



# ECUADOR ENDEMAIN-99

---

## Informe General

---

Enero del 2001



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**

**ENCUESTA DEMOGRÁFICA  
Y DE SALUD MATERNA E INFANTIL  
ENDEMAIN-99**

**Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social, CEPAR, Ecuador  
Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, CDC, USA**



# **ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD MATERNA E INFANTIL ENDEMAIN-99**

## **CENTRO DE ESTUDIOS DE POBLACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL**

### **COMITE EJECUTIVO**

María Elena Yépez L.	Presidenta
Rosario Terán C.	Secretaria
Emma Fabiola de Mancero	Tesorera
Beatriz Hidalgo de Mena	Primer vocal
Margoth Aguirre	Segundo Vocal

### **PERSONAL DIRECTIVO**

Nelson Oviedo V.	Director Ejecutivo
Catón Olmedo T.	Director de Planificación
Rubén Paéz L.	Director de Operaciones
Alberto Lima C.	Jefe de Gestión Interna
Alicia Ruiz C.	Jefe de Informática

### **PERSONAL TÉCNICO**

Inés Herrera H.	Técnico Investigador II
Diego Beneras D.	Asistente de Planificación
Mónica Villalobos E.	Salubrista
Luis Revelo M.	Coordinador de Capacitación
Patricio Lozada D.	Técnico Investigador I
Kleber Mantilla C.	Comunicador Social
Rommel Andrade Ch.	Asistente de Información
Eduardo Arguello P.	Analista de Sistemas
Xavier Andrade V.	Analista de Sistemas

### **PERSONAL ADMINISTRATIVO - FINANCIERO**

Camilo Amores S.	Asistente de Gestión Interna
Elena Aviles Ch.	Secretaria Ejecutiva
Pedro Velasco V.	Auxiliar de Servicios
Franklin Cañar P.	Auxiliar de Servicios
María Clara Tupisa	Auxiliar de Servicios
Alfonso Barros P.	Auxiliar de Servicios

# **NOMINA DEL PERSONAL DE LA ENDEMAIN-99**

## **DIRECCIÓN DE LA ENCUESTA**

Catón Olmedo Toledo

## **COORDINACIÓN GENERAL**

Inés Herrera Herrera

## **DISEÑO MUESTRAL.**

Paul Stupp  
Rodolfo Carrasco O.

## **CAPACITADORES**

Catón Olmedo T.  
Inés Herrera H.  
Lenin Aguinaga  
Rodolfo Carrasco  
Wilson Haro  
Mary Goodwin  
Aimee Afable

## **COORDINACIÓN DEL OPERATIVO DE CAMPO**

Rodolfo Carrasco  
Wilson Haro

## **COORDINADORES DEL INGRESO DE DATOS**

Lenin Aguinaga  
Fernando Carlosama

## **COORDINACIÓN DE EMISIÓN DE REPORTE**

Alicia Ruiz C.

## **ELABORACIÓN DEL INFORME**

Catón Olmedo T.  
Inés Herrera H.  
Paul Stupp  
Aimee Afable  
Mary Goodwin  
Leo Morris  
Meredith Reynolds  
Joan Herold

## **LEVANTAMIENTO DE TEXTO**

Eduardo Arguello P.

## **REVISIÓN DE TEXTOS**

Arturo Poso A.

## **ASESORÍA TÉCNICA INTERNACIONAL**

Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), Atlanta, Georgia, USA.

## **PERSONAL DEL OPERATIVO DE CAMPO**

## **SEDE QUITO:**

### **Supervisores:**

Amparo Guerra M.  
Paulina Jarrín  
Lilian Tana  
Rocío Maldonado  
Fernando Suárez

### **Entrevistadoras:**

Magnolia Campoverde  
Estela Naranjo  
Jacqueline Díaz  
Rosilda Portilla  
Katy Sánchez  
Teresa Solis  
Guadalupe Nuñez  
Yolanda Toapanta  
María Estela Ortega  
Irene González  
Myriam Mantilla  
Cecilia Tapia  
Elizabeth Molineros  
Nancy Barahona  
Lorena Fernández  
Tania Vaca  
Paola Cuesta  
Narcisa Cunalata  
Miriam Espinoza  
Patricia Asimbaya  
Margarita Estrella

## **SEDE GALAPAGOS**

### **Coordinadora:**

Mónica Patricia Cortez

### **Entrevistadoras:**

Tania Elizabeth Ortiz González  
Mariana Fernanda Pallo Arroba  
Mariana Paola Quiroga Toapanta  
Verónica Jaime Pérez  
Adela Auxiliadora Sánchez Merino  
Cecibel Idania Aviles Jiménez  
Jessenia Narcisa Vilema Córdova  
Carmen Ernestina Sánchez Pillajo  
María de los Angeles Escarabay Bastidas  
Lilian Judy Tulqui Matapuncho

## **SEDE GUAYAQUIL:**

### **Supervisoras:**

Luisa Johnson Angeles  
María Plaza Veloz  
María Eugenia Chevez  
Jeaneth Ácosta Martínez

### **Entrevistadoras:**

Mercedes Super Yáñez  
Rosa Elena Pacheco  
Carmen Game Calberto  
Rosa Gavilanes  
Mercedes Contreras Ortiz  
Brasilía Villamar Vargas  
Nilza Maridueña Villamar  
Soraya Jordán Andrade  
Sandra Ayala  
Edith Medina Rojas  
Rosa B. de Jiménez  
Gloria Maglene Eras López  
Sandra Carrera Bravo  
Catalina Bustamante Martínez  
María Acosta Puga  
Angela Chang.

## **SEDE CUENCA:**

### **Coordinador:**

Alcibíades Jiménez

### **Supervisoras:**

Soraya Barreto  
Blanca Astudillo  
Lilia Carrión

### **Encuestadoras:**

Lourdes Díaz  
María Coello  
Anita Coello  
Margothe Guamán  
Jenny Castro  
Nancy Guamán  
Norma Llanos  
Miriam Carrión  
Mónica Castro  
Luisa Vásquez  
Carmen Bermejo  
Nelly Robles  
Fabiola Miller  
Martha Elena Lazo

## **PERSONAL DE CARTOGRAFIA**

Paulina Jarrín S.  
Irene González B.  
Lilian Tana G.  
Luis Díaz C.  
Fernando Suárez C.  
Jorge Meza C.  
José Cabrera C.  
Luis Vergara B.  
Wilson Proaño.

## **PERSONAL DE DIGITACIÓN**

Margarita de la Cueva  
Sandra Guevara R.  
Wilson Ponce  
Kerly Peredo  
Ramón Carrasquilla  
Margarita Estrella

## TABLA DE CONTENIDO

### CAPÍTULO I

#### Aspectos metodológicos y organización de la Encuesta

1.1	Introducción.....	3
1.2	Objetivos y organización de la encuesta .....	3
1.3	Universo del estudio .....	4
1.4	Niveles de inferencia.....	4
1.5	Cuestionarios y principales temas investigados .....	5
	Cuestionario del hogar.....	5
	Cuestionario Individual.....	5
1.6	Diseño y tamaño muestral .....	6
	1.6.1 Tipo de muestreo .....	7
	1.6.2 Rendimiento de la muestra .....	5
1.7	Operativo de campo y procesamiento de datos .....	12
1.8	Procesamiento de la información .....	12

### CAPÍTULO II

#### Características generales del país

2.1	Aspectos Geográficos.....	15
2.2	Dinámica Poblacional .....	16
2.3	Proceso de urbanización .....	17
2.4	Aspectos económicos y sociales .....	18
2.5	Aspectos sociales .....	20
	Propuesta para lograr el desarrollo económico y humano:.....	22
2.6	Política Nacional de Población .....	22
	Plan de Acción en población .....	23
	Datos básicos del Ecuador .....	24

### CAPÍTULO III

#### Características de las viviendas, miembros del hogar, mujeres en edad fértil (mef) y nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta.

	(Marzo de 1.994 a febrero de 1.999) .....	27
3.1	Tipo de vivienda .....	27
3.2	Tipo de tenencia .....	30
3.3	Fuente de abastecimiento de agua .....	31
3.4	Servicio sanitario .....	34
3.5	Materiales de construcción de paredes y piso .....	34
3.6	Materiales en el piso .....	35
3.7	Número de dormitorios .....	38
3.8	Combustible para cocinar .....	38
3.9	Energía eléctrica .....	40
3.10	Teléfono .....	40
3.11	Disponibilidad de bienes y medios de transporte .....	40
3.12	Tendencia de las características de las viviendas .....	42
3.13	Índice socio-económico de las viviendas .....	43
3.14	Hacinamiento .....	45
3.15	Características de los miembros del hogar .....	46
3.16	Tamaño de los hogares .....	51
3.17	Características generales de las mujeres en edad fértil .....	51
3.18	Tendencia de las características de las MEF.....	53
3.19	Características de los nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta.....	54



## **CAPÍTULO IV**

### **Fecundidad**

4.1	Niveles y tendencias de la fecundidad .....	59
4.2	Diferenciales de la fecundidad .....	62
4.3	Nupcialidad .....	64
4.4	Edad a la primera relación sexual, unión conyugal y nacimiento .....	67
4.5	Actividad sexual reciente .....	69
4.6	Intervalos entre nacimientos .....	70
4.7	Amenorrea y abstinencia sexual postparto .....	71
4.8	Preferencias reproductivas .....	73

## **CAPÍTULO V**

### **Regulación de la fecundidad**

5.1	Conocimiento sobre planificación familiar .....	83
5.1.1	Conocimiento de métodos anticonceptivos .....	83
5.2	Tendencia de uso .....	86
5.2.1	Prevalencia de uso actual .....	90
5.2.2	Diferenciales .....	94
5.2.3	Características al inicio del uso .....	96
5.2.4	Fuente de suministros .....	99
5.2.5	Tiempo para llegar a la fuente .....	99
5.2.6	Razones para uso actual .....	100
5.2.7	Esterilización femenina .....	101
5.3	Mujeres que no usan anticonceptivos .....	105
5.3.1	Razones para no uso .....	105
5.3.2	Descontinuación .....	105
5.3.3	Intenciones de uso futuro .....	106
5.3.4	Necesidad de servicios de planificación familiar .....	109
5.5	Demanda de esterilización femenina .....	111

## **CAPÍTULO VI**

### **Mortalidad infantil y de la niñez**

6.1	Niveles y tendencias .....	116
6.2	Diferenciales .....	118

## **CAPÍTULO VII**

### **Salud sexual y reproductiva en mujeres de 15 a 24 años de edad**

7.1	Características sociodemográficas de las mujeres de 15 a 24 años de edad .....	129
7.2	Educación en salud sexual y reproductiva .....	132
7.3	Primera experiencia sexual .....	133
7.4	El Uso de Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual .....	138
7.5	Circunstancias en que tuvo el primer embarazo .....	142
7.6	Problemas educativos y laborales a consecuencia del primer embarazo ...	147
7.7	Opiniones de las mujeres sobre relaciones sexuales y el embarazo .....	148
7.8	Actividad sexual y el uso de anticonceptivos en la actualidad .....	153

## **CAPÍTULO VIII**

### **Salud de la madre**

8.1	Atención prenatal, asistencia del parto y control postparto .....	157
	Atención Prenatal .....	157
	Atención del parto .....	162
	Control postparto .....	168
8.3	Autoexamen del seno y detección oportuna del cáncer cérvico-uterino .....	173

## **CAPÍTULO IX**

### **Salud infantil y de la niñez**

9.1	Prematurez y bajo peso del niño al nacer .....	179
9.2	Control de niño sano .....	182
9.3	Prevalencia y tratamiento de la diarrea .....	184
9.3.1	Tratamiento de la diarrea .....	187
9.3.2	Alimentación de niños con diarrea .....	188
9.4	Infección respiratoria aguda .....	191
9.4.1	Tratamiento de las infecciones respiratorias agudas .....	193
9.5	Control y registro del desarrollo del niño .....	195
9.6	Inmunización de niños menores de cinco años .....	198
9.6.1	Inmunizaciones durante el primer año de vida .....	199
9.7	Tendencia de las inmunizaciones .....	203

## **CAPÍTULO X**

### **Lactancia Materna**

10.1	Inicio y duración de la lactancia materna .....	207
10.2	Alimentación complementaria y práctica del destete .....	212
10.3	Indicadores de la OMS .....	213

## **CAPÍTULO XI**

<b>Enfermedad de transmisión sexual y SIDA .....</b>	<b>217</b>
--	------------

## **CAPÍTULO XII**

### **Género**

12.1	Razones para casarse o unirse .....	231
12.2	Participación de la pareja en actividades del hogar .....	233
12.3	Actividades y situaciones compartidas con esposos o compañeros .....	236
12.4	Decisiones familiares .....	236
12.5	Opiniones sobre la vida familiar .....	236

## **CAPÍTULO XIII**

### **Violencia intrafamiliar**

13.1	Repercusión del Abuso Pasado .....	241
13.2	Abuso Actual de las Parejas .....	246
13.3	Castigo a los Hijos .....	247

## **CAPÍTULO XIV**

<b>Actividad económica de las MEF .....</b>	<b>251</b>
---	------------

<b>Anexo A. Errores de muestreo .....</b>	<b>i</b>
---	----------

<b>Anexo B. Cálculo de los pesos a nivel de vivienda para ENDEMAIN-99 .....</b>	<b>xix</b>
---	------------

<b>Anexo C. Índice Socioeconómico de la vivienda .....</b>	<b>xxi</b>
--	------------

<b>Anexo D. Cuestionarios .....</b>	<b>xxiii</b>
-------------------------------------	--------------

## INDICE DE CUADROS

### CAPÍTULO I

#### Cuadro 1.1

Distribución de las unidades primarias de muestreo  
por área, según dominios..... 7

#### Cuadro 1.2

Distribución porcentual de hogares y mujeres elegibles  
por dominios, según resultado de las entrevistas y tasas de respuesta ..... 9

### CAPÍTULO III

#### Cuadro 3.1

Características de las viviendas, por dominios de estudio..... 28

#### Cuadro 3.2

Tipo y tenencia de las viviendas, según provincias..... 31

#### Cuadro 3.3

Fuente de abastecimiento de agua y servicio higiénico,  
según provincias ..... 32

#### Cuadro 3.4

Materiales predominantes en paredes y piso, según provincias..... 37

#### Cuadro 3.5

Disponibilidad de energía eléctrica y teléfono,  
tipo de combustible para cocinar y número de dormitorios,  
según área, regiones y provincias..... 39

#### Cuadro 3.6

Disponibilidad de bienes y medios de transporte,  
por dominios de estudio..... 41

#### Cuadro 3.7

Tendencia de los servicios básicos de las viviendas por áreas ..... 43

#### Cuadro 3.8

Índice socio económico de la vivienda, según regiones y provincias..... 44

#### Cuadro 3.9

Promedio de personas por hogar y dormitorio, según regiones  
y provincias ..... 45

#### Cuadro 3.10

Características generales de los miembros y jefes del hogar, por regiones ..... 48

