8	85,7	100,0
REGIÓN											2328
Gran Asunción	50,1	24,6	24,8	0,5	59,8	35,8	2,3	0,7	1,3	94,6	100,0
Norte	45,4	20,3	32,8	1,6	70,9	23,8	0,9	2,5	1,9	89,6	100,0
Centro Sur	50,0	19,8	29,4	0,7	78,9	18,0	1,1	1,2	0,8	89,0	100,0
Este	50,0	21,7	27,5	0,8	59,9	27,0	5,1	6,8	1,1	89,5	100,0
EDAD											962
15-24	53,4	26,0	20,2	0,4	75,6	19,6	2,1	2,0	0,6	87,3	100,0
25-34	50,0	22,8	26,7	0,5	63,2	29,6	3,2	2,9	1,2	91,3	100,0
35-44	47,1	18,9	32,8	1,3	64,8	28,5	2,3	2,9	1,4	93,1	100,0
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)											1409
0-5	43,1	18,7	37,1	1,2	83,8	8,3	0,7	6,3	0,9	81,9	100,0
6	46,0	18,7	34,3	1,0	81,8	13,5	1,7	2,0	1,0	89,7	100,0
7-11	47,9	22,2	28,9	0,9	74,4	16,7	4,0	3,8	1,1	91,6	100,0
12 y más	54,6	24,8	20,3	0,4	48,5	45,8	3,0	1,4	1,4	94,7	100,0
NIVEL SOCIOECONÓMICO											1503
Bajo	43,5	20,4	35,0	1,1	90,8	5,2	0,3	2,6	1,0	84,7	100,0
Medio	49,6	22,2	27,6	0,7	73,0	19,0	3,1	3,4	1,5	91,6	100,0
Alto	54,7	23,4	21,5	0,5	39,8	53,1	4,1	2,1	0,9	95,8	100,0
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR											1210
Guaraní	46,7	18,2	34,0	1,1	87,1	10,1	0,4	1,2	1,2	85,1	100,0
Español	53,0	23,1	23,4	0,6	47,7	45,9	3,8	1,4	1,3	93,9	100,0
Español y Guaraní	49,0	23,2	27,2	0,6	70,1	23,5	3,3	1,8	1,2	92,8	100,0
Otro Idioma	48,9	25,4	24,8	1,0	44,3	25,6	0,0	30,1	0,0	88,7	100,0

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

CARACTERÍSTICAS	TOTAL	ÁREA		REGIÓN			EDUCACIÓN				
		URBANA	RURAL	GRAN ASUNCIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE	0-5	6	7-11	12 Y MAS
Falta de tiempo/ Descuido	46.5	48.7	43.4	50.1	37.2	45.8	47.4	48.1	41.9	35.6	54.7
No lo considera necesario	19.4	20.8	17.5	21.2	21.9	19.4	17.1	14.0	22.1	21.3	19.2
Falta de información	13.6	12.3	15.5	11.6	15.1	14.5	14.2	17.1	13.8	18.9	8.8
Por vergüenza	9.5	9.4	9.6	7.8	7.6	8.4	12.3	6.6	10.0	12.0	8.7
Miedo	4.8	4.2	5.7	2.8	7.0	7.3	4.1	6.8	5.1	6.1	3.1
Falta de dinero	1.6	1.2	2.2	2.0	2.6	1.7	0.8	1.7	2.6	1.1	1.5
Por la distancia	1.2	0.0	2.8	0.2	3.5	0.5	1.5	3.2	1.3	1.5	0.2
Muy joven/ Sin vida sexual	0.7	1.0	0.3	1.1	0.7	0.4	0.7	0.0	0.0	0.8	1.2
No tiene con quien dejar a los hijos	0.3	0.2	0.5	0.2	0.9	0.0	0.5	0.5	0.1	0.4	0.4
Su pareja se opone	0.2	0.1	0.4	0.0	1.1	0.0	0.2	0.6	0.3	0.3	0.0
Otra	0.6	0.6	0.6	0.6	1.3	1.1	0.2	0.7	1.9	0.1	0.5
NS/NR	1.4	1.5	1.4	2.5	1.1	1.0	1.0	0.6	1.0	1.8	1.7
TOTAL	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	1566	813	753	333	534	263	436	303	278	428	557

CUADRO 8.23

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

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

CUADRO 8.24

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

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

CUADRO 8.25

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

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

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

CUADRO 8.26

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

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

CUADRO 8.27

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

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

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

** "Sexo forzado". también conocido como violación. se define como obligación por fuerza a tener relaciones sexuales. con penetración.

*** "Abuso sexual" se define como obligación a desvestirse. tocarle o dejarse tocar las partes íntimas. besar. abrazar. o hacer otro acto sexual que no quiso.

**** Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos.

CAPÍTULO 9

SALUD INFANTIL Y DE LA NIÑEZ

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

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

9.1 Peso del Niño al Nacer

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

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

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

Área y Región

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

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

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

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

Educación y Nivel Socioeconómico

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

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

Peso al Nacer y Atención Prenatal

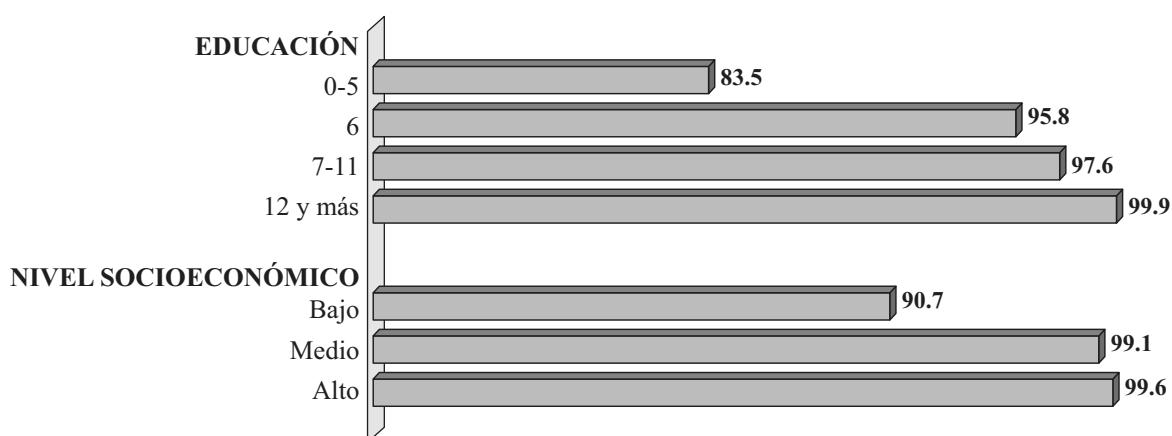
Cabe destacar que existe una relación inversa entre el tiempo en que la mujer acudió a la primera atención cuando estaba embarazada y el peso del niño al nacer. Efectivamente, para las madres quienes tuvieron su primera atención durante el primer trimestre, sus hijos fueron pesados en el 97.6 por ciento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

Edad al Nacimiento, Educación, Índice Socioeconómico e Idioma

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

Gráfico 9.1

Porcentaje de nacimientos ocurridos en el período junio 2003 a mayo 2008, cuyas madres reportaron peso al nacer, según educación y nivel socioeconómico, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 9.1

9.2 Iniciación y Duración de la Lactancia Materna

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

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

Tiempo de Inicio de la Lactancia Materna después del Parto

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

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

Área, Región y Educación

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

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

9.3 Suplementación y Práctica del Destete

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

Edad al Destete

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

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

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

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

Tipo de Alimentación Recibida (últimas 24 horas)

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

9.4 Indicadores de la OMS

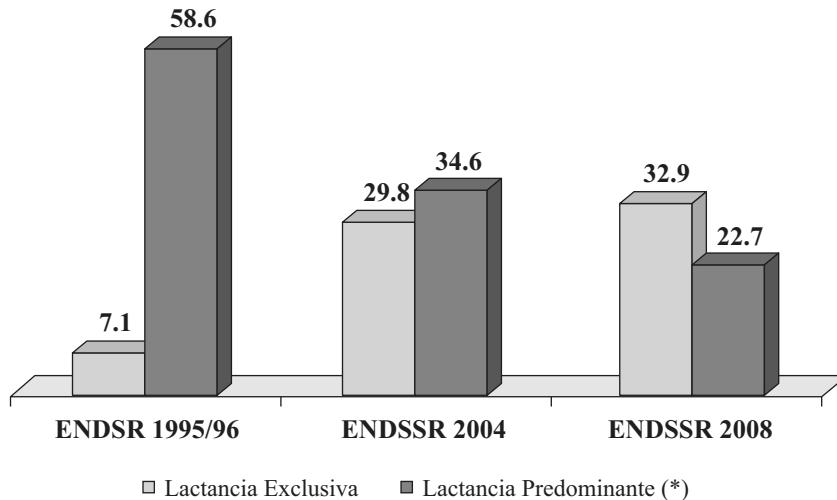
En el año 1991, un Grupo de trabajo de la Organización Mundial de la Salud (OMS), recomendó un listado de indicadores para la adecuación de las prácticas de la lactancia en una población. En el año 2001 surgió el cambio más importante, ya que un grupo de expertos de la Organización Mundial de la Salud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

Lactancia Exclusiva

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

Gráfico 9.2

Porcentaje de lactancia exclusiva y predominante, en niños de 0 a 3 meses de edad, según encuestas.



Fuente: ENDSSR 1995/96, Cuadro 12.6; ENDSSR 2004, Cuadro 9.6 y ENDSSR 2008, Cuadro 9.6.

(*) Pecho y agua u otros tipos de líquidos excluyendo otro tipo de leche.

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

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

Alimentación Complementaria

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

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

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

9.5 Control del Recién Nacido

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

Área

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

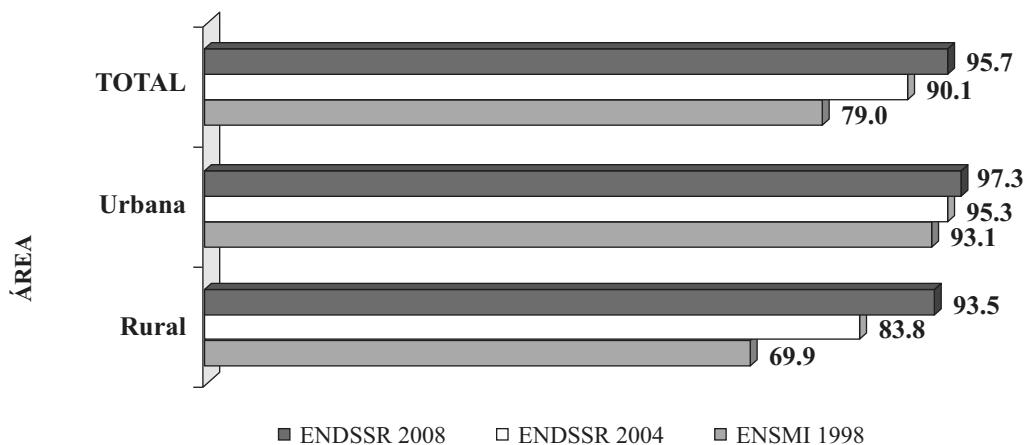
Comparando las tres últimas encuestas, se observa una tendencia ascendente importante. En la ENSMI 1998 la prevalencia del control del recién nacido fue de 79 por ciento en todo el país; 93.1 por ciento en el área urbana y 69.9 por ciento en la zona rural, **Gráfico 9.3**. Cabe resaltar que en la encuesta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

Región y Educación

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

Gráfico 9.3

Porcentaje de niños vivos en el período junio 2003 a mayo 2008, llevados al control médico del recién nacido, según encuestas.



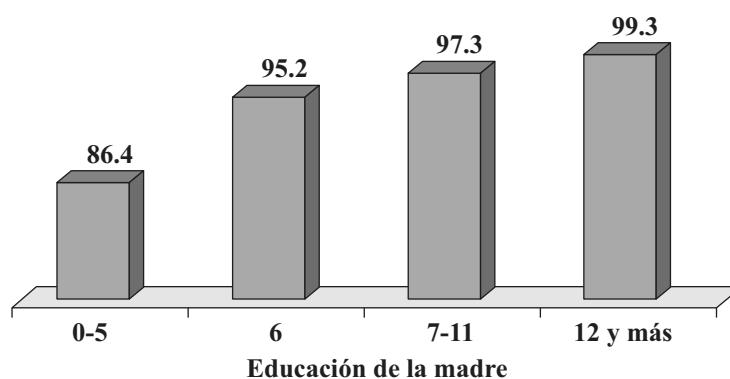
Fuente: ENSMI 1998, Cuadro 8.7; ENDSSR 2004, Cuadro 9.7 y ENDSSR 2008, Cuadro 9.7.

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

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

Gráfico 9.4

Porcentaje de niños nacidos vivos en el período junio 2003 a mayo 2008, llevados al control del recién nacido, según nivel educativo de la madre, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 9.7.

9.6 Inmunización de Niños Menores de Cinco Años

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

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

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

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

Vacunación por Fuente de Información

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

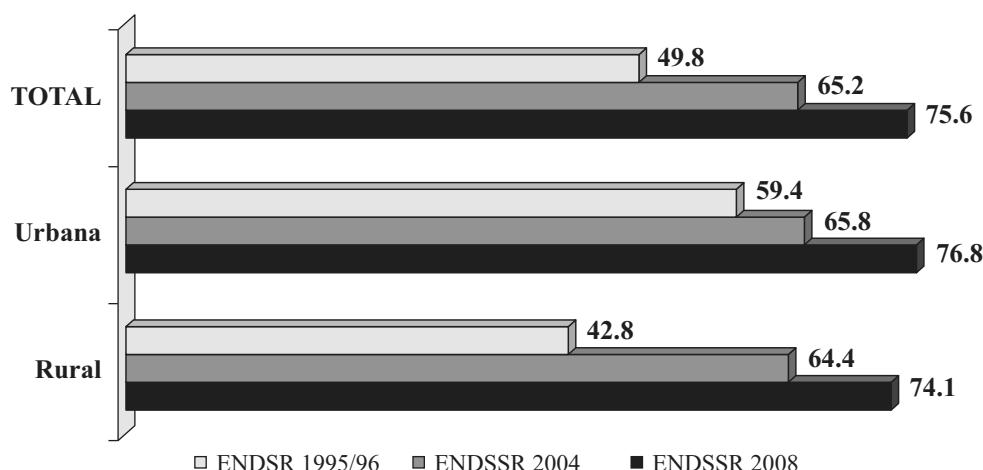
Durante la Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas en favor de la Infancia, celebrada en 2002, la comunidad internacional adoptó la meta específica de asegurar para 2010 la inmunización completa de los niños y niñas menores de un año en un 90 por ciento a nivel nacional, con por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

9.7 Niveles de Inmunización

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

Gráfico 9.5

Cobertura del esquema completo de inmunización* con las cuatro vacunas en conjunto (BCG, DPT, Polio y Sarampión) en niños de 12 a 23 meses de edad, según encuestas.



Fuente: ENDSR 95/96, Cuadro 13.11; ENDSSR 2004, Cuadro 9.8 y ENDSSR 2008, Cuadro 9.8.

* Una dosis de BCG, 3 dosis de DPT, 3 dosis de polio y una dosis de la antisarampionosa.

Información de la madre o carné de vacunación

Región, Educación y Nivel Socioeconómico

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

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

Cobertura según Carné de Vacunación

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

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

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

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

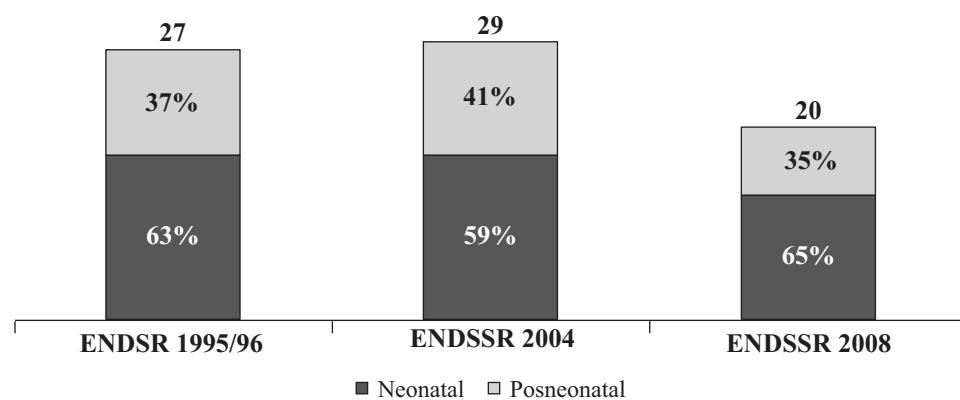
información obtenida a través de la historia de nacimientos de cada mujer entrevistada a la cual se preguntó la fecha de cada nacimiento vivo o muerto, el sexo, si vivía todavía y si murió, el mes y año en que falleció. Normalmente la confiabilidad de las estimaciones de la mortalidad está sujeta a los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

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

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

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

Gráfico 9.6
Tasa de Mortalidad Infantil *(por 1000 nacidos vivos) y Porcentaje de incidencia de la mortalidad Neonatal en la Mortalidad Infantil, según encuestas.



Fuente: ENDSR 1995/96, Cuadro 12.6; ENDSSR 2004 Cuadro 9.11 y ENDSSR 2008, Cuadro 9.11.

* Mortandad infantil: Mortalidad Neonatal + Mortalidad Posneonatal.

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

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

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

9.9 Registro de los Nacimientos

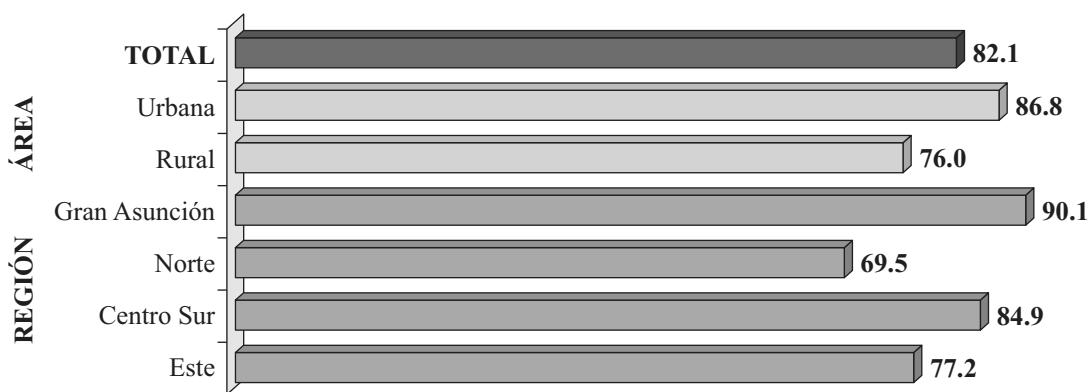
El registro de nacimientos es importante desde el punto de vista demográfico y social, ya que este hecho proporciona la ciudadanía al recién nacido, además que la información es preponderante para conocer la evolución y crecimiento natural de la población, así como para elaborar ciertos indicadores esenciales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

Área y Región de Residencia

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

Gráfico 9.7

**Porcentaje de nacimientos registrados en el Registro Civil de las Personas,
últimos nacidos vivos ocurridos en los 5 años anteriores a la encuesta,
por área y región de residencia, ENDSSR 2008.**



Fuente: Cuadro 9.12.

Nivel Educativo, Idioma y Nivel Socioeconómico

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

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

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

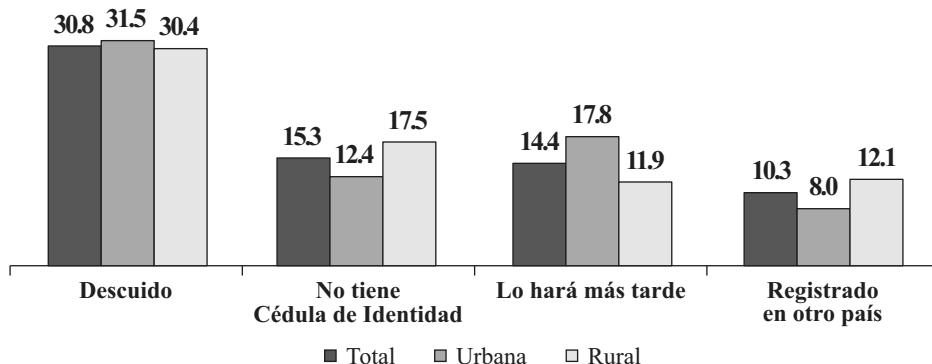
² *Estadísticas Vitales; Normas y Procedimientos*. Art. 54: “Conforme el artículo anterior (53), las inscripciones se consideran: a) oportunas; las realizadas dentro de los 30 días en la capital y 60 días en el interior. b) tardías; las realizadas después de los 30 o 60 días hasta los 15 años.

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

Razones para No Registrar al Niño

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

Gráfico 9.8
Razones principales para no registrar al niño en el Registro Civil de las Personas, según área de residencia, ENDSSR 2008.



Fuente: ENDSSR 2008.

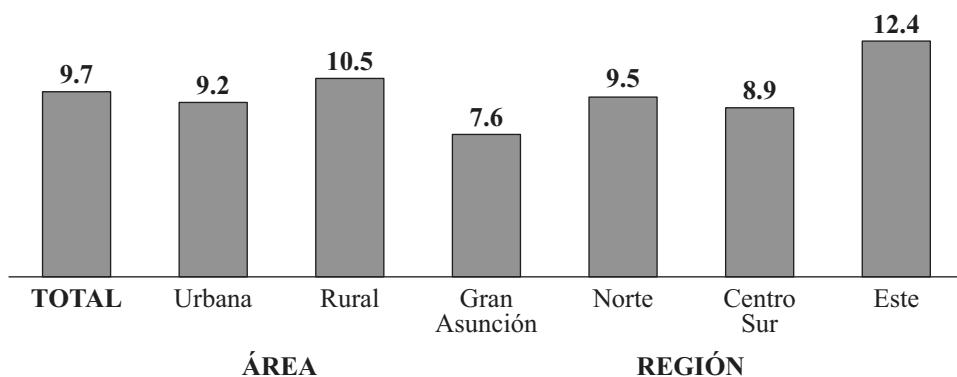
9.10 Prevalencia de la Diarrea

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

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

Gráfico 9.9

Prevalencia de diarrea (últimas dos semanas antes de la entrevista) en niños menores de 5 años, según área y región de residencia, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 9.14.

Región de Residencia, Sexo y Edad del Niño

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

Tratamiento de la Diarrea

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

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

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

Alimentación de los Niños con Diarrea

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

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

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

9.11 Prevalencia de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)

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

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

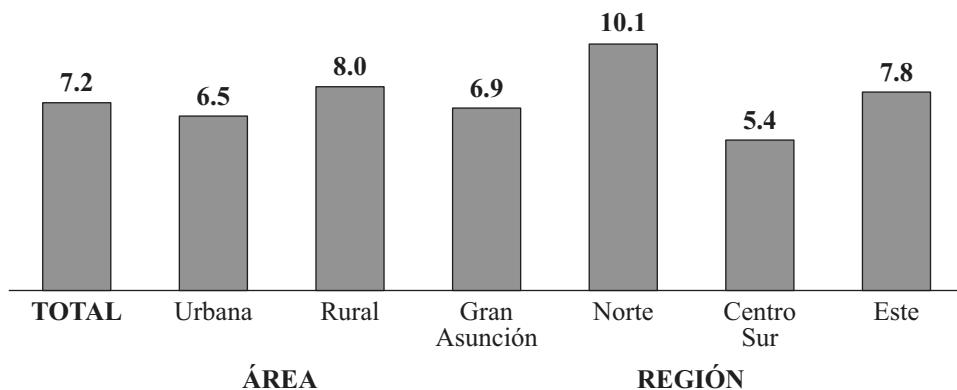
A nivel país, el 7.2 por ciento de los niños tuvo fiebre y respiración rápida en las dos semanas previas a la entrevista. La prevalencia de IRA es más frecuente en áreas rurales, con una proporción de 8.0 por ciento, en relación a las zonas urbanas (6.5 por ciento), **Cuadro 9.17** y **Gráfico 9.10**.

Atención a Niños con IRA

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

Gráfico 9.10

Prevalencia de IRA (últimas dos semanas antes de la entrevista) en niños menores de 5 años, según área y región de residencia, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 9.17.

Tratamientos Recibidos

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

Síntomas o Señales

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

Cuadro 9.18.

CUADRO 9.1

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

CARACTERÍSTICAS DEL EMBARAZO Y PARTO	REPORTÓ PESO	Nº DE CASOS	PORCENTAJE CON BAJO PESO (*)	Nº CON PESO REPORTADO	EDAD GESTACIONAL			
					A TIEMPO CON BAJO PESO (*)	Nº DE CASOS	PREMATURO CON BAJO PESO (*)	Nº DE CASOS
TOTAL	95.3	3057	8.9	2878	5.6	2622	36.2	256
ÁREA								
Urbana	98.3	1457	8.3	1436	4.9	1272	32.2	164
Rural	91.4	1600	9.6	1442	6.5	1350	45.1	92
REGIÓN								
Gran Asunción	98.9	644	7.6	639	3.8	552	31.7	87
Norte	91.2	956	9.7	864	7.1	824	58.1	40
Centro Sur	94.3	697	10.0	662	6.2	592	40.0	70
Este	94.3	760	8.8	713	6.1	654	34.2	59
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)								
0-5	83.5	704	11.3	585	8.8	561	**	24
6	95.8	767	10.0	728	6.1	677	50.4	51
7-11	97.6	738	7.7	718	5.8	649	24.4	69
12 y más	99.9	848	7.7	847	34	735	32.3	112
NIVEL SOCIOECONÓMICO								
Bajo	90.7	1659	10.5	1492	7.7	1411	46.7	81
Medio	99.1	846	7.0	837	3.7	746	34.0	91
Alto	99.6	552	8.4	549	3.9	465	29.9	84
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR								
Guaraní	89.9	1347	9.2	1196	6.5	1136	46.8	60
Español	99.5	614	7.1	611	3.8	532	28.2	79
Español y Guaraní	97.4	995	9.7	973	5.8	864	37.0	109
Otro Idioma	97.1	101	9.9	98	7.3	90	**	8
ATENCIÓN PRENATAL								
1º trimestre	97.6	2340	8.7	2269	5.0	2051	36.1	218
2º trimestre	93.4	541	9.3	495	7.4	462	34.9	33
3º trimestre	76.1	52	8.3	40	8.4	39	**	1
Ninguna Atención	56.4	117	14.0	70	10.9	66	**	4
NS/NR	**	7	**	4	**	4	-	-
QUIÉN LE ATENDIÓ EN EL PARTO								
Médico/Obst. Enf./Aux. Enf.	97.8	2503	8.4	2437	5.2	2207	35.0	230
Partera	70.6	337	8.7	244	8.7	243	**	1
Familiar/Parto sola/Otro	74.0	54	17.7	40	9.0	36	**	4
Argentina/Brasil	100.0	100	13.0	100	10.4	90	**	10
No sabe	94.2	63	14.9	57	3.9	46	**	11
EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO (AÑOS)								
<20	94.8	500	9.7	473	6.4	435	43.5	38
20-29	95.7	1671	8.4	1572	5.7	1431	31.3	141
30-44	94.7	886	9.4	833	4.8	756	42.1	77
ORDEN DE NACIMIENTO								
1	97.9	1016	8.7	990	4.3	866	34.7	124
2-3	95.7	1236	8.0	1167	6.2	1085	31.2	82
4-5	92.7	451	11.5	417	7.3	383	44.9	34
6 y más	86.3	354	9.5	304	5.5	288	**	16

(*) Bajo peso < 2500 gramos.

** Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos.

CUADRO 9.2

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

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

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

CUADRO 9.3

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

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

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

CUADRO 9.4

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

POR QUÉ DEJÓ DE DARLE PECHO	EDAD AL DESTETE					TOTAL	Nº DE CASOS**
	MENOS DE 1 MES	1-3 MESES	4-11 MESES	12 - 23 MESES	24 Y MÁS MESES		
TOTAL	2.3	13.0	39.6	37.0	8.1	100.0	1623
Salía a trabajar/ estudiar	0.0	21.1	59.9	18.9	0.2	100.0	152
Poca leche	6.9	37.0	46.5	9.3	0.3	100.0	263
La madre enfermó	5.2	13.8	51.7	28.0	1.2	100.0	86
Niño no quería	3.4	16.7	66.6	11.5	1.8	100.0	191
Fin del destete/ Ya era grande	0.5	0.9	23.2	60.0	15.4	100.0	831
Otro*	3.4	18.5	46.3	27.2	4.6	100.0	100

POR QUÉ DEJÓ DE DARLE PECHO	EDAD AL DESTETE					TOTAL
	MENOS DE 1 MES	1-3 MESES	4-11 MESES	12 - 23 MESES	24 Y MÁS MESES	
Poca leche	50.2	48.4	19.9	4.3	0.7	17.0
Niño no quería	18.8	16.5	21.5	4.0	2.9	12.8
La madre enfermó	12.0	5.7	7.0	4.0	0.8	5.3
Fin del destete/ Ya era grande	10.8	3.3	28.2	77.9	92.0	48.1
Salía a trabajar/ estudiar	0.0	18.1	16.8	5.7	0.3	11.1
Otro*	8.2	8.0	6.6	4.1	3.2	5.6
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº DE CASOS**	41	187	586	656	153	1623

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

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

CUADRO 9.5

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

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

CUADRO 9.6

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

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

Definiciones:

Lactancia Exclusiva: Solo Pecho.

Lactancia Predominante: pecho y agua u otros líquidos (excluyendo otros tipos de leche).

Lactancia Complementaria: pecho acompañado por sólidos o puré.

Lactancia Continuada: cualquier lactancia.

CUADRO 9.7

**PORCENTAJE DE NIÑOS NACIDOS VIVOS* DURANTE EL PERÍODO JUNIO 2003 A MAYO 2008
QUE FUERON LLEVADOS AL CONTROL DEL RECIÉN NACIDO Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL
DEL ESTADO DE SALUD AL PRIMER CONTROL, SEGÚN ÁREA, REGIÓN Y EDUCACIÓN
DE LA MADRE, ENDSSR 2008.**

CARACTERÍSTICAS	LE LLEVÓ PARA CONTROL MÉDICO		ESTADO DE SALUD DEL NIÑO				
	%	Nº DE CASOS**	SANO	ESTABA ENFERMO	NS/NR	TOTAL	Nº DE CASOS
TOTAL	95.7	2312	93.2	6.6	0.2	100.0	2201
ÁREA							
Urbana	97.3	1138	94.6	5.2	0.1	100.0	1112
Rural	93.5	1174	91.2	8.5	0.3	100.0	1089
REGIÓN							
Gran Asunción	98.3	500	96.3	3.6	0.2	100.0	494
Norte	91.3	693	85.6	14.2	0.2	100.0	637
Centro Sur	94.0	538	93.4	6.6	0.0	100.0	513
Este	96.3	581	92.9	6.7	0.4	100.0	557
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							
0-5	86.4	480	89.5	10.5	0.0	100.0	415
6	95.2	546	92.9	7.1	0.0	100.0	516
7-11	97.7	584	93.8	6.2	0.0	100.0	571
12 y más	99.6	702	94.7	4.8	0.5	100.0	699

* Un niño seleccionado aleatoriamente por cada mujer entrevistada.