#### Cuadro 3.11

Estructura de la población por grupos de edad, según provincias..... 49

#### Cuadro 3.12

Nivel de instrucción de los miembros del hogar, según características ..... 50

<b>Cuadro 3.13</b>	
Tamaño de los hogares, por área, según características .....	51
<b>Cuadro 3.14</b>	
Distribución porcentual de mujeres en edad fértil (MEF), por regiones según características .....	52
<b>Cuadro 3.15</b>	
Características generales de las MEF, por Encuestas .....	54
<b>Cuadro 3.16</b>	
Características generales de las MEF y nacidos vivos (cinco años anteriores a la encuesta), por regiones .....	55
<b>Cuadro 3.17</b>	
Nacidos Vivos, por área de residencia, según características.....	56

## **CAPÍTULO IV**

<b>Cuadro 4.1</b>	
Tendencia de las tasas específicas y global de fecundidad, por encuestas. <u>Costa y Sierra</u> .....	60
<b>Cuadro 4.2</b>	
Tasa global de fecundidad por períodos, según dominios. <u>Costa y Sierra</u> .....	61
<b>Cuadro 4.3</b>	
Tasas específicas, global y general de la fecundidad para el período 1994-1999, según características seleccionadas .....	62
<b>Cuadro 4.4</b>	
Tasas específicas y global de fecundidad, por países seleccionados.....	63
<b>Cuadro 4.5</b>	
Distribución porcentual de todas las mujeres y de mujeres casadas/unidas, por edad, según número de hijos tenidos.....	64
<b>Cuadro 4.6</b>	
Tendencia del estado civil o conyugal de las MEF, y MEF en unión, por encuestas, según edad. <u>Costa y Sierra</u> .....	65
<b>Cuadro 4.7</b>	
Distribución porcentual de MEF por estado civil o conyugal actual, según características.....	66
<b>Cuadro 4.8</b>	
Porcentaje de mujeres, 15 a 49, que tuvo su primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento antes de edades seleccionadas, según edad actual .....	67
<b>Cuadro 4.9</b>	
Tendencia de la edad mediana a la primera relación sexual, unión y nacimiento por encuestas, según características. <u>Costa y Sierra</u> .....	68

<b>Cuadro 4.10</b>	
Edad mediana a la primera unión, según algunos países seleccionados.....	69
<b>Cuadro 4.11</b>	
Distribución porcentual de las MEF, por estado civil o conyugal, según actividad sexual.....	69
<b>Cuadro 4.12</b>	
Porcentaje de nacimientos en el período: marzo 1994, a febrero 1999, que ocurrieron antes de intervalos de tiempo (en meses) desde el nacimiento anterior, según características .....	70
<b>Cuadro 4.13</b>	
Tendencia del promedio en meses de la amenorrea, abstinencia y no susceptibilidad de postparto de mujeres unidas, según características. <u>Costa y Sierra</u> .....	72
<b>Cuadro 4.14</b>	
Tendencia de la distribución porcentual de nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, por deseo del embarazo y período, según características seleccionadas. <u>Costa y Sierra</u> .....	74
<b>Cuadro 4.15</b>	
Tendencia en la Tasa Global de Fecundidad (TGF) deseada, no deseada y observada y en las tasas específicas por grupos de edad. <u>Costa y Sierra</u> .....	75
<b>Cuadro 4.16</b>	
Tendencia en la Tasa Global de Fecundidad (TGF) deseada, no deseada y observada, según dominios de estudios e instrucción. <u>Costa y Sierra</u> .....	76
<b>Cuadro 4.17</b>	
Tendencia del deseo actual de hijos de MEF casadas o unidas, según características seleccionadas. <u>Costa y Sierra</u> .....	77
<b>Cuadro 4.18</b>	
Distribución porcentual de MEF por número ideal de hijos y promedio ideal, según número de hijos sobrevivientes.....	78
<b>Cuadro 4.19</b>	
Promedio del número ideal de hijos y promedio de hijos actualmente tenidos, según edad y características de la mujer: Mujeres 15-49 años .....	79
<b>CAPÍTULO V</b>	
<b>Cuadro 5.1</b>	
Porcentajes de mujeres en unión que conocen algún método, según características .....	84
<b>Cuadro 5.2</b>	
Conocimiento espontáneo o inducido de métodos anticonceptivos específicos, por tipo de unión y actividad sexual, según tipo de método.....	85

**Cuadro 5.3**

Tendencia de la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos de MEF casadas/unidas, por diferentes encuestas, según dominios. Costa y Sierra..... 86

**Cuadro 5.4**

Tendencia de la prevalencia del uso de métodos anticonceptivos de MEF en unión, según método utilizado. Costa y Sierra ..... 88

**Cuadro 5.5**

Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos de MEF en unión, de países seleccionados, según métodos ..... 89

**Cuadro 5.6**

Tendencia de uso actual de anticonceptivos, según métodos, por estado civil..... 90

**Cuadro 5.7**

Uso actual de métodos anticonceptivos de MEF casadas o unidas, por dominio de estudio, según regiones y provincias ..... 93

**Cuadro 5.8**

Uso actual de métodos anticonceptivos de MEF casadas o unidas, por método, según características..... 95

**Cuadro 5.9**

Número promedio de hijos vivos, edad promedio al primer uso y años promedio desde la primera unión hasta el primer uso de anticonceptivos, por características. MEF que alguna vez han usado anticonceptivos ..... 96

**Cuadro 5.10**

Distribución porcentual de mujeres que usan anticonceptivos modernos, por fuente de obtención, según regiones y métodos ..... 98

**Cuadro 5.11**

Tiempo promedio (en minutos) para llegar a la fuente de obtención de anticonceptivos, por método según dominios de estudio. MEF casadas o unidas ..... 99

**Cuadro 5.12**

Razón para usar anticonceptivos, según características seleccionadas: MEF que usan anticonceptivos..... 101

**Cuadro 5.13**

Tendencia del porcentaje de mujeres casadas o unidas que están esterilizadas, usuarias actuales, según características seleccionadas. Costa y Sierra..... 102

**Cuadro 5.14**

Tendencia del porcentaje de MEF casadas o unidas esterilizadas que reportaron satisfacción con el método, según características seleccionadas ..... 103

**Cuadro 5.15**

Razón para no usar anticonceptivos, por área y región. MEF casadas o unidas que no usan anticonceptivos..... 104

**Cuadro 5.16**

Porcentaje de anteriores usuarias de métodos anticonceptivos según razón para dejar de usar el último método, por métodos..... 106

**Cuadro 5.17**

Deseo de uso de métodos anticonceptivos y conocimiento del lugar de obtención, según características. MEF que no usan..... 107

**Cuadro 5.18**

Método preferido para uso actual o futuro y lugar al que acudiría para obtenerlo, por área y región. MEF casadas o unidas que no usan anticonceptivos y que desean usar ahora o en el futuro ..... 108

**Cuadro 5.19**

Población blanco no cubierta con servicios de planificación familiar, de acuerdo con el criterio de necesidad de servicio, por regiones, según características. Todas las MEF ..... 110

**Cuadro 5.20**

Población blanco no cubierta con servicios de planificación familiar, de acuerdo con el criterio de necesidad de servicios, por regiones, según características. Mujeres casadas o unidas..... 111

**Cuadro 5.21**

Porcentaje de MEF interesadas en esterilizarse, según características seleccionadas:  
mujeres fecundas y no esterilizadas que no desean más hijos ..... 112

**CAPÍTULO VI****Cuadro 6.1**

Tasas de mortalidad infantil y de la niñez, según varias encuesta:  
Costa y Sierra ..... 116

**Cuadro 6.2**

Tasas de mortalidad infantil y en la niñez, según área y región.  
Marzo de 1.994 a febrero de 1.999..... 117

**Cuadro 6.3**

Tasas de mortalidad infantil y en la niñez, según provincias.  
Período 1.989 - 1.999 ..... 118

**Cuadro 6.4**

Tendencia de las tasas de mortalidad infantil, 1.994 - 1.999, según instrucción, área y región ..... 119

**Cuadro 6.5**

Tasas de mortalidad infantil y en la niñez para el período de 5 años anteriores a la encuesta. (Marzo de 1.994 a febrero de 1.999), según características ..... 120

**Cuadro 6.6**

Tasas de mortalidad infantil para el período de 5 años anteriores a la encuesta, según características del embarazo y parto (marzo de 1.994 a febrero de 1.999) 122

### **Cuadro 6.7**

Mortalidad infantil neonatal (temprana y tardía) para el período  
marzo 1.994 a febrero de 1.999, según características..... 123

### **Cuadro 6.8**

Tasas de mortalidad perinatal, según características seleccionadas:  
Embarazos viables (nacidos/as vivos y muertos).  
De marzo 1.994 a febrero de 1.999 ..... 125

## **CAPÍTULO VII**

### **Cuadro 7.1**

Mujeres de 15 a 24 años de edad, según características socio-demográficas ..... 130

### **Cuadro 7.2**

Porcentaje acumulativo de mujeres de 15 - 24 años de edad que tuvieron  
la menarquía a varias edades, por edad actual..... 131

### **Cuadro 7.3**

Conocimiento de que era la menstruación al momento de la menarquía,  
y persona que la explicó por edad a la menarquía: Mujeres 15 - 24 años de edad131

### **Cuadro 7.4**

Perfil de jóvenes de 15 a 24 años de edad que recibieron charlas  
sobre educación sexual por área y región, según características ..... 132

### **Cuadro 7.5**

Porcentaje de mujeres 15 a 24 años de edad que recibieron charlas sobre temas de  
educación sexual, según características seleccionadas ..... 134

### **Cuadro 7.6**

Porcentaje de mujeres 15 a 24 años de edad que reportaron actividad sexual,  
por tipo de relación, según características seleccionadas ..... 136

### **Cuadro 7.7**

Relación con la pareja a la primera relación sexual, según características  
seleccionadas. Mujeres de 15 a 24 años de edad que han tenido relaciones  
sexuales..... 137

### **Cuadro 7.8**

Razones de la primera relación sexual, según características seleccionadas:  
Mujeres de 15 a 24 años, que han tenido relaciones sexuales ..... 138

### **Cuadro 7.9A**

Uso de anticonceptivos en la primera relación sexual,  
según características seleccionadas ..... 139

### **Cuadro 7.9B**

Razón por la cual no usó anticonceptivos en la primera relación sexual,  
según características seleccionadas: Mujeres 15 a 24 años de edad  
cuya primera relación fue premarital y no usaron anticonceptivos  
en esa oportunidad ..... 140



### **Cuadro 7.10**

Razón por la cual no usó anticonceptivos en la primera relación sexual, según características seleccionadas:  
Mujeres 15 a 24 años de edad cuya primera relación fue marital y no usaron anticonceptivos en esa oportunidad ..... 141

### **Cuadro 7.11**

Mujeres de 15 a 24 años de edad alguna vez embarazadas, según características seleccionadas..... 143

### **Cuadro 7.12**

Relación con la pareja en el primer embarazo de mujeres menores de 20 años de edad al primer embarazo, según características seleccionadas..... 144

### **Cuadro 7.13**

Persona con quien vivía cuando se embarazó la primera vez, según características seleccionadas: mujeres menores de 20 años de edad al primer embarazo ..... 145

### **Cuadro 7.14**

Actitud de la familia cuando supo del primer embarazo, según características seleccionadas: mujeres menores de 20 años de edad al primer embarazo ..... 146

### **Cuadro 7.15**

Actividad al primer embarazo, según características seleccionadas:  
Mujeres de 15 a 24 años de edad que han tenido un embarazo ..... 147

### **Cuadro 7.16**

Opiniones de las mujeres 15 a 24 años de edad, sobre relaciones sexuales y el embarazo, según características seleccionadas ..... 149

### **Cuadro 7.17**

Opiniones sobre el método más apropiado para los adolescentes, según características seleccionadas: Mujeres 15 a 24 años de edad,..... 151

### **Cuadro 7.18**

Opinión sobre quién debe tomar la iniciativa de usar un método anticonceptivo, según características seleccionadas..... 152

### **Cuadro 7.19**

Actividad sexual en el último mes y en los últimos tres meses antes de la encuesta y el uso de anticonceptivos según características seleccionadas: mujeres de 15 a 24 años de edad..... 153

## **CAPÍTULO VIII**

### **Cuadro 8.1**

Atención prenatal y lugar de atención de niños nacidos vivos entre marzo de 1.994 a febrero de 1.999, según características ..... 158

### **Cuadro 8.2**

Tendencia de la atención prenatal, por región, según características.  
Nacidos vivos de marzo 1.994 a febrero de 1.999. Sierra y Costa ..... 160

<b>Cuadro 8.3</b> Atención prenatal, por número de controles y trimestre del primer control, según características.....	161
<b>Cuadro 8.4</b> Lugar de atención del parto, según características .....	164
<b>Cuadro 8.5</b> Tipo de asistencia profesional del parto, según características .....	166
<b>Cuadro 8.6</b> Tipo de parto y tamaño del niño al nacer, según características.....	167
<b>Cuadro 8.7</b> Control postparto, por residencia y nivel de instrucción, según características.....	170
<b>Cuadro 8.8</b> Tendencia de la atención del parto, tipo de parto y atención postparto, por región, según características. <u>Sierra y Costa</u> .....	171
<b>Cuadro 8.9</b> Autoexámenes de seno, mamografía y detección oportuna del cáncer cérvico-uterino. <u>Todas las mujeres</u> .....	172
<b>Cuadro 8.10</b> Exámenes de detección oportuna del cáncer cérvico-uterino, en los últimos tres años, por región y grupos de edad .....	174
<b>Cuadro 8.11</b> Lugar de atención y conocimiento del resultado para el último examen de detección oportuna del cáncer cérvico-uterino: mujeres de 15 a 49 años que han tenido el examen .....	175

## **CAPÍTULO IX**

<b>Cuadro 9.1</b> Porcentaje que reportó peso al nacer y prevalencia de bajo peso por edad gestacional de niños nacidos vivos entre marzo de 1.994 a febrero de 1.999, según características del embarazo y parto .....	181
<b>Cuadro 9.2</b> Control del niño, según área y región. Nacidos vivos de marzo/94 a febrero/99 .....	182
<b>Cuadro 9.3</b> Niños con control, según tipo de control área y región. Nacidos vivos de marzo/94 a febrero/99 .....	183
<b>Cuadro 9.4</b> Lugar al que concurren para control del niño, por área y región .....	184

### **Cuadro 9.5**

Porcentaje de niños menores de cinco años que presentaron diarrea en las dos semanas anteriores a la entrevista, por tipo de diarrea y signos de deshidratación, según características..... 186

### **Cuadro 9.6**

Porcentaje de niños menores de cinco años que presentaron diarrea en las dos semanas anteriores a la entrevista, por tipo de tratamiento recibido, según características del niño y de la madre ..... 188

### **Cuadro 9.7**

Alimentación con líquidos para niños con diarrea, por cambios en la cantidad de líquidos, según características..... 189