** Se excluyen 3 casos sin información.

CUADRO 9.8

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

CARACTERÍSTICAS	TIENE CARNE	ESQUEMA COMPLETO* CON O SIN CARNÉ	ESQUEMA COMPLETO* CON CARNÉ	BCG COMPLETA	PRIMERA DOSIS DPT	SEGUNDA DOSIS DPT	TERCERA DOSIS DPT	PRIMERA DOSIS POLIO	SEGUNDA DOSIS POLIO	TERCERA DOSIS POLIO	SARAMPIÓN	Nº DE CASOS
TOTAL	71.3	75.6	53.0	98.4	98.6	97.3	93.5	95.8	94.3	90.1	84.2	427
ÁREA												
Urbana	67.4	76.8	49.7	99.2	100.0	98.2	92.9	97.5	95.7	89.7	85.8	215
Rural	76.4	74.1	57.4	97.4	96.8	96.1	94.3	93.7	92.4	90.7	82.1	212
REGIÓN												
Gran Asunción	53.0	68.7	35.3	100.0	100.0	97.2	89.3	97.7	94.2	83.8	82.1	80
Norte	74.9	67.6	51.5	97.3	96.0	92.3	88.6	94.3	88.8	85.1	76.6	130
Centro Sur	71.6	81.0	58.9	97.1	98.3	98.3	97.6	95.3	95.3	86.2	105	105
Este	82.9	79.2	61.5	98.7	98.8	98.3	95.1	95.5	95.5	92.3	87.0	112
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)												
0-5	77.7	62.4	45.0	97.6	96.9	94.0	91.5	86.4	82.9	80.4	78.0	76
6	75.8	74.7	61.7	98.9	99.0	99.0	95.0	95.7	95.7	91.7	84.1	78
7-11	66.5	76.7	55.9	98.0	97.3	96.5	89.4	98.8	96.7	88.0	87.6	117
12 y más	69.4	80.7	50.0	98.8	100.0	98.3	96.3	97.9	96.6	94.7	84.6	156
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR												
Guaraní	79.9	73.1	57.7	96.4	95.6	94.6	89.9	92.8	91.0	86.3	85.1	154
Español	66.7	74.0	44.8	100.0	100.0	98.7	92.8	97.9	97.9	90.8	81.6	109
Español y Guaraní	67.3	78.5	55.6	98.7	100.0	98.3	97.4	96.3	93.4	92.6	85.3	150
Otro Idioma	72.9	82.4	55.2	100.0	100.0	100.0	93.2	100.0	100.0	93.2	87.8	14
NIVEL SOCIOECONÓMICO												
Bajo	78.4	69.6	56.6	98.4	97.9	96.8	93.6	92.6	90.0	86.8	81.1	194
Medio	72.3	79.9	57.7	97.0	98.5	96.9	90.3	97.5	95.9	88.7	90.6	135
Alto	58.7	80.3	41.8	100.0	100.0	98.5	97.0	99.2	99.2	97.0	81.8	98

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

CUADRO 9.9

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

INMUNIZACIONES	TOTAL (12 - 59)	EDAD DEL NIÑO EN MESES			
		12 - 23 MESES	24-35 MESES	36-47 MESES	48-59 MESES
BCG	65.0	70.8	67.9	59.5	62.3
DPT_1	64.7	70.8	67.9	59.7	61.1
DPT_2	64.3	70.3	67.4	59.5	60.5
DPT_3	62.8	68.4	65.4	58.8	59.3
POLIO_1	64.0	67.5	67.0	59.6	62.3
POLIO_2	63.2	66.9	65.6	59.4	61.4
POLIO_3	61.7	64.7	63.8	58.7	59.8
SARAMPIÓN	61.2	59.3	64.2	60.3	61.1
TODAS LAS VACUNAS	55.9	53.0	59.7	54.9	56.1
Nº DE CASOS	1828	427	469	474	458

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

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

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

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

Definiciones:

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

CUADRO 9.12

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

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

* Se excluye 1 caso que No sabe/No recuerda.

CUADRO 9.13

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE REGISTRADOS EN EL REGISTRO CIVIL DE LAS PERSONAS, SEGÚN FUE OPORTUNO O TARDÍO¹. ÚLTIMOS NACIDOS VIVOS EN LOS 5 AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, CON FECHAS REGISTRADAS EN SU CERTIFICADO O PARTIDA DE NACIMIENTO, ENDSRR 2008.

CARACTERÍSTICAS	REGISTRO		TOTAL	Nº DE CASOS***
	OPORTUNO	TARDÍO		
GRAN ASUNCIÓN*	51.0	49.0	100.0	162
INTERIOR PAÍS				
TOTAL	41.9	58.1	100.0	660
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	31.1	68.9	100.0	151
6	32.5	67.5	100.0	195
7-11	38.2	61.8	100.0	166
12 y más	66.0	34.0	100.0	148
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR				
Guaraní	29.0	71.0	100.0	340
Español	63.3	36.7	100.0	87
Español y Guaraní	46.6	53.4	100.0	208
Otro Idioma	60.1	39.9	100.0	25
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Bajo	28,4	71.6	100.0	392
Medio	50,8	49.2	100.0	186
Alto	72,2	27.8	100.0	82

* Incluye Área Metropolitana.

** Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos.

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

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

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

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

CUADRO 9.14

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

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

* Un niño seleccionado aleatoriamente por cada mujer entrevistada.

** Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos

CUADRO 9.15

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

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

CUADRO 9.16

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

CARACTERÍSTICAS	CANTIDAD DE LÍQUIDOS				CANTIDAD DE ALIMENTOS					TOTAL	Nº DE CASOS
	MUCHO MENOS	POCO MENOS	MÁS O MENOS LO MISMO	MÁS	NADA DE COMER	MUCHO MENOS	POCO MENOS	MÁS O MENOS LO MISMO	MÁS		
TOTAL	8.9	14.5	21.6	55.0	5.1	28.3	33.4	27.7	5.6	100.0	207
ÁREA											
Urbana	8.4	10.6	21.6	59.4	3.3	31.7	35.7	22.7	6.7	100.0	99
Rural	9.4	18.9	21.6	50.1	7.1	24.4	30.7	33.4	4.4	100.0	108

CUADRO 9.17

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

CARACTERÍSTICAS	TUVO FIEBRE Y RESPIRACIÓN RÁPIDA	Nº DE CASOS
TOTAL	7.2	2298
ÁREA		
Urbana	6.5	1145
Rural	8.0	1153
REGIÓN		
Gran Asunción	6.9	506
Norte	10.1	680
Centro Sur	5.4	539
Este	7.8	573
SEXO		
Hombre	7.3	1181
Mujer	7.1	1117
EDAD EN MESES		
0-5	3.0	245
6-11	5.5	225
12-23	11.8	427
24-35	9.3	469
36-59	5.6	932

*Un niño seleccionado aleatoriamente por cada mujer entrevistada

CUADRO 9.18

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

SÍNTOMAS (SEÑALES) MENCIONADO ESPONTÁ- NEAMENTE	TOTAL*	ÁREA		REGIÓN			(AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
		URBANA	RURAL	GRAN ASUN- CIÓN	NORTE	CENTRO SUR	ESTE	0-5	6	7-11	12 Y MÁS
Tos persistente	60.9	63.7	57.4	62.7	61.1	57.8	61.8	57.9	57.6	64.3	62.4
Fiebre	60.0	59.0	61.4	58.4	59.9	59.1	62.4	60.7	65.7	60.4	55.1
Dificultad para respirar	17.9	18.3	17.5	21.0	16.7	19.3	14.5	17.0	18.5	16.5	19.2
Respiración agitada	12.9	12.9	12.8	16.2	14.5	10.7	10.8	12.5	13.2	12.4	13.2
Respiración ruidosa	9.6	9.4	9.9	8.3	8.0	10.9	10.5	8.0	10.9	9.3	9.9
Si no hay mejoría	6.7	4.4	9.6	4.2	6.5	6.1	9.4	12.3	5.5	8.1	3.3
Llora mucho	4.9	5.1	4.6	6.8	8.5	2.1	3.9	4.0	4.5	4.6	6.0
No come/ No bebe bien	3.5	3.3	3.7	3.7	2.7	4.9	2.4	2.2	2.9	1.9	5.9
No duerme/ Falta de sueño	2.8	3.1	2.4	4.8	3.7	1.4	1.7	2.7	1.6	1.8	4.6
Anormal/ Somnoliente	1.7	1.6	1.8	2.0	0.6	1.3	2.2	1.7	0.6	1.3	2.9
Se pone morado (cianosis)	1.0	0.8	1.3	0.6	0.5	0.9	1.7	0.4	1.0	0.5	1.7
Respira rápido uniendo las costillas	0.7	0.7	0.9	0.6	0.1	1.6	0.5	1.2	0.9	0.6	0.5
Incapaz de beber/mamar	0.7	0.7	0.7	0.2	1.0	0.3	1.4	1.2	0.4	0.1	1.3
Cuello dolorido o rígido	0.6	0.7	0.6	0.4	0.6	0.8	0.7	0.3	0.1	0.6	1.2
Convulsiones o ataques	0.6	0.8	0.2	0.9	0.4	0.4	0.4	0.3	0.6	0.5	0.7
Otro	2.8	3.5	2.0	3.6	1.6	2.9	2.5	1.9	3.2	2.8	3.1
No sabe	1.3	0.3	2.6	0.6	0.7	3.5	0.5	4.2	0.8	1.4	0.0
Nº DE CASOS	1475	731	744	326	470	328	351	312	353	376	434

* Más de una respuesta posible.

CAPÍTULO 10

Relaciones de Género y Violencia contra la Mujer

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

10.1 Actitudes sobre Aspectos de Relaciones entre Parejas

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

² Ellsberg MC, Heise L. La investigación sobre la violencia contra las mujeres: guía práctica para investigadores y activistas. Washington, DC, Estados Unidos: Organización Mundial de la Salud, PATH, 2005.

Índice de Creencias Tradicionales

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

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

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

Área, Región y Educación

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

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

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

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

10.2 Experiencia de Violencia antes de los 15 Años

Escuchó o Vio a sus Padres Maltratarse Físicamente

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

Área y Región

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

Edad

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

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

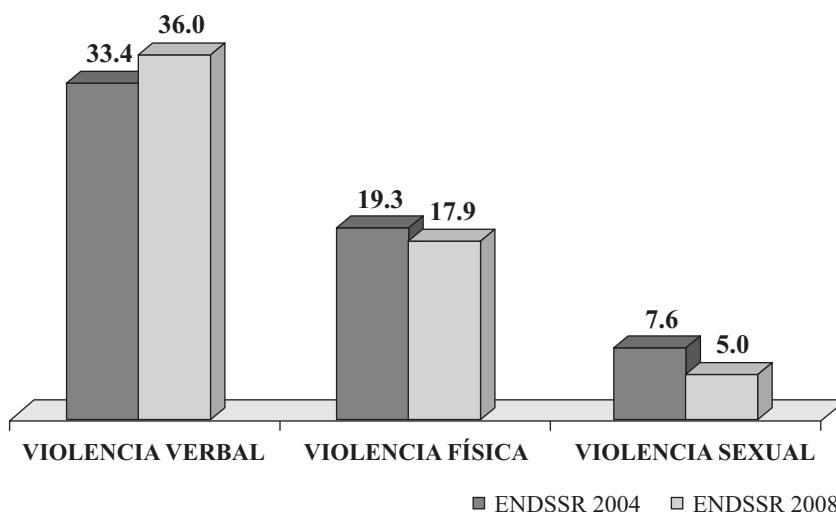
10.3 Violencia Verbal, Física y Sexual de Pareja

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

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

Gráfico 10.1

Mujeres de 15 a 44 años de edad actualmente o alguna vez casadas/unidas que alguna vez han recibido violencia por parte de su pareja o ex pareja, por tipo de violencia, según encuestas.



Fuente: Cuadro 11.19, ENDSSR 2004 y 10.5 ENDSSR 2008.

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

Área y Región

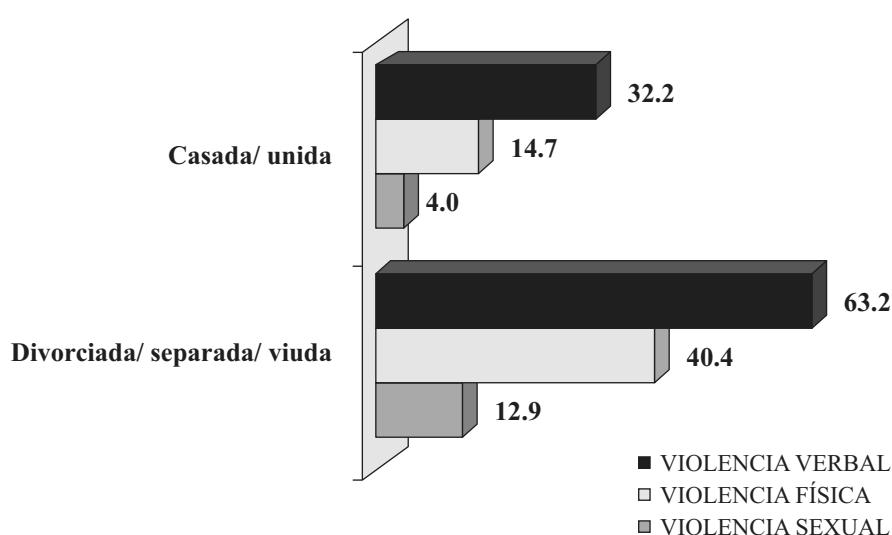
Al analizar la información por área, se puede apreciar que existe una gran brecha entre las mujeres residentes en el área urbana en comparación a las residentes en el área rural. En efecto, 4 de cada 10 mujeres residentes urbanas sufrieron violencia verbal (40.5 por ciento), contra el 28.7 por ciento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

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

Estado Civil

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

Gráfico 10.2
Mujeres de 15 a 44 años de edad que alguna vez han recibido violencia por parte de su pareja o ex-pareja, por tipo de violencia, según estado civil, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 10.5

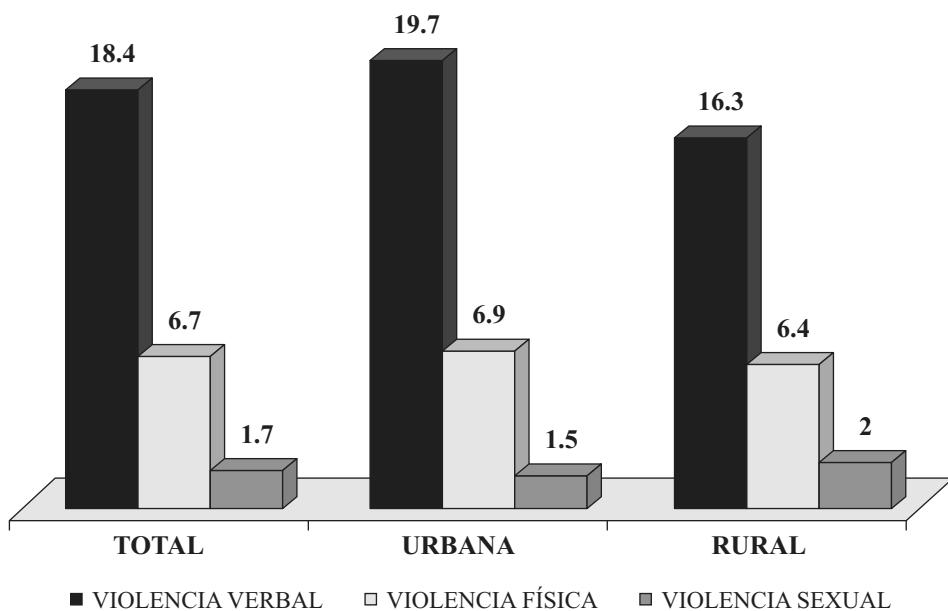
Violencia en los Últimos 12 Meses anteriores a la Encuesta

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

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

Gráfico 10.3

Mujeres de 15 a 44 años de edad alguna vez casadas/ unidas que en los últimos 12 meses han recibido maltrato por parte del esposo, compañero o novio, por tipo de violencia, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 10.6.

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

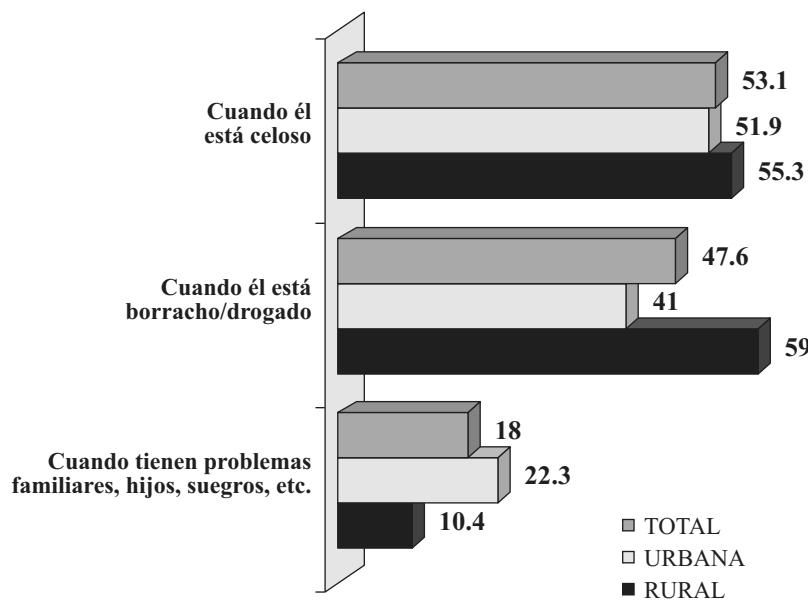
con 7 a 11 años aprobados de estudio presentaron mayor porcentaje de violencia verbal (22.1 por ciento), y violencia física (9.5 por ciento), en comparación con las mujeres con niveles mayores y menores de educación. Las mujeres que tienen nivel socioeconómico medio fueron las más propensas a reportar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

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

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

Gráfico 10.4

Porcentaje que reportó condiciones o situaciones en que su pareja ejerce la violencia física, según área. Mujeres de 15 a 44 años de edad que reportaron al menos un acto de violencia física durante los últimos 12 meses, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 10.7

Búsqueda de Asistencia

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

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

Consecuencias de la Violencia

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

10.4 Violación y Abuso Sexual en la Vida de la Mujer

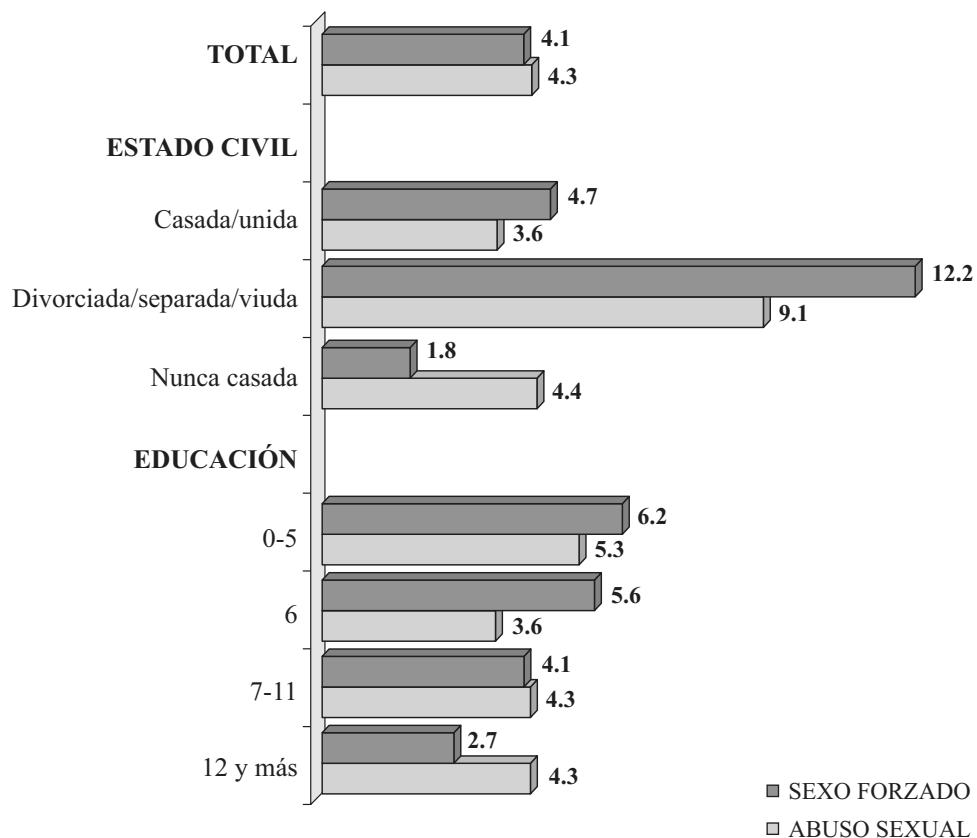
En la ENDSSR 2008 se preguntó a todas las mujeres entrevistadas de 15 a 44 años de edad, independientemente de su estado civil o la edad cuando ocurrió, una serie de cuestiones relacionadas con: a) el sexo forzado (violación), que se define como haber sido obligada a tener relaciones sexuales con penetración,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

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

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

Gráfico 10.5

Mujeres que reportaron haber sido alguna vez forzadas a tener relaciones sexuales (violación) o abusadas sexualmente, por total, estado civil y educación, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 10.11

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

Área y Región

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

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

Estado Civil, Edad y Educación

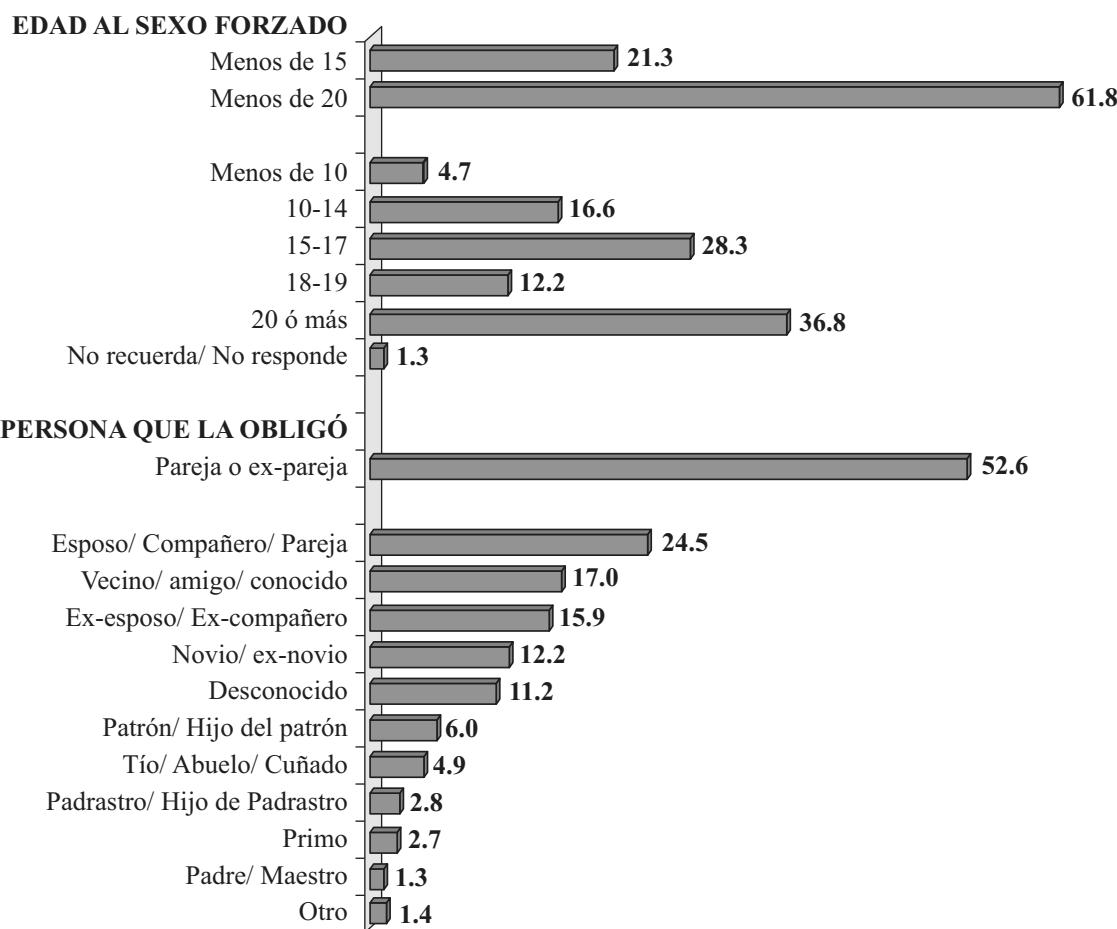
El porcentaje más elevado de mujeres con antecedentes de haber sido obligadas a tener sexo forzado se encontró entre las divorciadas, separadas o viudas (12.2 por ciento). Las mujeres de 35 a 39 años de edad (6.9 por ciento) y del grupo de 40 a 44 años (5.8 por ciento), presentan cifras superiores a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

Edad en que fue Víctima de Sexo Forzado

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

Gráfico 10.6

Mujeres de 15 a 44 años de edad que declararon alguna experiencia de sexo forzado, por edad a la primera experiencia de sexo forzado y persona quien la obligó, ENDSSR 2008.



Fuente: Cuadro 10.12

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

Persona que le Ocasiónó la Violación

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

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

A Quién Acudió

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

Razón por la cual No Acudió a Nadie

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

Edad al Primer Abuso Sexual

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

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

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

CUADRO 10.1

PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD POR ACTITUDES DE LAS MUJERES HACIA LAS RELACIONES ENTRE PAREJAS, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, ENDSSR 2008.

CARACTERÍSTICAS	ÁREA	REGIÓN	EDAD	APROBADOS DE ESTUDIO	NIVEL SOCIOECONÓMICO	IDIOMA	NÚMERO DE CREENCIAS TRADICIONALES			Nº DE CASOS
							SI EL HOMBRE MALTRATA A SU ESPOSA, OTRAS PERSONAS QUE NO SON DE LA FAMILIA DEBEN INTERVENIR	LA ESPOSA DEBE OBEDECER A SU ESPOSO AUNQUE NO ESTÉ DE ACUERDO CON ÉL	EL HOMBRE TIENE QUE MOSTRAR A SU ESPOSA/A PAREJA QUIÉN ES EL JEFE	
TOTAL	86.8		69.2	34.0	26.3	7.5	7.8	82.4	9.8	6526
ÁREA							9.7	83.6	6.7	3692
Urbana	84.8		71.0	26.6	20.9	5.2	4.6	80.4	15.0	2834
Rural	90.1		66.3	46.4	35.3	11.4				
REGIÓN							10.7	84.1	5.2	1612
Gran Asunción	83.7		70.9	22.8	19.3	4.4	3.6	77.3	19.1	1682
Norte	89.4		61.8	47.8	40.5	14.5	6.0	83.3	10.7	1577
Centro Sur	89.6		67.7	36.6	25.9	7.7				
Este	86.7		71.3	39.0	29.2	8.4	7.6	81.6	10.8	1655
EDAD							7.2	86.2	6.5	1386
15-19	87.9		71.6	33.4	22.3	5.3	4.6	85.6	6.3	1259
20-24	86.8		72.6	27.9	21.9	8.1				
25-29	86.3		68.5	31.1	26.2	6.9	8.3	82.0	9.7	1219
30-34	86.8		67.3	33.0	28.0	8.8	7.9	81.3	10.7	1026
35-39	85.6		67.6	40.3	30.3	11.3	8.1	78.1	13.8	895
40-44	86.4		63.5	45.8	36.1	12.8	6.8	75.5	17.7	741
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)							20.5	2.6	69.5	27.9
0-5	89.8		57.8	63.4	53.5	12.0	5.0	79.1	16.0	1026
6	88.6		64.1	49.5	41.7	5.7	6.4	86.4	7.2	1298
7-11	89.3		70.0	33.5	24.5	2.5	11.9	85.2	2.9	1916
12 y más	83.0		74.8	17.4	11.5					2286
NIVEL SOCIOECONÓMICO										
Muy Bajo	90.4		65.5	57.5	45.2	16.2	3.3	75.4	21.3	1591
Bajo	88.7		65.0	40.2	33.0	9.2	4.5	83.8	12.0	1377
Medio	88.9		70.7	34.0	25.0	5.5	6.5	85.6	8.0	1265
Alto	83.9		70.3	22.0	16.2	3.8	11.5	83.6	5.0	1145
Muy alto	82.1		74.5	17.0	12.4	3.1	13.1	83.8	3.1	1148
IDIOMA										
Guaraní	90.5		66.0	54.3	42.9	15.9	3.2	77.7	19.1	2211
Español	83.2		76.7	20.2	15.1	3.2	12.7	83.8	3.5	1631
Español y Guaraní	87.3		66.8	29.5	22.4	5.0	7.2	85.2	7.6	2422
Portugués	83.9		59.7	43.5	36.2	7.9	8.4	76.3	15.3	236
Otro Idioma	68.7		64.5	32.8						26

CUADRO 10.2

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

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

CUADRO 10.3

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

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

* Número insuficiente de casos: Menos de 25 casos

CUADRO 10.4

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

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

CUADRO 10.5

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

CARACTERÍSTICAS	VIOLENCIA VERBAL	VIOLENCIA FÍSICA	VIOLENCIA SEXUAL	Nº DE CASOS
TOTAL	36.0	17.9	5.0	4414
ÁREA				
Urbana	40.5	20.2	5.4	2339
Rural	28.7	14.1	4.5	2075
REGIÓN				
Gran Asunción	40.2	19.4	5.1	1005
Norte	29.1	14.5	5.9	1197
Centro Sur	35.1	16.7	4.0	1050
Este	34.7	18.4	5.5	1162
EDAD				
15-19	30.3	12.2	3.5	267
20-24	33.8	15.3	3.3	693
25-29	35.8	16.9	3.8	982
30-34	37.4	19.7	4.2	941
35-39	39.0	22.1	8.0	830
40-44	34.9	16.5	6.7	701
ESTADO CIVIL				
Casada/unida	32.2	14.7	4.0	3940
Divorciada/ separada/ viuda	63.2	40.4	12.9	474
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	34.7	19.1	7.3	916
6	30.1	14.6	5.7	1088
7-11	38.9	22.7	5.3	1023
12 y más	38.6	16.2	3.2	1387
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Muy Bajo	32.8	18.1	6.3	1209
Bajo	35.5	19.5	6.6	958
Medio	36.7	18.4	5.0	880
Alto	39.4	18.0	4.0	745
Muy Alto	35.6	14.8	2.9	622

CUADRO 10.6

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

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

CUADRO 10.7

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

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

CUADRO 10.8

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

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

CUADRO 10.9

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

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

CUADRO 10.10**PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE REPORTARON AL MENOS UN ACTO DE VIOLENCIA FÍSICA DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA FÍSICA POR ÁREA, ENDSSR 2008.**

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

* Se excluyen 4 casos sin información.