### **Cuadro 9.8**

Alimentación con comida sólida para niños con diarrea, por cambio en la cantidad de comida sólida, según característica ..... 190

### **Cuadro 9.9**

Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas para los menores de cinco años, según características ..... 192

### **Cuadro 9.10**

Porcentaje de niños menores de 5 años que tuvieron enfermedades respiratorias, por tipo de tratamiento recibido, según características ..... 194

### **Cuadro 9.11**

Porcentaje de niños menores de cinco años de edad, que disponía de carnet con información registrada, según características ..... 197

### **Cuadro 9.12**

Porcentaje de niños de 12 a 59 meses de edad, que tienen carnet y que han recibido inmunizaciones en el primer año de vida, según edad actual..... 199

### **Cuadro 9.13**

Porcentaje de niños menores de cinco años que recibieron inmunizaciones completas, por tipo de vacuna, según características..... 201

### **Cuadro 9.14**

Esquema completo de inmunizaciones para las cuatro vacunas, por edad del niño, según características..... 203

### **Cuadro 9.15**

Tendencia de las inmunizaciones, por región y características. Hijos menores de 5 años, anteriores a la encuesta. Costa y Sierra ..... 204

## **CAPÍTULO X**

### **Cuadro 10.1**

Porcentaje de últimos niños nacidos vivos en los últimos dos años, para quienes la madre recibió consejería sobre la lactancia y porcentaje para quienes la madre inició la lactancia, según características..... 208

### **Cuadro 10.2**

Duración promedio de lactancia materna en meses, por tipo de lactancia, según dominios de estudio: Nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta ..... 209

### **Cuadro 10.3**

Tendencia de la duración promedio en meses de lactancia materna por tipo de lactancia, según dominios de estudio, Costa y Sierra ..... 211

### **Cuadro 10.4**

Razón para dejar de lactar, por edad del niño al destete: Últimos nacidos vivos en los cinco años antes a la entrevista que previamente fueron amamantados ..... 212

### **Cuadro 10.5**

Tipo de alimentación que reciben actualmente, niños menores de cinco años de edad, según edad del niño..... 213

### **Cuadro 10.6**

Tipo de lactancia por edad del niño, según características seleccionadas (Indicadores de la OMS)..... 214

## **CAPÍTULO XI**

### **Cuadro 11.1**

Conocimiento de E.T.S. y SIDA, según características seleccionadas. Mujeres de 15 a 49 años de edad ..... 218

### **Cuadro 11.2**

Percepción y conocimiento acerca del SIDA, según características seleccionadas. Mujeres de 15 a 49 años de edad..... 219

### **Cuadro 11.3**

Conocimiento de dos o más formas de evitar el SIDA, según características seleccionadas. Mujeres de 15 a 49 años de edad..... 220

### **Cuadro 11.4**

Riesgo de Contagiarse de SIDA y formas de evitar contagiarse de SIDA, según características seleccionadas. Mujeres de 15 a 49 años de edad que conocen SIDA y piensan que tienen riesgo de contagio ..... 221

### **Cuadro 11.5**

Conocimiento de las vías documentadas y creencias en vías no documentadas de transmisión de VIH, según características. Mujeres de 15 a 49 años que conocen SIDA..... 223

### **Cuadro 11.6**

Criterios sobre complicaciones que pueden dar las enfermedades de transmisión sexual, según características seleccionadas. Mujeres de 15 a 49 años de edad que conocen al menos una E.T.S..... 224

### **Cuadro 11.7**

Lugar al que acudiría en caso de presentar enfermedades de transmisión sexual, según características. Mujeres de 15 a 49 años de edad que conocen al menos una E.T.S. .... 225

### **Cuadro 11.8**

Actitudes y práctica relacionados al condón, según características. Mujeres de 15 a 49 años que conocen al menos una E.T.S. .... 226

## **CAPÍTULO XII**

### **Cuadro 12.1**

Mujeres unidas por razón que le motivó a la unión o matrimonio, según características ..... 232

### **Cuadro 12.2**

Actividad de parejas, por regiones, según tipo de labor que realizan en el hogar..... 234

### **Cuadro 12.3**

Porcentaje de mujeres unidas que comparten actividades o situaciones con su esposo o compañero, según características ..... 235

### **Cuadro 12.4**

Criterios sobre quién tiene la última palabra sobre decisiones familiares. Mujeres alguna vez unidas..... 236

### **Cuadro 12.5**

Porcentaje de mujeres de acuerdo con opiniones sobre la vida familiar, según características. Todas las mujeres..... 237

## **CAPÍTULO XIII**

### **Cuadro 13.1**

Porcentaje de mujeres que alguna vez vieron maltrato físico entre sus padres o padrastros, según características..... 241

### **Cuadro 13.2**

Porcentaje que reportó haber recibido una agresión alguna vez, por tipo de agresión, según características de la mujer..... 243

### **Cuadro 13.3**

Mujeres alguna vez agredidas, por tipo de agresor, según características..... 246

### **Cuadro 13.4**

Porcentaje que reportó una agresión en el último año por tipo de agresión, según características de la mujer. Mujeres que tuvieron pareja en los 12 meses anteriores a la encuesta.....

### **Cuadro 13.5**

Prevalencia de violencia durante los últimos 12 meses, según historia de haber visto o escuchado a los padres maltratarse..... 247

**Cuadro 13.6**

Mujeres con hijos menores de 18 años de edad, por tipo de castigo  
a los hijos y sexo del hijo según características de las mujeres ..... 248

**CAPÍTULO XIV****Cuadro 14.1**

Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años económicamente activas,  
por tipo de actividad, según regiones ..... 252

**Cuadro 14.2**

Mujeres por ocupación, según características ..... 253

**Cuadro 14.3**

Edad de las mujeres al primer trabajo, por características ..... 255

**Cuadro 14.4**

Mujeres inactivas por motivo para no trabajar, según características ..... 257

**Cuadro 14.5**

Mujeres con niños menores de 12 años de edad. Quién cuida a los niños,  
según actividad económica y disponibilidad de empleada ..... 257

## INDICE DE GRÁFICOS

### CAPÍTULO III

<b>Gráfico 3.1</b>	
Viviendas propias, por dominio .....	21
<b>Gráfico 3.2</b>	
Disponibilidad de agua dentro de la vivienda, por provincias.....	31
<b>Gráfico 3.3</b>	
Disponibilidad de excusado, por área .....	34
<b>Gráfico 3.4</b>	
Disponibilidad de excusado y alcantarillado, por provincias .....	35
<b>Gráfico 3.5</b>	
Disponibilidad de teléfono, por provincia.....	40
<b>Gráfico 3.6</b>	
Disponibilidad de bienes duraderos .....	40

### CAPÍTULO IV

<b>Gráfico 4.1</b>	
Evolución de la tasa global de fecundidad, por encuestas .....	59
<b>Gráfico 4.2</b>	
Tasa global de fecundidad por instrucción, según encuesta .....	60
<b>Gráfico 4.3</b>	
Tasa global de fecundidad, por área y regiones,1.999 .....	62
<b>Gráfico 4.4</b>	
Tendencia del estado civil o conyugal. 1.989, 1.994, 1.999.....	65
<b>Gráfico 4.5</b>	
Edad mediana a la primera relación sexual, a la primera unión y primer nacimiento, por instrucción .....	68
<b>Gráfico 4.6</b>	
Amenorrea, abstinencia y no susceptibilidad de postparto de mujeres unidas, por área, 1.999 .....	71
<b>Gráfico 4.7</b>	
Tendencia de la tasa global de fecundidad (TGF) deseada, por encuesta y áreas.....	75

## CAPÍTULO V

### Gráfico 5.1

Porcentaje de mujeres que conocen métodos anticonceptivos,  
por área ..... 83

### Gráfico 5.2

Tendencia de uso de métodos anticonceptivos, por encuestas ..... 87

### Gráfico 5.3

Uso de métodos anticonceptivos de MEF casadas o unidas,  
por provincias. 1.999 ..... 91

### Gráfico 5.4

Prevalencia de uso, por métodos. 1.999 ..... 92

### Gráfico 5.5

Uso de métodos, por nivel de instrucción. 1.999 ..... 94

## CAPÍTULO VI

### Gráfico 6.1

Tendencia de la mortalidad infantil ..... 115

### Gráfico 6.2

Mortalidad infantil, por área y regiones. 1.999. Muertes por mil nacidos vivos..... 117

### Gráfico 6.3

Mortalidad infantil, por tipo de servicio que dispone la vivienda ..... 121

## CAPÍTULO VII

### Gráfico 7.1

Porcentaje de mujeres 15 a 24 años de edad que recibió una charla  
sobre educación sexual, según características ..... 133

### Gráfico 7.2

Edad promedio a la primera relación sexual, según edad actual ..... 135

### Gráfico 7.3

Uso de anticonceptivos en la primera relación sexual,  
según estado civil en ese momento (ENDEMAIN 1994 y 1999)..... 139

### Gráfico 7.4

Porcentaje de mujeres alguna vez embarazadas, según edad actual..... 142

### Gráfico 7.5

Edad mediana a la que se debe recibir educación sexual,  
según área y nivel educativo ..... 149



## CAPÍTULO VIII

<b>Gráfico 8.1</b>	
Atención prenatal, por área y región .....	157
<b>Gráfico 8.2</b>	
Tendencia del lugar de atención prenatal .....	160
<b>Gráfico 8.3</b>	
Lugar del parto, por área.....	163
<b>Gráfico 8.4</b>	
Tipo de parto, por nivel de instrucción .....	168
<b>Gráfico 8.5</b>	
Control postparto, por área y región.....	169
<b>Gráfico 8.6</b>	
Autoexamen del seno, mamografía y DOC.....	173

## CAPÍTULO IX

<b>Gráfico 9.1</b>	
Porcentaje de niños que reportaron peso al nacer, por área y nivel de instrucción.....	179
<b>Gráfico 9.2</b>	
Lugar al que acuden para control del niño, por área y región .....	184
<b>Gráfico 9.3</b>	
Porcentaje de niños menores de cinco años con diarrea, por área e instrucción .....	185
<b>Gráfico 9.4</b>	
Porcentaje de niños menores de cinco años con infección respiratoria aguda, por área e instrucción.....	193
<b>Gráfico 9.5</b>	
Inmunizaciones en el primer año de vida, por tipo de vacuna .....	200

## CAPÍTULO X

<b>Gráfico 10.1</b>	
Porcentaje de madres que dan de lactar, según varias encuestas .....	207
<b>Gráfico 10.2</b>	
Duración promedio de lactancia exclusiva, por área y nivel de instrucción.....	210
<b>Gráfico 10.3</b>	
Tendencia de la lactancia exclusiva, por región.....	211

## **CAPÍTULO XI**

### **Gráfico 11.1**

Conocimiento de E.T.S. y SIDA..... 217

## **CAPÍTULO XII**

### **Gráfico 12.1**

Razón que motivó la unión o matrimonio..... 231

### **Gráfico 12.2**

Participación de la pareja en actividades del hogar..... 233

## **CAPÍTULO XIII**

### **Gráfico 13.1**

Porcentaje de mujeres que alguna vez vió maltrato físico  
entre sus padres o padrastros, por área y región ..... 242

### **Gráfico 13.2**

Porcentaje de mujeres golpeadas, por instrucción y estado civil..... 243

### **Gráfico 13.3**

Porcentaje de mujeres con por lo menos una agresión  
física de la pareja, por instrucción y tipo de ocupación ..... 246

### **Gráfico 13.4**

Porcentaje de mujeres que agreden a los hijos menores de 18 años,  
según tipo de agresión y sexo ..... 248

## **CAPÍTULO XIV**

### **Gráfico 14.1**

Tipo de actividad de las MEF, por área y región ..... 251

### **Gráfico 14.2**

Tipo de ocupación de las mujeres económicamente activas..... 254

### **Gráfico 14.3**

Promedio de edad al primer trabajo, por instrucción ..... 25

## **AGRADECIMIENTO**

*La encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil (ENDEMAINIII), fue efectuada por el Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social, su planificación, organización y ejecución estuvo a cargo de la Dirección de Planificación y Desarrollo. Para su realización se contó con el apoyo decidido de sus ejecutivos, de la unidad de informática y de las instancias administrativas y financieras institucionales.*

*Su exitosa realización, no hubiera sido posible sin el aporte económico de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). La información lograda por la encuesta tendrá una diseminación nacional gracias al apoyo del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNPFA).*

*Expresamos nuestro agradecimiento al Dr. Paul Stupp, Lcda. Aimee Afable, Lcda. Mary Goodwin, Dr. Leo Morris, Dra. Meredith Reynolds y Dra Joan Herold funcionarios de la División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) de Atlanta, Georgia, U.S.A, por su importante asesoría en algunas fases de la encuesta. También formulamos un especial reconocimiento al Dr. Ken Farr y a la Lcda. Aida Lafebre funcionarios de USAID / Ecuador, por su decidido apoyo al desarrollo de la encuesta.*

*Este importante esfuerzo institucional ha sido posible por el esforzado trabajo del personal técnico, administrativo y financiero de la institución, destacamos y reconocemos en especial a los funcionarios Catón Olmedo T., Inés Herrera H. y Alicia Ruiz C., personal clave y responsables directos de su ejecución.*

*Es justo reconocer el escrupuloso trabajo del Dr. Arturo Poso A., quien además de realizar la revisión de textos, contribuyó con algunos aportes al enriquecimiento de los análisis efectuados.*

*Finalmente, el CEPAR quiere dejar constancia de su gratitud a las instituciones y personas que ayudaron al desenvolvimiento de la encuesta; al personal contratado que laboró en las fases de: actualización cartográfica, operativo de campo e ingreso automático de datos, quienes realizaron sus labores con responsabilidad.*

*Un reconocimiento especial merecen los 20.194 hogares y las 14.285 mujeres que proporcionaron la información básica de la encuesta.*



## **PRESENTACIÓN**

*El Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social (CEPAR), pone a consideración del país los resultados de la Encuesta Socio Demográfica y de Salud Materna e Infantil (ENDEMAIN-III), cuyos trabajos de consistenciación de datos concluyeron en los primeros meses del 2.000.*

*La Encuesta ENDEMAIN- III, es la sexta de una serie de encuestas realizadas y la cuarta que ha conducido el CEPAR, es la primera en el país que cuenta con información representativa al nivel nacional, urbano, rural; para las regiones: Costa, Sierra, Amazonía e Insular; 15 provincias que conforman las regiones Costa y Sierra y para las ciudades de Quito y Guayaquil.*

*La ENDEMAIN - III, es la última de las investigaciones de este tipo realizadas en el país en el siglo que finalizó, esto le confiere una relevancia especial en razón de que ofrece un perfil amplio de la salud reproductiva de la población ecuatoriana, línea basal para observar el mejoramiento o deterioro de la misma en el presente siglo.*

*En este informe se presenta los resultados del análisis situacional de los datos de la encuesta, y las tendencias observadas entre 1.994 y 1.999 contenidos en 14 capítulos y 5 anexos, que contienen temas sobre: aspectos metodológicos y organizacionales, características generales del país, características de las viviendas, miembros del hogar, mujeres en edad fértil y niños nacidos en los últimos cinco años, fecundidad, regulación de la fecundidad, mortalidad infantil y en la niñez, adultas jóvenes, salud de la madre, salud infantil y en la niñez, lactancia materna. Destacamos la incorporación de los nuevos módulos de investigación referidos a: enfermedades de transmisión sexual y SIDA, género, violencia intrafamiliar y actividad económica de las mujeres; temas por primera vez investigados con carácter nacional y provincial en el país.*

*La elaboración de este informe, estuvo a cargo de la Dirección de Planificación y Desarrollo y contó con el apoyo de la Unidad de Informática del CEPAR y del personal de la División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) de Atlanta, Georgia, USA..*

*Con esta publicación concluye con éxito el trabajo de equipos multidisciplinarios que han hecho posible contar con información analítica confiable y que se proporcionada en forma oportuna.*

**Lcda. María Elena Yépez L.**  
**PRESIDENTA DEL COMITE EJECUTIVO**

**Dr. Nelson G. Oviedo V.**  
**DIRECTOR EJECUTIVO**

*Quito, agosto del 2.000*



## **AGRADECIMIENTO**

*La encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil (ENDEMAINIII), fue efectuada por el Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social, su planificación, organización y ejecución estuvo a cargo de la Dirección de Planificación y Desarrollo. Para su realización se contó con el apoyo decidido de sus ejecutivos, de la unidad de informática y de las instancias administrativas y financieras institucionales.*

*Su exitosa realización, no hubiera sido posible sin el aporte económico de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). La información lograda por la encuesta tendrá una diseminación nacional gracias al apoyo del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNPFA).*

*Expresamos nuestro agradecimiento al Dr. Paul Stupp, Lcda. Aimee Afable, Lcda. Mary Goodwin, Dr. Leo Morris, Dra. Meredith Reynolds y Dra Joan Herold funcionarios de la División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) de Atlanta, Georgia, U.S.A, por su importante asesoría en algunas fases de la encuesta. También formulamos un especial reconocimiento al Dr. Ken Farr y a la Lcda. Aida Lafebre funcionarios de USAID / Ecuador, por su decidido apoyo al desarrollo de la encuesta.*

*Este importante esfuerzo institucional ha sido posible por el esforzado trabajo del personal técnico, administrativo y financiero de la institución, destacamos y reconocemos en especial a los funcionarios Catón Olmedo T., Inés Herrera H. y Alicia Ruiz C., personal clave y responsables directos de su ejecución.*

*Es justo reconocer el escrupuloso trabajo del Dr. Arturo Poso A., quien además de realizar la revisión de textos, contribuyó con algunos aportes al enriquecimiento de los análisis efectuados.*

*Finalmente, el CEPAR quiere dejar constancia de su gratitud a las instituciones y personas que ayudaron al desenvolvimiento de la encuesta; al personal contratado que laboró en las fases de: actualización cartográfica, operativo de campo e ingreso automático de datos, quienes realizaron sus labores con responsabilidad.*

*Un reconocimiento especial merecen los 20.194 hogares y las 14.285 mujeres que proporcionaron la información básica de la encuesta.*





## **PRESENTACIÓN**

*El Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social (CEPAR), pone a consideración del país los resultados de la Encuesta Socio Demográfica y de Salud Materna e Infantil (ENDEMAIN-III), cuyos trabajos de consistenciación de datos concluyeron en los primeros meses del 2.000.*

*La Encuesta ENDEMAIN- III, es la sexta de una serie de encuestas realizadas y la cuarta que ha conducido el CEPAR, es la primera en el país que cuenta con información representativa al nivel nacional, urbano, rural; para las regiones: Costa, Sierra, Amazonía e Insular; 15 provincias que conforman las regiones Costa y Sierra y para las ciudades de Quito y Guayaquil.*

*La ENDEMAIN - III, es la última de las investigaciones de este tipo realizadas en el país en el siglo que finalizó, esto le confiere una relevancia especial en razón de que ofrece un perfil amplio de la salud reproductiva de la población ecuatoriana, línea basal para observar el mejoramiento o deterioro de la misma en el presente siglo.*

*En este informe se presenta los resultados del análisis situacional de los datos de la encuesta, y las tendencias observadas entre 1.994 y 1.999 contenidos en 14 capítulos y 5 anexos, que contienen temas sobre: aspectos metodológicos y organizacionales, características generales del país, características de las viviendas, miembros del hogar, mujeres en edad fértil y niños nacidos en los últimos cinco años, fecundidad, regulación de la fecundidad, mortalidad infantil y en la niñez, adultas jóvenes, salud de la madre, salud infantil y en la niñez, lactancia materna. Destacamos la incorporación de los nuevos módulos de investigación referidos a: enfermedades de transmisión sexual y SIDA, género, violencia intrafamiliar y actividad económica de las mujeres; temas por primera vez investigados con carácter nacional y provincial en el país.*

*La elaboración de este informe, estuvo a cargo de la Dirección de Planificación y Desarrollo y contó con el apoyo de la Unidad de Informática del CEPAR y del personal de la División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) de Atlanta, Georgia, USA..*

*Con esta publicación concluye con éxito el trabajo de equipos multidisciplinarios que han hecho posible contar con información analítica confiable y que se proporcionada en forma oportuna.*

**Lcda. María Elena Yépez L.**  
**PRESIDENTA DEL COMITE EJECUTIVO**

**Dr. Nelson G. Oviedo V.**  
**DIRECTOR EJECUTIVO**

*Quito, agosto del 2.000*



## **CAPITULO I**

### **ASPECTOS METODOLÓGICOS Y ORGANIZACIÓN DE LA ENCUESTA**



## **CAPÍTULO I**

### ***Aspectos metodológicos y organización de la Encuesta***

*Inés Herrera*

#### **1.1 Introducción**

La Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil 1.999, realizada por el CEPAR, es la sexta encuesta que sobre esta temática se ha efectuado en el país desde finales de la década de los años setenta y es la primera con ámbito nacional que incorpora las regiones Amazónica e Insular. Tradicionalmente se ha investigado en las provincias pertenecientes a las regiones de la Costa y Sierra que abarcan el 95 por ciento de la población del Ecuador. Esta investigación es la cuarta de una serie de encuestas que desde 1.987 ha realizado el Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social, para estudiar los diferenciales y las tendencias de la fecundidad, mortalidad infantil, prevalencia anticonceptiva, salud materna e infantil y en 1.999 incorpora temáticas que abordan sobre: violencia intrafamiliar, roles de género, prácticas, conocimiento y actitudes sobre enfermedades de transmisión sexual y SIDA, cuidados de la salud, aspectos laborales de la mujer, entre otros. Los resultados de esta serie de investigaciones permiten mantener una evolución periódica del proceso de adopción en los servicios de salud del país.

La ENDEMAIN-99, es un nuevo aporte del CEPAR a la comunidad científica nacional e internacional, elaborado gracias a la colaboración financiera de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y la asesoría técnica de la División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control y prevención de Enfermedades (CDC) de Atlanta, Georgia, USA.

Al poner a disposición el presente Informe General, el CEPAR inicia adicionalmente una serie de 19 informes provinciales y regionales, cuyo principal propósito es satisfacer las necesidades de información oportuna a los organismos nacionales, seccionales, locales e internacionales que dedican esfuerzos para implantar políticas, estrategias, programas y proyectos que contribuyan a mejorar la salud y calidad de vida de los ecuatorianos.

El Informe contiene datos estadísticos y una visión nacional y provincial de algunos indicadores de los principales resultados obtenidos por la encuesta. El CEPAR, anhela profundizar en la problemática investigada, no obstante, los organismos o personas que tengan interés en ampliar el estudio sobre aspectos puntuales de las variables investigadas, pueden solicitar la información adicional que requieran, en nuestra entidad.

#### **1.2 Objetivos y organización de la encuesta**

El objetivo general de la Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil 1.999, es obtener información actualizada, sistemática y desagregada sobre la dinámica demográfica y el estado de salud de las madres y niños menores de cinco años de edad, que permitan el diagnóstico de situación, la evaluación y formulación de los programas de población y salud familiar.

### **Aspectos metodológicos**

Complementariamente, conocer y estudiar los niveles y tendencias demográficas, el comportamiento, determinantes y factores que inciden en la fecundidad, en la mortalidad infantil, en la prevalencia de métodos anticonceptivos, cambios en los indicadores de la salud materna e infantil y comportamiento reproductivo de las adultas jóvenes. Adicionalmente, como una primicia, se presenta información referente a temas sobre cuidado médico, rol de género, violencia intrafamiliar, enfermedades de transmisión sexual, SIDA y la caracterización de los aspectos económicos de las mujeres en edad fértil (MEF) investigadas. Se obtuvo también una descripción general de los miembros que conforman el hogar.

Otro de los objetivos es la producción de información desagregada a nivel provincial, que permita apreciar la heterogeneidad de la realidad ecuatoriana y aspiramos que sea conocida por amplios sectores de la sociedad, de modo que la información sirva para evaluar y modificar los programas existentes sobre la temática y que a la vez se utilice como insumo para la formulación efectiva de planes y programas de mejoramiento local y nacional.

De manera consistente se plantea la factibilidad de la comparación que existe con datos de otras encuestas nacionales e internacionales, lo que proporciona un amplio margen de análisis.

Todas las etapas de la investigación, desde su planificación hasta la presentación y redacción del Informe General fueron ejecutadas bajo la responsabilidad del Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social (CEPAR). El CDC de Atlanta colaboró con asistencia técnica en lo referente al diseño muestral, contenido del cuestionario, procesamiento, emisión de reportes finales de la información y la colaboración en parte del presente informe.

### **1.3 Universo del estudio**

El universo para ser muestreado estuvo conformado por todos los hogares y mujeres en edad fértil (MEF) que habitan en las viviendas particulares de las cuatro regiones del país, determinadas según el último censo de población y vivienda de 1.990.

### **1.4 Niveles de inferencia**

De acuerdo a la distribución muestral, los resultados son representativos para los siguientes dominios de estudio: Nacional, Total Urbano, Total Rural, Región Sierra, Región Costa, Región Amazónica, Región Insular; Quito, Resto Urbano Sierra, Rural Sierra; Guayaquil, Resto Urbano Costa, Rural Costa; Provincial (15 provincias de la Costa y Sierra).

## **1.5 Cuestionarios y principales temas investigados**

Para el levantamiento de la información de la ENDEMAIN-99 se utilizaron dos cuestionarios:

- ✓ Un cuestionario del hogar, por cada vivienda seleccionada
- ✓ Un cuestionario individual, aplicado a la mujer en edad fértil seleccionada en el cuestionario del hogar.

### ***Cuestionario del hogar***

Este cuestionario fue aplicado para receptar información general de todos los miembros que conforman el hogar, las características de la vivienda, además permite seleccionar la mujer en edad fértil a la que se le aplicará el cuestionario individual. Contiene información referente a: identificación geográfica, identificación muestral, dirección de la vivienda, resultado de la visita y de la entrevista, datos de procesamiento, características de la vivienda (tipo de vivienda, propiedad, materiales de techo, piso y paredes, número de cuartos y dormitorios, fuente de agua, servicio higiénico, energía eléctrica, combustible para cocinar y artefactos que dispone el hogar). Composición actual del hogar (relación de parentesco, sexo, edad, instrucción, estado civil, actividad económica).

### ***Cuestionario Individual***

En este cuestionario, se recepta información de las mujeres en edad fértil seleccionadas, cuyos temas de investigación se distribuyen en 14 secciones, que incluyen los siguientes tópicos:

- I Identificación geográfica y muestral
- II Características generales de la entrevistada
- III Historia de nacimientos
- IV Salud en la niñez
- V Planificación familiar
- VI Preferencias reproductivas
- VII Adultas jóvenes
- IX Cuidado médico
- X Nupcialidad
- XI Rol de género
- XII Violencia Intrafamiliar
- XIII Enfermedades de transmisión sexual y SIDA
- XIV Características económicas de la MEF.

En el Anexo, constan los dos cuestionarios utilizados.

## **1.6 Diseño y tamaño muestral**

El marco general de muestra constituyen las 4 regiones del país y esta conformado por el agregado de las viviendas particulares ocupadas con personas presentes, a nivel de sectores censales, basado en el V Censo de Población y IV de Vivienda realizado en 1.990 por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). Una vez seleccionado el número de sectores requerido se procedió a efectuar la fase de actualización cartográfica.

### **1.6.1 Tipo de muestreo**

El esquema de muestreo estadístico consiste en un diseño probabilístico en tres etapas y de conglomerados. La unidad primaria de muestreo es el sector censal, la secundaria es la vivienda y la unidad de muestreo de la tercera etapa es la mujer en edad fértil (MEF) y sus hijos menores de cinco años de edad.

La selección fue independiente para 19 estratos (regiones Insular y Amazónica, 10 provincias de la Sierra, 5 Costa y las ciudades de Quito y Guayaquil). Se selecciono sectores censales en cada estrato con probabilidad de selección proporcional al tamaño del sector; se eligió un número fijo de 40 viviendas dentro de cada sector en forma aleatoria, a fin de que todas las viviendas en el mismo estrato tengan la misma probabilidad de ser seleccionadas. Para esta etapa se utilizó el listado de viviendas de la actualización cartográfica. Se selecciona aleatoriamente una vivienda de partida y en forma continua el resto de viviendas hasta completar 40 por sector.

Para la selección de la MEF se utilizó el cuestionario del hogar en donde se listó a todos los miembros del hogar y se identificó a todas las mujeres en edad fértil y de acuerdo a un cuadro de selección, que depende del último dígito del número secuencial del cuestionario y del número de MEF en la vivienda se establece la selección y es a esta mujer a la que se le aplica el cuestionario individual.

La muestra de la investigación constituyen 544 segmentos censales de 40 viviendas cada uno. La muestra se distribuyó en las 15 provincias (5 de la Costa y 10 de la Sierra) así como en las Regiones Amazónica e Insular.

El tamaño de la muestra fue determinado en parte por el criterio de tener un mínimo de 1.000 viviendas en cada una de las provincias de las regiones Costa y Sierra, 1000 viviendas en toda la región Amazónica, 550 en la región Insular y 2.000 viviendas en las ciudades principales como son Quito y Guayaquil.

El número de sectores censales o unidades primarias de muestreo (UPM), por dominios, se establecieron de acuerdo al Cuadro 1.1.