CUADRO 10.11

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

CARACTERÍSTICAS	SEXO FORZADO	ABUSO SEXUAL	AMBOS TIPOS	Nº DE CASOS
TOTAL	4.1	4.3	1.3	6526
ÁREA				
Urbana	4.4	4.9	1.3	3692
Rural	3.6	3.3	1.4	2834
REGIÓN				
Gran Asunción	3.6	4.1	1.0	1612
Norte	4.5	3.8	1.4	1682
Centro Sur	3.7	3.9	1.2	1577
Este	4.9	5.1	1.7	1655
EDAD				
15-19	1.9	4.9	0.5	1386
20-24	3.6	4.5	1.5	1259
25-29	4.4	3.4	1.4	1219
30-34	4.3	4.3	1.1	1026
35-39	6.9	4.4	2.0	895
40-44	5.8	4.0	2.1	741
ESTADO CIVIL				
Casada/ unida	4.7	3.6	1.4	3940
Divorciada/ separada/ viuda	12.2	9.1	3.9	475
Nunca casada	1.8	4.4	0.6	2111
EDUCACIÓN (AÑOS APROBADOS DE ESTUDIO)				
0-5	6.2	5.3	2.3	1026
6	5.6	3.6	1.8	1298
7-11	4.1	4.3	1.1	1916
12 y más	2.7	4.3	1.0	2286
NIVEL SOCIOECONÓMICO				
Muy Bajo	4.8	5.0	1.9	1591
Bajo	5.3	3.9	1.2	1377
Medio	4.7	4.5	1.8	1265
Alto	3.9	5.1	1.2	1145
Muy Alto	1.9	3.1	0.5	1148
IDIOMA HABLADO EN EL HOGAR				
Guaraní	4.5	3.7	1.4	2211
Español	3.5	4.2	1.1	1631
Español y Guaraní	4.2	4.9	1.4	2422
Portugués	4.9	3.2	1.2	236
Otro Idioma	3.1	0.0	0.0	26

* "Sexo forzado", también conocido como violación, se define como obligación por fuerza a tener relaciones sexuales, con penetración.

** "Abuso sexual" se define como obligación a desvestirse, tocarle o dejarse tocar las partes íntimas, besar, abrazar, o hacer otro acto sexual que no quiso.

CUADRO 10.12

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

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

* Se excluye 1 caso sin información

CUADRO 10.13

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

CARACTERÍSTICAS	TOTAL
PIDIÓ AYUDA	35.0
Nº DE CASOS*	279
A QUIÉN PIDIÓ AYUDA	
Familiar	58.6
Policía/ Jefe de comunidad	21.1
Vecina/ o	14.3
Amiga/ o	9.9
Otros	5.0
Nº DE CASOS	100

*Se excluye 1 caso sin información.

CUADRO 10.14**PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 44 AÑOS DE EDAD QUE NO PIDIERON AYUDA CUANDO FUERON VIOLADAS POR ÚLTIMA VEZ, Y RAZONES POR LAS CUALES NO PIDIERON AYUDA, ENDSSR 2008.**

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

* Se excluye un caso sin información

CUADRO 10.15

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

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

CUADRO 10.16

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

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

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

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

- Centro Paraguayo de Estudios de Población. 2008. Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva 2008, ENDSSR 2008: informe resumido. Asunción: CEPEP.
- Coordinación de Mujeres del Paraguay. Plataforma de Acción de Beijing: resumen. s.l.: CMP.
- Coordinación de Mujeres del Paraguay. 2001. Implementación de la Plataforma de Beijing en Paraguay 1995 – 2000: Informe no Gubernamental. s.l.: CMP
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 2005. Progreso para la Infancia: un balance sobre la inmunización, Número 3. New York : UNICEF.
- Guatemala. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Instituto Nacional de Estadística. 2003. Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2002. s.l.: INE.
- Kuehner, C. 2003. Gender differences in unipolar depression: an update of epidemiological findings and possible explanations. *Acta Psychiatr Scand*, 108(3), 163-174.
- Ley N° 1600/2000. Paraguay. Contra la violencia doméstica. Asunción. 6 de octubre de 2000.
- Ley N° 1.680/01. Paraguay. Código de la Niñez y la Adolescencia. Asunción. 30 de mayo de 2001.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. 2006. Indicadores básicos de salud, Paraguay 2006. Asunción: MSPyBS.
- Organización Mundial de la Salud. 2001. Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño: duración óptima de la lactancia materna exclusiva. Ginebra: OMS.
- (54^a Asamblea Mundial de la Salud. Documento A54/INF. DOC./4. 1 de mayo de 2001)
- Organización Mundial de la Salud. 2001. Nutrición del lactante y del niño pequeño. Ginebra: OMS.
- (54^a Asamblea Mundial de la Salud. Resolución WHA 54.2. 18 de mayo de 2001)
- Organización Mundial de la Salud. 2009. Estadísticas Sanitarias Mundiales 2009. Ginebra: OMS.
- Organización Panamericana de la Salud, 2002. Informe Mundial sobre la Violencia y la Salud: resumen. Washington, D.C. OPS.
- Organización Panamericana de la Salud. 2007. Salud en las Américas, 2007. Washington, D.C.: OPS. Volumen II, países.
- (OPS, Publicación Científica y Técnica No. 622)
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Salud Familiar. 1999. Normas de la atención del embarazo, parto, puerperio y recién nacido. s.l.: MSPyBS.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. 1999. Política Nacional de Atención a la Salud Integral de la Mujer. s.l.: MSP y BS.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública Bienestar Social. Dirección General de Programas de Salud. 2001. Emergencias Obstétricas y Neonatales: Normas y Procedimientos. Asunción: MSPyBS.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. 2003. Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva Paraguay 2003 – 2008. s.l.: MSP y BS.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Planificación y Evaluación. 2003. Manual de Normas y Procedimientos del Subsistema de Información de las Estadísticas Vitales. s.l.: MSP y BS.
- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. 2006. Norma Nacional de Atención Prenatal. s.l.: MSP y BS.

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

ANEXOS

Anexo A : Nivel Socioeconómico de los hogares

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

Anexo C : El cuestionario de Hogar

Anexo D : El cuestionario individual

ANEXO A

NIVEL SOCIOECONÓMICO DE LOS HOGARES

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ANEXO B

LA PRECISIÓN DE LOS RESULTADOS: ERRORES DE MUESTREO

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

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

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

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

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

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

$$\hat{\theta} \pm 1,96 * S(\hat{\theta})$$

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

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

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

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

Cuadros de Errores de Muestreo

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

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

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

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

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

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

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

CUADRO B.1

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

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

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

CUADRO B.2

ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN TOTAL

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

VARIABLES	Valor Estimado	Error Estándar	Coeficiente de variación (EE/V)	Intervalo de confianza al 95%		Efecto de Diseño (EDIS)	Nº de casos sin ponderar (SP)
				V-2EE	V+2EE		
Hogar con migrantes	13.7	0.556	0.041	12.6	14.8	2.734	10470
Población urbana	62.5	2.857	0.046	56.9	68.1	22.769	6540
Con primaria completa (6 años de estudios)	18.1	0.765	0.042	16.6	19.6	2.580	6540
Con secundaria (12 años y más)	39.1	1.403	0.036	36.3	41.8	5.405	6540
Nunca en unión	38.7	0.935	0.024	36.8	40.5	2.409	6540
Actualmente casadas/ unidas	53.9	0.952	0.018	52.0	55.7	2.387	6540
Casada antes de los 20 años de edad	32.0	0.919	0.029	30.2	33.9	2.537	6538
Actualmente embarazadas	4.0	0.297	0.075	3.4	4.5	1.522	6540
Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad)	58.4	0.928	0.016	56.5	60.2	2.318	6540
Ha tenido nacidos vivos (4 hijos o más, 15 a 44 años de edad)	13.4	0.645	0.048	12.1	14.6	2.348	6540
Tasa Global de Fecundidad	2.5	0.080	0.033	2.3	2.6	NA	6540
Conoce método moderno	100.0	0.013	0.000	100.0	100.0	0.385	3948
Alguna vez usó anticonceptivos	97.4	0.301	0.003	96.8	98.0	1.415	3948
Usa actualmente anticonceptivos	79.4	0.769	0.010	77.9	81.0	1.431	3948
Usa método moderno actualmente	70.7	0.884	0.012	69.0	72.5	1.489	3948
Usa píldora actualmente	18.0	0.983	0.055	16.1	19.9	2.585	3948
Usa inyectable actualmente	16.5	0.769	0.047	15.0	18.0	1.696	3948
Usa DIU actualmente	12.3	0.724	0.059	10.9	13.7	1.920	3948
Usa condón actualmente	13.2	0.700	0.053	11.8	14.6	1.685	3948
Usa esterilización femenina actualmente	9.9	0.587	0.059	8.7	11.0	1.528	3948
Usa ritmo, calendario, Billings, retiro actualmente	8.7	0.578	0.066	7.6	9.8	1.658	3948
Sector público como fuente	42.3	1.537	0.036	39.2	45.3	2.641	2729
Sector privado como fuente	10.7	0.871	0.081	9.0	12.5	2.161	2729
No desea más hijos (no incluye esterilizadas/vasectomía)	26.7	0.985	0.037	24.8	28.7	1.765	3566
Desea esperar 2 años o más	40.1	0.945	0.024	38.2	41.9	1.469	3948
Necesidad de método moderno (todas las mujeres)	12.1	0.504	0.042	11.1	13.1	1.565	6540
Necesidad de método moderno (mujeres casadas/ unidas)	12.9	0.705	0.055	11.5	14.2	1.750	3948
Ha oído hablar de PAP	98.9	0.181	0.002	98.6	99.3	1.683	5561
Se ha hecho el PAP	71.3	0.902	0.013	69.5	73.1	2.187	5495
Le hablaron sobre señales de alarma del embarazo en consulta	47.0	0.919	0.020	45.1	48.8	2.217	6540
Experiencia sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	58.6	1.186	0.020	56.3	60.9	1.516	2615
Usó Anticonceptivo primera relación sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	71.3	1.529	0.021	68.3	74.3	1.798	1573
Actividad sexual últimos 3 meses (15 a 24 años de edad)	36.0	1.552	0.043	33.0	39.1	1.872	1791
Actividad sexual últimos 3 meses, quién usó método la última vez (15 a 24 años de edad)	91.3	1.197	0.013	89.0	93.7	1.158	640
Conoce o ha escuchado hablar del VIH/Sida	98.1	0.256	0.003	97.6	98.6	2.326	6540
Se realizó la prueba del VIH	50.9	1.637	0.032	47.7	54.1	2.709	2527
Se realizó la prueba del VDRL (Sifilis)	41.9	1.525	0.036	38.9	44.9	2.415	2527
Reportó aborto	16.6	0.664	0.040	15.3	17.9	1.349	4237
Fue registrado en el registro civil	82.1	1.126	0.014	79.9	84.4	2.031	2352
Atención prenatal	97.1	0.419	0.004	96.2	97.9	1.879	3057
Madre recibió vacuna antitetánica	94.7	0.556	0.006	93.6	95.8	1.889	3057
Atención profesional del parto	87.3	1.085	0.012	85.1	89.4	3.238	3057
Tuvo diarrea (últimas 2 semanas)	9.7	0.997	0.102	7.8	11.7	2.598	2298
Tuvo IRA (últimas 2 semanas)	7.2	0.625	0.087	6.0	8.4	1.344	2298
Niños con carné	71.3	2.695	0.038	66.0	76.6	1.515	427
Niños que recibieron BCG	98.4	0.628	0.006	97.2	99.6	1.073	427
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	93.5	1.459	0.016	90.6	96.4	1.501	427
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	90.1	1.882	0.021	86.4	93.8	1.699	427
Recibieron vacuna antisarampionosa	84.2	2.276	0.027	79.7	88.7	1.664	427
Recibieron todas las vacunas	75.6	2.666	0.035	70.3	80.9	1.646	427
Tasa de Mortalidad neonatal	13	3.100	0.238	7	19	NA	3057
Tasa de Mortalidad postneonatal	7	1.600	0.229	4	11	NA	3057
Tasa de Mortalidad infantil	20	3.500	0.175	13	27	NA	3057
Tasa de Mortalidad en la niñez (1 a 4 años)	3	1.000	0.333	1	5	NA	3057
Tasa de Mortalidad menores a 5 años	23	3.600	0.157	16	31	NA	3057
Violencia verbal	18.4	0.745	0.041	16.9	19.8	1.634	4414
Violencia física	6.7	0.475	0.071	5.8	7.6	1.593	4414
Violencia sexual	1.7	0.210	0.126	1.3	2.1	1.187	4414
Sexo forzado	4.1	0.287	0.070	3.6	4.7	1.357	6526
Abuso sexual	4.3	0.325	0.075	3.7	4.9	1.670	6526

NA: No Aplicable

CUADRO B.3

ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN URBANA

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

VARIABLES	Valor Estimado (V)	Error Estándar (EE)	Coeficiente de variación (EE/V)	Intervalo de confianza al 95%		Efecto de Diseño (EDIS)	Nº de casos sin ponderar (SP)
				Inferior V-2EE	Superior V+2EE		
Hogar con migrantes	11.9	0.527	0.04	10.9	12.9	1.558	5871
Población urbana	100.0	0.000	0.00	100.0	100.0	NA	3701
Con primaria completa (6 años de estudios)	13.4	0.849	0.06	11.7	15.1	2.301	3701
Con secundaria (12 años y más)	50.8	1.660	0.03	47.5	54.1	4.081	3701
Nunca en unión	39.7	1.174	0.03	37.4	42.0	2.131	3701
Actualmente casadas/ unidas	51.7	1.220	0.02	49.3	54.1	2.207	3701
Casada antes de los 20 años de edad	27.6	1.081	0.04	25.4	29.7	2.166	3699
Actualmente embarazadas	3.4	0.316	0.09	2.8	4.0	1.131	3701
Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad)	56.9	1.240	0.02	54.5	59.4	2.319	3701
Ha tenido nacidos vivos (4 hijos o más, 15 a 44 años de edad)	10.9	0.790	0.07	9.3	12.4	2.380	3701
Tasa Global de Fecundidad	2.2	0.090	0.04	2.0	2.4	NA	3701
Conoce método moderno	100.0	0.000	0.00	100.0	100.0	0.000	2028
Alguna vez usó anticonceptivos	98.1	0.315	0.00	97.5	98.7	1.070	2028
Usa actualmente anticonceptivos	79.5	1.021	0.01	77.5	81.5	1.299	2028
Usa método moderno actualmente	70.6	1.116	0.02	68.4	72.8	1.217	2028
Usa píldora actualmente	13.3	0.971	0.07	11.4	15.2	1.663	2028
Usa inyectable actualmente	16.6	0.913	0.05	14.8	18.4	1.218	2028
Usa DIU actualmente	13.7	1.053	0.08	11.6	15.7	1.904	2028
Usa condón actualmente	15.3	0.950	0.06	13.4	17.2	1.411	2028
Usa esterilización femenina actualmente	11.0	0.803	0.07	9.4	12.5	1.340	2028
Usa ritmo, calendario, Billings, retiro actualmente	8.9	0.801	0.09	7.3	10.5	1.601	2028
Sector público como fuente	33.8	1.838	0.05	30.2	37.4	2.136	1415
Sector privado como fuente	13.9	1.313	0.09	11.3	16.5	2.041	1415
No desea más hijos (no incluye esterilizadas/vasectomía)	29.4	1.375	0.05	26.7	32.1	1.654	1814
Desea esperar 2 años o más	35.8	1.164	0.03	33.5	38.1	1.195	2028
Necesidad de método moderno (todas las mujeres)	12.5	0.646	0.05	11.2	13.8	1.414	3701
Necesidad de método moderno (mujeres casadas/ unidas)	12.6	0.919	0.07	10.8	14.4	1.554	2028
Ha oído hablar de PAP	99.1	0.196	0.00	98.7	99.5	1.347	3172
Se ha hecho el PAP	73.9	1.060	0.01	71.8	76.0	1.830	3141
Le hablaron sobre señales de alarma del embarazo en consulta	50.6	1.068	0.02	48.5	52.7	1.689	3701
Experiencia sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	63.1	1.418	0.02	60.4	65.9	1.304	1509
Usó Anticonceptivo primera relación sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	77.5	1.487	0.02	74.6	80.4	1.245	982
Actividad sexual últimos 3 meses (15 a 24 años de edad)	43.2	1.937	0.04	39.4	47.0	1.716	1122
Actividad sexual últimos 3 meses, quién usó método la última vez (15 a 24 años de edad)	92.1	1.233	0.01	89.7	94.6	1.022	487
Conoce o ha escuchado hablar del VIH/Sida	99.2	0.161	0.00	98.9	99.6	1.256	3701
Se realizó la prueba del VIH	62.8	1.652	0.03	59.5	66.0	1.495	1281
Se realizó la prueba del VDRL (Sifilis)	54.8	1.539	0.03	51.8	57.8	1.225	1281
Reportó aborto	17.7	0.899	0.05	16.0	19.5	1.234	2225
Fue registrado en el registro civil	86.8	1.290	0.01	84.3	89.3	1.676	1155
Atención prenatal	99.0	0.351	0.00	98.3	99.7	1.750	1457
Madre recibió vacuna antitetánica	95.9	0.680	0.01	94.6	97.3	1.724	1457
Atención profesional del parto	94.0	0.860	0.01	92.3	95.7	1.901	1457
Tuvo diarrea (últimas 2 semanas)	9.2	1.086	0.12	7.0	11.3	1.621	1145
Tuvo IRA (últimas 2 semanas)	6.5	0.800	0.12	5.0	8.1	1.201	1145
Niños con carné	67.4	3.809	0.06	59.9	74.9	1.419	215
Niños que recibieron BCG	99.2	0.559	0.01	98.1	100.3	0.851	215
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	92.9	2.178	0.02	88.6	97.2	1.545	215
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	89.7	2.485	0.03	84.8	94.6	1.435	215
Recibieron vacuna antisarampionosa	85.8	2.900	0.03	80.1	91.5	1.487	215
Recibieron todas las vacunas	76.8	3.569	0.05	69.7	83.8	1.535	215
Tasa de Mortalidad neonatal	15	5.200	0.35	5	26	NA	1457
Tasa de Mortalidad postneonatal	8	2.500	0.31	3	13	NA	1457
Tasa de Mortalidad infantil	23	5.700	0.25	12	34	NA	1457
Tasa de Mortalidad en la niñez (1 a 4 años)	2	1.200	0.60	0	5	NA	1457
Tasa de Mortalidad menores a 5 años	25	5.900	0.24	14	37	NA	1457
Violencia verbal	19.7	1.011	0.05	17.7	21.7	1.513	2339
Violencia física	6.9	0.638	0.09	5.7	8.2	1.479	2339
Violencia sexual	1.5	0.256	0.18	1.0	2.0	1.071	2339
Sexo forzado	4.4	0.384	0.09	3.7	5.2	1.283	3692
Abuso sexual	4.9	0.432	0.09	4.1	5.8	1.473	3692

NA: No Aplicable

CUADRO B.4

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

VARIABLES	Valor Estimado (V)	Error Estándar (EE)	Coeficiente de variación (EE/V)	Intervalo de confianza al 95%		Efecto de Diseño (EDIS)	Nº de casos sin ponderar (SP)
				Inferior V-2EE	Superior V+2EE		
Hogar con migrantes	16.6	1.188	0.07	14.3	18.9	4.692	4599
Población urbana	0.0	0.000	NA	0.0	0.0	NA	2839
Con primaria completa (6 años de estudios)	26.0	1.355	0.05	23.3	28.7	2.710	2839
Con secundaria (12 años y más)	19.5	1.776	0.09	16.1	23.0	5.694	2839
Nunca en unión	37.0	1.527	0.04	34.0	40.0	2.841	2839
Actualmente casadas/ unidas	57.4	1.463	0.03	54.5	60.3	2.486	2839
Casada antes de los 20 años de edad	39.5	1.616	0.04	36.4	42.7	3.103	2839
Actualmente embarazadas	4.9	0.563	0.11	3.8	6.0	1.931	2839
Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad)	60.7	1.355	0.02	58.1	63.4	2.185	2839
Ha tenido nacidos vivos (4 hijos o más, 15 a 44 años de edad)	17.5	1.126	0.06	15.3	19.7	2.492	2839
Tasa Global de Fecundidad	3.0	0.150	0.05	2.7	3.3	NA	2839
Conoce método moderno	100.0	0.034	0.00	99.9	100.0	0.473	1920
Alguna vez usó anticonceptivos	96.4	0.595	0.01	95.2	97.5	1.942	1920
Usa actualmente anticonceptivos	79.3	1.159	0.01	77.0	81.6	1.573	1920
Usa método moderno actualmente	70.9	1.421	0.02	68.1	73.7	1.878	1920
Usa píldora actualmente	25.1	1.660	0.07	21.9	28.4	2.810	1920
Usa inyectable actualmente	16.3	1.336	0.08	13.7	18.9	2.510	1920
Usa DIU actualmente	10.2	0.910	0.09	8.4	12.0	1.731	1920
Usa condón actualmente	10.1	0.951	0.09	8.2	12.0	1.912	1920
Usa esterilización femenina actualmente	8.2	0.808	0.10	6.6	9.8	1.661	1920
Usa ritmo, calendario, Billings, retiro actualmente	8.4	0.798	0.09	6.8	10.0	1.586	1920
Sector público como fuente	54.9	2.706	0.05	49.6	60.2	3.887	1314
Sector privado como fuente	6.0	0.877	0.15	4.3	7.8	1.785	1314
No desea más hijos (no incluye esterilizadas/vasectomía)	22.9	1.302	0.06	20.4	25.5	1.680	1752
Desea esperar 2 años o más	46.5	1.440	0.03	43.7	49.4	1.601	1920
Necesidad de método moderno (todas las mujeres)	11.3	0.787	0.07	9.8	12.9	1.747	2839
Necesidad de método moderno (mujeres casadas/ unidas)	13.2	1.093	0.08	11.1	15.4	2.000	1920
Ha oído hablar de PAP	98.6	0.361	0.00	97.9	99.3	2.249	2389
Se ha hecho el PAP	66.6	1.688	0.03	63.3	69.9	3.015	2354
Le hablaron sobre señales de alarma del embarazo en consulta	40.8	1.577	0.04	37.7	43.9	2.922	2839
Experiencia sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	52.6	1.917	0.04	48.8	56.4	1.631	1106
Usó Anticonceptivo primera relación sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	61.6	3.071	0.05	55.5	67.6	2.356	591
Actividad sexual últimos 3 meses (15 a 24 años de edad)	24.8	1.999	0.08	20.9	28.8	1.432	669
Actividad sexual últimos 3 meses, quién usó método la última vez (15 a 24 años de edad)	89.2	2.919	0.03	83.4	94.9	1.350	153
Conoce o ha escuchado hablar del VIH/Sida	96.3	0.611	0.01	95.1	97.5	2.961	2839
Se realizó la prueba del VIH	34.4	2.772	0.08	29.0	39.9	4.241	1246
Se realizó la prueba del VDRL (Sífilis)	24.0	2.216	0.09	19.6	28.3	3.355	1246
Reportó aborto	14.8	0.966	0.07	12.9	16.7	1.485	2012
Fue registrado en el registro civil	76.0	1.865	0.02	72.3	79.6	2.280	1197
Atención prenatal	94.6	0.767	0.01	93.1	96.1	1.846	1600
Madre recibió vacuna antitetánica	93.2	0.886	0.01	91.4	94.9	1.975	1600
Atención profesional del parto	78.7	1.975	0.03	74.8	82.5	3.720	1600
Tuvo diarrea (últimas 2 semanas)	10.5	1.791	0.17	6.9	14.0	3.950	1153
Tuvo IRA (últimas 2 semanas)	8.0	0.997	0.12	6.1	10.0	1.552	1153
Niños con carné	76.4	3.839	0.05	68.8	84.0	1.733	212
Niños que recibieron BCG	97.4	1.242	0.01	94.9	99.8	1.274	212
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	94.3	1.800	0.02	90.8	97.9	1.287	212
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	90.7	2.892	0.03	85.0	96.4	2.100	212
Recibieron vacuna antisarampionosa	82.1	3.617	0.04	75.0	89.2	1.888	212
Recibieron todas las vacunas	74.1	3.990	0.05	66.2	81.9	1.758	212
Tasa de Mortalidad neonatal	10	2.500	0.25	5.0	15.0	NA	1600
Tasa de Mortalidad postneonatal	7	2.000	0.29	3	11	NA	1600
Tasa de Mortalidad infantil	17	3.200	0.19	11	23	NA	1600
Tasa de Mortalidad en la niñez (1 a 4 años)	4	1.500	0.38	1	7	NA	1600
Tasa de Mortalidad menores a 5 años	21	3.500	0.17	14	28	NA	1600
Violencia verbal	16.3	1.043	0.06	14.2	18.3	1.656	2075
Violencia física	6.4	0.694	0.11	5.0	7.7	1.678	2075
Violencia sexual	2.0	0.361	0.18	1.3	2.7	1.379	2075
Sexo forzado	3.6	0.403	0.11	2.8	4.4	1.319	2834
Abuso sexual	3.3	0.446	0.14	2.4	4.2	1.767	2834

NA: No Aplicable

CUADRO B.5

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

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

NA: No Aplicable

CUADRO B.6

ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN NORTE

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

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

NA: No Aplicable

CUADRO B.7

ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN CENTRO SUR

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

VARIABLES	Valor Estimado (V)	Error Estándar (EE)	Coeficiente de variación (EE/V)	Intervalo de confianza al 95%		Efecto de Diseño (EDIS)	Nº de casos sin ponderar (SP)
				Inferior V-2EE	Superior V+2EE		
Hogar con migrantes	15.8	0.978	0.06	13.9	17.7	1.889	2626
Población urbana	48.0	7.078	0.15	34.1	61.9	31.690	1579
Con primaria completa (6 años de estudios)	21.7	1.549	0.07	18.7	24.7	2.231	1579
Con secundaria (12 años y más)	36.9	2.600	0.07	31.8	42.0	4.583	1579
Nunca en unión	40.0	1.878	0.05	36.3	43.7	2.320	1579
Actualmente casadas/ unidades	54.0	1.708	0.03	50.6	57.3	1.855	1579
Casada antes de los 20 años de edad	32.5	1.842	0.06	28.8	36.1	2.443	1579
Actualmente embarazadas	4.5	0.703	0.16	3.1	5.9	1.826	1579
Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad)	58.0	1.937	0.03	54.1	61.8	2.430	1579
Ha tenido nacidos vivos (4 hijos o más, 15 a 44 años de edad)	15.3	1.274	0.08	12.8	17.8	1.980	1579
Tasa Global de Fecundidad	2.6	0.140	0.05	2.3	2.8	NA	1579
Conoce método moderno	100.0	0.000	0.00	100.0	100.0	0.000	952
Alguna vez usó anticonceptivos	97.8	0.478	0.00	96.9	98.8	1.022	952
Usa actualmente anticonceptivos	79.3	1.423	0.02	76.5	82.1	1.173	952
Usa método moderno actualmente	71.5	1.740	0.02	68.0	74.9	1.413	952
Usa píldora actualmente	16.8	1.648	0.10	13.5	20.0	1.853	952
Usa inyectable actualmente	16.9	1.384	0.08	14.2	19.7	1.296	952
Usa DIU actualmente	13.6	1.493	0.11	10.7	16.5	1.806	952
Usa condón actualmente	13.2	1.617	0.12	10.1	16.4	2.167	952
Usa esterilización femenina actualmente	10.6	1.184	0.11	8.3	13.0	1.403	952
Usa ritmo, calendario, Billings, retiro actualmente	7.8	1.118	0.14	5.6	10.0	1.655	952
Sector público como fuente	52.6	2.513	0.05	47.6	57.5	1.717	678
Sector privado como fuente	8.0	1.382	0.17	5.2	10.7	1.768	678
No desea más hijos (no incluye esterilizadas/vasectomía)	26.8	2.072	0.08	22.7	30.9	1.850	845
Desea esperar 2 años o más	39.8	1.805	0.05	36.2	43.3	1.294	952
Necesidad de método moderno (todas las mujeres)	10.8	0.083	0.89	9.0	12.5	0.011	1579
Necesidad de método moderno (mujeres casadas/ unidades)	10.6	0.129	1.37	7.9	13.2	0.017	952
Ha oído hablar de PAP	99.0	0.438	0.00	98.2	99.9	2.648	1333
Se ha hecho el PAP	76.7	1.475	0.02	73.8	79.7	1.613	1323
Le hablaron sobre señales de alarma del embarazo en consulta	47.0	1.835	0.04	43.4	50.6	2.135	1579
Experiencia sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	60.3	1.944	0.03	56.5	64.1	1.010	640
Usó Anticonceptivo primera relación sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	68.8	3.174	0.05	62.6	75.1	1.850	394
Actividad sexual últimos 3 meses (15 a 24 años de edad)	37.7	2.553	0.07	32.6	42.7	1.233	444
Actividad sexual últimos 3 meses, quién uso método la última vez (15 a 24 años de edad)	92.4	2.171	0.02	88.2	96.7	1.119	166
Conoce o ha escuchado hablar del VIH/Sida	98.3	0.574	0.01	97.1	99.4	3.043	1579
Se realizó la prueba del VIH	50.8	3.036	0.06	44.9	56.8	2.221	602
Se realizó la prueba del VDRL (Sífilis)	42.5	2.710	0.06	37.1	47.8	1.810	602
Reportó aborto	15.6	1.255	0.08	13.2	18.1	1.217	1019
Fue registrado en el registro civil	84.9	2.031	0.02	80.9	88.9	1.780	552
Atención prenatal	97.3	1.021	0.01	95.3	99.3	2.748	697
Madre recibió vacuna antitetánica	95.4	1.277	0.01	92.9	97.9	2.607	697
Atención profesional del parto	90.9	2.374	0.03	86.3	95.6	4.771	697
Tuvo diarrea (últimas 2 semanas)	71.6	5.465	0.08	60.8	82.3	1.541	105
Tuvo IRA (últimas 2 semanas)	97.1	1.863	0.02	93.4	100.7	1.278	105
Niños con carné	97.6	1.831	0.02	93.9	101.2	1.475	105
Niños que recibieron BCG	95.3	2.462	0.03	90.4	100.1	1.413	105
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	86.2	4.034	0.05	78.2	94.1	1.435	105
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	81.0	4.940	0.06	71.2	90.7	1.663	105
Recibieron vacuna antisarampionosa	8.9	1.677	0.19	5.6	12.2	1.862	539
Recibieron todas las vacunas	5.4	1.081	0.20	3.3	7.6	1.224	539
Violencia verbal	18.7	1.289	0.07	16.2	21.2	1.148	1050
Violencia física	5.5	0.882	0.16	3.8	7.2	1.569	1050
Violencia sexual	1.3	0.318	0.24	0.7	2.0	0.805	1050
Sexo forzado	3.7	0.514	0.14	2.7	4.7	1.161	1577
Abuso sexual	3.9	0.589	0.15	2.7	5.0	1.462	1577

NA: No Aplicable

CUADRO B.8

ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN ESTE

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

VARIABLES	Valor Estimado (V)	Error Estándar (EE)	Coeficiente de variación (EE/V)	Intervalo de confianza al 95%		Efecto de Diseño (EDIS)	Nº de casos sin ponderar (SP)
				Inferior V-2EE	Superior V+2EE		
Hogar con migrantes	15.6	1.373	0.09	12.9	18.3	3.742	2615
Población urbana	46.5	5.763	0.12	35.2	57.9	22.144	1659
Con primaria completa (6 años de estudios)	20.3	1.634	0.08	17.1	23.5	2.739	1659
Con secundaria (12 años y más)	29.8	2.819	0.09	24.3	35.4	6.296	1659
Nunca en unión	36.3	1.681	0.05	33.0	39.6	2.026	1659
Actualmente casadas/ unidas	56.6	1.783	0.03	53.1	60.1	2.147	1659
Casada antes de los 20 años de edad	36.6	1.771	0.05	33.2	40.1	2.241	1659
Actualmente embarazadas	4.1	0.555	0.13	3.0	5.2	1.290	1659
Ha tenido nacidos vivos (15 a 44 años de edad)	59.1	1.638	0.03	55.9	62.4	1.842	1659
Ha tenido nacidos vivos (4 hijos o más, 15 a 44 años de edad)	13.4	1.307	0.10	10.9	16.0	2.439	1659
Tasa Global de Fecundidad	2.6	0.190	0.07	2.2	3.0	NA	1659
Conoce método moderno	100.0	0.000	0.00	100.0	100.0	NA	1053
Alguna vez usó anticonceptivos	97.1	0.654	0.01	95.8	98.4	1.617	1053
Usa actualmente anticonceptivos	79.6	1.504	0.02	76.7	82.6	1.468	1053
Usa método moderno actualmente	70.4	1.658	0.02	67.1	73.6	1.389	1053
Usa píldora actualmente	21.9	2.166	0.10	17.6	26.1	2.892	1053
Usa inyectable actualmente	16.6	1.737	0.10	13.2	20.1	2.292	1053
Usa DIU actualmente	7.8	0.913	0.12	6.0	9.6	1.220	1053
Usa condón actualmente	12.1	1.170	0.10	9.8	14.4	1.355	1053
Usa esterilización femenina actualmente	10.3	1.137	0.11	8.1	12.6	1.471	1053
Usa ritmo, calendario, Billings, retiro actualmente	9.2	0.934	0.10	7.4	11.1	1.095	1053
Sector público como fuente	37.5	3.480	0.09	30.6	44.3	3.762	728
Sector privado como fuente	10.1	1.594	0.16	6.9	13.2	2.046	728
No desea más hijos (no incluye esterilizadas/vasectomia)	23.4	1.698	0.07	20.0	26.7	1.509	937
Desea esperar 2 años o más	43.5	1.756	0.04	40.0	46.9	1.321	1053
Necesidad de método moderno (todas las mujeres)	12.1	0.075	0.91	10.4	13.9	0.009	1659
Necesidad de método moderno (mujeres casadas/ unidas)	13.3	0.093	1.23	10.9	15.7	0.008	1053
Ha oído hablar de PAP	99.2	0.254	0.00	98.7	99.7	1.164	1409
Se ha hecho el PAP	66.6	1.863	0.03	63.0	70.3	2.181	1398
Le hablaron sobre señales de alarma del embarazo en consulta	45.1	1.778	0.04	41.6	48.6	2.119	1659
Experiencia sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	54.1	2.409	0.04	49.3	58.8	1.517	649
Usó Anticonceptivo primera relación sexual premarital (15 a 24 años de edad, se excluye violación)	69.6	3.322	0.05	63.0	76.1	1.897	364
Actividad sexual últimos 3 meses (15 a 24 años de edad)	30.0	2.912	0.10	24.3	35.7	1.715	425
Actividad sexual últimos 3 meses, quién uso método la última vez (15 a 24 años de edad)	93.6	2.099	0.02	89.5	97.8	1.006	136
Conoce o ha escuchado hablar del VIH/Sida	97.6	0.571	0.01	96.4	98.7	2.275	1659
Se realizó la prueba del VIH	40.5	3.319	0.08	34.0	47.0	2.865	627
Se realizó la prueba del VDRL (Sifilis)	32.1	3.141	0.10	26.0	38.3	2.836	627
Reportó aborto	16.9	1.155	0.07	14.7	19.2	1.032	1087
Fue registrado en el registro civil	77.2	2.369	0.03	72.5	81.8	1.864	585
Atención prenatal	95.7	0.862	0.01	94.0	97.4	1.374	760
Madre recibió vacuna antitetánica	93.4	0.994	0.01	91.5	95.4	1.220	760
Atención profesional del parto	80.0	2.171	0.03	75.7	84.3	2.237	760
Tuvo diarrea (últimas 2 semanas)	82.9	3.492	0.04	76.0	89.8	0.963	112
Tuvo IRA (últimas 2 semanas)	98.7	0.868	0.01	97.0	100.5	0.680	112
Niños con carné	95.1	1.789	0.02	91.6	98.6	0.766	112
Niños que recibieron BCG	92.3	3.287	0.04	85.8	98.8	1.705	112
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	87.0	4.009	0.05	79.1	94.9	1.589	112
Niños que recibieron Polio (3 dosis)	79.2	4.472	0.06	70.4	88.0	1.359	112
Recibieron vacuna antisarampionosa	12.4	2.330	0.19	7.9	17.0	2.856	573
Recibieron todas las vacunas	7.8	1.273	0.16	5.3	10.3	1.290	573
Violencia verbal	18.0	1.374	0.08	15.3	20.7	1.484	1162
Violencia física	6.9	0.884	0.13	5.2	8.7	1.407	1162
Violencia sexual	1.7	0.414	0.24	0.9	2.5	1.178	1162
Sexo forzado	4.9	0.661	0.14	3.6	6.2	1.554	1655
Abuso sexual	5.1	0.707	0.14	3.7	6.5	1.712	1655

NA: No Aplicable

CUADRO B9.

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

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

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

I. IDENTIFICACIÓN

A. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA	B. IDENTIFICACIÓN MUESTRAL
REGIÓN: <input type="text"/>	CUESTIONARIO N° <input type="text"/>
DEPARTAMENTO: <input type="text"/>	N° DE CONGLOMERADO ENDSSR 2008 <input type="text"/>
DISTRITO: <input type="text"/>	N° DE SEGMENTO M. MAESTRA <input type="text"/>
BARRIO (LOCALIDAD) <input type="text"/>	MANZANA/ MAPA <input type="text"/>
AREA: URBANA.....1	CROQUIS N° <input type="text"/>
RURAL.....2	ORDEN N° <input type="text"/>
HOGAR VISITADO N° <input type="text"/>	

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA			
Calle/ Camino/ Carretera: _____			
Barrio/ Compañía/ Localidad: _____		Casa/ Lote N°: _____ Piso N° _____	
NOMBRE DEL JEFE O JEFA DE HOGAR: _____			

C. RESULTADO DE VISITAS Y DE LA ENTREVISTA				
Número de la Visita	1	2	3	4
Código Entrevistadora	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Supervisora	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día de la visita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mes de la visita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora inicial de la Entrevista	Hora <input type="text"/>	Hora <input type="text"/>	Hora <input type="text"/>	Hora <input type="text"/>
	Min. <input type="text"/>	Min. <input type="text"/>	Min. <input type="text"/>	Min. <input type="text"/>
Resultado (*)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(*) 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 vivienda..... 4 Otro _____ 8 (Especifique)			

D. OBSERVACIONES: _____

E. DATOS DE PROCESAMIENTO			
Crítico	Código <input type="text"/>	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>
Digitador	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. MIGRACIÓN

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																												
100	¿Cuántas personas (incluyendo niños) residen habitualmente en ésta vivienda?	No. TOTAL DE VARONES <input type="text"/> No. TOTAL DE MUJERES <input type="text"/> No. TOTAL DE PERSONAS <input type="text"/>																													
101	Desde enero de 2003 , ¿cuántas de las personas que vivían en ésta vivienda salieron del país para residir en otro país? ENCIERRE EN CÍRCULO EL CÓDIGO 00 SI NINGUNA PERSONA DE LA VIVIENDA VIAJÓ A OTRO PAÍS Y PASE A LA P. 104	No. DE PERSONAS <input type="text"/> NINGUNA	0 0 → pase a 104																												
102. Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre cada una de las personas que vivían en ésta vivienda y salieron del país para residir en otro país, desde enero de 2003 en adelante, hasta la fecha.																															
ENTREVISTADORA: ANOTE EL NOMBRE (SIN APELLIDOS) DE CADA PERSONA DE 15 AÑOS O MÁS QUE LE MENCIONE. DESPUÉS DE ANOTAR EL NOMBRE FORMULE PARA CADA UNA LAS PREGUNTAS DE LAS COLUMNAS DE LA DERECHA.																															
PARA PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS																															
						g. ¿Cuál fue el grado o año más alto que (NOMBRE) aprobó antes de irse del país y en qué nivel de estudios? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">NIVEL</td> <td style="width: 10%;">GRADO</td> <td rowspan="2" style="width: 80%; vertical-align: middle; text-align: center;"> h. ¿En qué se desempeñaba (NOMBRE) antes de irse del país? </td> </tr> <tr> <td>NINGUNO</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>PRIMARIO o E.E.B.</td> <td>1</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9</td> </tr> <tr> <td>SECUNDARIO</td> <td>2</td> <td>1 2 3 4 5 6</td> </tr> <tr> <td>EDUCACIÓN MEDIA</td> <td>3</td> <td>1 2 3</td> </tr> <tr> <td>FORM. DOCENTE....</td> <td>4</td> <td>1 2 3 4</td> </tr> <tr> <td>SUPERIOR/UNIV.</td> <td>5</td> <td>1 2 3 4 5 6 +</td> </tr> <tr> <td>NO SABE</td> <td>9</td> <td></td> </tr> </table>		NIVEL	GRADO	h. ¿En qué se desempeñaba (NOMBRE) antes de irse del país?	NINGUNO	0	0	PRIMARIO o E.E.B.	1	1 2 3 4 5 6 7 8 9	SECUNDARIO	2	1 2 3 4 5 6	EDUCACIÓN MEDIA	3	1 2 3	FORM. DOCENTE....	4	1 2 3 4	SUPERIOR/UNIV.	5	1 2 3 4 5 6 +	NO SABE	9	
NIVEL	GRADO	h. ¿En qué se desempeñaba (NOMBRE) antes de irse del país?																													
NINGUNO	0		0																												
PRIMARIO o E.E.B.	1	1 2 3 4 5 6 7 8 9																													
SECUNDARIO	2	1 2 3 4 5 6																													
EDUCACIÓN MEDIA	3	1 2 3																													
FORM. DOCENTE....	4	1 2 3 4																													
SUPERIOR/UNIV.	5	1 2 3 4 5 6 +																													
NO SABE	9																														
a. ¿Cuál es el nombre?	b. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	c. ¿Cuál es la edad actual de (NOMBRE)?	d. ¿A qué país se fue (NOMBRE) y en qué año?	e. ¿Está actualmente (NOMBRE) fuera del país?	f. ¿Cuál es el estado civil actual de (NOMBRE)?																										
						Nivel Grado																									
1. HOMBRE...1 <input type="text"/> Años MUJER....2 NS/NR....99						<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> ARGENTINA..... 1 BRASIL..... 2 ESPAÑA..... 3 E.E.UU..... 4 OTRO..... 8 (Especifique) AÑO: 2 0 0 _ </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> SI..... 1 NO..... 2 </td> </tr> <tr> <td>UNIDO/A..... 1 CASADO/A.... 2 VIUDO/A..... 3 SEPARADO/A.. 4 DIVORCIADO/A. 5 SOLTERO/A.... 6 NO SABE..... 9 </td> <td> 1 2 3 4 5 6 9 </td> </tr> </table>		ARGENTINA..... 1 BRASIL..... 2 ESPAÑA..... 3 E.E.UU..... 4 OTRO..... 8 (Especifique) AÑO: 2 0 0 _	SI..... 1 NO..... 2	UNIDO/A..... 1 CASADO/A.... 2 VIUDO/A..... 3 SEPARADO/A.. 4 DIVORCIADO/A. 5 SOLTERO/A.... 6 NO SABE..... 9	1 2 3 4 5 6 9																				
ARGENTINA..... 1 BRASIL..... 2 ESPAÑA..... 3 E.E.UU..... 4 OTRO..... 8 (Especifique) AÑO: 2 0 0 _	SI..... 1 NO..... 2																														
UNIDO/A..... 1 CASADO/A.... 2 VIUDO/A..... 3 SEPARADO/A.. 4 DIVORCIADO/A. 5 SOLTERO/A.... 6 NO SABE..... 9	1 2 3 4 5 6 9																														
						Nivel Grado																									
2. HOMBRE...1 <input type="text"/> Años MUJER....2 NS/NR....99						<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> ARGENTINA..... 1 BRASIL..... 2 ESPAÑA..... 3 E.E.UU..... 4 OTRO..... 8 (Específique) AÑO: 2 0 0 _ </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> SI..... 1 NO..... 2 </td> </tr> <tr> <td>UNIDO/A..... 1 CASADO/A.... 2 VIUDO/A..... 3 SEPARADO/A.. 4 DIVORCIADO/A. 5 SOLTERO/A.... 6 NO SABE..... 9 </td> <td> 1 2 3 4 5 6 9 </td> </tr> </table>		ARGENTINA..... 1 BRASIL..... 2 ESPAÑA..... 3 E.E.UU..... 4 OTRO..... 8 (Específique) AÑO: 2 0 0 _	SI..... 1 NO..... 2	UNIDO/A..... 1 CASADO/A.... 2 VIUDO/A..... 3 SEPARADO/A.. 4 DIVORCIADO/A. 5 SOLTERO/A.... 6 NO SABE..... 9	1 2 3 4 5 6 9																				
ARGENTINA..... 1 BRASIL..... 2 ESPAÑA..... 3 E.E.UU..... 4 OTRO..... 8 (Específique) AÑO: 2 0 0 _	SI..... 1 NO..... 2																														
UNIDO/A..... 1 CASADO/A.... 2 VIUDO/A..... 3 SEPARADO/A.. 4 DIVORCIADO/A. 5 SOLTERO/A.... 6 NO SABE..... 9	1 2 3 4 5 6 9																														
						Nivel Grado																									
3. HOMBRE...1 <input type="text"/> Años MUJER....2 NS/NR....99						<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> ARGENTINA..... 1 BRASIL..... 2 ESPAÑA..... 3 E.E.UU..... 4 OTRO..... 8 (Específique) AÑO: 2 0 0 _ </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> SI..... 1 NO..... 2 </td> </tr> <tr> <td>UNIDO/A..... 1 CASADO/A.... 2 VIUDO/A..... 3 SEPARADO/A.. 4 DIVORCIADO/A. 5 SOLTERO/A.... 6 NO SABE..... 9 </td> <td> 1 2 3 4 5 6 9 </td> </tr> </table>		ARGENTINA..... 1 BRASIL..... 2 ESPAÑA..... 3 E.E.UU..... 4 OTRO..... 8 (Específique) AÑO: 2 0 0 _	SI..... 1 NO..... 2	UNIDO/A..... 1 CASADO/A.... 2 VIUDO/A..... 3 SEPARADO/A.. 4 DIVORCIADO/A. 5 SOLTERO/A.... 6 NO SABE..... 9	1 2 3 4 5 6 9																				
ARGENTINA..... 1 BRASIL..... 2 ESPAÑA..... 3 E.E.UU..... 4 OTRO..... 8 (Específique) AÑO: 2 0 0 _	SI..... 1 NO..... 2																														
UNIDO/A..... 1 CASADO/A.... 2 VIUDO/A..... 3 SEPARADO/A.. 4 DIVORCIADO/A. 5 SOLTERO/A.... 6 NO SABE..... 9	1 2 3 4 5 6 9																														

PARA PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS										
a. ¿Cuál es el nombre?	b. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	c. ¿Cuál es la edad actual de (NOMBRE)?	d. ¿A qué país se fue (NOMBRE) y en qué año?	e. ¿Está actualmente (NOMBRE) fuera del país?	f. ¿Cuál es el estado civil actual de (NOMBRE)?	g. ¿Cuál fue el grado o año más alto que (NOMBRE) aprobó antes de irse del país y en qué nivel de estudios?				
							NIVEL	GRADO		
						NINGUNO	0	0	1 2 3 4 5 6 7 8 9	
						PRIMARIO o E.E.B.	1	1	1 2 3 4 5 6	
						SECUNDARIO	2	2	1 2 3 4 5 6	
						EDUCACIÓN MEDIA	3	3	1 2 3	
						FORM. DOCENTE	4	4	1 2 3 4	
						SUPERIOR/UNIV.	5	5	1 2 3 4 5 6 +	
						NO SABE	9	9		
h. ¿En qué se desempeñaba (NOMBRE) antes de irse del país?										

4.	HOMBRE....1	[] Años	ARGENTINA.....1 BRASIL.....2 ESPAÑA.....3 E.E.U.U.....4 OTRO.....8	SI.....1 NO.....2	1 UNIDO/A.....1 2 CASADO/A.....2 3 VIUDO/A.....3 4 SEPARADO/A.....4 5 DIVORCIADO/A.....5 6 SOLTERO/A.....6 9 NO SABE.....9	Nivel []	Grado []	EMPLEADO/A/TRABAJADOR/A POR SUELDO.....01 JORNALERO/A.....02 PATRÓN/A O EMPLEADOR/A.....03 POR CUENTA PROPIA.....04 FAMILIAR CON REMUNERACIÓN.....05 FAMILIAR SIN REMUNERACIÓN.....06 SIN EMPLEO.....07 OTROS.....20 NS/NR.....99		
								(Especifique)	AÑO: 2 0 0 _	
5.	MUJER....2	NS/NR....99	ARGENTINA.....1 BRASIL.....2 ESPAÑA.....3 E.E.U.U.....4 OTRO.....8	NO.....2	1 UNIDO/A.....1 2 CASADO/A.....2 3 VIUDO/A.....3 4 SEPARADO/A.....4 5 DIVORCIADO/A.....5 6 SOLTERO/A.....6 9 NO SABE.....9	Nivel []	Grado []	EMPLEADO/A/TRABAJADOR/A POR SUELDO.....01 JORNALERO/A.....02 PATRÓN/A O EMPLEADOR/A.....03 POR CUENTA PROPIA.....04 FAMILIAR CON REMUNERACIÓN.....05 FAMILIAR SIN REMUNERACIÓN.....06 SIN EMPLEO.....07 OTROS.....20 NS/NR.....99		
								(Especifique)	AÑO: 2 0 0 _	

NOTA: SI EXISTE ALGUNA MEF (15-44 AÑOS DE EDAD) QUE HA VIAJADO A OTRO PAÍS (VEA P. 102 COLUMNA b y c) REALICE LAS PREGUNTAS DE ABAJO. EN CASO CONTRARIO PASE A P. 104.

103. Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre cada MEF (15 - 44 años de edad) que vive/n en otro país desde enero de 2003 en adelante, hasta la fecha.

a. Nº DE LÍNEA Y NOMBRE DE LA MEF	b. ¿Tiene hijos (Nombre)?	c. ¿Qué edad tiene/n el/los hijo/s de (NOMBRE)? (Llene la cantidad de hijos que corresponda)	d. ¿(NOMBRE) le llevó a su/s hijo/s al país que se fue? (Llene la cantidad de hijos que corresponda)
[] Si no hay otra MEF, pase a 104.	SI.....1 CANT. DE HIJOS/ AS [] NO.....2 []	A. < 1 año.....[] B. 1 a 4 años.....[] C. 5 a 14 años.....[] D. 15 a 17 años[] E. 18 o más[]	1. FUERON..... N° [] 2. NO FUERON N° [] 3. Nacido en el exterior..... N° []
[] Si no hay otra MEF, pase a 104.	SI.....1 CANT. DE HIJOS/ AS [] NO.....2 []	A. < 1 año.....[] B. 1 a 4 años.....[] C. 5 a 14 años.....[] D. 15 a 17 años[] E. 18 o más[]	1. FUERON..... N° [] 2. NO FUERON N° [] 3. Nacido en el exterior..... N° []
[] Si no hay otra MEF, pase a 104.	SI.....1 CANT. DE HIJOS/ AS [] NO.....2 → pase a 104	A. < 1 año.....[] B. 1 a 4 años.....[] C. 5 a 14 años.....[] D. 15 a 17 años[] E. 18 o más[]	1. FUERON..... N° [] 2. NO FUERON N° [] 3. Nacido en el exterior..... N° []

104	En ésta vivienda ¿Reciben algún tipo de ayuda económica de familiares que viven fuera del país?	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9	106F
105	En qué emplea principalmente el dinero que recibe? MARCAR TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	MENCIONA NO A. ALIMENTACIÓN..... 1 2 B. AHORRO..... 1 2 C. NEGOCIO 1 2 D. EDUCACIÓN 1 2 E. PROPIEDAD/ VIVIENDA..... 1 2 F. SALUD..... 1 2 G. OTRO _____ (Especifique)	

III. SELECCIÓN DE LA MUJER ENTREVISTADA

106F. LEA: Por favor, ¿Puede decirme los nombres de cada mujer de 15 a 44 años de edad que viven habitualmente en este hogar, empezando con la de más edad?

COMPLETE ESTA HOJA ANOTANDO EN EL RENGLÓN 1 A LA MUJER DE MAYOR EDAD Y PROSIGA EN ORDEN DESCENDENTE.

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

SI HAY MEF, COMPLETE ESTA SECCIÓN.

106 Línea de MEF	Nombre de Mujer en Edad Fértil (MEF 15-44 AÑOS DE EDAD)	¿Cuál es la edad actual de (NOMBRE)?	¿Cuál es el estado civil o conyugal actual de (NOMBRE)?	¿Cuál fue el grado o año más alto que (NOMBRE) aprobó y en qué nivel de estudios?						
						UNIDA.....	1	NINGUNO.....	0	0
						CASADA.....	2	PRIMARIO o E.E.B.....	1	1 2 3 4 5 6 7 8 9
						VIUDA.....	3	SECUNDARIO.....	2	1 2 3 4 5 6
						SEPARADA.....	4	EDUCACIÓN MEDIA..	3	1 2 3
						DIVORCIADA.....	5	FORM. DOCENTE.....	4	1 2 3 4
						SOLTERA.....	6	SUPERIOR/ UNIV.....	5	1 2 3 4 5 6+
						NO SABE.....	9	NO SABE.....	9	
						1.				
2.					:					
3.					:					
4.					:					
5.					:					
6.					:					
7.					:					
8.					:					
107	¿Entonces, en esta casa viven en total mujeres de 15 a 44 años de edad?			Nº de MEF	<input type="text"/>					
SI ES 00 PONER CODIGO 7 EN RESULTADO DE VISITA Y DE LA ENTREVISTA (PÁG. 1) Y CONTINUE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA										

CUADRO PARA SELECCIÓN DE LA MEF A ENTREVISTAR								
ÚLTIMO DIGITO 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 _____								
<input type="text"/>								
Nº. DE LÍNEA DE LA MEF SELECCIONADA								

108H	HORA DE FINALIZACION CUESTIONARIO DEL HOGAR	HORA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>
------	--	---

República del Paraguay

CENTRO PARAGUAYO DE ESTUDIOS DE POBLACIÓN



**Encuesta Nacional de Demografía y Salud
Sexual y Reproductiva,
ENDSSR 2008**

CUESTIONARIO N° _____

HOGAR VISITADO N°

N° DE LÍNEA DE LA MEF

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

CONFIDENCIAL

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

I. IDENTIFICACIÓN

A. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

REGIÓN	<input type="text"/>
DEPARTAMENTO	<input type="text"/> <input type="text"/>
DISTRITO	<input type="text"/> <input type="text"/>
BARRIO (LOCALIDAD)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AREA (URBANA.....1 RURAL.....2)	<input type="text"/>
N° DE CONGLOMERADO ENDSSR 2008	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
N° DE SEGMENTO MUESTRA MAESTRA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
MANZANA/ MAPA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

EDIFICIO N°

VIVIENDA N°

HOGAR N°

B. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA

Calle/ Camino/ Carretera: _____

Barrio/ Compañía/ Localidad: _____ Casa/ Lote N°: _____ Piso N°: _____

NOMBRE DE LA MUJER ENTREVISTADA: _____

OBSERVACIONES: _____

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ENTREVISTADA

200H	ANOTE LA HORA	HORA <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/> <input type="text"/>
201	VER EN CUESTIONARIO DEL HOGAR EL NÚMERO DE LÍNEA DE LA MEF SELECCIONADA	N° <input type="text"/>

**ENTREVISTADORA PIDA PERMISO PARA ENTREVISTAR A SOLAS A LA MEF SELECCIONADA
LÉALE LO SIGUIENTE:**

Entre las mujeres de ésta casa la hemos escogido a usted para entrevistarla. Toda la información que usted nos proporcione será estrictamente confidencial, y su nombre no aparecerá en ningún informe de los resultados de este estudio. Su participación es voluntaria y no tiene que contestar las preguntas que no desee. Sus respuestas son muy importantes para mejorar los programas de salud del país.

¿Está usted de acuerdo en ser entrevistada?

SI.....1 → CONTINUE CON LA P. 202

SI LA PERSONA NO ESTÁ DE ACUERDO EN SER ENTREVISTADA, TERMINE LA ENTREVISTA, FIRME, COLOQUE LA FECHA Y REGISTRE EL CÓDIGO 5 EN EL RESULTADO (RECHAZO DE MEF). SOLO DEBE FIRMAR SI LA MEF NO ESTÁ DE ACUERDO EN SER ENTREVISTADA.

NO.....2

FIRMA DE LA ENTREVISTADORA: FECHA:

202	Por favor dígame, ¿En qué mes y año nació usted?	MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> <input type="text"/>
		NO RECUERDA.....98
203	Entonces, ¿Qué edad cumplió en su último cumpleaños?	AÑOS <input type="text"/>
		NO RECUERDA.....98

PARA EL AÑO 2008

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

SUMA TOTAL

SI LA MUJER YA CUMPLIÓ AÑOS EN ESTE AÑO, EL TOTAL TIENE QUE SER 2008.

SI LA MUJER TODAVÍA NO CUMPLIÓ AÑOS, EL TOTAL TIENE QUE SER 2007.

SI EL TOTAL NO ES CORRECTO, INDAGUE Y CORRIJA.

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

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

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
204	¿Qué idioma hablan <u>habitualmente</u> la mayoría de los miembros de este hogar?	GUARANI..... 1 ESPAÑOL..... 2 → 206 ESPAÑOL y GUARANI..... 3 → 207 PORTUGUÉS 4 OTRO IDIOMA _____ 8 (Especifique)	
205	¿Puedes hablar y entender español?	SI..... 1 NO..... 2	
206 F	SI EN P. 204 RESPONDIÓ IDIOMA GUARANÍ (CÓDIGO 1)..... 1 → 207 SI RESPONDIÓ OTRA DE LAS OPCIONES..... 2 → 206		
206	¿Puedes hablar y entender guaraní?	SI..... 1 NO..... 2	
207	¿Cuál fue el grado más alto que Ud. aprobó y en qué nivel de estudios?	NIVEL GRADO NINGUNO..... 0 0 PRIMARIO o E. E. B..... 1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 SECUNDARIO..... 2 1 2 3 4 5 6 EDUCACIÓN MEDIA..... 3 1 2 3 FORM. DOCENTE..... 4 1 2 3 4 SUPERIOR/ UNIV..... 5 1 2 3 4 5 6+	
208	¿Trabaja Ud. actualmente en algo recibiendo pago en dinero o en otra forma?	SI..... 1 NO..... 2 → 211	
209	¿Trabaja fuera o dentro del hogar?	FUERA DEL HOGAR..... 1 DENTRO DEL HOGAR..... 2	
210	¿En ese trabajo se desempeña como: (LEA LAS ALTERNATIVAS)	Empleada/ trabajadora por sueldo o salario..... 1 Jornalera..... 2 Patrona o empleadora..... 3 Por cuenta propia..... 4 Familiar con remuneración..... 5 Familiar sin remuneración..... 6 Otros _____ 8 (Especifique)	213
211	¿Buscaste trabajo en la última semana?	SI..... 1 → 213 NO..... 2	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
212	¿Por qué no trabaja ni busca trabajo?	INCAPACIDAD FÍSICA.....01 NO NECESITA TRABAJAR.....02 AYUDA EN LA CASA.....03 EMBARAZADA/ DEJO DE TRABAJAR.....04 NO TIENE QUIEN CUIDE LOS NIÑOS.....05 AMA DE CASA.....06 NO LE GUSTA TRABAJAR.....07 NO ENCUENTRA TRABAJO.....08 MARIDO NO QUIERE QUE TRABAJE.....09 PROBLEMAS DE SALUD.....10 INTERFIERE ESTUDIOS/ ESTUDIANDO.....11 OTRO _____20 (Especifique)	
213	¿Tiene usted algún seguro médico?	SI, IPS.....1 SI, PRIVADO.....2 SI, AMBOS.....3 SI, POLICIAL/ MILITAR.....4 NINGUNO.....7 OTRO _____8 (Especifique) NO SABE.....9	
214	¿A qué religión pertenece?	NINGUNA.....1 → 300 CATÓLICA.....2 PROTESTANTE3 TESTIGO DE JEHOVA.....4 EVANGÉLICA.....5 CRISTIANA.....6 OTRA_____8 (Especifique)	
215	¿Cada cuánto asiste usted a la iglesia o reuniones religiosas?	CASI TODOS LOS DÍAS.....1 POR LO MENOS UNA VEZ A LA SEMANA.....2 POR LO MENOS UNA VEZ AL MES.....3 MENOS DE UNA VEZ POR MES.....4 POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO.....5 MENOS DE UNA VEZ AL AÑO.....6 NUNCA.....7	

III. HISTORIA DE NACIMIENTOS

LEA A LA ENTREVISTADA:

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

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
300	¿Actualmente está Ud. embarazada?	SI 1 NO 2 NO SABE 9	{ 303
301	En este embarazo, ¿Quería Ud. quedar embarazada entonces, quería esperar más tiempo o no quería el embarazo?	QUERÍA ENTONCES 1 QUERÍA ESPERAR MÁS TIEMPO 2 NO QUERÍA 3 NO SABE 9	→ 305
302	¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES 1 <input type="text"/> AÑOS 2 <input type="text"/> NO SABE 998	{ 305
303	¿Ha estado Ud. embarazada alguna vez?	SI 1 NO 2 NO SABE 9	→ 307
304	¿Tuvo Ud. algún embarazo que terminó antes de completar su sexto mes?	SI 1 NO 2	→ 317 → 500 (Pág. 29)
305	¿Cuántos meses de embarazo tiene Ud.?	MESES <input type="text"/> SI NO SABE ANOTE 98	
306	¿Es su primer embarazo?	SI 1 NO 2	→ 500 (Pág. 29)
307	Ahora, hablando de sus hijos/ as que se encuentran vivos, ¿Cuántos hijos y cuántas hijas viven actualmente con Ud.?	A. HIJOS EN CASA <input type="text"/> B. HIJAS EN CASA <input type="text"/> C. TOTAL HIJOS/AS EN CASA <input type="text"/> (SI NO TIENE ANOTE 00)	
308	¿Cuántos de sus hijos y cuántas de sus hijas actualmente vivos no viven con Ud.?	A. HIJOS FUERA DE CASA <input type="text"/> B. HIJAS FUERA DE CASA <input type="text"/> C. TOTAL HIJOS/ AS FUERA DE CASA <input type="text"/> (SI NO TIENE ANOTE 00)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
309	¿Tuvo Ud., hijos o hijas que nacieron vivos y que murieron, aunque hayan vivido poco tiempo?	SI 1 NO 2	→ 311
310	¿Cuántos de sus hijos y cuántas de sus hijas que nacieron vivos han muerto?	A. HIJOS QUE MURIERON <input type="text"/> B. HIJAS QUE MURIERON <input type="text"/> C. TOTAL HIJOS/AS QUE MURIERON <input type="text"/> (SI NO TIENE ANOTE 00)	
311	¿Tuvo algún hijo o hija que nació muerto después de completar el sexto mes de embarazo (mortinato)?	SI 1 NO 2	→ 316
312	¿Cuántos de sus embarazos terminaron en hijos que nacieron muertos?	Nº DE HIJOS QUE NACIERON MUERTOS (MORTINATOS) <input type="text"/>	
313	¿En qué mes y año tuvo el parto del último que nació muerto?	MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NS/NR 99	
SI EN PREGUNTA 312 REPORTÓ SOLO 1 MORTINATO PASE A PREGUNTA 315			
314	¿En qué mes y año tuvo el parto del penúltimo que nació muerto?	MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NS/NR 99	
315	¿Presentó el (los) niño(s) algún (os) signos de vida. Por ejemplo respiró o lloró?	SI 1 NO 2	
SI EN P. 315 LA RESPUESTA ES "SI", CORRIJA LAS PREGUNTAS 309, 310, 311, 312 Y 313. EXPLIQUE A LA MUJER: Para nuestro estudio, queremos incluir este(os) niño(s) como nacido(s) vivo(s).			
316	Hay mujeres que pierden sus embarazos antes de cumplir su sexto mes, ¿Ha perdido Ud. alguno antes de completar su sexto mes (abortos)?	SI 1 NO 2	→ 319
317	¿Cuántas pérdidas (abortos) ha tenido Ud. antes de completar el sexto mes de embarazo?	Nº DE PÉRDIDAS <input type="text"/> NO SABE/ NO RECUERDA 9	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS		CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			PASE A PREGUNTA
318	Ahora vamos a hablar de esa/ s pérdida/ s. Ud. me va ir diciendo la edad que tenía y qué pasó con esa/ s pérdida/ s?					
	a. N° de pérdida	b. Edad que ella tenía	c. ¿Estaba buscando quedar embarazada?	d. ¿Cómo terminó este embarazo? (LEER OPCIONES)		
			SI	NO		
	1	<input type="text"/> <input type="text"/>	1	2	Fue un aborto provocado..... 1 Fue un aborto espontáneo..... 2 No recuerda ó No responde..... 9	
	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	1	2	Fue un aborto provocado..... 1 Fue un aborto espontáneo..... 2 No recuerda ó No responde..... 9	
	3	<input type="text"/> <input type="text"/>	1	2	Fue un aborto provocado..... 1 Fue un aborto espontáneo..... 2 No recuerda ó No responde..... 9	
	4	<input type="text"/> <input type="text"/>	1	2	Fue un aborto provocado..... 1 Fue un aborto espontáneo..... 2 No recuerda ó No responde..... 9	
	5	<input type="text"/> <input type="text"/>	1	2	Fue un aborto provocado..... 1 Fue un aborto espontáneo..... 2 No recuerda ó No responde..... 9	
319	ANOTE LOS TOTALES DE LAS PREGUNTAS 300, 307C, 308C, 310C, 312 Y 317 PARA CORROBORAR QUE LOS DATOS ESTEN CORRECTOS, PREGUNTE: ¿Ud. ha tenido en total.....embarazos? SI EL TOTAL COINCIDE CON EL NUMERO DE EMBARAZOS, CONTINUE CON 320. SI NO COINCIDE Y ESTO NO SE DEBE A "PARTOS MÚLTIPLES" INDAGUE, CORRIJA Y CONTINUE.			300. ACTUALMENTE EMBARAZADA (SI ESTA EMBARAZADA COMPLETE 1 EN LA CASILLA) <input type="checkbox"/> (SI NO ESTA EMBARAZADA COMPLETE 0 EN LA CASILLA) 307C. TOTAL HIJOS QUE VIVEN EN CASA <input type="text"/> <input type="text"/> 308C. TOTAL HIJOS FUERA DE CASA <input type="text"/> <input type="text"/> 310C. TOTAL HIJOS NACIDOS VIVOS QUE MURIERON 312. MORTINATOS <input type="checkbox"/> 317. PÉRDIDAS <input type="checkbox"/> SUMA TOTAL <input type="text"/> <input type="text"/> NÚMERO DE PARTOS MÚLTIPLES <input type="checkbox"/>		

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
320	<p>ANOTE LOS TOTALES DE LAS PREGUNTAS 307C, 308C Y 310C PARA CORROBORAR QUE LOS DATOS ESTEN CORRECTOS, PREGUNTE: ¿Ud. ha tenido en total hijos nacidos vivos?</p>	<p>307C. TOTAL HIJOS QUE VIVEN EN CASA 308C. TOTAL HIJOS FUERA DE CASA 310C. TOTAL HIJOS NACIDOS VIVOS QUE MURIERON</p> <p>SUMA TOTAL NACIDOS VIVOS</p> <p>SI ES 00 PASE A P. 500 (Pág. 29)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

LEA A LA ENTREVISTADA:

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

Empecemos por el menor.