**Cuadro 1.1**  
**Distribución de las unidades primarias de muestreo**  
**por área, según dominios**

Regiones y Provincias	# de Sectores	Urbano	Rural
<b>TOTAL PAÍS</b>	544	300	244
<b>SIERRA</b>	310	145	165
Azuay	30	11	19
Bolívar	25	6	19
Cañar	25	10	15
Carchi	25	13	12
Cotopaxi	25	8	17
Chimborazo	25	8	17
Imbabura	25	12	13
Loja	25	9	16
Pichincha	80	58	22
Tungurahua	25	10	15
<b>COSTA</b>	190	135	55
El Oro	25	19	6
Esmeraldas	25	14	11
Guayas	80	69	11
Los Ríos	30	18	12
Manabí	30	15	15
<b>AMAZONÍA</b>	30	9	21
<b>INSULAR</b>	14	11	3

Fuente: CEPAR. ENDEMAIN.99

### 1.6.2 Rendimiento de la muestra

La cobertura y rendimiento de la muestra a nivel nacional, regional y provincial se presentan en el cuadro 1.2. La muestra esta conformada por 544 segmentos censales de 40 viviendas cada uno, con lo que se esperaba visitar 21.760 viviendas.

Por rechazo de la comunidad no se pudo realizar la investigación en 4 sectores en la región Sierra: 2 de la provincia de Bolívar (Simiatug), 1 de Chimborazo (Santiago de Quito), 1 de Tungurahua (Pilahuín) y 18 viviendas de la periferia del Cantón Alausí de la provincia de Chimborazo; 1 sector en la región amazónica ubicado en Morona Santiago (Zuna); adicionalmente por motivos logísticos no se realizó en 2 sectores de las Islas

### Aspectos metodológicos

Galápagos (Santa Isabela). Totalizan 298 viviendas entre rechazadas por la comunidad y con problemas logísticos, se visitaron un total de 21.462 viviendas. Lo cual puede ser catalogado como un éxito, si se considera que mientras se realizaba el operativo de campo, el país enfrentaba un nuevo levantamiento indígena y subsecuentes paralizaciones que tornaron difícil el trabajo de recolección de los datos.

De un total de 21.760 viviendas seleccionadas, se obtuvo una tasa de respuesta total del país de 90.8 por ciento, la tasa de respuesta es más alta en la Amazonía con el 93.3 por ciento, seguida por la Costa y la Sierra con alrededor del 91 por ciento, en tanto que en la región Insular es del 83.6 por ciento específicamente por problemas logísticos. Por provincias, Cuadro 1.2, las tasas más altas se ubican en las provincias serranas del Austro: Azuay (99.6%), Loja (99.7%) y Cañar (99.1%); en contraste las provincias de menor tasa de respuesta son: Chimborazo (82.9%) y Pichincha (83.7%).

Las diferencias de las tasas de respuesta entre áreas se dan básicamente por las siguientes razones: en las áreas rurales es más alto el número de viviendas sin MEF y las viviendas rechazadas por las comunidades indígenas, en tanto que en las ciudades es más alto el número de viviendas desocupadas, rechazo de viviendas y moradores ausentes de manera especial en los estratos socio-económicos altos. Entre regiones: en la Sierra son más frecuentes las viviendas sin MEF, rechazo de viviendas, moradores ausentes y rechazo de la comunidad; en la Costa son más comunes las viviendas desocupadas; en las regiones Amazónica e Insular se obtuvieron más viviendas con MEF elegibles.

En total las viviendas sin MEF alcanzaron el 21.6 por ciento, variando entre un máximo del 31.7 en Loja a un mínimo de 6.4 por ciento en la región Insular. Las viviendas desocupadas tienen un promedio de 3.2 por ciento a nivel general, fluctuando entre 0 en Azuay, Cañar, Loja mientras tienen Esmeraldas 6.5, El Oro 6.7 por ciento y 5 en la Costa. Las viviendas con moradores ausentes tienen rangos de variación entre 0 y 5.5 por ciento (Pichincha).

Los porcentajes de entrevistas individuales a MEF, con resultado de entrevistas completas variaron entre 93.5 en la Sierra hasta 98.9 por ciento en el Azuay; el valor más alto de MEF ausentes se registró en las provincias serranas centrales: Bolívar (8.2%), Chimborazo ( 7.3 %), Cotopaxi (6.8); el rechazo de MEF alcanzó el valor más alto en Pichincha con el 3.4 por ciento, influenciado principalmente por lo que aconteció políticamente en la capital de la República.

**Cuadro 1.2**  
**Distribución porcentual de hogares y mujeres elegibles por dominios,**  
**según resultado de las entrevistas y tasas de respuesta**

RESULTADO DE LA ENTREVISTA	Total	%	Urbano	%	Rural	%	Costa	%	Sierra	%	Amazonía	%	Insular	%
<b>VIVIENDAS SELECCIONADAS</b>	21760	100.0	12000	100.0	9760	100.0	7600	100.0	12400	100.0	1200	100.0	560	100.0
Con MEF elegibles *	15057	69.2	8593	71.6	6464	66.2	5359	70.5	8388	67.6	878	73.2	432	77.1
Sin MEF elegibles	4708	21.6	2276	19.0	2432	24.9	1557	20.5	2874	23.2	241	20.1	36	6.4
Viviendas desocupadas	688	3.2	456	3.8	232	2.4	377	5.0	297	2.4	13	1.1	1	0.2
Rechazo de viviendas	352	1.6	226	1.9	126	1.3	51	0.7	293	2.4	1	0.1	7	1.3
Moradores ausentes	526	2.4	340	2.8	186	1.9	196	2.6	305	2.5	22	1.8	3	0.5
Viviendas rechazadas por la comunidad	298	1.4	40	0.3	258	2.6	-	-	178	1.4	40	3.3	80	14.3
Otro	131	0.6	69	0.6	62	0.6	60	0.8	65	0.5	5	0.4	1	0.2
<b>VIVIENDAS VISITADAS</b>	21462	.	11960	.	9502	.	7600	.	12222	.	1160	.	480	.
<b>Mujeres elegibles</b>	15057	100.0	8593	100.0	6464	100.0	5359	100.0	8388	100.0	878	100.0	432	100.0
Entrevista completa	14285	94.9	8187	95.3	6098	94.3	5197	97.0	7840	93.5	831	94.6	417	96.5
MEF ausente	587	3.9	274	3.2	313	4.8	129	2.4	404	4.8	44	5.0	10	2.3
Rechazo de MEF	185	1.2	132	1.5	53	0.8	33	0.6	144	1.7	3	0.3	5	1.2
<b>TASA DE RESPUESTA</b>														
Hogares		94.6		95.0		94.2		96.8		93.7		94.8		83.9
Mujeres		94.9		95.3		94.3		97.0		93.5		94.6		96.5
<b>TOTAL</b>		90.8		90.6		91.1		91.0		90.8		93.3		83.6
MEF por hogar **	1.18		1.14		1.01		1.13		1.05		1.05		1.10	

\* Incluye mujeres en edad fértil de 15 a 49 años (MEF) con entrevistas completas, elegible ausente y rechazo de la MEF

\*\* Incluye todas las MEF de 15 a 49 años de edad, hayan sido o no seleccionadas

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

**(Cont.) Cuadro 1.2 A**  
**Distribución porcentual de hogares y mujeres elegibles por dominios,**  
**según resultado de las entrevistas y tasas de respuesta**

Características	Carchi	%	Imbabura	%	Pichincha	%	Cotopaxi	%	Tungurahua	%	Bolívar	%	Chimborazo	%	Cañar	%
<b>VIVIENDAS SELECCIONADAS</b>	1000	100.0	1000	100.0	3200	100.0	1000	100.0	1000	100.0	1000	100.0	1000	100.0	1000	100.0
Con MEF elegibles *	714	71.4	701	70.1	2139	66.8	678	67.8	686	68.6	597	59.7	590	59.0	730	73.0
Sin MEF elegibles	247	24.7	244	24.4	540	16.9	256	25.6	203	20.3	245	24.5	239	23.9	261	26.1
Viviendas desocupadas	17	1.7	17	1.7	165	5.2	17	1.7	19	1.9	39	3.9	23	2.3	0	0.0
Rechazo de viviendas	4	0.4	8	0.8	168	5.3	16	1.6	17	1.7	15	1.5	58	5.8	6	0.6
Moradores ausentes	14	1.4	20	2.0	176	5.5	28	2.8	25	2.5	20	2.0	21	2.1	1	0.1
Viviendas rechazadas por la comunidad	-	-	-	-	-	-	-	-	40	4.0	80	8.0	58	5.8	-	-
Otro	4	0.4	10	1.0	12	0.4	5	0.5	10	1.0	4	0.4	11	1.1	2	0.2
<b>VIVIENDAS VISITADAS</b>	1000		1000		3200		1000		960		920		942		1000	
<b>Mujeres elegibles</b>	714	100.0	701	100.0	2139	100.0	678	100.0	686	100.0	597	100.0	590	100.0	730	100.0
Entrevista completa	688	96.4	656	93.6	1934	90.4	621	91.6	635	92.6	538	90.1	539	91.4	713	97.7
MEF ausente	20	2.8	32	4.6	132	6.2	46	6.8	41	6.0	49	8.2	43	7.3	12	1.6
Rechazo de MEF	6	0.8	13	1.9	73	3.4	11	1.6	10	1.5	10	1.7	8	1.4	5	0.7
<b>TASA DE RESPUESTA</b>																
Hogares		98.2		97.2		89.3		95.6		91.8		88.5		86.3		99.3
Mujeres		96.4		93.6		90.4		91.6		92.6		90.1		91.4	713	97.7
<b>TOTAL</b>		96.1		94.5		83.7		93.4		88.9		84.2		82.9		99.1
MEF por hogar **	0.98		1.03		1.11		1.0		1.10		1.02		0.99		1.09	

\* Incluye mujeres en edad fértil de 15 a 49 años (MEF) con entrevistas completas, elegible ausente y rechazo de la MEF

\*\* Incluye todas las MEF de 15 a 49 años de edad, hayan sido o no seleccionadas

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

**(Cont. ) Cuadro 1.2 B**  
**Distribución porcentual de hogares y mujeres elegibles por dominios,**  
**según resultado de las entrevistas y tasas de respuesta**

Características	Azuay	%	Loja	%	Esmeraldas	%	Manabí	%	Los Ríos	%	Guayas	%	El Oro	%
<b>VIVIENDAS SELECCIONADAS</b>	1200	100.0	1000	100.0	1000	100.0	1200	100.0	1200	100.0	3200	100.0	1000	100.0
Con MEF elegibles *	873	72.8	680	68.0	698	69.8	813	67.8	861	71.8	2293	71.7	694	69.4
Sin MEF elegibles	322	26.8	317	31.7	209	20.9	304	25.3	254	21.2	589	18.4	201	20.1
Viviendas desocupadas	0	0.0	0	0.0	65	6.5	47	3.9	52	4.3	146	4.6	67	6.7
Rechazo de viviendas	1	0.1	0	0.0	0	0.0	4	0.3	3	0.3	40	1.3	4	0.4
Moradores ausentes	0	0.0	0	0.0	22	2.2	21	1.8	18	1.5	105	3.3	30	3.0
Viviendas rechazadas por la comunidad	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Otro	4	0.3	3	0.3	6	0.6	11	0.9	12	1.0	27	0.8	4	0.4
<b>VIVIENDAS VISITADAS</b>	1200		1000		1000		1200		1200		3200		1000	
<b>Mujeres elegibles</b>	873	100.0	680	100.0	698	100.0	813	100.0	861	100.0	2293	100.0	694	100.0
Entrevista completa	863	98.9	653	96.0	679	97.3	788	96.9	843	97.9	2218	96.7	669	96.4
MEF ausente	6	0.7	23	3.4	16	2.3	22	2.7	16	1.9	53	2.3	22	3.2
Rechazo de MEF	4	0.5	4	0.6	3	0.4	3	0.4	2	0.2	22	1.0	3	0.4
<b>TASA DE RESPUESTA</b>														
Hogares		99.9		100.0		97.8		97.9		98.3		95.5		96.6
Mujeres		98.9		96.0		97.3		96.9		97.9		96.7		96.4
TOTAL		99.6		99.7		90.7		93.1		92.9		90.1		89.5
MEF por hogar **	1.05		0.95		1.11		1.07		1.09		1.19		1.06	

\* Incluye mujeres en edad fértil de 15 a 49 años (MEF) con entrevistas completas, elegible ausente y rechazo de la MEF

\*\* Incluye todas las MEF de 15 a 49 años de edad, hayan sido o no seleccionadas

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### Aspectos metodológicos

Con respecto al número promedio de MEF por hogar, en general es cercano a 1 mujer por cada hogar, siendo levemente mayor al promedio total en Guayas (1.19) promedios menores se observan en Loja (0.95), Carchi (0.98) y en Chimborazo (0.99). Estos promedios no se han modificado significativamente en el último quinquenio.

## **1.7 Operativo de campo y procesamiento de datos**

La etapa de planificación de la encuesta se inició el mes de octubre de 1.998. Hasta el mes de enero se establecieron los criterios para el diseño de la muestra; en forma paralela se atendieron los requisitos para la comparabilidad nacional e internacional de los datos; se diseñaron los cuestionarios, incluidos los nuevos temas. En el mes de marzo de 1.999, se efectuaron varias pruebas parciales y una prueba piloto general, tanto en el área rural como en la urbana; luego de la incorporación de las respectivas correcciones y recomendaciones, se elaboró el cuestionario definitivo en el mes de abril de 1.999. A partir de esta fecha se fueron diseñando los programas para el ingreso de la información.

La selección, capacitación y actualización cartográfica se inició el mes de mayo de 1.999, el curso de capacitación para supervisoras y entrevistadoras empezó en la ciudad de Quito, continuó en Guayaquil y finalmente se realizó en la ciudad de Cuenca; en cada sede, cada curso tuvo una duración de siete días.

Para la recolección de la información se conformaron diferentes equipos en cada sede, el levantamiento de la información se realizó en forma paralela en las tres sedes, dándose inicio el mes de junio y finalizó en septiembre de 1.999. El procesamiento de la información fue casi simultáneo al operativo de campo y tuvo una duración de cuatro meses.

## **1.8 Procesamiento de la información**

Para el ingreso de los datos se utilizó el programa SURVEY (CDC-ATLANTA), diseñado específicamente para el levantamiento de encuestas, este programa fue desarrollado con asesoría del personal técnico de CDC-Atlanta.

Para la crítica y digitación se conformó un equipo de 5 digitadores con un Coordinador de equipo, el cual se encargó de organizar el material recibido y distribuirlo en forma permanente a los digitadores. El proceso de carácter interactivo y dinámico implicó también sucesivas revisiones de todo el material. La información fue validada mediante un programa de inconsistencias, el que conjuntamente con los digitadores y el coordinador realizaban los ajustes pertinentes, o de ser el caso se devolvía el material al campo para su corrección en el terreno.

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

## **CAPITULO II**

### **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL PAÍS**





### **Características generales del país**

*Inés Herrera*

#### **2.1 Aspectos Geográficos**

El Ecuador está situado en el noroeste de América del Sur, está limitado al norte con la República de Colombia, al este y sur con Perú y al oeste con el Océano Pacífico. Está ubicado entre los 01° 27' 06" de latitud norte y los 05° 0' 56" de latitud sur, y los 75° 11' 49" a los 81° 00' 40" de longitud occidental. El paralelo 0 línea equinoccial, atraviesa al país de este a oeste y divide su geografía entre los hemisferios norte y sur.

Es uno de los países más pequeños de América del Sur. La extensión del territorio continental e insular comprende una superficie de 256.370 kilómetros cuadrados. Geográficamente está conformado por 4 regiones naturales claramente diferenciadas: Litoral o Costa ubicada en la franja occidental; Interandina o Sierra, llamada así por ser parte de la cordillera de los Andes; Amazónica o Transandina, por integrar el área continental denominada Amazonía; y la región Insular conformada por 13 islas y 17 islotes situados en el Océano Pacífico, alrededor de 1.000 kilómetros al oeste del territorio continental ecuatoriano.

El Ecuador se divide administrativamente en 22 provincias: 5 en la Costa, 10 en la Sierra, 6 de la Amazonía y 1 Insular. Existen 215 cantones, 361 parroquias urbanas y 788 parroquias rurales. El Ecuador es un país que cambia con relativa facilidad su estructura geopolítica, los recintos y comunas se convierten en parroquias y la fusión de parroquias en cantones y las provincias se subdividen y conforman las nuevas provincias como es el caso de la nueva Provincia de Francisco de Orellana creada mediante ley del Congreso y que divide por segunda vez la provincia de Napo. Generalmente los nuevos cantones y provincias se crean por requerimientos políticos y no por necesidades reales.

La Cordillera de los Andes marca toda la geografía del país. Desde el nudo de Pasto al norte, arrancan dos ramales, llamados cordillera Occidental y Oriental que cruzan el territorio hasta el nudo de Loja al sur y un tercer ramal más pequeño y fragmentado llamado Cordillera Suboriental. La Cordillera de los Andes atraviesa el país de norte a sur, definiendo las tres regiones continentales.

La Costa o litoral se extiende desde el Océano Pacífico hasta las estribaciones occidentales de la Cordillera de los Andes y está atravesada de norte a sur por una pequeña cadena montañosa de poca altura, 800 metros, constituida por extensas planicies aluviales, comprende alrededor de la cuarta parte del territorio nacional, es una planicie baja cuyo importante sistema fluvial, determina la fertilidad del suelo, exuberante.

La región Sierra o interandina comprende la zona montañosa central, esta determinada por la prolongación de la Cordillera de los Andes meridionales que vienen desde Colombia, con valles situados entre 2600 y 3200 metros de altitud media, ocupa una franja de 600 Kms. de largo por 100 a 120 Kms. de ancho, la conforman desde tierras subtropicales hasta zonas glaciales, cubiertas de nieves perpetuas, en estas zonas se encuentran cumbres de hasta más de 6 mil metros de altitud.

## Características generales

La región Amazónica es la más extensa del país, comienza en las estribaciones orientales de los Andes, a una altura de 1500 metros, formada básicamente por zonas selváticas con una altura promedio de 300 metros sobre el nivel del mar, con un sistema fluvial navegable y una vegetación exuberante propia de los bosques húmedos tropicales. Diseminadas en toda la región se encuentran anchas llanuras y grandes valles aluviales atravesados por extensos ríos, en esta región se encuentran los yacimientos petrolíferos, principal producto de exportación del país.

El Archipiélago de Galápagos está a una distancia de entre los 900 y 1200 Kms. del continente. Tiene una superficie de 8. 010 Km<sup>2</sup> aproximados, la conforman 13 islas principales, 17 islotes y 47 rocas. Sólo 7 islas superan los 100 Kms cuadrados. En el Archipiélago se encuentran más de 2000 volcanes muchos de ellos activos como el Wolf y el Alcedo. Las Islas Galápagos fueron declaradas por la UNESCO como Patrimonio de la Humanidad por sus características especiales de fauna, flora, y geología excepcionales, lo que constituye un gran potencial turístico.

El Ecuador goza de una gama de climas. La costa es típicamente tropical, por la influencia de la corriente de Humbolt, es seca hacia el sur y húmeda hacia el norte; la sierra tiene una variedad de pisos climáticos, es templada en los valles altiplánicos, fría en las alturas y húmeda en los declives externos. En la región amazónica sobre todo en zonas cercanas a las montañas el clima es templado y sumamente húmedo.

## **2.2 Dinámica Poblacional**

La población del Ecuador a mediados del siglo XIX, se estimaba en alrededor de 650.000 habitantes, un siglo más tarde (1950 fecha del primer censo nacional), el volumen demográfico de la población se quintuplica (3'2 millones de habitantes). En el transcurso de los últimos cuarenta años hasta 1.990 (fecha del último censo) se incrementó en más de tres veces alcanzando 9'648.189. Según las proyecciones <sup>1</sup> para el año 2000 el Ecuador está habitado por 12.6 millones, con un ritmo de crecimiento de 1.5% para el período 2005-2010, se aspira que el país atenúe su crecimiento durante este siglo, se estima 15.9 millones para el año 2.015.

En las últimas cuatro décadas, el ritmo de crecimiento fue acelerado, alcanza su máximo valor en el primer quinquenio de la década de los setenta (3.1%), a partir de esta fecha inicia un sostenido descenso, hasta alcanzar en el último período intercensal una tasa de crecimiento de 2.1 por ciento anual (1982-1990). El comportamiento demográfico ecuatoriano es explicable por el menor crecimiento vegetativo, fundamentado por la persistente baja de la fecundidad acaecida en las dos últimas décadas, ésta es diferencial por áreas, siendo más acentuada en áreas urbanas.

La densidad poblacional es de 49 habitantes por Km<sup>2</sup>, es heterogénea al interior del país, con valores que fluctúan entre un mínimo de 12 y un máximo de 136 en diferentes provincias. El poblamiento del país es heterogéneo, con una concentración de la población

---

<sup>1</sup> Ecuador, Estimaciones y proyecciones de población 1.990-2015, CONADE, INEC, CELADE, FNUAP

## **Características generales**

en los dos polos de desarrollo: Quito, capital de la República y Guayaquil el puerto principal; la distribución a nivel de provincias ha sufrido cambios importantes en el tiempo, permitiendo redistribuciones importantes como efecto de los sucesivos procesos migratorios y nuevas creaciones de provincias y cantones así como de los diferentes niveles de desarrollo alcanzados.

El crecimiento demográfico del Ecuador se debe fundamentalmente a las diferencias entre nacimientos y defunciones, el aporte del saldo migratorio externo no ha sido muy significativo hasta años recientes. La migración internacional para el quinquenio 1992-1997 presentó un saldo migratorio negativo promedio de 32.000 personas (mayores salidas que entradas)<sup>2</sup>, registros preliminares determinan que más de 300.000 ecuatorianos han salido del país durante 1.999. En el último quinquenio las salidas de ecuatorianos hacia los países Europeos y Norte América se han incrementado substancialmente.

La mortalidad inició su descenso hacia fines del siglo pasado, gracias a mejoras en salud, principalmente logradas por el control de epidemias (inmunizaciones masivas, antibióticos) y aumento en servicios de saneamiento ambiental (suministro de agua y sistema de eliminación de aguas servidas). La tasa bruta de mortalidad descendió de 30 por mil en 1920 a 5.8 según la proyección para los años 2000-2005. Las probabilidades de morir han ido atenuándose en el tiempo, producto de lo cual la esperanza de vida al nacer ha incrementado de 48.3 años en 1.950 a 70 años en el 2.000, estimándose que para el primer quinquenio del siglo estará en 70.8 años ( 73 para mujeres y 68 para los hombres).

Los niveles de la Tasa Bruta de Natalidad, se mantuvieron altos y constantes hasta inicios de la década del 70, con una tasa de 46 por mil habitantes en esa época se inicia un descenso sostenido de la natalidad y consecuentemente del crecimiento poblacional; para el período 1995-2000 la tasa declina a un nivel de 26 por mil).

La Tasa Global de Fecundidad (número promedio de hijos vivos por mujer durante su período reproductivo), se mantuvo alta en alrededor de 7 hijos hasta finales del 70, iniciándose una disminución que se evidencia más en los últimos quince años, cuando este indicador alcanza 3.4 hijos en promedio en 1999.

## **2.3 Proceso de urbanización**

El proceso de redistribución de la población en el ámbito geográfico del país, ha estado influenciado por persistentes movimientos iniciados con fuerza a partir de los años 70 como consecuencia de la masiva migración campo-ciudad, proceso simultáneo con el crecimiento económico a raíz del "boom petrolero" y las sucesivas modificaciones e incursión en actividades económicas desarrolladas en las últimas décadas en el país.

La población residente en áreas rurales en el año 1950, era cerca de las tres cuartas partes del total. Progresivamente ha ido perdiendo importancia, de tal manera que para 1990, más de la mitad de la población estaba radicada en las ciudades (55,4%) y para el año 2.000 se estima que llega al 64 por ciento. El desarrollo urbano del país es bicéfalo, en el peso

---

<sup>2</sup> INEC, DNM, IOM, CELADE. Movimientos de entradas y salidas internacionales. Ecuador 1.997.

## **Características generales**

absoluto y relativo de la población urbana influye decisivamente la concentración poblacional en las dos principales ciudades: Guayaquil (principal puerto marítimo) y Quito (capital de la república), que en conjunto albergan cerca de la mitad del total de la población urbana del país (49%). Esta tendencia se acentuará, según las proyecciones para el año 2000, con incremento de seis puntos porcentuales sobre el observado en 1.990. El creciente volumen de población urbana requerirá mayor desarrollo de la cobertura y calidad de la infraestructura básica, educación, salud, seguridad, vivienda, empleo, etc.

La población urbana, presentó un ritmo de crecimiento moderado entre 1.960 y 1970, luego declina paulatinamente hasta 1.990; este comportamiento también se observa en las áreas rurales pero la tendencia es más acentuada, a pesar de ello el crecimiento promedio anual de las áreas urbanas es substancialmente superior a las rurales, para el período 1990-2000 es de 3.3 y 3%, respectivamente.

Los procesos de urbanización corresponden a un proceso migratorio, más que a una planificación territorial. Este ha sido concentrador y ha beneficiado a los sectores modernos, ubicándose en las ciudades con mayor actividad administrativa y económica. En la última década se observa un crecimiento importante de las ciudades intermedias y aquellas de reciente creación, región Insular y Oriental, con tasas de crecimiento anuales superiores al 8 por ciento.

## **2.4 Aspectos económicos y sociales**

En el transcurso de la historia, la economía del Ecuador ha sufrido cambios importantes en el tiempo. Tradicionalmente el comercio exterior y la economía del país tenía predominio por la exportación monoprodutiva, aunque cambiante, primero fue el cacao, luego el café, a continuación el banano y a partir de 1972 la exportación de petróleo, que a la presente fecha es eje fundamental de la economía del país. A mediados de la década de los 80 toma importancia la introducción en el comercio exterior de productos del mar, principalmente de camarón y en el último quinquenio toma auge la exportación de flores naturales y nuevos productos agrícolas no tradicionales, orientados en especial al mercado norteamericano.

En Ecuador el sector agrícola persiste en su predominio; en el labora un tercio de la población económicamente activa, aunque en la última década ha cedido importancia relativa en beneficio del sector terciario de la economía (sector que tiene primacía en las ciudades).

La estructura del PIB, está constituida por el aporte del 50 por ciento del sector servicios, 33 por ciento de las industrias y apenas el 13 por ciento generado por la agricultura. El ingreso per cápita anual para el año 2000 es de U.S. \$915, el PIB U.S. \$11.529 millones, para una población económicamente activa del 51 por ciento.

El Ecuador, al igual que la mayoría de los países en vías de desarrollo, atraviesa momentos críticos en su economía, agudizados en la presente década por a su estructura dependiente, es básicamente exportador de materias primas, sujetas a bajos volúmenes y bajos niveles de precios, en contraste con importantes importaciones de productos manufacturados, que deterioran los términos económicos de intercambio del país, que se

## Características generales

traduce en una balanza comercial negativa. El crecimiento económico del país resulta insuficiente para resolver los prioritarios y graves problemas de índole económica y social.

Los altos intereses de la deuda externa y la satisfacción de la demanda de una población cuyo ritmo de crecimiento ha determinado una progresiva población dependiente, agudizan los graves problemas de empleo, desocupación, subempleo, alimentación, salud, educación, etc., que no permiten equilibrar el desarrollo del país.

El proceso inflacionario en el país en los últimos años se ha incrementado en forma galopante, con el consiguiente deterioro de la capacidad adquisitiva. De un índice de inflación 23.0 por ciento en 1986 a 27.3 en 1994 y a 60.7 por ciento en 1999, lo que ha engrosado la proporción de la población afectada por la crisis económica. Factor que también ha deteriorado los presupuestos públicos asignados al sector social. En general los servicios sociales que eran responsabilidad del Estado se han deteriorado considerablemente. El acceso a los servicios como salud, educación, son cada vez menores, a pesar de que los rubros del presupuesto de 1.998 tienden a crecer nominalmente, pero no en términos reales, debido sobre todo al impacto de la inflación.

En la década del ochenta el presupuesto social (educación, salud, vivienda y trabajo) se redujo del 11.4 por ciento del PIB al 7.5 por ciento del PIB, es decir alrededor del 34 por ciento en términos reales. El mayor rubro está destinado al pago de la deuda externa, mientras que para el gasto social se observan niveles reducidos: 14 por ciento en educación y en salud el 4.2 por ciento.

La economía ecuatoriana ha enfrentado en los últimos años la crisis más severa originada por la concurrencia de factores estructurales y problemas que devienen de los efectos climáticos del fenómeno de El Niño, la baja en el precio del petróleo, la crisis financiera internacional, entre otros.

En 1999, la situación se agrava por la profunda crisis bancaria que representó para el Estado un costo cercano a USD 1.500 millones; el cierre de líneas de crédito comerciales; la disminución de la inversión extranjera valorada en USD 195 millones respecto al año anterior; la imposibilidad de cumplir con el pago del servicio de la deuda externa; la contracción de la exportación de los principales productos expresada en reducción de -10 por ciento para el banano, -30 por ciento para camarón, -22 por ciento atún y pescado, y -19 por ciento para las flores; y el acelerado proceso de fuga de capitales nacionales.

Entre 1995 a 1999, se agudiza la crisis del sector financiero por factores diversos, como la devaluación de la moneda, el incremento de la tasa de interés en moneda nacional, el ingreso de dieciocho entidades al control de la Agencia de Garantías de Depósitos (AGD)<sup>3</sup>, entre otros.

Los efectos recesivos en la economía nacional, durante 1999, se reflejaron en un decrecimiento del 7.3 por ciento en el producto interno bruto -uno de los índices más bajos

---

<sup>3</sup> Creada en Diciembre de 1998

## Características generales

de la última década-, como resultado de la caída tanto de la oferta como de la demanda agregadas.

Este entorno económico de la crisis se ha visto reflejado en un franco deterioro de la calidad de vida de la población nacional, tal como lo evidencian los diferentes indicadores sociales.