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

321 ¿Qué nombre le puso?	a. ¿Hombre o mujer?	b. ¿En qué fecha nació?	c. ¿Está vivo (a)?	d. ¿Qué edad tiene en años cumplidos? ANOTE "00" SI ES MENOS DE 1 AÑO	e. ¿En qué mes y año murió?	f. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió?
01 ÚLTIMO NACIDO VIVO	HOMBRE .. 1 MUJER..... 2	DÍA..... MES.. AÑO.....	SI..... 1--> NO..... 2--> v Pasa a col. e	PASE A SIG. NIÑO	MES..... AÑO	DÍAS....1 MESES.2 AÑOS....3
02 PENÚLTIMO	HOMBRE .. 1 MUJER..... 2	DÍA..... MES.. AÑO.....	SI..... 1--> NO..... 2--> v Pasa a col. e	PASE A SIG. NIÑO	MES..... AÑO	DÍAS....1 MESES.2 AÑOS....3
03 TERCERO ANTERIOR	HOMBRE .. 1 MUJER..... 2	DÍA..... MES.. AÑO.....	SI..... 1--> NO..... 2--> v Pasa a col. e	PASE A SIG. NIÑO	MES..... AÑO	DÍAS....1 MESES.2 AÑOS....3
04 CUARTO ANTERIOR	HOMBRE .. 1 MUJER..... 2	DÍA..... MES.. AÑO.....	SI..... 1--> NO..... 2--> v Pasa a col. e	PASE A SIG. NIÑO	MES..... AÑO	DÍAS....1 MESES.2 AÑOS....3

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

321 ¿Qué nombre le puso?	a. ¿Hombre o mujer?	b. ¿En qué fecha nació?	c. ¿Está vivo (a)?	d. ¿Qué edad tiene en años cumplidos? ANOTE "00" SI ES MENOS DE 1 AÑO	e. ¿En qué mes y año murió?	f. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió?
12 DUODÉCIMO ANTERIOR	HOMBRE .. 1 MUJER..... 2	DÍA..... MES.. AÑO.....	SI..... 1--> NO..... 2--> v Pasa a col. e	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	MES..... PASE A SIG. NIÑO AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DÍAS.... 1 <input type="text"/> MESES 2 <input type="text"/> AÑOS.... 3 <input type="text"/>
13 DÉCIMOTERCERO ANTERIOR	HOMBRE .. 1 MUJER..... 2	DÍA..... MES.. AÑO.....	SI..... 1--> NO..... 2--> v Pasa a col. e	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	MES..... PASE A SIG. NIÑO AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DÍAS.... 1 <input type="text"/> MESES 2 <input type="text"/> AÑOS.... 3 <input type="text"/>
14 DÉCIMOCUARTO ANTERIOR	HOMBRE .. 1 MUJER..... 2	DÍA..... MES.. AÑO.....	SI..... 1--> NO..... 2--> v Pasa a col. e	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	MES..... PASE A P. 400F AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DÍAS.... 1 <input type="text"/> MESES 2 <input type="text"/> AÑOS.... 3 <input type="text"/>

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

IV. SALUD EN LA NIÑEZ

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
400F	VER P. 321 b. (PÁG. 8) SI EL ÚLTIMO NACIDO VIVO OCURRIÓ A PARTIR DE ENERO DEL 2003	A PARTIR DE ENERO DEL 2003 1 ANTES DE ENERO DEL 2003 2	→ 500 (Pág.29)
401	ENTREVISTADORA: ANOTE EL NOMBRE DEL ÚLTIMO NACIDO VIVO (VER P. 321- 01) NOMBRE: _____		
402	ENTREVISTADORA: VER P.321 c. SI EL NIÑO ESTÁ VIVO O MUERTO	VIVO..... 1 MUERTO 2	
403	¿Le dio el pecho a (NOMBRE)?	SI 1 NO 2	→ 405
404	¿Porqué no le dio el pecho a (NOMBRE)?	NIÑO MURIÓ..... 01 MADRE NO QUERÍA..... 02 NIÑO SE ENFERMÓ..... 03 NO TENÍA LECHE..... 04 SALIA A TRABAJAR 05 LA MADRE ENFERMÓ..... 06 PEZÓN INVERTIDO O LESIONES..... 07 NIÑO NO QUERÍA..... 08 OTRO _____ 20 (Especifique)	{ 413
405	¿Cuánto tiempo después de nacer (NOMBRE) empezó a darle el pecho?	MINUTOS..... 1 <input type="checkbox"/> HORAS..... 2 <input type="checkbox"/> DÍAS..... 3 <input type="checkbox"/> NO SABE/ NO RECUERDA..... 998	
406F	VER P.402 SI (NOMBRE) ESTÁ VIVO..... Ó SI ESTÁ MUERTO.....	1 2 → 413	
407	¿Está dándole el pecho actualmente?	SI 1 NO 2	→ 410

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
408	¿Porqué dejó de darle el pecho?	NIÑO SE ENFERMÓ DE DIARREA..... 01 NIÑO NO QUERÍA..... 02 POCA LECHE..... 03 SALÍA A TRABAJAR/ ESTUDIAR..... 04 ERA INCONVENIENTE..... 05 LA MADRE ENFERMÓ..... 06 SEÑOS DOLOROSOS..... 07 FIN DEL DESTETE/ YA ERA GRANDE..... 08 QUEDÓ EMBARAZADA..... 09 EMPEZÓ A UTILIZAR PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS..... 10 OTRO _____ 20 (Especifique)	
409	¿Hasta qué edad le dio el pecho a (NOMBRE)?	DÍAS DE EDAD..... 1 <input type="text"/> MESES DE EDAD..... 2 <input type="text"/> NO SABE/ NO RECUERDA..... 998	} 413
410	Entre las seis de la mañana de ayer hasta las seis de la mañana de hoy (desde que amaneció ayer hasta que amaneció hoy) ¿Cuántas veces le dio pecho a (NOMBRE)? Si la respuesta no es numérica, indague para aproximar el número.	Nº DE VECES..... <input type="text"/> CADA VEZ QUE PEDÍA..... 97 NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	
411	Entre las seis de la mañana de ayer y las seis de la mañana de hoy (desde que amaneció ayer hasta que amaneció hoy). ¿Cuál fue el tiempo más largo que pasó sin darle pecho? Si la respuesta no es numérica, indague para aproximar el número.	MINUTOS 1 <input type="text"/> HORAS 2 <input type="text"/> NO SABE/ NO RECUERDA..... 998	
412	Entre las seis de la mañana de ayer y las seis de la mañana de hoy (desde que amaneció ayer hasta que amaneció hoy). ¿Le dio a (NOMBRE) algo de lo siguiente? (LÉALE UNO A UNO)	SI NO NS/ NR	
	A. ¿Agua?.....	1 2 9	
	B. ¿Leche que no era de su pecho?.....	1 2 9	
	C. ¿Otros líquidos?.....	1 2 9	
	D. ¿Papillas o purés?.....	1 2 9	
	E. ¿Comidas sólidas?.....	1 2 9	
413	¿Recibió usted orientación sobre lactancia materna antes o después del parto de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2	→ 417

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
414	En esa orientación que usted recibió ¿Sobre qué aspectos de la lactancia materna recibió orientación? NO LEA LAS ALTERNATIVAS CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	A. SOBRE LA POSICIÓN EN QUE DEBE ESTAR EL/LA NIÑO/A..... B. SOBRE LA FORMA EN QUE EL BEBÉ DEBE TOMAR EL PECHO. C. SOBRE COMO EVITAR GRIETAS EN EL PEZÓN..... D. SOBRE COMO EXTRAER Y CONSERVAR LA LECHE MATerna. E. SOBRE QUÉ ES SALUDABLE PARA EL NIÑO..... F. OTRO _____ (Especifique)	MENCIO NA NO MENCIO NA 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2
415	La orientación que recibió, ¿Fue antes o después del parto?	ANTES..... DESPUÉS..... ANTES Y DESPUÉS..... NO SABE/ NO RECUERDA.....	1 2 3 9
416	La persona que le dio la mayor orientación ¿Era médico, enfermera,obstetra, partera empírica, promotor u otra persona?	MÉDICO..... ENFERMERA..... OBSTETRA..... PARTERA EMPÍRICA..... PROMOTOR DEL MSP..... PROMOTOR DE ONG _____ (Especifique) OTRA _____ (Especifique)	1 2 3 4 5 6 8
417	¿Se anotó el nacimiento de (NOMBRE) en un Juzgado o Registro Civil, es decir, tiene partida de nacimiento?	SI..... NO..... NO SABE/ NO RECUERDA.....	1 2 9 → 420 → 421
418	¿Puede usted mostrarme el certificado o partida de nacimiento que tiene?	SI LO MUESTRA..... NO LO MUESTRA	1 2 3 } 421
419	ENTREVISTADORA: ANOTE LA FECHA EN QUE FUE REGISTRADO EL/ LA NIÑO/ A COMO FIGURA EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO	Día MES AÑO NO SABÍA DONDE O COMO HACERLO..... NO ES IMPORTANTE/ NO LO NECESITA..... LO HARÁ MÁS TARDE..... ES MUY CARO..... NO TIENEN CÉDULA DE IDENTIDAD..... NIÑO MURIÓ..... DESCUIDO..... REGISTRADO EN OTRO PAÍS..... RESPONSABILIDAD DEL PADRE..... OTRO _____ (Especifique)	01 02 03 04 05 06 07 08 09 20 98 → 421
420	¿Por qué no fue registrado el nacimiento de (NOMBRE)?	NO SABÍA DONDE O COMO HACERLO..... NO ES IMPORTANTE/ NO LO NECESITA..... LO HARÁ MÁS TARDE..... ES MUY CARO..... NO TIENEN CÉDULA DE IDENTIDAD..... NIÑO MURIÓ..... DESCUIDO..... REGISTRADO EN OTRO PAÍS..... RESPONSABILIDAD DEL PADRE..... OTRO _____ (Especifique) NO SABE.....	01 02 03 04 05 06 07 08 09 20 98
421	¿Usted sabe si el primer certificado o partida de nacimiento en el Registro Civil es gratuito?	SI..... NO..... NO RESPONDE.....	1 2 8
422	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió su menstruación?	MESES EN EL MISMO MES..... NO LE HA VUELTO AÚN..... NO SABE/ NO RECUERDA.....	1 000 997 998
423	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) volvió a tener relaciones sexuales?	MESES EN EL MISMO MES..... DESPUES DE 40 DÍAS NO HA VUELTO A TENER..... NO SABE/ NO RECUERDA.....	1 000 900 997 998

424	VER P. 321 b (PÁG 8) CUANTOS HIJOS NACIERON VIVOS A PARTIR DE ENERO DE 2003	
VER P. 321 Y ANOTE EN P. 425, 426 Y 427 EL N° DE LÍNEA, NOMBRE Y ESTADO DE SOBREVIVENCIA DE CADA UNO DE LOS NACIDOS VIVOS A PARTIR DE ENERO DE 2003 AUNQUE NO ESTEN ACTUALMENTE VIVOS.		
PREGUNTAS	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO
425 NUMERO DE LINEA DEL NIÑO	[]	[]
426 NOMBRE (VER 321)	[]	[]
427 ESTA VIVO (VER 321, COL. c.)	SI1 NO2	SI1 NO2
428 Cuando quedó embarazada de (NOMBRE), ¿Quería Ud. tener ese hijo entonces, quería esperar más tiempo, o no quería más hijos?	QUERIA ENTONES...1 -->431 QUERIA ESPERAR....2 NO QUERIA MAS HIJOS.3-->430	QUERIA ENTONES...1 -->431 QUERIA ESPERAR....2 NO QUERIA MAS HIJOS.3
429 ¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES1 [] AÑOS2 [] NO SABE.....998	
430 ¿Estaba Ud. o su esposo/ compañero haciendo algo para tratar de evitar el embarazo?	SI.....1 -->432 NO.....2 NS/NR.....9	SI.....1 -->432 NO.....2 NS/NR.....9
431 Entonces, cuando quedó embarazada de (NOMBRE), ¿Estaba Ud. tratando de quedar embarazada o no?	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9	SI.....1 NO.....2 NS/NR.....9
432 Cuando quedó embarazada de (NOMBRE), ¿Piensa Ud. que su pareja quería el embarazo entonces, quería esperar más tiempo o no quería el embarazo?	QUERIA ENTONES.....1 QUERIA ESPERAR.....2 NO QUERIA EL EMBARAZO....3 NS/NR.....9	QUERIA ENTONES.....1 QUERIA ESPERAR.....2 NO QUERIA EL EMBARAZO....3 NS/NR.....9

PREGUNTAS	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	TERCERO ANTERIOR	CUARTO ANTERIOR
433 ¿Tuvo atención prenatal cuando estaba embarazada de (NOMBRE)?	Sí.....1 NO.....2 -> 441	Sí.....1 NO.....2 -> 441	Sí.....1 NO.....2 -> 441	Sí.....1 NO.....2 -> 441
434 ¿Dónde se hizo la atención prenatal la primera vez?				
ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS.....	01			
HOSPITAL MILITAR O POLICIAL	02			
HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)	03			
CRUZ ROJA	04	____ CÓDIGO	____ CÓDIGO	____ CÓDIGO
HOSPITAL CONSULTORIO IPS.....	05			
CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI).....	06			
SANATORIO/ HOSP. PRIVADO	07			
CLINICA O MEDICO PRIVADO.....	08			
CLINICA DE LA FAMILIA-CEPEP.....	09			
FARMACIA.....	11			
OBSTETRA PROFESIONAL.....	12			
PARTERA CHAE	13			
MEDICO ÑANA-CURANDERO	14	LUGAR	LUGAR	LUGAR
HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL	18			
OTRO (Especifique).....	20			
NO SABE/NO RESPONDE.....	98			
435 ¿Qué profesional le atendió en su primera atención prenatal?				
MEDICO.....	01			
OBST. PROFESIONAL.....	02			
ENFERMERA.....	03	____ CÓDIGO	____ CÓDIGO	____ CÓDIGO
FARMACEUTICO.....	04			
EMPÍRICA	05			
CURANDERO	06			
OTRO (Especifique).....	20	PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
NO SABE.....	98			
436 ¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando recibió su primera atención prenatal?	MESES..... ____ (SI ES MENOR A 3 -> 438) NO RECUELA.....98	MESES..... ____ PASE A 438 NO RECUELA.....98	MESES..... ____ PASE A 438 NO RECUELA.....98	MESES..... ____ PASE A 438 NO RECUELA.....98

PREGUNTAS	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	TERCERO ANTERIOR	CUARTO ANTERIOR
437 ¿Por qué no asistió a su atención prenatal antes de ese tiempo? POR TRABAJO.....01 LE QUEDA LEJOS.....02 NO QUERÍA ESTAR EMBARAZADA.....03 NO LE GUSTA LA ATENCIÓN.....04 NO TENÍA DINERO.....05 NO SABÍA QUE ESTABA EMBARAZADA.....06 LE DABA MIEDO.....07 NO PUDE LLEGAR.....08 OTRO (Especifique).....20 NO SABE.....99	__ _ _ CÓDIGO MOTIVO			
438 ¿En total, cuántas atenciones prenatales tuvo?	Nº DE ATENCIONES..... _ _ NO RECUERDA.....98			
439 ¿En alguna de la/s atención/ es prenatal/ es del último nacido vivo, le hicieron algo de lo siguiente: LEALE UNA A UNA	SI NO NS/NR			
A. ¿Le tomaron la presión arterial?..... B. ¿Le hicieron un examen de orina?..... C. ¿Le hicieron un examen de sangre?..... D. ¿Le midieron la barriga?..... E. ¿Le oyeron el corazón al bebé?..... F. ¿Le hicieron ecografía?.....	1 1 1 1 1 1	2 2 2 2 2 2	9 9 9 9 9 9	
440 ¿En alguna de la/s atención/ es prenatal/ es del último nacido vivo le dieron orientación sobre: LEALE UNA A UNA	SI NO			
A. ¿Alimentación durante el embarazo?..... B. ¿Complicaciones o signos de peligro durante el embarazo?..... C. ¿Dónde acudir si tuviera alguna complicación?..... D. ¿Signos de peligro del recién nacido?.....	1 1 1 1	2 2 2 2		

PREGUNTAS	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	TERCERO ANTERIOR	CUARTO ANTERIOR
441 Durante este embarazo, ¿Le vacunaron a Ud. contra el tétnano (para proteger al niño de convulsiones después de nacer)?	Si.....1 NO.....2 NO SABE.....8 NO RESPONDE.....9	Si.....1 NO.....2 NO SABE.....8 NO RESPONDE.....9	Si.....1 NO.....2 NO SABE.....8 NO RESPONDE.....9	Si.....1 NO.....2 NO SABE.....8 NO RESPONDE.....9
442 ¿En qué lugar tuvo el parto de (NOMBRE)?				
ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS.....	01	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
HOSP. MILITAR O POLICIAL.....	02			
HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC). 03				
CRUZ ROJA.....	04			
HOSPITAL CONSULTORIO IPS.....	05	LUGAR	LUGAR	LUGAR
CENTRO MATERNO INFANTIL (CM).....	06			
SANATORIO/ HOSP. PRIVADO.....	07			
CLINICA/ MEDICO PRIVADO.....	08			
EN CASA CON OBSTETRA PROFESIONAL.....	09			
EN CASA CON PARTERA CHAE.....	10			
EN CASA CON FAMILIARES.....	11	445	445	445
PARTO SOLA.....	12			
EN CASA DE LA PARTERA CHAE.....	13			
HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL.....	18			
OTRO (Especifique)	20	445	445	445

PREGUNTAS	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	TERCERO ANTERIOR	CUARTO ANTERIOR
443 ¿Qué profesional le atendió? MÉDICO 1 OBSTETRA PROFESIONAL 2 ENFERMERA 3 AUXILIAR DE ENFERMERÍA 4 OTRO (Especifique) 8 NO SABE 9	_____ CÓDIGO _____ CÓDIGO _____ PROFESSIONAL	_____ CÓDIGO _____ PROFESSIONAL	_____ CÓDIGO _____ PROFESSIONAL	_____ CÓDIGO _____ PROFESSIONAL
444 ¿El parto de (NOMBRE) fue normal (vaginal) o por cesárea?	NORMAL (VAGINAL)..... 1 CESÁREA..... 2			
445 ¿El nacimiento de (NOMBRE) fue a los 9 meses o antes de tiempo (prematuro, sietemesino)?	A TIEMPO 1 -> 447 PREMATURO 2 MÁS DE 9 MESES 3 NO SABE 9	A TIEMPO 1 -> 447 PREMATURO 2 MÁS DE 9 MESES 3 NO SABE 9	A TIEMPO 1 -> 447 PREMATURO 2 MÁS DE 9 MESES 3 NO SABE 9	A TIEMPO 1 -> 447 PREMATURO 2 MÁS DE 9 MESES 3 NO SABE 9
446 ¿Cuántas semanas antes de lo esperado nació (NOMBRE)?	SEMANAS NO RECUERDA..... 98	SEMANAS NO RECUERDA..... 98	SEMANAS NO RECUERDA..... 98	SEMANAS NO RECUERDA..... 98
447 ¿Le pesaron a (NOMBRE) en el momento de nacer o en los primeros 7 días?	SI 1 NO 2->Sgte. Niño NS/NR 9 ->Preg. 449	SI 1 NO 2->Sgte. Niño NS/NR 9 ->Preg. 449	SI 1 NO 2->Sgte. Niño NS/NR 9 ->Preg. 449	SI 1 NO 2->Preg. 454 NS/NR 9 ->Preg. 449
448 ¿Cuánto pesó (NOMBRE)?	_____ ->Sgte. Niño (Kls.) (grms.) NO SABE 98 -> 449	_____ ->Sgte. Niño (Kls.) (grms.) NO SABE 98 -> 449	_____ ->Sgte. Niño (Kls.) (grms.) NO SABE 98 -> 449	_____ ->Preg. 454 (Kls.) (grms.) NO SABE 98 -> 449
449 ¿Pesó menos de 2.5 kilos?	SI 1 NO 2 NS/NR 9			
				PASE A SGTE. NIÑO
				PASE A P. 454

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

PENÚLTIMO DIGITO DEL NUMERO DEL CUESTIONARIO	NUMERO DE NIÑOS LISTADOS			
	1	2	3	4
0	1	2	2	4
1	1	1	3	1
2	1	2	1	2
3	1	1	2	3
4	1	2	3	4
5	1	1	1	1
6	1	2	2	2
7	1	1	3	3
8	1	2	1	4
9	1	1	2	1

455	A. NUMERO DEL NIÑO SELECCIONADO: ____		
	B. NOMBRE DEL NIÑO SELECCIONADO: _____		
456	¿Planeaba tener el parto de (NOMBRE) donde lo tuvo?	SI.....1	→ 459
		NO.....2	
		NO SABE/ NO RECUERDA.....9	→ 459

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
457	¿Dónde planeaba tener Ud. el parto de (NOMBRE)?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS..... 01 HOSPITAL MILITAR O POLICIAL..... 02 HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)..... 03 CRUZ ROJA..... 04 HOSPITAL CONSULTORIO IPS..... 05 CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)..... 06 SANATORIO/ HOSP. PRIVADO..... 07 CLÍNICA/ MÉDICO PRIVADO..... 08 EN CASA CON OBSTETRA PROFESIONAL..... 09 EN CASA CON PARTERA CHAÉ..... 10 EN CASA CON FAMILIARES..... 11 PARTO SOLA..... 12 EN CASA DE LA PARTERA CHAÉ..... 13 HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL..... 18 OTRO LUGAR _____ (Especifique) 20 NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	
458	¿Por qué no tuvo el parto de (NOMBRE) donde había planeado?	PORQUE AHÍ NO LE ATENDIERON..... 1 PORQUE DE AHÍ LE REFIRIERON A OTRO LUGAR..... 2 PORQUE ESTABA CERRADO..... 3 NO TUVO TIEMPO PARA LLEGAR..... 4 NO TUVO TRANSPORTE..... 5 OTRA RAZÓN _____ (Especifique) 8 NO SABE/ NO RECUERDA..... 9	
459	¿El lugar donde Ud. tuvo el parto de (NOMBRE) es el lugar más cercano a su casa donde se ofrece atención del parto?	SI 1 → 461 NO 2 CASA 3 → 463 NO SABE/ NO RECUERDA 9 → 461	
460	¿Por qué Ud. no eligió el lugar más cercano a su casa para tener el parto de (NOMBRE)?	PORQUE ES DE MALA CALIDAD..... 01 PORQUE ES MUY CARO..... 02 PORQUE NO ME RECIBIERON..... 03 TIENE SEGURO DE IPS..... 04 TIENE SEGURO PARTICULAR..... 05 DEBÍA HACERSE CESÁREA..... 06 NO CONFIABA EN ESTE HOSPITAL..... 07 FUE REFERIDA A OTRO LUGAR..... 08 OTRA RAZÓN _____ (Especifique) 20 NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	
461	¿Cuánto tiempo le tomó llegar desde su casa hasta el lugar donde tuvo el parto de (NOMBRE)?	TIEMPO EN HORAS..... 1 __ TIEMPO EN MINUTOS..... 2 __ NO SABE/ NO RECUERDA 998	
462	¿En qué medio se movilizó Ud. para llegar desde su casa al lugar donde tuvo el parto de (NOMBRE)?	A PIE..... 01 EN AUTO PARTICULAR..... 02 EN TAXI..... 03 EN ÓMNIBUS..... 04 EN AMBULANCIA..... 05 EN AUTO DE VECINO/ AMIGO..... 06 CARRETA..... 07 OTRO _____ (Especifique) 20 NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
463	Hablando de (NOMBRE), ¿Tuvo Ud. algún control después del parto?	SI 1 NO 2	→ 466
464	¿Cuánto tiempo después del parto de (NOMBRE) tuvo Ud. su primer control?	DÍAS..... 1 __ __ SEMANA..... 2 __ __ MESES..... 3 __ __ NO SABE/ NO RECUERDA..... 998	
465	¿Dónde tuvo ese control?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS..... 01 HOSPITAL MILITAR O POLICIAL..... 02 HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)..... 03 CRUZ ROJA 04 HOSPITAL CONSULTORIO IPS 05 CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)..... 06 SANATORIO/ HOSP. PRIVADO..... 07 CONSULTORIO/ DR. PRIVADO..... 08 CLINICA DE LA FAMILIA-CEPEP..... 09 PARTERA..... 12 HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL..... 18 OTRO _____ 20 (Especifique) NO RECUERDA..... 98	
466	¿Después que nació (NOMBRE), le llevó para control médico?	SI..... 1 NO 2	→ 470F
467	¿Cuánto tiempo después de nacido (NOMBRE), le llevó al control por primera vez?	DÍAS 1 __ __ SEMANAS 2 __ __ MESES 3 __ __ NO SABE / NO RECUERDA 998	
468	¿Le llevó porque estaba enfermo o para un control de niño sano?	ESTABA ENFERMO..... 1 PARA CONTROL NIÑO SANO..... 2 NO SABE/ NO RECUERDA..... 9	
469	¿A dónde le llevó al control?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS..... 01 HOSPITAL MILITAR O POLICIAL..... 02 HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)..... 03 CRUZ ROJA 04 HOSPITAL CONSULTORIO IPS 05 CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)..... 06 SANATORIO/ HOSP. PRIVADO..... 07 CONSULTORIO DR. PRIVADO..... 08 CLINICA DE LA FAMILIA-CEPEP..... 09 PARTERA..... 12 HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL..... 18 OTRO _____ 20 (Especifique) NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREGUNTA																																																									
470F	ENTREVISTADORA: VER P. 455A Y 454 ¿ESTA ACTUALMENTE VIVO (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 → 500 (Pág. 29)																																																										
470	SI ESTA ACTUALMENTE VIVO REGISTRE EL NOMBRE Y NUMERO DE LÍNEA SEGÚN P. 455 NOMBRE DEL NACIDO VIVO SELECCIONADO _____ N° DE LÍNEA..... __																																																											
471	¿En las últimas 2 semanas ha tenido (NOMBRE) alguno de estos síntomas o molestias? LÉALE UNA A UNA	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NS/ NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Nariz tapada/ moco líquido.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>B. Tos.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>C. Dolor de garganta.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>D. Ronquera.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>E. Dificultad para tragar o alimentarse.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>F. Dolor de oídos ó secreción de oídos.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>G. Respiración rápida.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>H. Respiración difícil.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>I. Pecho hundido.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>J. Labios azules o morados.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>K. Fiebre.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS/ NR	A. Nariz tapada/ moco líquido.....	1	2	9	B. Tos.....	1	2	9	C. Dolor de garganta.....	1	2	9	D. Ronquera.....	1	2	9	E. Dificultad para tragar o alimentarse.....	1	2	9	F. Dolor de oídos ó secreción de oídos.....	1	2	9	G. Respiración rápida.....	1	2	9	H. Respiración difícil.....	1	2	9	I. Pecho hundido.....	1	2	9	J. Labios azules o morados.....	1	2	9	K. Fiebre.....	1	2	9										
	SI	NO	NS/ NR																																																									
A. Nariz tapada/ moco líquido.....	1	2	9																																																									
B. Tos.....	1	2	9																																																									
C. Dolor de garganta.....	1	2	9																																																									
D. Ronquera.....	1	2	9																																																									
E. Dificultad para tragar o alimentarse.....	1	2	9																																																									
F. Dolor de oídos ó secreción de oídos.....	1	2	9																																																									
G. Respiración rápida.....	1	2	9																																																									
H. Respiración difícil.....	1	2	9																																																									
I. Pecho hundido.....	1	2	9																																																									
J. Labios azules o morados.....	1	2	9																																																									
K. Fiebre.....	1	2	9																																																									
472F	SI ALGUNA DE LAS RESPUESTAS EN P. 471 TIENEN CÓDIGO 1 CONTINUE CON P. 472 CASO CONTRARIO, SI TODAS TIENEN CÓDIGO 2 ó 9 PASE A P. 476.																																																											
472	¿Buscó Usted consejo o tratamiento para esa enfermedad?	SI..... 1 NO..... 2 → 474																																																										
473	¿Dónde buscó consejo o tratamiento? ¿Algún otro sitio? NO LEA LAS RESPUESTAS MARCAR TODAS LAS RESPUESTAS MENTIONADAS	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>MENCI ONA</th> <th>NO MENCI ONA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>B. HOSPITAL MILITAR O POLICIAL.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>C. HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>D. CRUZ ROJA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>E. HOSPITAL/CONSULTORIO IPS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>F. CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI).....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>G. SANATORIO/HOSP. PRIVADO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>H. CLINICA O MEDICO PRIVADO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>I. CLINICA DE LA FAMILIA-CEPEP.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>J. IGLESIA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>K. FARMACIA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>L. PARTERA.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>M. AMIGA/ VECINA/ PARIENTE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>N. MERCADO (REMEDIOS CASEROS).....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>O. PATIO DE LA CASA (REMEDIOS CASEROS).....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>P. HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Q. OTRO _____ (Especifique)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>R. NO SABE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		MENCI ONA	NO MENCI ONA	A. ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS.....	1	2	B. HOSPITAL MILITAR O POLICIAL.....	1	2	C. HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)....	1	2	D. CRUZ ROJA.....	1	2	E. HOSPITAL/CONSULTORIO IPS.....	1	2	F. CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI).....	1	2	G. SANATORIO/HOSP. PRIVADO.....	1	2	H. CLINICA O MEDICO PRIVADO.....	1	2	I. CLINICA DE LA FAMILIA-CEPEP.....	1	2	J. IGLESIA.....	1	2	K. FARMACIA.....	1	2	L. PARTERA.....	1	2	M. AMIGA/ VECINA/ PARIENTE.....	1	2	N. MERCADO (REMEDIOS CASEROS).....	1	2	O. PATIO DE LA CASA (REMEDIOS CASEROS).....	1	2	P. HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL.....	1	2	Q. OTRO _____ (Especifique)	1	2	R. NO SABE.....	1	2	
	MENCI ONA	NO MENCI ONA																																																										
A. ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS.....	1	2																																																										
B. HOSPITAL MILITAR O POLICIAL.....	1	2																																																										
C. HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)....	1	2																																																										
D. CRUZ ROJA.....	1	2																																																										
E. HOSPITAL/CONSULTORIO IPS.....	1	2																																																										
F. CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI).....	1	2																																																										
G. SANATORIO/HOSP. PRIVADO.....	1	2																																																										
H. CLINICA O MEDICO PRIVADO.....	1	2																																																										
I. CLINICA DE LA FAMILIA-CEPEP.....	1	2																																																										
J. IGLESIA.....	1	2																																																										
K. FARMACIA.....	1	2																																																										
L. PARTERA.....	1	2																																																										
M. AMIGA/ VECINA/ PARIENTE.....	1	2																																																										
N. MERCADO (REMEDIOS CASEROS).....	1	2																																																										
O. PATIO DE LA CASA (REMEDIOS CASEROS).....	1	2																																																										
P. HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL.....	1	2																																																										
Q. OTRO _____ (Especifique)	1	2																																																										
R. NO SABE.....	1	2																																																										
474	¿Tomó algun medicamento ó hizo algo para aliviarle?	SI..... 1 NO..... 2 → 475A																																																										
475	¿Qué tratamiento recibió ó qué hizo para aliviarle al niño? LÉALE UNA A UNA	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NS/ NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Antibióticos.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>B. Aspirina/ antifebres.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>C. Antigripales/ expect./ mucolíticos.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>D. Remedios caseros</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>E. Le hospitalizaron.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>F. Otro_____ (Especifique)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS/ NR	A. Antibióticos.....	1	2	9	B. Aspirina/ antifebres.....	1	2	9	C. Antigripales/ expect./ mucolíticos.....	1	2	9	D. Remedios caseros	1	2	9	E. Le hospitalizaron.....	1	2	9	F. Otro_____ (Especifique)	1	2	9																														
	SI	NO	NS/ NR																																																									
A. Antibióticos.....	1	2	9																																																									
B. Aspirina/ antifebres.....	1	2	9																																																									
C. Antigripales/ expect./ mucolíticos.....	1	2	9																																																									
D. Remedios caseros	1	2	9																																																									
E. Le hospitalizaron.....	1	2	9																																																									
F. Otro_____ (Especifique)	1	2	9																																																									