El 1 de marzo de 2000, el Congreso Nacional aprobó el marco legal de la “Ley Trole” y con ello el país se enrumba en un proceso de dolarización monetaria con el fin de sacar al país de su peor crisis económica de las últimas décadas y cambiar los dramáticos indicadores económicos y sociales. Entre los procesos para la dolarización se estableció el anclaje del precio de la divisa norteamericana a 25.000 sucres, con lo que la caída de la moneda nacional fue del 67 por ciento y la declaración de una moratoria de la deuda externa, elevó esa cifra a más de USD 13.000 millones, según cifras oficiales. La variación de la cotización del dólar en sucres tiene un diferencial de 3.674 sucres en enero de 1.997 a 25.000 sucres en marzo del 2.000, en términos medios.

## 2.5 Aspectos sociales

Los efectos sociales de la política neoliberal aplicada en el Ecuador agudizan la situación social del país:

***Incidencia de la Pobreza:*** La realidad socioeconómica de la población demuestra que pocos han sido los avances en las diversas dimensiones del desarrollo, particularmente en el ámbito social. El Ecuador ha retrocedido a los niveles de desarrollo humano de inicios de los noventa y tiene tendencia a la baja. La incidencia de la pobreza entre 1995 y 1998, se incrementó del 34 por ciento al 46 por ciento en el ámbito nacional y del 56 por ciento al 69 por ciento<sup>4</sup> en el área rural, sector en el que la acción gubernamental históricamente ha sido tangencial.

***Distribución de los ingresos:*** La concentración de los ingresos y de la riqueza es cada vez mayor. Pese a la disminución del ritmo de crecimiento demográfico, los ingresos per cápita se van deteriorando. La falta de equidad en la distribución del ingreso y de la riqueza es cada vez más alarmante. Las mujeres, los ancianos, los jóvenes y los niños son los grupos sociales más afectados. La polarización del ingreso ha aumentado en forma notable; actualmente la relación entre el 5 por ciento más rico de la población y el 5 por ciento más pobre es de 180 a 1, mientras que en 1988, dicha relación era de 109 veces. La distribución del ingreso mantiene su tendencia negativa, el 20 por ciento de la población de mayores ingresos recibe el 54 por ciento del ingreso nacional y el 4.1 por ciento de este ingreso le corresponde al 20 por ciento de la población más pobre.

***Empleo:*** El Ecuador tiene un problema estructural de empleo, característico de una economía con un creciente sector informal, lo que se agrava por la recesión y el proceso de reducción del estado, ha llevado a miles de ecuatorianos al desempleo. En 1998, apenas uno de cada tres ecuatorianos económicamente activos se encontraba incorporado

---

<sup>4</sup> Fuente: SIISE (Sistema de Indicadores Sociales del Ecuador)



## **Características generales**

adecuadamente en el mercado laboral urbano. Entre 1991 y 1999, la tasa de desempleo abierto en el área urbana aumentó en forma sostenida del 8.5% al 14.4%. El desempleo afecta con más fuerza a la población perteneciente a hogares numerosos y de bajos ingresos. Esta alta desocupación se muestra a la vez, como causa y consecuencia de la pobreza. En Quito, Guayaquil y Cuenca, ciudades con mayor desarrollo, el desempleo entre 1990 y 1997 varió entre el 6 y el 10%, entre 1998 y 1999 el desempleo subió del 12% al 16%, en parte debido a la prioridad urbana de desarrollo.

Un alto porcentaje de trabajadores percibe una remuneración inferior al salario mínimo y alrededor de 800 mil personas reciben como contribución a su esfuerzo, entre uno y dos salarios mínimos, situación que se vuelve insostenible con el proceso de dolarización que mantiene grandes brechas entre las escalas salariales vigentes y el costo de la canasta básica. Para el año 2.000 el salario básico está en 4 dólares y la canasta básica para los primeros meses se ubicó en 248 dólares.

La disminución de los ingresos familiares y las reducidas oportunidades de empleo, de crédito y de capacitación profesional, obligan a que muchos jefes de hogar y trabajadores jóvenes opten por incorporarse a actividades informales urbanas c principalmente de comercio y de servicios c, para complementar sus magros ingresos o como única fuente de ocupación precaria.

**Sistema Educativo:** Las debilidades en el sector educativo están relacionadas con la distribución de los recursos y con la calidad, más que con la cobertura del servicio.

El país ofrece una cobertura educativa que está por encima de los promedios regionales (89% en primaria); sin embargo, su calidad y distribución es inequitativa entre las zonas rurales y urbanas y entre los niveles de educación primario y secundario.

Los bajos niveles de eficiencia y calidad educacional se manifiestan en altos niveles de deserción escolar (33.8% en el área rural y 16.8% en la urbana), una repitencia elevada (53% en el área rural y 12% en el área urbana) y una marcada inasistencia a las aulas (25% de los niños en edad escolar en el área rural y 10% en la urbana).

**Servicios de salud:** Tres millones de ecuatorianos(as) carecen de acceso a los servicios de salud.

Los estratos pobres de la población registran tasas de morbilidad relativamente altas, como resultado de una mayor exposición a riesgos y a un limitado acceso a los servicios. Estos riesgos son más elevados en las zonas urbano marginales y rurales, en especial en aquellas de alta concentración indígena.

La mortalidad materna e infantil registra niveles relativamente elevados: una madre muere diariamente y un niño fallece cada hora. La mayoría de muertes se producen por causas prevenibles.

Las infecciones siguen constituyendo la principal causa de morbimortalidad; las intestinales, respiratorias y de la piel son las más frecuentes. Aún persisten graves problemas de malaria, dengue, tuberculosis, fiebre amarilla, leptospirosis y rabia.

## **Características generales**

La desnutrición afecta al 48% de la población nacional, al 55.4% de niños menores de cinco años, entre ellos el 49.4 por ciento desnutrición crónica y el 4 % desnutrición aguda. El 66% consume por debajo del 80% de las calorías recomendadas por organismos internacionales.

Entre los aspectos de salud, para 1999 el 63.5 por ciento de los nacimientos fueron atendidos por profesionales según la estadística vital. Existen 12 médicos por cada 10.000 habitantes (1 médico para 833 personas), entre las principales causas de muerte se mantienen las infecciosas, parasitarias y respiratorias.

La atención primaria de la salud (APS) en el país se sostiene en dos pilares fundamentales que incluyen la atención de la salud genésica y los servicios de planificación de la familia, la oferta de estos servicios de salud está a cargo de organismos públicos y privados, que en forma coordinada, han contribuido al mejoramiento de las condiciones de salud de la madre y el niño ecuatoriano.

### ***Propuesta para lograr el desarrollo económico y humano:***

El Gobierno Nacional, en estos momentos de crisis, propone diseñar y construir el nuevo proyecto para el desarrollo nacional, que afronte tanto las exigencias que la pobreza conlleva como las demandas de modernidad que requiere nuestra sociedad. Propone por tanto, ejecutar un Plan para Superar la Crisis y mejorar la calidad de vida de la población, generando una acción conjunta entre lo económico, lo social y lo político; entre la empresa privada, el Estado y la sociedad civil; entre crecimiento y distribución; entre protección y apertura, y entre modernización, educación e identidad nacional. El desafío consiste en crear una nueva cultura política basada en consensos, consolidando y manteniendo continuidad en los procesos y mecanismos de diálogo, como instrumentos fundamentales de gobernabilidad democrática, mediatizados por acuerdos nacionales políticos, económicos y sociales, armonizando crecimiento económico, desarrollo humano, reducción de la pobreza y sustentabilidad ambiental, apoyando firmemente las acciones de mayor apertura externa, la desregulación y participación del sector privado en la economía y la ejecución de una consistente política social.

## **2.6 Política Nacional de Población**

El Ecuador cuenta con una Política de Población, desde el 26 de octubre de 1987, su objetivo es planificar y ejecutar acciones para fomentar una relación coherente y adecuada entre el crecimiento, tamaño, estructura y distribución territorial de la población y el proceso de desarrollo socio-económico del país, propendiendo al mejoramiento de las condiciones de vida de sus habitantes, respetando y haciendo respetar los derechos y deberes establecidos en la Constitución Política.

La Política de Población garantiza los derechos de las personas, propugna la paternidad responsable y la educación apropiada para la promoción de la familia, y garantiza el derecho de los padres a tener el número de hijos que puedan mantener y educar.



***Plan de Acción en población***

En 1994 el Consejo Nacional de Desarrollo (CONADE), expidió el "Plan de Acción en Población" cuyos lineamientos estratégicos y líneas básicas de acción se especifican en 5 programas :

- Incorporación de las variables demográficas a la planificación del desarrollo
- Salud Materno-infantil y planificación familiar
- Educación, Información y Comunicación en Población
- Migración y Distribución espacial
- Población y medio ambiente.

## Características generales

### DATOS BÁSICOS DEL ECUADOR

#### Indicadores Demográficos, 2000 (proyecciones oficiales)

Población total (millones)	12.6
% de población urbana	60.6
Tasa de crecimiento (1995-2000)	1.97
Tiempo de duplicación de la población (años)	35.5
Tasa bruta de natalidad (por mil) 1990-1995	25.6
Tasa bruta de mortalidad (por mil) 1990-1995	5.9
Esperanza de vida al nacer 1990-1995	69.8
Tasa Global de Fecundidad (1990-1995)	3.3
Tasa bruta de reproducción	1.5

#### Estadísticas Hospitalarias y Vitales (1998)

Establecimientos de Salud	2.929
Con internación	512
Sin internación	2.417
Camas hospitalarias	17.345
% de ocupación de camas	56.0
Nacidos vivos	364.684
Defunciones totales	54.357
Defunciones de menores de 1 año	5.186
Tasa bruta de natalidad (por mil)	16.4
Tasa bruta de mortalidad (por mil)	4.5
Tasa de Médicos (por 10.000 habitantes)	10.4
Tasa de Odontólogos (por 10.000 habitantes)	1.5
Tasa de Enfermeras (por 10.000 habitantes)	3.2
Tasa de Obstetrices (por 10.000 habitantes)	0.5
Tasa de Auxiliares (por 10.000 habitantes)	12.2

#### Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil (ENDEMAIN-94)

Población investigada (MEF)	14.285
Niños nacidos en los últimos 5 años	8.691
% de jefes mujeres	19.4
Promedio de personas por hogar	5.6
% con instrucción secundaria o más	56.4
% de mujeres unidas/casadas	58.0
Edad mediana a la primera relación sexual	19.0
Edad mediana a la primera unión	21.0
Edad mediana al primer nacimiento	21.4
Duración media en meses de: amenorrea postparto	8.0
abstinencia postparto	2.6

#### Adultas jóvenes (15-24 años de edad)

% alguna vez embarazadas (15-19 años)	20.3
% alguna vez embarazadas (20-24 años)	58.3
% de casadas o unidas	31.5
% con actividad sexual	43.5
% de relaciones premaritales	30.0
Uso de métodos (15-19 años)	37.1
Uso de métodos (20-24 años)	57.2
% desean hijos (15-19 años)	69.9
% desean hijos (20-24 años)	57.6

#### Fecundidad (15-49 años)

Tasa global de fecundidad	3.4
% de embarazos no deseados	20.2
% de embarazos planificados	62.5
% de embarazos no previstos	17.3

#### Conocimiento y uso de anticonceptivos

% de conocimiento de cualquier método	80.7
Espontáneamente	
Inducido	15.5
% de conocimiento de métodos modernos	
Espontáneamente	79.1
Inducido	16.2
Prevalencia anticonceptiva	65.8
Prevalencia de uso:	
Píldora	11.1
Esterilización femenina	22.5
DIU	10.1
Condón	2.7
Abstinencia periódica (ritmo)	7.9
Retiro	6.5
Inyección	3.5
Métodos vaginales	0.2
Otros	1.4
Edad promedio al primer uso	23.1
Promedio de hijos vivos al primer uso	1.6
Años promedio de unión al primer uso	3.9

#### Mortalidad y Salud Materno-infantil

Tasa de mortalidad infantil (por mil n.v.)	30
Tasa de mortalidad de menores de 5 años	39

#### Atención Materna

% atención prenatal	80.6
% parto institucional	69.2
% de partos por cesárea	19.9
% control postparto	36.0

#### Vacunación

% de niños menores de 5 años con carnet de salud infantil	51.2
% de niños menores de 5 años que han tenido vacunación completa	
BCG	95.4
DPT (tres dosis) *	86.5
Polio (tres dosis) **	85.8
Antisarampionosa **	87.0
Todas las vacunas	82.4
Prevalencia de enfermedades en menores de 5 años (en las dos semanas anteriores a la investigación)	
% de niños con diarrea	19.9
% de niños con I.R.A.	57.2

#### Lactancia

Duración media de la lactancia exclusiva (meses)	2.2
% de niños de 0 a 2 meses que están amamantando exclusivamente	

\*  
Excluye menores de 6 meses de edad  
\*\*  
Excluye menores de 9 meses de edad

### **CAPITULO III**

**CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS, MIEMBROS DEL  
HOGAR, MUJERES EN EDAD FÉRTIL (MEF) Y NACIDOS  
VIVOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA  
ENCUESTA**



### ***Características de las viviendas, miembros del hogar, mujeres en edad fértil (MEF) y nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta. (Marzo de 1.994 a febrero de 1.999).***

*Inés Herrera*

La disponibilidad de una vivienda adecuada, que asegure un estándar mínimo de habitabilidad, asociada al cumplimiento de las necesidades biológicas y sociales básicas, con las condiciones de privacidad, higiene, salud y de confort mínimo, son aspectos que están relacionados directamente con la calidad de vida, por lo que constituye una necesidad y un derecho de la familia ecuatoriana.

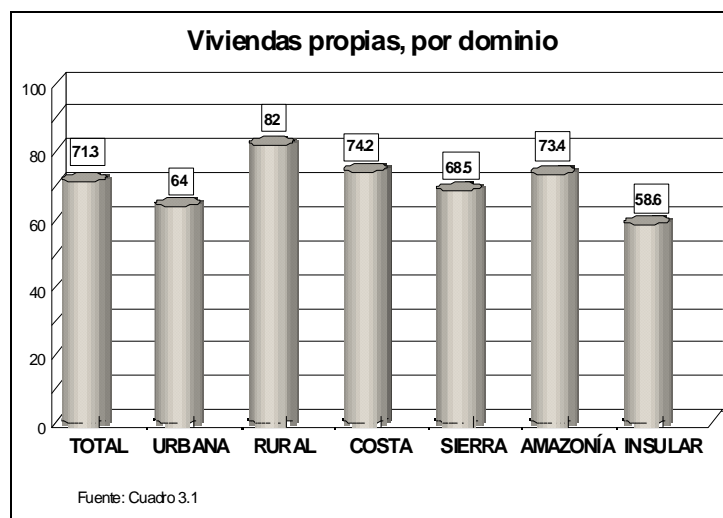
Los niveles de satisfacción, comodidad, condiciones de vida y niveles de salubridad de una población están determinados en gran parte por el acceso y disponibilidad de los servicios básicos elementales tales como: abastecimiento de agua, servicio sanitario, energía eléctrica, eliminación de aguas servidas, teléfono, tipo de materiales con los que están construidas las viviendas y la disponibilidad de bienes duraderos. La información sobre la disponibilidad de estos servicios clasificados de acuerdo a las desagregaciones político-administrativas y dominios del estudio, permite visualizar las heterogéneas coberturas, que no responden a los ritmos de crecimiento de la población y el grado de desarrollo alcanzado por cada área, región o provincia.