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																																											
475A	<p>En general, cuando un niño está enfermo con tos, ¿qué síntomas (señales) le indican a Ud. que debe llevarlo al médico o a una institución de salud?</p> <p>¿Algo más?</p> <p>MARCAR TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS</p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: right;">MENCIO NA</th> <th style="text-align: right;">NO MENCIO NA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. RESPIRACIÓN AGITADA.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>B. DIFICULTAD PARA RESPIRAR.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>C. SE PONE MORADO (CIANOSIS).....</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>D. RESPIRA RÁPIDO UNIENDO LAS COSTILLAS..</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>E. RESPIRACIÓN RUIDOSA.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>F. FIEBRE.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>G. INCAPAZ DE BEBER / MAMAR</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>H. NO COME / NO BEBE BIEN.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>I. SI NO HAY MEJORÍA.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>J. TOS PERSISTENTE.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>K. CONVULSIONES O ATAQUES.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>L. ANORMAL / SOMNOLIENTE.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>M. CUELLO ADOLORIDO O RÍGIDO.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>N. LLORA MUCHO.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>O. NO DUERME / FALTA DE SUEÑO.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>P. OTRO _____</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>(Especifique)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Q. NO SABE.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> </tbody> </table>		MENCIO NA	NO MENCIO NA	A. RESPIRACIÓN AGITADA.....	1	2	B. DIFICULTAD PARA RESPIRAR.....	1	2	C. SE PONE MORADO (CIANOSIS).....	1	2	D. RESPIRA RÁPIDO UNIENDO LAS COSTILLAS..	1	2	E. RESPIRACIÓN RUIDOSA.....	1	2	F. FIEBRE.....	1	2	G. INCAPAZ DE BEBER / MAMAR	1	2	H. NO COME / NO BEBE BIEN.....	1	2	I. SI NO HAY MEJORÍA.....	1	2	J. TOS PERSISTENTE.....	1	2	K. CONVULSIONES O ATAQUES.....	1	2	L. ANORMAL / SOMNOLIENTE.....	1	2	M. CUELLO ADOLORIDO O RÍGIDO.....	1	2	N. LLORA MUCHO.....	1	2	O. NO DUERME / FALTA DE SUEÑO.....	1	2	P. OTRO _____	1	2	(Especifique)				Q. NO SABE.....	1	2		
	MENCIO NA	NO MENCIO NA																																																												
A. RESPIRACIÓN AGITADA.....	1	2																																																												
B. DIFICULTAD PARA RESPIRAR.....	1	2																																																												
C. SE PONE MORADO (CIANOSIS).....	1	2																																																												
D. RESPIRA RÁPIDO UNIENDO LAS COSTILLAS..	1	2																																																												
E. RESPIRACIÓN RUIDOSA.....	1	2																																																												
F. FIEBRE.....	1	2																																																												
G. INCAPAZ DE BEBER / MAMAR	1	2																																																												
H. NO COME / NO BEBE BIEN.....	1	2																																																												
I. SI NO HAY MEJORÍA.....	1	2																																																												
J. TOS PERSISTENTE.....	1	2																																																												
K. CONVULSIONES O ATAQUES.....	1	2																																																												
L. ANORMAL / SOMNOLIENTE.....	1	2																																																												
M. CUELLO ADOLORIDO O RÍGIDO.....	1	2																																																												
N. LLORA MUCHO.....	1	2																																																												
O. NO DUERME / FALTA DE SUEÑO.....	1	2																																																												
P. OTRO _____	1	2																																																												
(Especifique)																																																														
Q. NO SABE.....	1	2																																																												
476	¿(NOMBRE) tuvo diarrea en las últimas 2 semanas?	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....9	487																																																											
477	¿Hubo sangre en la materia fecal?	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....9																																																												
478	¿Cuántas veces tuvo diarrea (NOMBRE), en el peor día?	NÚMERO DE VECES..... _ _ NO SABE/ NO RECUERDA.....98																																																												
479	<p>¿Le dio Ud. a (NOMBRE) la misma cantidad de líquidos que antes de la diarrea, más líquidos o menos líquidos?</p> <p>SI RESPONDE MENOS, SONDEE: ¿Se le ofreció mucho menos que lo usual o solo un poco menos?</p>	<table> <tbody> <tr> <td>NADA DE BEBER.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr> <td>MUCHO MENOS.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>POCO MENOS.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr> <td>MÁS O MENOS LO MISMO.....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr> <td>MÁS.....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr> <td>NO SABE</td><td style="text-align: right;">9</td></tr> </tbody> </table>	NADA DE BEBER.....	1	MUCHO MENOS.....	2	POCO MENOS.....	3	MÁS O MENOS LO MISMO.....	4	MÁS.....	5	NO SABE	9																																																
NADA DE BEBER.....	1																																																													
MUCHO MENOS.....	2																																																													
POCO MENOS.....	3																																																													
MÁS O MENOS LO MISMO.....	4																																																													
MÁS.....	5																																																													
NO SABE	9																																																													
480	<p>¿Le dio Ud. a (NOMBRE) la misma cantidad de alimentos que antes de la diarrea, más alimentos o menos alimentos?</p> <p>SI RESPONDE MENOS, SONDEE: ¿Se le ofreció mucho menos que lo usual o solo un poco menos?</p>	<table> <tbody> <tr> <td>NADA DE COMER.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr> <td>MUCHO MENOS.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr> <td>POCO MENOS.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr> <td>MÁS O MENOS LO MISMO.....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr> <td>MÁS.....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr> <td>NO SABE</td><td style="text-align: right;">9</td></tr> </tbody> </table>	NADA DE COMER.....	1	MUCHO MENOS.....	2	POCO MENOS.....	3	MÁS O MENOS LO MISMO.....	4	MÁS.....	5	NO SABE	9																																																
NADA DE COMER.....	1																																																													
MUCHO MENOS.....	2																																																													
POCO MENOS.....	3																																																													
MÁS O MENOS LO MISMO.....	4																																																													
MÁS.....	5																																																													
NO SABE	9																																																													
481	<p>Le dio a (NOMBRE)</p> <p>a) ¿Un líquido preparado de un sobre especial (Sales de Rehidratación Oral)?</p> <p>b) ¿Un suero preparado en casa?</p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> <th style="text-align: center;">NS/NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. SRO.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">9</td></tr> <tr> <td>B. SUERO CASERO.....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">9</td></tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS/NR	A. SRO.....	1	2	9	B. SUERO CASERO.....	1	2	9																																																
	SI	NO	NS/NR																																																											
A. SRO.....	1	2	9																																																											
B. SUERO CASERO.....	1	2	9																																																											
482	¿Le dio algo (más) para la diarrea a (NOMBRE) distinto a los sueros?	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....9	484																																																											

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

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			PASE A PREGUNTA
489	¿Tiene Ud. el "Carnet ó Libreta de Salud Infantil" ó "Tarjeta de Vacunación" de (NOMBRE)?	SI.....	1		491 B. SEGÚN MADRE
		NO.....	2		
		SI LE ENTREGARON PERO SE HA PERDIDO.....	3		
		SI, PERO EN ESTE MOMENTO NO TIENE.....	4		
490	ENTREVISTADORA: SI MUESTRA EL CARNET, REVISE Y ANOTE LA INFORMACIÓN QUE APARECE EN LA PÁGINA RESPECTO A "FECHA DE NACIMIENTO, FECHA DE LA 1ra. CONSULTA, PESO, TALLA, PERÍMETRO CEFÁLICO" SI NO EXISTE INFORMACIÓN, ANOTE 98 EN LAS CASILLAS	a. FECHA DE NACIMIENTO.....	DÍA <input type="text"/> <input type="text"/>	MES <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		b. FECHA DE LA 1ra. CONSULTA.....	DÍA <input type="text"/> <input type="text"/>	MES <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		c. PESO EN GRAMOS.....	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		d. TALLA EN CENTÍMETROS.....	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		c. PERÍMETRO CEFÁLICO EN CENTÍMETROS.....	<input type="text"/>		
491	ENTREVISTADORA: REGISTRE LA INFORMACIÓN PARA CADA DOSIS, MES Y AÑO CON ESPECIAL CUIDADO. PARA CADA VACUNA O DOSIS QUE NO ESTE REGISTRADA EN EL CARNET, PREGUNTE: ¿Le han puesto la (VACUNA/ DOSIS) a (NOMBRE)?. SI NO TIENE CARNET DE VACUNACIÓN, COMPLETE LOS DATOS CONSULTANDO A LA MADRE	491A. SEGÚN CARNET TIENE DOSIS			491B. SEGÚN MADRE ¿TIENE LA VACUNA?
		SI	NO	MES Y AÑO	SI NO NS/NR
- BCG.....	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- PENTAVALENTE 1	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- PENTAVALENTE 2	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- PENTAVALENTE 3	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- POLIO - 1.....	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- POLIO - 2.....	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- POLIO - 3.....	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- SARAPIÓN.....	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- ANTIHEPATITIS B1.....	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- ANTIHEPATITIS B2.....	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- ANTIHEPATITIS B3.....	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- DPT - 1.....	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- DPT - 2.....	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- DPT - 3.....	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- ANTIHEMOFILUS B1.....	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- ANTIHEMOFILUS B2.....	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9
- ANTIHEMOFILUS B3.....	1	3.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 4 9

V. PLANIFICACION FAMILIAR

LEA A LA ENTREVISTADA:

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

MÉTODO	500 ¿Conoce o ha oído hablar de? (SI NO HA OIDO, PASE A SGTE. MÉTODO)		501 ¿Alguna vez ha usado? (SI NO HA USADO, PASE A SGTE. MÉTODO)		502 ¿Usa actualmente o en los últimos 30 días?	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. Píldoras ó Pastillas Anticonceptivas	1	2	1	2	1	2
2. Diu, Espiral ó T De Cobre	1	2	1	2	1	2
3. Condón ó Preservativo (Masculino)	1	2	1	2	1	2
4. Condón ó Preservativo (Femenino)	1	2	1	2	1	2
5. Inyección Anticonceptiva	1	2	1	2	1	2
6. Métodos Vaginales (Jaleas/ Espumas/ Diafragma/ Cremas/ Óvulos/ Tabletas)	1	2	1	2	1	2
7. Parche Anticonceptivo (Erva)	1	2	1	2	1	2
8. Esterilización Femenina ó Ligadura	1	2	1	2	1	2
9. Vasectomía ó Esterilización Masculina	1	2	1	2	1	2
10. Métodos Billings ó Moco Cervical	1	2	1	2	1	2
11. Ritmo, Calendario ó Control de la Temperatura	1	2	1	2	1	2
12. Retiro, él se retira cuando va a terminar	1	2	1	2	1	2
13. Método de Lactancia Materna (MELA)	1	2	1	2	1	2
14. Yuyos ó Hierbas	1	2	1	2	1	2

ENTREVISTADORA:

* SI EN 501-8=1 ó 501-9=1, PONER TAMBIEN CODIGO 1 EN LA PREGUNTA 502-8 ó 502-9 (USO ACTUAL)

* SI EN LA PREGUNTA 500 MENCIONA QUE NO CONOCE NINGÚN MÉTODO PASE A PREGUNTA 511F

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

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

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

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

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
505	¿Dónde obtuvo Ud. ó su pareja el último método que usó?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS..... 01 HOSPITAL MILITAR O POLICIAL..... 02 HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)..... 03 CRUZ ROJA..... 04 HOSPITAL/ CONSULTORIO IPS..... 05 CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)..... 06 SANATORIO/ HOSP. PRIVADO..... 07 CLINICA O MEDICO PRIVADO..... 08 CLINICA DE LA FAMILIA CEPEP..... 09 FARMACIA..... 11 PARTERA..... 12 PAREJA..... 15 HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL..... 18 OTRO _____ 20 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA..... 98	{ 507 }
506	¿Dónde recibió orientación por primera vez sobre (NOMBRE DEL ÚLTIMO MÉTODO USADO)?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS..... 01 HOSPITAL MILITAR O POLICIAL..... 02 HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)..... 03 CRUZ ROJA..... 04 HOSPITAL/ CONSULTORIO IPS..... 05 CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)..... 06 SANATORIO/ HOSP. PRIVADO..... 07 CLINICA O MEDICO PRIVADO..... 08 CLINICA DE LA FAMILIA CEPEP..... 09 IGLESIA..... 10 AMIGA/ VECINA/ PARIENTE..... 13 ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA..... 15 HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL..... 18 OTRO _____ 20 (Especifique) NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
507	¿Por qué razón dejó de usarlo?	PARA EMBARAZARSE..... 01 NO HABIA MÁS EN EXISTENCIA..... 02 LE QUEDO LEJOS..... 03 NO TUVO DINERO PARA COMPRAR..... 04 TUVO EFECTOS COLATERALES..... 05 MIEDO A EFECTOS COLATERALES..... 06 NO FUE EFICAZ/ LE FALLÓ..... 07 EL COMPAÑERO SE OPUSO..... 08 DIFICULTAD DE USO..... 09 FATALISMO (NO VALE LA PENA)..... 10 DESCUIDO..... 11 SIN VIDA SEXUAL/ SIN RELACIONES SEXUALES..... 12 RECOMENDACIÓN MÉDICA..... 13 MENOPAUSIA..... 14 MALA ATENCIÓN..... 15 RAZONES RELIGIOSAS..... 16 OTRA_____ 20 (Especifique) NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	
508	¿Cuál fue el primer método que Ud. usó?	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS..... 01 DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE..... 02 CONDÓN..... 03 INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA..... 05 MÉTODOS VAGINALES..... 06 PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA)..... 07 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 08 VASECTOMÍA..... 09 MÉTODO DE BILLINGS..... 10 RITMO..... 11 RETIRO..... 12 MÉTODO DE LACTANCIA MATERNA (MELA).... 13 YUYOS O HIERBAS..... 14 OTRO _____ 20 (Especifique) NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	
509	Cuando Ud. comenzó a usar el primer método, ¿Cuántos hijos vivos tenía?	N° DE HIJOS VIVOS _ _ NO RECUERDA..... 98	
510	La decisión de usar su primer método, ¿Fue tomada junto con su pareja, la tomó solo usted o solo él?	AMBOS..... 1 SOLO ELLA..... 2 SOLO EL..... 3 OTRO (Especifique)_____ 8	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
SOLAMENTE PARA ENTREVISTADAS QUE HAN USADO METODOS PERO NO USAN ACTUALMENTE Y ENTREVISTADAS QUE NUNCA USARON ANTICONCEPTIVOS			
511F	VER P.300 (PÁG. 5) SI ESTA EMBARAZADA	EMBARAZADA..... NO EMBARAZADA..... NO SABE.....	1 → 516 2 9
512	¿Cree Ud. que puede quedar embarazada?	SI..... NO..... NO SABE.....	1 → 514 2 9 → 514
513	¿Cuál es la razón por la que cree que no puede quedar embarazada?	FUE OPERADA POR RAZONES MEDICAS Y NO PUEDE TENER MÁS HIJOS..... MENOPAUSIA..... YA PASARON 2 AÑOS O MÁS QUE ESTA QUERIENDO EMBARAZARSE SIN RESULTADO..... SIN VIDA SEXUAL/ SIN RELACIONES SEXUALES..... AMAMANTAMIENTO..... OTRA _____ (Especifique)	1 2 3 4 5 8 } 600F (pág. 39) 516
514	¿Cuál es la razón principal por la cual no está usando Ud. algún método para evitar tener hijos actualmente?	DESEA EMBARAZO..... POSTPARTO O AMAMANTAMIENTO..... SIN VIDA SEXUAL/ SIN RELACIONES SEXUALES..... FATALISMO (NO VALE LA PENA)..... MIEDO A EFECTOS COLATERALES..... TUVO EFECTOS COLATERALES..... NO TIENE DINERO PARA COMPRAR..... FALTA DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS..... LE QUEDA LEJOS EL LUGAR DONDE SE CONSIGUE... RAZONES RELIGIOSAS..... EL ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA SE OPONE..... POR EDAD AVANZADA..... NO LE GUSTA..... DIFICULTAD DE USO..... RAZONES DE SALUD..... OTRA _____ (Especifique)	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 → 600F 13 (Pág.39) 14 15 20 99

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
515	¿Desea Ud. usar algún método para evitar tener hijos actualmente?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO RESPONDE..... 9	517
516	¿En el futuro, le gustaría usar algún método?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO RESPONDE..... 9	600F (Pág. 39)
517	¿Qué método preferiría o está pensando utilizar Ud. (o su pareja)?	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS 01 DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE..... 02 CONDÓN 03 INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA..... 05 MÉTODOS VAGINALES..... 06 PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA)..... 07 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 08 VASECTOMÍA..... 09 MÉTODO DE BILLINGS..... 10 RITMO..... 11 RETIRO..... 12 YUYOS O HIERBAS..... 14 OTRO (Especifique)..... 20 NO SABE/ NO RESPONDE..... 98	
518	¿Sabe dónde puede ir para conseguir métodos anticonceptivos para evitar tener hijos?	SI..... 1 NO..... 2	600F (Pág. 39)
519	¿A qué lugar iría?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS..... 01 HOSPITAL MILITAR O POLICIAL..... 02 HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC).... 03 CRUZ ROJA..... 04 HOSPITAL/ CONSULTORIO IPS..... 05 CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)..... 06 SANATORIO/ HOSP. PRIVADO..... 07 CLINICA O MEDICO PRIVADO..... 08 CLÍNICA DE LA FAMILIA CEPEP..... 09 IGLESIA..... 10 FARMACIA..... 11 PARTERA..... 12 AMIGA/ VECINA/ PARIENTE..... 13 MERCADO..... 14 HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL..... 18 OTRO (Especifique) 20	
520	¿Cuánto tiempo tardaría Ud. normalmente para llegar desde aquí a ese lugar? SI ES MENOS DE 90 MINUTOS, ESCRIBA EN MINUTOS SI ES 90 MINUTOS O MÁS, ESCRIBA EN HORAS	MINUTOS..... 1 __ __ NO SABE..... 998	HORAS..... 2 __ __
PASE A 600F (Pág. 39)			

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
SOLO PARA ENTREVISTADAS QUE USAN ACTUALMENTE			
521F	ENTREVISTADORA: VER P. 502 (Pág. 29) MARQUE EL MÉTODO QUE USA. SI ESTA UTILIZANDO MÁS DE UN MÉTODO, MARQUE EL MÉTODO MÁS EFECTIVO Y PONGA EL CÓDIGO DEL SEGUNDO MÉTODO EN P. 522, Y VUELVA A LAS INSTRUCCIONES DE P. 521 ORDEN DE EFECTIVIDAD 1. VASECTOMÍA 8. M. VAG. 2. ESTER. FEM. 9. MELA 3. DIU 10. RITMO 4. INYECCIÓN 11. BILLINGS 5. PASTILLAS 12. RETIRO 6. PARCHE 13. YUYOS O 7. CONDÓN HIERBAS	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS..... 01 → 527A DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE..... 02 CONDÓN..... 03 INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA..... 05 } 527 MÉTODOS VaginaLES..... 06 PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA) 07 ESTERILIZACIÓN Femenina..... 08 } 523 VASECTOMÍA..... 09 MÉTODO DE BILLINGS..... 10 } 526 RITMO..... 11 RETIRO..... 12 YUYOS O HIERBAS..... 14 → 527 OTRO _____ 20 → 527 (Especifique)	
522	SEGUNDO MÉTODO	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS..... 01 DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE..... 02 CONDÓN..... 03 INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA..... 05 MÉTODOS VaginaLES..... 06 PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA)..... 07 ESTERILIZACIÓN Femenina..... 08 VASECTOMÍA..... 09 MÉTODO DE BILLINGS..... 10 RITMO..... 11 RETIRO..... 12 YUYOS O HIERBAS..... 14 OTRO _____ 20 (Especifique)	
523	¿En qué mes y año le operaron (a Ud. o a su pareja)?	MES ____ ____ AÑO ____ ____ ____ NO SABE/NO RECUERDA..... 98	
524	¿Qué edad tenía Ud. cuando le operaron (a Ud. o a su pareja)?	EDAD EN AÑOS..... ____ ____	

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

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
528	<p>¿Cuánto tiempo tarda Ud. normalmente para llegar desde aquí a ese lugar?</p> <p>SI ES MENOS DE 90 MINUTOS, ESCRIBA EN MINUTOS</p> <p>SI ES 90 MINUTOS O MÁS, ESCRIBA EN HORAS</p>	<p>MINUTOS..... 1 ____ ____ </p> <p>HORAS..... 2 ____ ____ </p> <p>NO SABE..... 998</p>	
529	<p>¿Usted diría que el uso de (MÉTODO) fue su decisión, de su pareja, esposo, compañero, o de los dos juntos?</p>	<p>POR DECISIÓN PROPIA..... 1</p> <p>ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA..... 2</p> <p>DECISIÓN CONJUNTA..... 3</p> <p>RECOMENDACIÓN DEL MÉDICO..... 4</p> <p>OTRA _____ 8 (Especifique)</p>	
530	<p>Hay mujeres que usan métodos anticonceptivos para no tener más hijos, para espaciar o posponer los embarazos y por otras razones como protección para SIDA y otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), ¿Para qué lo usa Ud.?</p>	<p>YA NO QUIERE TENER MÁS HIJOS..... 1</p> <p>PARA ESPACIAR O POSPONER LOS EMBARAZOS.... 2</p> <p>PARA PROTECCIÓN DEL SIDA Y OTRAS ITS..... 3</p> <p>PARA PROTECCIÓN Y EVITAR TENER MÁS HIJOS.... 4</p> <p>PARA PROTECCIÓN Y POSPONER EMBARAZOS..... 5</p> <p>POR OTRAS RAZONES DE SALUD..... 6</p> <p>OTRA _____ 8 (Especifique)</p> <p>NO SABE/ NO RESPONDE..... 9</p>	
531	<p>Si en este momento Ud. pudiera elegir, ¿Seguiría usando el mismo método o preferiría usar otro?</p>	<p>EL MISMO..... 1 → 534</p> <p>PREFERIRIA OTRO..... 2</p> <p>NO USARIA NINGUNO..... 3</p> <p>NO SABE..... 9</p>	{ 534}

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
532	¿Qué método preferiría usar Ud.?	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS..... 01 DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE..... 02 CONDÓN..... 03 INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA..... 05 MÉTODOS VAGINALES..... 06 PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA)..... 07 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 08 VASECTOMÍA..... 09 MÉTODO DE BILLINGS..... 10 RITMO..... 11 RETIRO..... 12 YUYOS O HIERBAS..... 14 OTROS _____ 20 (Especifique) NO SABE..... 98	
533	¿Por qué está usando el método actual en vez del que prefiere?	FALTA DE DINERO..... 01 ES MÁS PRÁCTICO PARA ELLA..... 02 ES MÁS BARATO..... 03 SIN DIFICULTAD DE USO..... 04 RECOMENDACIÓN MÉDICA..... 05 RECOMENDACIÓN (AMIGA/ PARIENTE)..... 06 RAZONES RELIGIOSAS..... 07 FALTA DE TIEMPO..... 08 PROTECCIÓN DEL SIDA..... 09 ES DEFINITIVO..... 10 AMAMANTANDO..... 11 OTRO _____ 20 (Especifique) NO SABE..... 98	
534	¿Cuál fue el primer método que Ud. usó?	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS..... 01 DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE..... 02 CONDÓN..... 03 INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA..... 05 MÉTODOS VAGINALES..... 06 PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA)..... 07 ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 08 VASECTOMÍA..... 09 MÉTODO DE BILLINGS..... 10 RITMO..... 11 RETIRO..... 12 YUYOS O HIERBAS..... 14 PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS DE EMERGENCIA..... 15 OTRO (Especifique)_____ 20 NO RECUERDA..... 98	
535	Cuando Ud. comenzó a usar el primer método, ¿Cuántos hijos vivos tenía?	N° DE HIJOS VIVOS..... ____ ____ NO RECUERDA..... 98	

VI. PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
600F	ENTREVISTADORA: VER P.502 (PÁG. 29) CÓDIGO 8 U 9 ESTERILIZADA 1 ↓ PASE A 603	NO ESTERILIZADA 2 ↓ PASE A 601	
601	Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre el futuro VER P.300 (PÁG. 5): NO EMBARAZADA O INSEGURA ¿Quisiera tener un (otro) hijo o preferiría no tener (más) hijos? EMBARAZADA ¿Después del hijo que está esperando, quisiera tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	QUIERE HIJO..... 1 AHORA NO, SOLAMENTE EN EL FUTURO..... 2 NO QUIERE MAS HIJOS..... 3 MENOPAUSICA (ESTERIL)..... 4 INDECISA O NO SABE..... 9	{ 607
602	VER P.300 (PÁG. 5): NO EMBARAZADA O INSEGURA ¿Cuánto tiempo quisiera esperar antes del nacimiento de un (otro) hijo? EMBARAZADA ¿Cuánto tiempo quisiera esperar después del hijo que está esperando, antes de tener otro hijo?	MESES..... 1 AÑOS..... 2 PRONTO/ AHORA..... 994 MENOPAUSIA (ESTERIL)..... 995 OTRO _____ 888 (Especifique) NO SABE..... 998	{ 607
603	SEÑALÓ ESTERILIZACIÓN FEMENINA ¿Antes de su operación le dijeron que Ud. no podría tener (más) hijos a causa de esta operación? SEÑALÓ UNICAMENTE ESTERILIZACIÓN MASCULINA ¿Antes de la operación le dijeron a su pareja/ compañero que no podría tener (más) hijos a causa de esta operación?	SI..... 1 NO..... 2 NO RECUERDA..... 8 NO SABE..... 9 ENTREVISTADORA: SI FUERA VASECTOMÍA → 607	
604	¿Siente Ud. que se haya operado para no tener (más) hijos?	SI..... 1 NO..... 2 → 606	
605	¿Por qué lo siente?	MUJER QUIERE OTRO NIÑO..... 1 ESPOSO QUIERE OTRO NIÑO..... 2 EFECTOS SECUNDARIOS..... 3 MUJER TIENE NUEVA PAREJA..... 4 OTRO _____ 8 (Especifique)	{ 607

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

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
611	¿Estaría Ud. interesada en operarse para no tener más hijos?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO RESPONDE..... 9	613 614
612	Señora, ya que tiene todos los hijos que desea y tiene interes de operarse ¿Porqué no ha ido a operarse?	MIEDO A LA OPERACIÓN..... 01 MIEDO A EFECTOS COLATERALES..... 02 INTENCIÓN DE REALIZARSE POSTPARTO..... 03 COSTO MUY ELEVADO..... 04 RECHAZO DEL MÉDICO..... 05 BARRERAS INSTITUCIONALES..... 06 NO TIENE TIEMPO..... 07 RAZONES RELIGIOSAS..... 08 NO LE GUSTA..... 09 CERCA DE LA MENOPAUSIA..... 10 PREFIERE MÉTODOS REVERSIBLES..... 11 ESPOSO/COMPÁÑERO/PAREJA SE OPONE..... 12 SIN VIDA SEXUAL/ SIN RELACIONES SEXUALES..... 13 ES TODAVÍA MUY JOVEN..... 14 NUNCA PENSÓ EN ELLO..... 15 NECESITA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE ESTE MÉTODO..... 16 TIENE MIEDO A ARREPENTIRSE DESPUÉS..... 17 NO SABE DONDE SE HACE..... 18 ESTÁ EN PROCESO DE OPERARSE..... 19 OTRO _____ 20 (Especifique) NO SABE..... 98 NO RESPONDE..... 99	{ 614 }

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
613	¿Por qué no estaría Ud. interesada en operarse?	MIEDO A LA OPERACIÓN..... 01 MIEDO A EFECTOS COLATERALES..... 02 INTENCIÓN DE REALIZARSE POSTPARTO..... 03 COSTO MUY ELEVADO..... 04 RECHAZO DEL MÉDICO..... 05 BARRERAS INSTITUCIONALES..... 06 NO TIENE TIEMPO..... 07 RAZONES RELIGIOSAS..... 08 NO LE GUSTA..... 09 CERCA DE LA MENOPAUSIA..... 10 PREFIERE MÉTODOS REVERSIBLES..... 11 ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA SE OPONE..... 12 SIN VIDA SEXUAL..... 13 ES TODAVÍA MUY JOVEN..... 14 NUNCA PENSÓ EN ELLO..... 15 NECESITA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE ESTE MÉTODO..... 16 TIENE MIEDO A ARREPENTIRSE DESPUÉS..... 17 OTRO _____ 20 (Especifique) NO SABE..... 98 NO RESPONDE..... 99	
614	¿Conoce o ha oido hablar de la pastilla del día siguiente (anticonceptiva de emergencia)? (la mujer puede tomar una pildora dentro de 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales sin utilizar método de protección)	SI..... 1 NO..... 2 → 700F	
615	¿Alguna vez ha usado?	SI..... 1 NO..... 2 → 700F	
615F	ENTREVISTADORA: VER P.600 SI LA MUJER/ PAREJA ESTÁ ESTERILIZADA/O	SI..... 1 → 700F NO..... 2	
616	¿Cuántas veces tomó en los últimos 12 meses?	VEZ (veces)..... _____ NO RECUERDA..... 99	

VII. ADULTAS JÓVENES

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
700F	ENTREVISTADORA: VER P.203 (PÁG.2) SI LA ENTREVISTADA TIENE ACTUALMENTE ENTRE 15 - 24 AÑOS DE EDAD Ó ENTRE 25 - 44 AÑOS DE EDAD	15 - 24 AÑOS..... 1 25 - 44 AÑOS 2	800 (Pág. 55)
701	¿Has asistido a alguna lección, curso o charla sobre educación sexual en la escuela o colegio?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 8	705
702	¿Qué edad tenías cuando recibiste la primera charla o curso? (Si no recuerda, sondear edad, ej.: ¿Hace cuánto tiempo fue el curso?)	EDAD..... __ __ NO SABE..... 98	
703	¿En qué grado o año y nivel estabas cuando recibiste la primera charla, curso o lección?	NIVEL GRADO NINGUNO 0 0 PRIMARIO O E.E.B 1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 SECUNDARIO 2 1 2 3 4 5 6 EDUC. MEDIA 3 1 2 3 FORM. DOCENTE 4 1 2 3 4 SUPERIOR/ UNIV. 5 1 2 3 4 5 6+ NO RECUERDA 9 9	
704	¿En esa lección o en otro curso o charla se comentó algo sobre: LEA LAS ALTERNATIVAS	A. Desarrollo del cuerpo en la pubertad (cambios externos del cuerpo) 1 2 9 B. Aparato reproductor femenino..... 1 2 9 C. Aparato reproductor masculino 1 2 9 D. Menstruación o regla 1 2 9 E. Embarazo y el parto 1 2 9 F. Relaciones sexuales 1 2 9 G. Infecciones de transmisión sexual..... 1 2 9 H. Métodos anticonceptivos 1 2 9 I. El VIH y el sida..... 1 2 9	SI NO NS/ NR

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
705	¿Has participado de un curso o charla sobre educación sexual fuera de la escuela/ colegio o a través de algún otro medio?	SI..... 1 NO..... 2	709
706	¿Qué institución lo dio o a través de qué medio recibió información? (SI HAY MÁS DE UNA ANOTE LA PRIMERA QUE MENCIONA)	ONG (Especifique)_____ 01 IGLESIA..... 02 MSP Y BS..... 03 INSTIT. EDUCATIVAS..... 04 INSTIT./PROFESIONAL DE SALUD..... 05 CLINICA DE LA FAMILIA/ CEPEP 06 MUNICIPALIDAD/ GOBERNACIÓN..... 07 RADIO/TV..... 08 INTERNET..... 09 OTRO_____ 20 (Especifique) NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	
707	¿Qué edad tenías cuando participaste la primera vez?	EDAD..... NO SABE..... 98	
708	¿En ese encuentro, curso o charla se comentó algo sobre: LEA LAS ALTERNATIVAS	A. Desarrollo del cuerpo en la pubertad (cambios externos del cuerpo) 1 2 9 B. Aparato reproductor femenino..... 1 2 9 C. Aparato reproductor masculino 1 2 9 D. Menstruación o regla 1 2 9 E. Embarazo y el parto 1 2 9 F. Relaciones sexuales 1 2 9 G. Infecciones de transmisión sexual..... 1 2 9 H. Métodos anticonceptivos 1 2 9 I. El VIH y el sida..... 1 2 9	SI NO NS/NR

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
LEA A LA ENTREVISTADA: Ahora nos gustaría hacerte algunas preguntas personales y que son de mucha importancia para nuestro estudio			
709	En qué mes y año tuviste tu primera relación sexual? (Anote 88 si no sabe el mes, insista con el año)	MES __ __ AÑO __ __ NUNCA HA TENIDO..... 22 NO RECUERDA FECHA..... 98 NO RESPONDE..... 99	→ 756 (Pág.53)
710	¿Qué edad tenías cuando tuviste tu primera relación sexual?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS..... __ __ NO SABE/ NO RECUERDA..... 98 NO RESPONDE..... 99	
711	¿Qué edad tenía la persona con quién tuviste esa relación?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS..... __ __ NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	
712	¿Cuál era tu relación con esa persona en esa época?	ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA..... 1 NOVIO..... 2 AMIGO..... 3 PARIENTE..... 4 EXTRAÑO/ RECIÉN CONOCIDO..... 5 → 714 VIOLACIÓN..... 6 → 723 (Pág. 48) OTRO _____ (Especifique) NO RESPONDE..... 9	
713	¿Cuánto tiempo hacía que conocías a esa persona con la que tuviste tu primera relación sexual?	MESES..... 1 __ __ AÑOS..... 2 __ __ LE CONOCIÓ ESE/ A DÍA/ NOCHE..... 555 NO RECUERDA..... 999	
714	¿Y antes de tener la primera relación sexual hablaste con tu pareja de la decisión de tener relaciones sexuales?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO RESPONDE..... 9	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
715	¿Y tu primera relación sexual ocurrió porque Ud. y su pareja decidieron juntos, usted le convenció, le convenció su pareja, le obligó su pareja o fue violada?	DECIDIERON JUNTOS.....1 USTED LE CONVENCIÓ.....2 LE CONVENCIÓ SU PAREJA.....3 TE OBLIGÓ TU PAREJA.....4 FUE VIOLADA.....5 → 723 SIMPLEMENTE PASÓ.....6 NO SABE/ NO RESPONDE.....9	
716	Si pudiera regresar a la época en que todavía no habías tenido relaciones sexuales. ¿Ud. cree que hubiera tenido su primera relación sexual en aquel momento, hubiera esperado más tiempo o hubiera iniciado antes?	EN AQUEL MOMENTO.....1 → 718 ESPERAR MÁS TIEMPO.....2 INICIAR ANTES.....3 } 718 NO SABE/ NO RESPONDE.....9	
717	¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES.....1 AÑOS.....2 HASTA EL CASAMIENTO.....777 NO SABE/NO RESPONDE.....998	
718	¿Usaste o usó la persona con la que tuviste tu primera relación sexual algún método para evitar tener hijos o protegerse contra la ITS o VIH/sida?	SI.....1 → 720 NO.....2 NO SABE /NO RECUERDA.....8 NO RESPONDE.....9 → 720	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
719	Porqué no usaron algún método para evitar tener hijos o para protegerse de alguna ITS o VIH/sida en esa primera relación?	NO ESPERABA TENER RELACIONES..... 01 NO CONOCÍA NINGÚN MÉTODO..... 02 LOS ANTICONCEPTIVOS HACEN MAL A LA SALUD..... 03 QUERÍA TENER UN HIJO..... 04 RELACIONES NO SATISFACTORIAS CUANDO SE USAN ANTICONCEPTIVOS..... 05 QUERÍA USAR PERO NO CONSIGUIÓ..... 06 OPOSICIÓN DE LA PAREJA 07 PENSABA QUE NO PODRÍA EMBARAZARSE..... 08 NO TENÍA DINERO..... 09 FUE UNA RELACIÓN CON UNA PAREJA DEL MISMO SEXO..... 10 LE DABA VERGÜENZA COMPRARLO 11 ES RESPONSABILIDAD DE SU PAREJA 12 DESCUIDO..... 13 OTRO _____ 20 (Especifique) NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	723
720	¿Cuál fue el método que usaste o usó tu pareja en esa primera relación sexual?	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS..... 01 DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE..... 02 CONDÓN..... 03 INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA..... 05 MÉTODOS VAGINALES..... 06 PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA)..... 07 ESTERILIZACIÓN FEMENINA O LIGADURA..... 08 VASECTOMÍA..... 09 MÉTODO BILLINGS..... 10 RITMO..... 11 RETIRO..... 12 YUYOS O HIERBAS..... 14 OTRO _____ 20 (Especifique) NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	→ 722
721	¿Usaron condón para evitar la trasmisión de las ITS o el VIH/ sida en esa primera relación sexual?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO RECUERDA..... 8	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
722	<p>¿Dónde consiguieron, Ud. o su pareja ese primer método?</p> <p>VER EN P. 720 QUE MÉTODO UTILIZÓ, EN CASO DE USAR UN MÉTODO NATURAL (BILLINGS, RITMO O RETIRO) PREGUNTAR DÓNDE RECIBIÓ ORIENTACIÓN</p>	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS..... 01 HOSPITAL MILITAR O POLICIA..... 02 HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC).... 03 CRUZ ROJA..... 04 HOSPITAL/ CONSULTORIO IPS..... 05 CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)..... 06 SANATORIO HOSP. PRIVADO..... 07 CLINICA O MEDICO PRIVADO..... 08 CLINICA DE LA FAMILIA CEPEP..... 09 IGLESIA..... 10 FARMACIA..... 11 PARTERA..... 12 MERCADO..... 14 PAREJA..... 15 PATIO DE LA CASA..... 17 HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL..... 18 OTRO _____ 20 (Especifique) NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	
723	En tu opinión. ¿Cuál es el método más apropiado para los jóvenes de tu edad?	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS..... 01 DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE..... 02 CONDÓN..... 03 INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA..... 05 MÉTODOS VAGINALES..... 06 PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA)..... 07 ESTERILIZACIÓN FEMENINA O LIGADURA..... 08 VASECTOMIA..... 09 MÉTODO BILLINGS..... 10 RITMO..... 11 RETIRO..... 12 YUYOS O HIERBAS..... 14 OTRO _____ 20 (Especifique) NO SABE/ NO RESPONDE..... 98	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
724	¿Según tu opinión quién debe tomar la iniciativa de usar algún método anticonceptivo: el hombre, la mujer o ambos?	EL HOMBRE..... 1 LA MUJER..... 2 LOS DOS JUNTOS..... 3 CUALQUIERA DE LOS DOS..... 4 DEPENDE DE LAS CIRCUNSTANCIAS..... 5 NINGUNO DE LOS DOS..... 6 NO SABE..... 9	
725	¿Has tenido relaciones sexuales en los últimos 30 días?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 9	→ 727
726	¿Y en los últimos 3 meses?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 9	} 730F
727	¿Qué relación tenía contigo la persona con la que tuviste tu última relación sexual?	ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA 1 NOVIO 2 AMIGO 3 PARIENTE 4 EXTRAÑO/ RECIÉN CONOCIDO 5 VIOLACIÓN..... 6 OTRO _____ (Especifique) 8 NO RESPONDE..... 9	→ 730F
728	¿Utilizaste o utilizó tu pareja algún método para evitar tener hijos la última vez?	SI 1 NO HA TENIDO OTRA RELACIÓN 2 NO 3 NO SABE..... 9	} 730F
729	¿Qué método utilizaron?	PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS..... 01 DIU/ ESPIRAL/ T DE COBRE..... 02 CONDÓN..... 03 INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA..... 05 MÉTODOS VAGINALES..... 06 PARCHE ANTICONCEPTIVO (ERVA) 07 ESTERILIZACIÓN FEMENINA O LIGADURA..... 08 VASECTOMÍA..... 09 MÉTODO BILLINGS..... 10 RITMO..... 11 RETIRO..... 12 YUYOS O HIERBAS..... 14 OTRO _____ (Especifique) 20 NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	

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

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
738	¿Con quién vivías cuando quedaste embarazada por primera vez?	ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA..... 01 ESPOSO/ COMPAÑEROS Y OTROS FAMILIARES.... 02 PADRE Y MADRE 03 SOLO MADRE 04 SOLO PADRE 05 PARIENTES..... 06 AMIGO(AS)..... 07 SOLA..... 08 OTRO_____ 20 (Especifique) NO SABE / NO RESPONDE..... 98	} 744
739	¿Cuál fue la actitud de tu familia cuando supo de tu embarazo?	QUIERE/ QUISO CASAMIENTO..... 01 OBLIGARON/ OBLIGAN A CASARSE..... 02 ACEPTARON EMBARAZO SIN MATRIMONIO..... 03 VAN A CRIAR AL NIÑO..... 04 LE ECHARON DE LA CASA..... 05 QUIERE/ QUERIA QUE ABORTE..... 06 NO LO SABEN TODAVÍA..... 07 NO INTERVIENEN..... 08 SE PUSIERON CONTENTOS..... 09 NO LE GUSTÓ/ SE ENOJARON..... 10 OTRO_____ 20 (Especifique) NO SABE DECIR..... 98	
740	¿Cuál fue la actitud del que te embarazó cuando supo de tu embarazo?	CONTENTO..... 01 ENOJADO..... 02 PREOCUPADO..... 03 EL NO LO SABE..... 04 LA DEJO SOLA/ NO LO HA VUELTO A VER..... 05 NO SABE/ FUE VIOLADA 06 FUE INDIFERENTE..... 07 LE PIDIÓ QUE ABORTE..... 08 ACEPTÓ..... 09 OTRO_____ 20 (Especifique) NO RECUERDA..... 98	} 744
741	¿Ahora viven juntos?	SI..... 1 NO 2	→ 744
742	¿Mantienes relaciones amigables con él?	SI 1 NO 2	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
743	¿Te da/dio apoyo económico, afectivo o los dos?	SOLO ECONÓMICO 1 SOLO AFECTIVO 2 LOS DOS ANTERIORES 3 NINGUNO 4 OTRO _____ 8 (Especifique)	
744	¿Al momento de quedar embarazada por primera vez, tenías un trabajo por el cual obtenías ingreso o dinero?	SI..... 1 NO..... 2	→ 746F
745	¿Seguiste trabajando después de saber que estabas embarazada?	SI..... 1 NO..... 2	
746F	VER P.300 (PÁG. 5): EMBARAZADA ACTUALMENTE..... 1 NO EMBARAZADA ACTUALMENTE..... 2		→ PASE A 750 → CONTINÚE CON 747
747	¿Y, un tiempo después del término de ese embarazo, trabajabas para ganar dinero?	SI..... 1 NO..... 2	→ 749
748	¿Cuánto tiempo pasó después del término de ese primer embarazo hasta que empezaste a trabajar para ganar dinero?	MESES 1 __ AÑOS 2 __ NO RECUERDA..... 999	{ 750
749	¿Por qué no?	NO TENÍA CON QUIEN DEJAR AL NIÑO..... 01 SOLO QUIERE CUIDAR LA CASA 02 EL BEBE ERA ENFERMIZO 03 OPOSICIÓN DEL MARIDO 04 OTRO PROBLEMA FAMILIAR 05 EMPLEO TEMPORAL 06 FUE DESPEDIDA..... 07 BAJA REMUNERACIÓN 08 CAMBIO DE RESIDENCIA 09 CONDICIONES DE TRABAJO 10 PROBLEMAS DE SALUD..... 11 INTERFIERE ESTUDIOS 12 CANSANCIO 13 DEMASIADO TEMPRANO (POSTPARTO)..... 14 OTRO _____ 20 (Especifique) NO SABE/ NO RESPONDE..... 98	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
750	¿Al momento de quedar embarazada (aclara "actualmente" si lo esta) asistías al colegio, escuela o universidad?	SI 1 NO..... 2	752F
751	¿Seguiste asistiendo a clases después de saber que estabas embarazada?	SI..... 1 NO..... 2	
752F	VER EN P 746F: EMBARAZADA ACTUALMENTE..... 1 → 756 NO ESTA EMBARAZADA ACTUALMENTE 2 → CONTINÚE EN 753		
753	¿Y un tiempo después del término de ese embarazo asististe a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 NO..... 2	755
754	¿Cuánto tiempo pasó después del término de ese primer embarazo hasta que empezaste a asistir a la escuela, colegio o universidad?	MESES 1 __ __ AÑOS 2 __ __ NO RECUERDA..... 999	756
755	¿Por qué no?	NO TENÍA CON QUIEN DEJAR AL BEBÉ..... 01 SOLO QUIERE CUIDAR LA CASA 02 EL BEBE ERA ENFERMIZO 03 OPOSICIÓN DEL MARIDO 04 OTRO PROBLEMA FAMILIAR 05 PROBLEMAS DE SALUD 06 INTERFIERE TRABAJO 07 CANSANCIO 08 CAMBIO DE RESIDENCIA 09 SE GRADUÓ 10 VERGÜENZA DE LO QUE DIGA LA GENTE.... 11 DEMASIADO TEMPRANO (POSTPARTO)..... 14 OTRO_____ 20 (Especifique)	
756	¿Cuántos años tenías cuando te llegó la menstruación por primera vez?	EDAD 1ra. MENSTRUACIÓN..... __ __ NO HA MENSTRUADO..... 97 → 758 NO RECUERDA..... 98	
757	¿Cuando eso sucedió ya sabías lo que era la menstruación?	SI..... 1 NO..... 2 NO RECUERDA..... 8	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
758	¿Quién fue la primera persona que te explicó lo que era la menstruación?	PADRE Y MADRE.....01 PADRE.....02 MADRE.....03 HERMANO MAYOR.....04 HERMANA MAYOR.....05 OTRO PARIENTE.....06 AMIGO/ A.....07 NOVIO.....08 PROFESOR(A)/ ESCUELA.....09 RELIGIOSO(A), MONJA, ETC.....10 ENCARGADA.....11 MADRINA.....12 VECINA.....13 NUNCA LE EXPLICARON.....15 OTRA_____20 (Especifique) NO RECUERDA.....98	
759	En tu opinión. ¿Una mujer puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales?	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....9	
760	En tu opinión. ¿Es preferible que la mujer llegue virgen al matrimonio?	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....9	
761	Según tu opinión. ¿Es el hombre quien decide los hijos que debe tener la pareja?	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....9	
762F	<p>VER P.709 (PAG. 45):</p> <p>SI HA TENIDO RELACIONES SEXUALES.....1 PASE A 803</p> <p>NUNCA HA TENIDO RELACIONES SEXUAESL.....2 PASE A 811 (PAG. 56)</p>		

VIII. ACTIVIDAD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA			
Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
800	¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?	AÑOS NUNCA HA TENIDO RELACIONES SEXUALES..... 00 → 811 NO RECUERDA..... 98	
801	¿Ha tenido relaciones sexuales en los últimos 30 días?	SI..... 1 → 804 NO..... 2 NO RESPONDE..... 9	
802	¿Ha tenido relaciones sexuales durante los últimos 3 meses?	SI..... 1 → 804 NO..... 2 NO RESPONDE..... 9	
803	¿Ha tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 9 } 805	
804	¿Con cuántas personas tuvo relaciones sexuales en los últimos 12 meses?	N.º DE PERSONAS..... NO RECUERDA, PERO POR LO MENOS TRES..... 98 NO RESPONDE..... 99	
805	¿Desde el inicio de su vida sexual, con cuántas personas tuvo relaciones sexuales? (SI LA ENTREVISTADA NO RECUERDA EL NÚMERO EXACTO PREGUNTE SI MENOS DE CINCO Ó CINCO Ó MÁS)	N.º DE PERSONAS..... MENOS DE CINCO..... 80 CINCO O MÁS..... 90 NO SABE/NO RECUERDA..... 98	
806F	Si 801, 802 ó 803 ES IGUAL A..... 1 ----- CONTINÚE P. 807 Si 803 ES IGUAL A..... 2 ó 9 --- PASE A P. 809		
807	¿Usó condón en su última relación sexual?	SI..... 1 → 811 NO..... 2	
808	¿Porqué no lo usó?	NO SABE DÓNDE OBTENERLO..... 01 ES CARO /COSTOSO..... 02 TIENE UNA SOLA PAREJA..... 03 USA (USABA) OTRO MÉTODO..... 04 DISMINUYE EL PLACER /INCÓMODO..... 05 NO ES SEGURO..... 06 ES PARA USARLO FUERA DEL MATRIMONIO..... 07 SU PAREJA ES FIEL..... 08 A SU PAREJA NO LE GUSTA..... 09 NO TENÍA EN ESE MOMENTO..... 10 NO PENSÓ QUE IBA A EMBARAZARSE..... 11 DESEA EMBARAZO..... 12 OTRA _____ (Especifique)..... 20 NO SABE..... 98	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
809	¿Estaría Ud. dispuesta a usar condón, si la persona con quien va a tener relaciones sexuales se lo pidiese?	SI..... 1 NO..... 2 NO TIENE PAREJA/ NO CONOCE CONDONES..... 3 OTRO_____ 8 (Especifique) NO SABE..... 9	811
810	Y si fuera Ud. quien pidiera a la persona con quien va a tener relaciones sexuales que usaran el condón, ¿Cómo cree que reaccionaría él?	ACEPTARÍA..... 1 NO LE IMPORTARÍA..... 2 SE MOLESTARÍA/NO LE GUSTARÍA..... 3 ME TRATARÍA MAL..... 4 OTRO_____ 8 (Especifique) NO SABE..... 9	
811	¿Ha oído hablar del examen de papanicolaou (PAP)?	SI 1 NO..... 2	817
812	¿ Se ha hecho alguna vez el examen de papanicolaou (PAP)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO RECUERDA..... 9	816
813	¿Cuándo fue la última vez?	MES __ AÑO __ _ _ NO RECUERDA..... 98	
814	¿Dónde se lo hizo?	ESTABLECIMIENTO MSP Y BS..... 01 HOSP. MILITAR O POLICIAL..... 02 HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC).... 03 CRUZ ROJA..... 04 HOSP. / CONSULTORIO DE IPS..... 05 CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)..... 06 SANATORIO/ HOSP. PRIVADO..... 07 CLÍNICA O MÉDICO PRIVADO..... 08 CLÍNICA DE LA FAMILIA CEPEP 09 HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL..... 18 OTRO LUGAR_____ 20 (Especifique) NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	
815	¿Supo el resultado del examen?	SI..... 1 NO..... 2 NO RECUERDA..... 9	817
816	¿Cuál es la razón principal por la que no se lo ha hecho?	FALTA DE INFORMACIÓN..... 01 NO LO CONSIDERA NECESARIO..... 02 POR LA DISTANCIA..... 03 POR VERGÜENZA..... 04 FALTA DE DINERO..... 05 NO TIENE CON QUIEN DEJAR A LOS HIJOS 06 SU PAREJA SE OPONE..... 07 MUY JOVEN/ SIN VIDA SEXUAL..... 08 FALTA DE TIEMPO/ DESCUIDO..... 09 OTRA_____ 20 (Especifique) NO SABE/ NO RESPONDE..... 98	
817	¿Ha oido hablar del cáncer de mama (del seno o de los pechos)?	SI..... 1 NO..... 2 NO RECUERDA..... 9	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
818	En alguna consulta de salud, ¿Alguna vez la han examinado los pechos?	SI..... 1 NO..... 2 NO RECUERDA..... 9	
819	Le han enseñado como examinarse los pechos usted sola (el auto examen de senos)	SI..... 1 NO..... 2	→ 821
820	¿Hace cuánto tiempo se hizo el auto examen de senos por última vez?	DÍAS..... 1 SEMANAS..... 2 MESES..... 3 AÑOS..... 4 NUNCA SE LO HA HECHO..... 000 NO SABE/ NO RESPONDE..... 998 NO RECUERDA..... 999	
821	¿En alguna consulta de salud le han hablado sobre las señales de alarma del embarazo que pongan en riesgo la vida de la madre o la de su hijo durante el embarazo?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO RECUERDA..... 9	
822	¿Si usted estuviese embarazada y se presentase alguna señal de alarma, buscaría ayuda?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 9	{ 824
823	¿Dónde o a quién acudiría a buscar ayuda?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP Y BS..... 01 HOSPITAL MILITAR O POLICIAL..... 02 HOSPITAL MATERNO INFANTIL (TRINIDAD, REDUCTO, ETC)..... 03 CRUZ ROJA..... 04 HOSPITAL CONSULTORIO IPS..... 05 CENTRO MATERNO INFANTIL (CMI)..... 06 SANATORIO/ HOSP. PRIVADO..... 07 CLÍNICA/ MÉDICO PRIVADO..... 08 FARMACIA..... 11 EN CASA CON OBSTETRA PROFESIONAL..... 12 FAMILIARES/ PARIENTES..... 13 PARTERA CHAÉ..... 14 AMIGA..... 15 HOSPITAL DE CLINICAS/ MAT. NACIONAL..... 18 OTRO LUGAR..... 20 (Especifique) NO SABE/ NO RECUERDA..... 98	
824	¿Qué manifestaciones conoce que pueden ser signos de alarma agudos que pongan en riesgo la vida de la madre o la de su hijo durante el embarazo? NO LEA LAS ALTERNATIVAS (MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE MENCIONE)	MENCIONA NO MENCIONA A. SANGRADO GENITAL DURANTE EL EMBARAZO..... 1 2 B. PÉRDIDA DE LÍQUIDO POR LA VAGINA..... 1 2 C. DOLOR DE CABEZA INTENSO..... 1 2 D. ATAQUES, TEMBLORES (CONVULSIONES)..... 1 2 E. DOLOR DE ESTOMAGO..... 1 2 F. FIEBRE ALTA..... 1 2 G. PRESIÓN ALTA..... 1 2 H. DOLOR DE VIENTRE..... 1 2 I. MAREOS..... 1 2 J. VÓMITOS..... 1 2 K. NO CONOCE..... 1 2 L. OTRO 1 2 (Especifique)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			PASE A PREGUNTA
825	¿Cuándo empezó su última menstruación?	DÍAS ATRÁS.....	1	_____	
		SEMANAS ATRÁS.....	2	_____	
		MESES ATRÁS.....	3	_____	
		AÑOS ATRÁS.....	4	_____	
		ANTES DEL ÚLTIMO NACIMIENTO O DEL EMBARAZO ACTUAL.....	994		
		NUNCA MENSTRUÓ.....	995		
		EN MENOPAUSIA.....	996		
826	¿Cuándo es más probable que la mujer pueda quedar embarazada durante el ciclo menstrual? (ENTRÉGUELE LA TARJETA)	UNA SEMANA ANTES QUE LA MENSTRUACIÓN COMIENCE.....	1		
		DURANTE LA MENSTRUACIÓN.....	2		
		UNA SEMANA DESPUÉS QUE LA MENSTRUACIÓN COMIENCE	3		
		DOS SEMANAS DESPUÉS QUE LA MESTRUACIÓN COMIENCE.....	4		
		TRES SEMANAS DESPUÉS QUE LA MENSTRUACIÓN COMIENCE.....	5		
		NO HAY DIFERENCIA, CUALQUIER TIEMPO ES IGUAL.....	6		
		NO SABE.....	9		
827	¿Conoce o ha escuchado hablar del VIH/sida?	SI.....	1		
		NO.....	2		
		NO SABE.....	9		832F
828	¿Piensa que una persona puede estar infectada con el VIH/sida y no presentar síntomas (señales) de la enfermedad?	SI.....	1		
		NO.....	2		
		NO SABE.....	9		
829	¿Existe curación para el sida?	SI.....	1		
		NO.....	2		
		NO SABE.....	9		
830	¿Cómo una persona puede infectarse con el virus del VIH/sida? NO LEA LAS ALTERNATIVAS CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	MENCIONA	NO MENCIONA		
		A. TENER VARIAS PAREJAS.....	1	2	
		B. AL TENER RELACIONES SEXUALES SIN CONDÓN.....	1	2	
		C. RECIBIENDO TRASFUSIÓN DE SANGRE	1	2	
		D. COMPARTIENDO AGUJAS/ JERINGAS DESCARTABLE/ JERINGAS NO ESTERILIZADAS/ JERINGAS YA UTILIZADAS POR OTRA PERSONA.....	1	2	
		E. AL TENER RELACIONES SEXUALES CON ALGUIEN QUE TIENE VIH	1	2	
		F. AL TENER RELACIONES SEXUALES (sin especificar).....	1	2	
		G. AL TENER RELACIONES SEXUALES CON PROSTITUTAS.....	1	2	
		H. AL TENER RELACIONES SEXUALES CON USUARIOS DE DROGAS INYECTABLES.....	1	2	
		I. POR COMPARTIR ALIMENTOS CON UNA PERSONA INFECTADA.....	1	2	
		J. DONANDO SANGRE.....	1	2	
		K. BESANDO EN LA BOCA A PERSONAS DESCONOCIDAS.....	1	2	
		L. POR UN APRETÓN DE MANO.....	1	2	
		M. POR PICAZÓN DE MOSQUITO.....	1	2	
		N. DE LA MADRE AL BEBÉ.....	1	2	
		O. OTRO _____	1	2	
		(Especifique)			
831	El virus del VIH (que causa el sida), puede ser transmitido de la madre infectada al niño/ a... LEA LAS ALTERNATIVAS	SI	NO	NS/ NR	
		A. Durante el embarazo.....	1	2	9
		B. Durante el parto.....	1	2	9
		C. Al amamantar.....	1	2	9

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y FILTROS	PASE A PREGUNTA
832F	SI P.433 =1 (PÁG. 15) SI TUVO ATENCIÓN PRENATAL..... SI P.433 = 2 (PÁG. 15) NO, ó P.400 = 2 ó ESTÁ VACIO (EN BLANCO).....		1 2 → 847
833	Cuando tuvo su atención prenatal, ¿le orientaron sobre cómo prevenirse del: a. VIH/sida b. Sífilis Otras ITS (cuáles): c. _____ d. _____ e. _____	SI 1 1 1 1 1 2 2 2	NO 2 2 2 2 2
834	¿Le ofrecieron la oportunidad de hacerse la prueba del VIH/sida?	SI..... NO.....	1 2 → 841
835	En esa oportunidad, ¿Se hizo Ud. la prueba voluntariamente, se hizo porque se sintió obligada, o no se la hizo?	SI, VOLUNTARIAMENTE..... SI, OBLIGADA..... NO SE LA HIZO.....	1 2 3 → 840
836	Antes de hacerle la prueba o examen, ¿Le explicaron de qué se trataba y sobre los posibles resultados?	SI..... NO..... NO RECUERDA..... NO RESPONDE	1 2 8 9
837	¿Recibió o retiró los resultados de la prueba o el examen?	SI..... NO..... NO RESPONDE.....	1 → 839 2 9 → 839
838	¿Por qué no recibió o retiró los resultados?	NO TENÍA DINERO / MUY CARA..... POR TEMOR AL RESULTADO..... NO TENÍA TIEMPO..... NUNCA SE LE HAN INDICADO O RECOMENDADO.... OPOSICIÓN DE FAMILIARES..... LA PAREJA SE OPUSO..... NO ERA NECESARIO..... RAZONES RELIGIOSAS..... TEMOR A FALTA DE CONFIDENCIALIDAD..... DICEN QUE EL PERSONAL DE SALUD REGAÑA..... DICEN QUE NO DAN EL RESULTADO..... SIN VIDA SEXUAL..... NO QUIERE QUE ALGUIEN SE ENTERE DE QUE SE FUE HASTA ALLÍ..... SE ARREPINTIÓ Y YA NO LE INTERESA RECIBIR SU RESULTADO..... OTRA _____ (Especifique)	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 20 98

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

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y FILTROS	PASE A PREGUNTA
845	¿Por qué no recibió o retiró los resultados?	NO TENÍA DINERO/ MUY CARA..... 01 POR TEMOR AL RESULTADO..... 02 NO TENÍA TIEMPO..... 03 NUNCA SE LE HAN INDICADO O RECOMENDADO..... 04 OPOSICIÓN DE FAMILIARES..... 05 LA PAREJA SE OPUSO..... 06 NO ERA NECESARIO..... 07 RAZONES RELIGIOSAS..... 08 TEMOR A FALTA DE CONFIDENCIALIDAD..... 09 DICEN QUE EL PERSONAL DE SALUD REGAÑA..... 10 DICEN QUE NO DAN EL RESULTADO..... 11 SIN VIDA SEXUAL..... 12 NO QUIERE QUE ALGUIEN SE ENTERE DE QUE SE FUE HASTA ALLÍ..... 13 SE ARREPINTIÓ Y YA NO LE INTERESA RECIBIR SU RESULTADO..... 14 OTRA _____ 20 (Especifique) NO SABE/ NO RESPONDE..... 98	847
846	Antes de darle los resultados, ¿Conversaron sobre las formas de transmisión y de prevención de la sifilis?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 9	

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

IX. NUPCIALIDAD

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
900	Actualmente, ¿Esta Ud. casada o unida?	SI, UNIDA..... SI, CASADA..... NO ESTA CASADA/ UNIDA.....	1 2 3
901	¿Ha estado Ud. casada o unida alguna vez, aunque haya sido por poco tiempo?	SI..... NUNCA CASADA/ UNIDA.....	1 2
902	Actualmente, ¿Esta Ud. divorciada, separada, viuda o soltera?	DIVORCIADA..... SEPARADA..... VIUDA..... SOLTERA (Alguna vez unida).....	1 2 3 4
903	¿En qué mes y año se casó o unió Ud. por primera vez?	MES __ AÑO __ _ _ _ NO RECUERDA.....	
904	¿Qué edad tenía Ud. la primera vez que se casó o unió?	EDAD EN AÑOS __	
905	En total, ¿Cuántas veces ha estado Ud. casada o unida?	UNA VEZ..... DOS VECES..... TRES VECES..... CUATRO VECES..... CINCO O MÁS VECES.....	1 2 3 4 5
906F	ENTREVISTADORA VEA: SI P. 900= 1 ó 2 ACTUALMENTE CASADA/ UNIDA..... SI P. 900= 3 NO ESTÁ CASADA/ UNIDA.....		1 2
906F			→ 1000 (Pág. 65)
907	¿Cuál fue el grado más alto que su esposo o compañero actual aprobó y en qué nivel de estudios?	NIVEL GRADO NINGUNO 0 0 PRIMARIO o E.E.B. 1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 SECUNDARIO 2 1 2 3 4 5 6 EDUCACIÓN MEDIA 3 1 2 3 FORM. DOCENTE 4 1 2 3 4 SUPERIOR/ UNIV. 5 1 2 3 4 5 6+ NO SABE 9	
908	¿Trabaja su esposo o compañero actualmente en algo recibiendo pago en dinero o en otra forma?	SI..... NO.....	1 2
908			→ 910

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

X. VIVIENDA

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREGUNTA
1000	¿Qué parentesco o relación tiene Ud. con el jefe del hogar?	ELLA ES JEFA DEL HOGAR 1 ESPOSA O COMPAÑERA..... 2 HIJA..... 3 HERMANA..... 4 OTRO PARIENTE..... 5 NO PARIENTE..... 6 EMPLEADA DOMESTICA..... 7 OTRO _____ 8 (Especifique)	
1001	¿Esta vivienda es propia, alquilada, cedida, prestada, u ocupa este hogar bajo otra condición?	PROPIA 1 ALQUILADA..... 2 GRATUITA, CEDIDA O POR SERVICIO..... 3 OCUPADA..... 4 OTRA_____ 8 (Especifique)	
1002	Tipo de vivienda ANOTE LO QUE UD. OBSERVE	CASA INDEPENDIENTE..... 1 RANCHO..... 2 DEPARTAMENTO..... 3 CUARTOS EN CASA DE INQUILINATO..... 4 VIVIENDA IMPROVISADA..... 5 OTRO _____ 8 (Especifique)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1003	<p>Principal material del PISO.</p> <p>ANOTE LO QUE UD. OBSERVE</p>	TIERRA..... 1 LADRILLO..... 2 BALDOSA COMÚN..... 3 MOSAICO, CERÁMICA, GRANITO..... 4 CEMENTO..... 5 MADERA..... 6 OTRO _____ 8 (Especifique)	
1004	<p>Principal material de construcción de las PAREDES.</p> <p>ANOTE LO QUE UD. OBSERVE</p>	LADRILLO..... 1 ADOBE..... 2 ESTAQUEO..... 3 MADERA/ TABLA..... 4 DESECHO, CARTÓN, HULE..... 5 MADERA DE EMBALAJE..... 6 OTRO _____ 8 (Especifique)	
1005	<p>Principal material de construcción del TECHO</p> <p>ANOTE LO QUE UD. OBSERVE</p>	TEJA..... 1 PAJA..... 2 PALMA..... 3 MADERA..... 4 CHAPA METÁLICA..... 5 FIBROCEMENTO O SIMILAR..... 6 HORMIGÓN ARMADO O BOVEDILLA..... 7 DESECHO, CARTÓN, HULE MADERA DE EMBALAJE, ETC..... 8 OTRO _____ 9 (Especifique)	

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

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1010	<p>¿Tiene en su hogar?</p> <p>LÉALE UNA A UNA</p>	<p style="text-align: right;">SI NO</p> <p>A. Energía Eléctrica..... 1 2</p> <p>B. Teléfono (Línea Baja)..... 1 2</p> <p>C. Teléfono (Celular)..... 1 2</p> <p>D. Radio..... 1 2</p> <p>E. Video/ DVD..... 1 2</p> <p>F. Televisor..... 1 2</p> <p>G. Heladera..... 1 2</p> <p>H. Lavarropas..... 1 2</p> <p>I. Aire Acondicionado 1 2</p> <p>J. Computadora..... 1 2</p>	
1011	<p>¿Algún miembro de su hogar tiene?:</p> <p>LÉALE UNA A UNA</p>	<p style="text-align: right;">SI NO</p> <p>A. Auto Particular..... 1 2</p> <p>B. Motocicleta..... 1 2</p>	

XII. ROLES DE GENERO Y VIOLENCIA FAMILIAR

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																	
1200F	OBSERVE SI HAY PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS, NO CONTINUE HASTA QUE LA ENTREVISTADA ESTÉ COMPLETAMENTE SOLA.	PRIVACIDAD OBTENIDA, ENTREVISTADA SOLA.....1 PRIVACIDAD IMPOSIBLE, DESPUÉS DE INTENTAR OBTENER PRIVACIDAD, NO DEJAN SOLA A ENTREVISTADA.....2																																		
1201F	ENTREVISTADORA: VEA PREGUNTA 321 (PAG. 8, 9 y 10) SI TIENE ALGÚN HIJO VIVO MENOR DE 16 AÑOS DE EDAD	UNO O MÁS.....1 NINGUNO.....2	→ 1242 (Pág. 74) → 1204																																	
1202	Ahora tengo algunas preguntas sobre su familia. ¿Cree Ud. que para educar a los hijos es necesario el castigo físico, como por ejemplo darles bofetadas, palmadas o golpes?	SI.....1 NO.....2																																		
1203	Los adultos usan varias maneras de corregir el comportamiento de sus niños. En su hogar, cómo se castiga a los niños? ¿Algo más? MARCAR TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: right; font-weight: normal;">MENCION A</th> <th style="text-align: right; font-weight: normal;">NO MENCION A</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. REGAÑOS/ REPRIMENDAS VERBALES.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>B. PROHIBIR ALGO QUE LE GUSTA.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>C. BOFETADAS/PALMADAS.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>D. GOLPEÁNDOLE CON LA MANO O EL PUÑO.</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>E. GOLPEÁNDOLE CON CINTO, REGLA, LATIGO, PALO U OTRO OBJETO.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>F. DEJÁNDOLE ENCERRADO/A O AISLADO/A...</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>G. DÁNDOLE MÁS TRABAJO.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>H. DEJÁNDOLE FUERA DE CASA.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>I. NO SE CASTIGAN A LOS NIÑOS.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>J. OTRO.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>		MENCION A	NO MENCION A	A. REGAÑOS/ REPRIMENDAS VERBALES.....	1	2	B. PROHIBIR ALGO QUE LE GUSTA.....	1	2	C. BOFETADAS/PALMADAS.....	1	2	D. GOLPEÁNDOLE CON LA MANO O EL PUÑO.	1	2	E. GOLPEÁNDOLE CON CINTO, REGLA, LATIGO, PALO U OTRO OBJETO.....	1	2	F. DEJÁNDOLE ENCERRADO/A O AISLADO/A...	1	2	G. DÁNDOLE MÁS TRABAJO.....	1	2	H. DEJÁNDOLE FUERA DE CASA.....	1	2	I. NO SE CASTIGAN A LOS NIÑOS.....	1	2	J. OTRO.....	1	2	
	MENCION A	NO MENCION A																																		
A. REGAÑOS/ REPRIMENDAS VERBALES.....	1	2																																		
B. PROHIBIR ALGO QUE LE GUSTA.....	1	2																																		
C. BOFETADAS/PALMADAS.....	1	2																																		
D. GOLPEÁNDOLE CON LA MANO O EL PUÑO.	1	2																																		
E. GOLPEÁNDOLE CON CINTO, REGLA, LATIGO, PALO U OTRO OBJETO.....	1	2																																		
F. DEJÁNDOLE ENCERRADO/A O AISLADO/A...	1	2																																		
G. DÁNDOLE MÁS TRABAJO.....	1	2																																		
H. DEJÁNDOLE FUERA DE CASA.....	1	2																																		
I. NO SE CASTIGAN A LOS NIÑOS.....	1	2																																		
J. OTRO.....	1	2																																		
LEA A LA ENTREVISTADA: En esta comunidad y en otras, la gente tiene diferentes ideas sobre la familia y sobre lo que es un comportamiento aceptable tanto para el hombre como para la mujer. Por favor, dígame si por lo general Ud. está de acuerdo o no con las siguientes afirmaciones.																																				
1204	Una buena esposa debe obedecer a su esposo aunque no esté de acuerdo con él.	SI (DE ACUERDO).....1 NO (EN DESACUERDO).....2 NO SABE.....9																																		
1205	Los problemas familiares deben ser conversados solamente con personas de la familia.	SI (DE ACUERDO).....1 NO (EN DESACUERDO).....2 NO SABE.....9																																		
1206	El hombre tiene que mostrar a su esposa/pareja quién es el jefe.	SI (DE ACUERDO).....1 NO (EN DESACUERDO).....2 NO SABE.....9																																		
1207	Es obligación de la esposa tener relaciones sexuales con su esposo aunque ella no quiera.	SI (DE ACUERDO).....1 NO (EN DESACUERDO).....2 NO SABE.....9																																		

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1208	Si el hombre maltrata a su esposa otras personas que no son de la familia deben intervenir.	SI (DE ACUERDO)..... 1 NO (EN DESACUERDO)..... 2 NO SABE..... 9	
1209	En su opinión, un hombre tiene derecho a pegarle a su esposa si: a. Ella no cumple sus quehaceres domésticos a la satisfacción del esposo b. Ella lo desobedece c. Ella se niega a tener relaciones sexuales con él d. Ella le pregunta si él es infiel e. El descubre que ella le es infiel	SI NO NS/ NR A. QUEHACERES 1 2 9 B. DESOBEDECE 1 2 9 C. NIEGA SEXO 1 2 9 D. LE ES INFIEL 1 2 9 E. INFIDELIDAD DE ELLA 1 2 9	
1210	Ahora, tengo algunas preguntas sobre su niñez. Pensando en su niñez antes que Ud. cumpliera 15 años, ¿Alguna vez vió o escuchó a su padre o padrastro maltratar físicamente a su madre o madrastra?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 9	
1211	Antes que Ud. cumpliera los 15 años, ¿Usted fue alguna vez golpeada o maltratada físicamente por alguna persona, incluyendo familiares?	SI..... 1 NO..... 2	
1212	Y después que Usted cumplió 15 años hasta ahora, ¿fue alguna vez golpeada o maltratada físicamente por alguna persona, incluyendo familiares?	SI..... 1 NO..... 2	→ 1214F
1213	¿Quién le golpeó o maltrató físicamente desde que usted cumplió los 15 años de edad? ¿Y alguien más? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	A. PADRE 1 2 B. MADRE 1 2 C. HERMANO 1 2 D. HERMANA 1 2 E. PADRASTRO/MADRASTRA 1 2 F. MARIDO/COMPAÑERO O EX MARIDO/ EX COMPAÑERO 1 2 G. NOVIO 1 2 H. OTRO FAMILIAR 1 2 I. DESCONOCIDO 1 2 J. OTRO 1 2 (ESPECIFIQUE)	MENCION A NO MENCION A
1214F	VERIFICAR PREGUNTA 900 Y 901 (PÁG. 63)	SI 900= 1 ó 2 (ACTUALMENTE CASADA/UNIDA)..... 1 SI 901= 1 (SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA)..... 2 SI 901= 2 (SOLTERA (NUNCA CASADA / UNIDA))..... 3	→ 1215 → 1216 → 1230 (Pág. 73)
1215	En su relación con su esposo/ compañero, ¿podría decirme si las siguientes situaciones le suceden frecuentemente, a veces, o nunca? Pase a 1217	(LEA LAS ALTERNATIVAS) A) Su (ex) esposo/ compañero le consulta/consultaba su opinión en diferentes temas..... B) Su (ex) esposo/ compañero es/ era cariñoso con Ud..... C) Su (ex) esposo/ compañero respeta/ respetaba sus derechos..... D) Ud. ha sospechado que su (ex) esposo / compañero le es/fue infiel	FRECUENTEMENTE A VECES NUNCA NS/ NR 1 2 3 9 1 2 3 9 1 2 3 9 1 2 3 9
1216	En su relación con su último esposo/ compañero, ¿podría decirme si las siguientes situaciones le sucedían frecuentemente, a veces, o nunca?		

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA		
1217	Ahora le voy a preguntar sobre algunas situaciones que les ocurren a muchas mujeres. Pensando en su esposo/ pareja (ex-esposo, ex-pareja), diría Ud. que en general es (era) cierto que: a. ¿Él trata de impedir que vea a sus amistades? b. ¿Él trata de restringir el contacto con su familia? c. ¿Él insiste en saber dónde está usted en todo momento? d. ¿Se molesta si usted habla con otro hombre? e. ¿Sospecha a menudo que usted le es infiel? f. ¿Exige que Ud. le pida permiso antes de buscar atención para su salud?	A. VER AMISTADES..... B. CONTACTAR FAMILIA..... C. SABER DONDE ESTA .. D. HABLA CON OTRO HOMBRE .. E. SOSPECHA INFIEL..... F. PERMISO BUSCAR SALUD.....	SI	NO	NS/ NR
			1	2	9
			1	2	9
			1	2	9
			1	2	9
			1	2	9
1218	Durante los últimos 12 meses (el último año) de su unión, ¿con qué frecuencia ve (vió) Ud. a su esposo/ compañero (ex-esposo, ex-compañero) tomado o borracho? ¿Diría Ud. que todos o casi todos los días, una o dos veces por semana, 1 - 3 veces al mes, ocasionalmente, o nunca?	TODOS O CASI TODOS LOS DÍAS..... UNA O DOS VECES POR SEMANA..... 1-3 VECES AL MES..... OCASIONALMENTE, MENOS DE 1 VEZ AL MES..... NUNCA..... NO SABE.....		1	
				2	
				3	
				4	
				5	
				8	
1219	Las siguientes preguntas son acerca de cosas que le ocurren a muchas mujeres y que le pueden haber pasado a Ud. con su pareja actual o con cualquier otra pareja que Ud. haya tenido. Quisiera que me diga si alguna vez en su vida su esposo/ pareja actual o cualquier otra pareja, le han hecho alguna de las siguientes cosas: a. ¿La han insultado o la ha hecho sentir mal con Ud. misma? b. ¿La han menospreciado o humillado frente a otras personas? c. ¿Han hecho cosas a propósito para asustarla o intimidarla, (por ejemplo de la manera como le mira, como le grita o rompiendo cosas)? d. ¿La han amenazado con herirla a Ud. o a alguien que a Ud. le importa?	1219 A (SI LA RESPUESTA ES "SI" PASE A 1219B) SI NO		1219B ¿Esto ha pasado en los últimos 12 meses?	
		A. 1 2 ↓		1	2
		B. 1 2 ↓		1	2
		C. 1 2 ↓		1	2
		D. 1 2 ↓		1	2
1220	Él o alguna otra pareja alguna vez le han.... a. ¿Abofeteado o tirado cosas que pudieran herirla? b. ¿Empujado, arrinconado o jalado el pelo? c. ¿Golpeado con su puño o con alguna otra cosa que pudiera herirla? d. ¿Pateado, arrastrado o dado una golpiza? e. ¿Intentado estrangularla o quemarla a propósito? f. ¿Amenazado con usar o ha usado una pistola, cuchillo u otra arma en contra suya?	1220A (SI LA RESPUESTA ES "SI" PASE A 1220B) SI NO		1220B ¿Esto ha pasado en los últimos 12 meses?	
		A. 1 2 ↓		1	2
		B. 1 2 ↓		1	2
		C. 1 2 ↓		1	2
		D. 1 2 ↓		1	2
		E. 1 2 ↓		1	2
		F. 1 2 ↓		1	2
1221	Con él o alguna otra pareja alguna vez en su vida a. ¿Usted ha aceptado a tener relaciones sexuales sin desearla por miedo a su pareja? b. ¿La han forzado físicamente a tener relaciones sexuales cuando usted no lo deseaba?	1221A (SI LA RESPUESTA ES "SI" PASE A 1221B) SI NO		1221B ¿Esto ha pasado en los últimos 12 meses?	
		A. 1 2 ↓		1	2
		B. 1 2 ↓		1	2

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1222F	VERIFICAR P.1220A Y 1221A SI TUVO VIOLENCIA FÍSICA O SEXUAL (CUALQUIERA 1220A O 1221A = 1)	SI, TUVO VIOLENCIA FÍSICA O SEXUAL..... 1 NO, NUNCA TUVO VIOLENCIA FÍSICA O SEXUAL..... 2	→ 1230
1223	¿Durante las veces que Ud. fue agredida física o sexualmente, alguna vez respondió Ud. físicamente (aún para defenderse)?	SI..... 1 NO..... 2	
1224	¿Alguna vez Ud. golpeó o maltrató físicamente a su esposo/ pareja cuando él no la estaba golpeando o maltratado físicamente?	SI..... 1 NO..... 2	
MUJERES ABUSADAS DURANTE EL ULTIMO AÑO: Más información sobre el abuso en los últimos 12 meses.			
1225	REVISE P.1220: ALGUNA RESPUESTA "SI" EN 1220B 1 ↓ 1226	NINGUNA RESPUESTA "SI" EN 1220B 2 ↓ 1230	
1226	¿Puede Ud. decirme un poco más acerca de las ocasiones cuando esta/s persona/s le ha/n agredido? Hay situaciones en particular que le vuelve violento? (NO LEA LAS ALTERNATIVAS) MARQUE TODAS LAS SITUACIONES MENCIONADAS CON CÓDIGO 1; CASO NO MENCIONADA CÓDIGO 2	A. CUANDO EL ESTÁ BORRACHO/DROGADO..... 1 2 B. CUANDO EL ESTÁ CELOSO 1 2 C. CUANDO ELLA QUIERE SALIR 1 2 D. CUANDO ELLA QUIERE ALGO DE ÉL 1 2 E. CUANDO TIENEN PROBLEMAS FAMILIARES HIJOS, SUEGROS, ETC. 1 2 F. CUANDO A LA FAMILIA LE FALTA DINERO 1 2 G. CUANDO EL NO TIENE TRABAJO O TIENE PROBLEMAS EN EL TRABAJO 1 2 H. CUANDO ELLA LE INSINUÁ QUE EL LE ES INFIEL..... 1 2 I. OTRO _____ 1 2 (Especifique)	MENCIONA NA NO MENCIONA
1227	Cuando ésta/ s persona/ s le ha agredido durante los últimos 12 meses, ¿a quién ó a quienes ha acudido? (NO LEA LAS ALTERNATIVAS) (ANOTE TODAS LAS ALTERNATIVAS)	A. NADIE 1 2 → 1228 B. FAMILIA DE ELLA 1 2 C. FAMILIA DE EL 1 2 D. LA COMISARÍA 1 2 E. JUZGADO DE PAZ 1 2 F. CENTRO/ PUESTO DE SALUD 1 2 G. AMIGA/ O 1 2 H. VECINOS 1 2 I. IGLESIA 1 2 J. SECRETARÍA DE LA MUJER..... 1 2 K. ONG. KUÑA ATY..... 1 2 L. OTRO _____ 1 2 (Especifique)	MENCIONA NA NO MENCIONA
1228	¿Cuál fue la razón mas importante por la cual no acudió a nadie?	TENIA MIEDO DE REPRESALIA..... 1 TENIA VERGÜENZA..... 2 NO HAY DONDE ACUDIR 3 CREE QUE PUEDE SOLUCIONARLO SOLA 4 CREE QUE LAS AUTORIDADES NO LA VAN A AYUDAR..... 5 CREE QUE NO VA A VOLVER A OCURRIR Y EL VA A CAMBIAR..... 6 CREE QUE NO ERA NECESARIO..... 7 OTRO _____ 8 (Especifique)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA	
1229	En los últimos 12 meses, esta violencia resultó en que Ud. ha quedado con: (LEA LAS ALTERNATIVAS)	A. MORETONES..... 1 B. DOLORES DE CABEZA O DEL CUERPO..... 1 C. HERIDAS EN ALGUNAS PARTES DEL CUERPO..... 1 D. ANSIEDAD O ANGUSTIA TAL QUE NO PODÍA CUMPLIR SUS DEBERES..... 1 E. MIEDO QUE LA PERSONA LE VUELVA A AGREDIR..... 1	SI 1	NO 2
1230	Alguna vez en su vida, ¿Alguien la obligó o la ha obligado a tener relaciones sexuales con penetración (violación) cuando Ud. no lo quiso?	SI..... 1 NO..... 2		→ 1238
1231	¿Qué edad tenía Ud. cuando le sucedió ese hecho por primera vez?	AÑOS.....		
		NO RECUERDA/ NO RESPONDE.....		99
1232	¿Quién la obligó a tener relaciones sexuales que Ud. no quiso en la primera vez?	ESPOSO/ COMPAÑERO/ PAREJA..... 1 EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO/ EX-PAREJA..... 2 PADRE..... 3 PADRASTRO..... 4 HERMANO..... 5 TÍO..... 6 PRIMO..... 7 MAESTRO..... 8 NOVIO/ EX NOVIO..... 9 PATRÓN/ HIJO DEL PATRÓN..... 10 VECINO/ AMIGO/ CONOCIDO..... 11 DESCONOCIDO..... 12 OTRO _____ 20 (Especificar)		
1233	¿Le ha pasado más de una vez en su vida que alguien la obligó a tener relaciones?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE	1 2 9	} 1235
1234	¿Qué edad tenía Ud. cuando le pasó por última vez?	AÑOS.....		
		NO RECUERDA/ NO RESPONDE.....		99
1235	¿Cuando eso le pasó la última vez, ¿pidió ayuda a alguien?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE	1 2 9	} 1237
1236	¿A quién pidió ayuda? (ANOTE TODAS LAS ALTERNATIVAS)	A. POLICIA 1 B. JEFE DE COMUNIDAD..... 1 C. FAMILIAR..... 1 D. AMIGA/ O..... 1 E. VECINA/ O..... 1 F. IGLESIA..... 1 G. ORGANIZACIÓN DE MUJERES..... 1 H. OTROS _____ 2 (Especifique)	MENCIO NA 1 MENCIO NA 2	NO MENCIO NA 2 1238
1237	¿Cuál fue la razón más importante por la que no pidió ayuda?	TENIA MIEDO DE REPRESALIA..... 1 TENIA VERGÜENZA..... 2 NO SABE DONDE ACUDIR..... 3 CREE QUE PUEDE SOLUCIONAR SOLA..... 4 CREE QUE LAS AUTORIDADES NO LA VAN A AYUDAR..... 5 OTRO _____ 8 (Especifique)		

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																													
1238	¿Y alguien la obligó o la ha obligado a hacer algo como lo siguiente: a desvestirse, tocarle o dejarse tocar las partes íntimas, besar, abrazar o hacer cualquier otro acto sexual que Ud. no quiso?	SI..... 1 NO..... 2 NO RECUERDA/ NO RESPONDE..... 9	1242																																													
1239	¿Qué edad tenía Ud. cuando le pasó eso por primera vez? (MENOS DE 13 AÑOS SIGUE CON 1240)	AÑOS <input type="text"/> SI 13 O MÁS → 1241 NO RECUERDA/ NO RESPONDE 99 → 1241																																														
1240	¿Y esto le paso también alguna vez a partir de los 13 años de edad?	SI..... 1 NO 2																																														
1241	<p>¿Quién(es) la ha(n) obligado?</p> <p>¿Y alguien más?</p> <p>CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS</p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">MENCI ONA</th> <th style="text-align: center;">NO MENCI ONA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. ESPOSO / COMPAÑERO/ PAREJA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>B. EX-ESPOSO / EX-COMPAÑERO/ EX-PAREJA..</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>C. PADRE.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>D. PADRASTRO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>E. HERMANO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>F. TIO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>G. PRIMO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>H. MAESTRO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>I. NOVIO / EX-NOVIO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>J. PATRÓN / HIJO DEL PATRÓN.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>K. VECINO / AMIGO / CONOCIDO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>L. LIDERES RELIGIOSOS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>M. DESCONOCIDO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>N. OTRO, Quién? _____</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table> <p>(ESPECIFIQUE)</p>		MENCI ONA	NO MENCI ONA	A. ESPOSO / COMPAÑERO/ PAREJA.....	1	2	B. EX-ESPOSO / EX-COMPAÑERO/ EX-PAREJA..	1	2	C. PADRE.....	1	2	D. PADRASTRO.....	1	2	E. HERMANO.....	1	2	F. TIO.....	1	2	G. PRIMO.....	1	2	H. MAESTRO.....	1	2	I. NOVIO / EX-NOVIO.....	1	2	J. PATRÓN / HIJO DEL PATRÓN.....	1	2	K. VECINO / AMIGO / CONOCIDO.....	1	2	L. LIDERES RELIGIOSOS.....	1	2	M. DESCONOCIDO.....	1	2	N. OTRO, Quién? _____	1	2	
	MENCI ONA	NO MENCI ONA																																														
A. ESPOSO / COMPAÑERO/ PAREJA.....	1	2																																														
B. EX-ESPOSO / EX-COMPAÑERO/ EX-PAREJA..	1	2																																														
C. PADRE.....	1	2																																														
D. PADRASTRO.....	1	2																																														
E. HERMANO.....	1	2																																														
F. TIO.....	1	2																																														
G. PRIMO.....	1	2																																														
H. MAESTRO.....	1	2																																														
I. NOVIO / EX-NOVIO.....	1	2																																														
J. PATRÓN / HIJO DEL PATRÓN.....	1	2																																														
K. VECINO / AMIGO / CONOCIDO.....	1	2																																														
L. LIDERES RELIGIOSOS.....	1	2																																														
M. DESCONOCIDO.....	1	2																																														
N. OTRO, Quién? _____	1	2																																														
1242	ENTREVISTADORA: ANOTE EL IDIOMA EN QUE FUE REALIZADA LA ENTREVISTA	ESPAÑOL..... 1 GUARANÍ..... 2 ESPAÑOL Y GUARANÍ..... 3 PORTUGÜES..... 4 OTRO..... 8 (Especifique)																																														
1242H	HORA DE FINALIZACION DE LA ENTREVISTA	HORA..... <input type="text"/> MINUTOS..... <input type="text"/>																																														

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

!!!MUCHAS GRACIAS!!!

OBSERVACIONES

DE LA ENTREVISTADORA

.....
.....
.....
.....
.....

DE LA SUPERVISORA

.....
.....
.....
.....
.....

DE LA JEFA DE CAMPO

.....
.....
.....
.....
.....

DEL EQUIPO CENTRAL

.....
.....
.....
.....
.....

Se terminó de imprimir en Septiembre de 2008.

Arandura Editorial.

Tte. Fariña 884.

Telfono: (595 21) 214 295

e-mail: arandura@tigo.com.py / arandura@hotmail.com

www.arandura.pyglobal.com

Asunción-Paraguay

www.cepep.org.py

info@cepep.org.py

**Centro Paraguayo de Estudios de
Población, CEPEP**

**Av. Perú 1284 casi Ana Diaz.
Asunción - Paraguay
Tel. (595 21) 201 039 / 204 020**