Los Cuadros 3.1 y 3.2 se sintetizan las características actuales y las tendencias de los diferentes niveles de disponibilidad y acceso de servicios básicos con que cuentan las viviendas investigadas. Los resultados de la ENDEMAIN-99 indican que los servicios básicos aún no están disponibles para toda la población. La dotación de los servicios básicos es particularmente menor en las áreas rurales.

#### **3.1 Tipo de vivienda**

El tipo de vivienda clasificado (casa independiente, departamento, cuarto en casa de inquilinato, mediaguas, choza o rancho y otros) es uno de los aspectos que determinan la calidad de la vivienda, especialmente por los materiales con los que se han construido, el número de cuartos que disponen y la comodidad que tenga cada vivienda, aspectos que cada grupo social ha diseñado de acuerdo a sus necesidades ambientales, sociales y recursos disponibles. (Cuadro 3.1)

**Gráfico 3.1**



**Cuadro 3.1**  
**Características de las viviendas, por dominios de estudio**

Características	País			Costa				Sierra				Amazonía	Insular
	Total	Urbana	Rural	Total	Guayaquil	Resto Urbano	Rural	Total	Quito	Resto Urbano	Rural		
<b>Tipo de vivienda</b>													
Casa	69.6	65.8	75.2	74.8	74.5	78.0	70.4	64.4	33.6	64.9	77.8	73.0	71.9
Departamento	12.7	19.6	2.5	10.8	17.2	11.6	2.5	15.2	42.4	16.3	2.6	2.5	14.5
Mediagua	6.3	4.0	9.6	3.4	2.7	2.5	5.3	8.9	5.5	5.6	-	6.5	4.7
Cuarto de inquilinato	5.8	7.9	2.8	2.0	4.2	1.3	0.4	9.2	18.3	11.9	3.8	7.7	8.1
Choza o rancho	5.2	2.3	9.5	8.3	1.3	5.3	20.6	2.0	0.1	0.8	3.5	9.8	0.9
Otros	0.5	0.5	0.4	0.7	0.0	1.3	0.7	0.2	0.1	0.3	0.2	0.5	0.0
<b>Tipo de tenencia</b>													
Propia	71.3	64.3	82.0	74.2	70.5	70.4	83.7	68.5	48.7	59.9	81.9	73.4	58.6
Arrendada	18.3	26.3	6.6	15.0	21.5	17.5	4.0	21.6	43.7	29.9	7.3	14.9	36.0
Prestada sin pago	8.0	7.8	8.3	7.4	6.3	8.3	7.2	8.5	6.9	9.3	8.8	8.5	4.1
Por servicios	1.9	1.2	3.0	2.4	0.8	2.1	4.7	1.4	0.5	0.9	2.0	3.3	1.3
Otros	0.5	0.8	0.2	1.0	0.8	1.6	0.4	0.1	0.2	0.1	0.1	0.0	0.0
<b>Fuente de abastecimiento de agua</b>													
Tubería dentro de la vivienda	44.1	62.0	17.9	43.8	67.8	47.6	11.1	46.6	78.5	65.7	22.1	17.4	49.3
Tubería fuera de la vivienda	30.3	22.5	41.9	19.1	21.1	21.4	13.5	40.1	18.5	26.8	57.1	38.3	18.8
Tubería de uso público	1.6	1.6	1.7	2.0	1.5	2.9	1.1	1.1	0.2	0.4	1.9	3.8	7.2
Río, lago, acequia	6.2	0.9	14.1	5.7	0.0	0.8	19.5	5.7	0.4	2.1	9.9	19.0	1.3
Pozo abierto	9.2	4.3	16.3	15.5	0.2	10.3	40.6	2.9	0.1	3.6	3.8	13.3	0.9
Carro repartidor (tanquero)	5.2	7.0	2.5	10.2	7.9	14.5	6.5	0.8	1.9	0.3	0.7	0.4	11.7
Otro	3.4	1.7	5.7	3.6	1.6	2.5	7.6	2.7	0.4	1.1	4.6	7.7	10.9
<b>Servicio sanitario</b>													
Excusado y alcantarillado	46.0	66.8	15.3	37.0	61.8	41.5	2.4	56.2	97.3	84.5	22.4	23.0	46.9
Excusado y pozo séptico/ciego	28.9	25.0	34.5	39.6	31.7	44.7	40.9	19.2	2.4	8.2	32.8	24.8	52.5
Letrina	13.9	6.4	24.8	16.5	5.5	12.1	35.4	11.1	0.2	4.2	19.6	19.0	0.2
Ninguno	10.2	1.4	23.1	6.4	0.7	1.7	19.7	12.1	0.0	2.5	22.7	30.9	0.4
Otro	1.1	0.3	2.3	0.6	0.3	0.1	1.6	1.5	0.1	0.6	2.5	2.4	0.0

Características	País			Costa				Sierra				Amazonía	Insular
	Total	Urbana	Rural	Total	Guayaquil	Resto Urbano	Rural	Total	Quito	Resto Urbano	Rural		
<b>Materiales de las paredes</b>													
Hormigón/cemento/ladrillo	69.4	85.0	46.5	72.0	90.3	81.6	37.1	70.2	92.0	81.9	54.0	30.1	95.3
Adobe o tapia	12.1	4.6	23.0	0.9	0.5	0.2	2.3	23.4	6.7	13.7	36.0	1.7	0.0
Madera	7.2	4.1	11.8	6.0	2.9	4.4	11.8	3.7	0.8	2.9	5.4	63.0	4.1
Bahareque	3.2	1.4	5.8	4.1	1.3	2.6	9.5	2.4	0.0	1.2	4.1	2.8	0.0
Otro	8.2	4.9	12.9	17.0	5.0	11.2	39.3	0.4	0.5	0.3	0.5	2.4	0.6
<b>Materiales del piso</b>													
Entablado	34.3	30.0	40.6	24.3	16.0	17.6	43.5	40.4	40.1	50.3	35.0	73.8	3.0
Parquet, baldosa o vinil	15.1	22.9	3.8	15.2	29.1	13.8	1.6	15.7	39.3	16.9	4.8	7.2	23.0
Ladrillo o cemento	35.1	41.6	25.6	47.6	50.2	59.3	27.4	25.0	18.8	28.1	26.0	16.2	73.6
Tierra	11.2	3.3	22.9	4.4	3.8	3.9	5.8	18.4	0.9	4.2	34.1	1.4	0.4
Otros	4.2	2.2	7.1	8.5	0.9	5.4	21.8	0.5	1.0	0.5	0.2	1.3	0.0
<b>Número de dormitorios</b>													
0	12.2	11.7	12.9	14.3	13.3	13.0	17.6	10.4	10.9	9.4	10.8	9.3	2.3
1	30.2	24.4	38.7	26.2	25.1	22.5	32.7	33.4	21.3	27.8	41.8	35.8	29.9
2	30.2	30.4	30.0	31.5	31.1	32.1	31.2	28.9	30.8	26.9	29.2	30.6	38.6
3	19.4	23.6	13.3	20.5	22.3	23.4	14.2	18.6	27.2	22.4	12.7	17.1	23.5
4	5.9	7.5	3.7	5.7	6.3	7.0	3.3	6.2	7.1	9.5	3.9	5.5	4.5
5 y más	2.1	2.5	1.5	1.7	1.9	2.1	1.0	2.5	2.6	4.0	1.7	1.7	1.3
<b>Combustible para cocinar</b>													
Gas	78.5	94.6	54.8	84.6	96.1	92.8	59.5	74.0	98.2	93.6	52.5	64.5	99.1
Leña/carbón	19.8	3.4	44.0	12.8	0.3	5.0	38.4	25.3	0.7	5.7	46.9	33.5	0.6
Otro	1.7	2.0	1.2	2.7	3.6	2.2	2.1	0.7	1.1	1.7	0.6	2.0	0.3
<b>Energía eléctrica</b>													
Sí	91.9	98.8	81.6	91.2	99.8	98.4	70.7	94.2	99.5	98.2	89.6	71.4	99.6
No	8.1	1.2	18.4	8.8	0.2	1.6	29.3	5.8	0.5	1.8	10.4	28.6	0.4
<b>Teléfono</b>													
Sí	23.6	35.4	6.3	22.6	41.5	21.9	2.3	25.7	46.2	39.9	8.8	9.2	35.0
No	76.4	64.6	93.7	77.4	57.9	77.7	97.7	74.3	53.8	60.1	91.1	90.8	65.0
<b>Total</b>	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
<b>Nº de casos</b>	19896	10938	8958	6976	1786	3142	2048	11327	1642	3627	6058	1124	469

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### **Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos**

En el país cerca del 70 por ciento de las viviendas investigadas fueron calificadas como casa independiente (sin hacer diferenciación sobre la gran heterogeneidad en los materiales de construcción, área de construcción, número de cuartos, etc.), un 12.7 por ciento como departamentos (categorizados por tener acceso directo e independiente y disponer los servicios básicos al interior); el peso relativo del resto de categorías tales como: cuartos en casa de inquilinato, covachas u otros tipos en conjunto representan menos de un quinto de las viviendas.

La importancia de la estructura porcentual del tipo de vivienda, se presenta relativamente similar en todos los dominios de estudio (exceptuando Quito), predominio de casas independientes, seguidos en importancia relativa por los departamentos. Sin embargo, los niveles difieren significativamente de acuerdo a la región, área y ciudad: mayor concentración de casas independientes en la región costa, resto urbano y en el puerto principal; mientras en la Sierra, en la ciudad de Quito ocupan el primer lugar los departamentos con el 42.4 por ciento y las casas independientes el 33.6 por ciento, como su predominio de cuartos de inquilinato 18.3 por ciento, lo que estaría modificando las estructuras porcentuales del total Sierra, mientras en el área rural y el resto de ciudades si presentan concentración de las viviendas catalogadas como casas ( 77.8 y 64.9%, respectivamente). En la región Amazónica e Insular que alcanzan porcentajes superiores al 71 por ciento de casas independientes, entre las otras categorías se presentan diferentes con el resto de regiones. La categoría cuartos en casa de inquilinato tiene cierta importancia en las ciudades de la Sierra, Amazonía e Insular.

La choza y rancho como viviendas precarias predomina en las áreas rurales y la Amazonía, presenta cifra alta notable en área rural de la Costa, con 20.6 por ciento.

La estructura porcentual del tipo de vivienda clasificada por provincias, presenta un predominio del tipo –casa- en todas las provincias aunque los niveles difieren substancialmente, las provincias del Austro (Cañar, Azuay y Loja) tienen los valores más altos superan el 82 por ciento, en el resto de provincias (excluyendo a Pichincha), los valores van desde 67 por ciento en adelante, mientras Pichincha a pesar de que los valores en casa particular tienen un nivel de 44.6 por ciento, el segundo lugar ocupan los departamentos con el 30.5 por ciento, que es el valor más alto de todo el país, al igual que los cuartos en casa de inquilinato que esta provincia presenta con un 15 por ciento. Únicamente las provincias de Guayas, El Oro y Tungurahua tienen porcentajes que levemente superan el 10 por ciento en la categoría –departamento-. (Cuadro 3.2)

### **3.2 Tipo de tenencia**

La propiedad de la vivienda es un derecho que anhela toda familia, sin embargo, las posibilidades de acceso a vivienda propia es más alta en las áreas rurales (Cuadro 3.1 y Gráfico 3.1), donde alrededor del 82 por ciento habitan en viviendas propias. Por regiones, los porcentajes de viviendas propias fluctúan entre 59 por ciento en la región Insular a 74.2 por ciento en la Costa; en las áreas urbanas mayor porcentaje de propiedad se da en la Costa (debido posiblemente a la influencia de las invasiones y al menor costo de construcción que se requiere por la influencia del tipo de material utilizado en esta región). El tipo de tenencia "arrendada" cobra mayor importancia en las ciudades de la Sierra, principalmente en la Capital de la República, en la cual ocupa el primer lugar (43.7%) y en la región Insular con el 36 por ciento. La categoría "prestada sin pago" representa alrededor



### Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos

del 8 por ciento a nivel país, siendo el valor más bajo en la región Insular con el 4.1 por ciento.

Según datos del Cuadro 3.2, la tenencia de la vivienda “propia” es más común en las provincias centrales del país (Cotopaxi, Bolívar y Chimborazo) con valores superiores al 80 por ciento; las provincias del Austro y de la Costa se encuentran en un nivel intermedio con valores entre el 70 y 80 por ciento; mientras que las provincias del norte del país (Carchi, Imbabura y Pichincha) tienen los porcentajes de propiedad más bajos entre el 55.4 al 69 por ciento, siendo el menor Pichincha, lo que da como efecto que la categoría “arrendada” en las provincias de menor propiedad ocupen valores significativos, resaltando Pichincha donde más de un tercio de las viviendas (35.5%) sea ocupadas en condición de “arrendadas”, práctica que es común más en las grandes ciudades.

**Cuadro 3.2**  
**Tipo y tenencia de las viviendas, según provincias**

Provincias	Tipo de vivienda				Tenencia de la vivienda				
	Casa	Departamento	Cuartos en inquilinato	Otros	Propia	Arrendada	Otro	Total	N° de casos
<b>País</b>	<b>69.6</b>	<b>12.7</b>	<b>5.8</b>	<b>11.9</b>	<b>71.3</b>	<b>18.3</b>	<b>10.4</b>	<b>100.0</b>	<b>19896</b>
<b>Provincias</b>									
Carchi	72.0	7.2	10.4	10.4	64.7	21.0	14.3	100.0	965
Imbabura	69.1	8.7	9.5	12.7	69.7	18.2	12.0	100.0	955
Pichincha	44.6	30.5	15.1	9.8	55.4	35.5	9.1	100.0	2691
Cotopaxi	69.9	3.2	4.5	22.4	80.2	9.8	10.0	100.0	939
Tungurahua	73.3	10.4	7.3	9.0	75.3	15.9	8.8	100.0	899
Bolívar	67.4	3.4	3.2	26.0	81.5	9.5	9.0	100.0	846
Chimborazo	56.7	8.5	0.5	29.8	80.7	11.2	8.1	100.0	840
Cañar	92.8	2.7	2.2	2.3	78.0	10.1	11.9	100.0	993
Azuay	82.2	7.7	6.3	3.8	72.6	14.6	12.8	100.0	1199
Loja	85.5	6.1	6.1	2.3	75.5	16.3	8.2	100.0	1000
Esmeraldas	71.3	6.4	0.7	21.6	74.2	12.8	13.0	100.0	913
Manabí	73.4	6.7	0.9	19.0	77.9	11.1	11.0	100.0	1128
Los Ríos	74.9	6.3	0.9	17.9	79.9	8.6	11.4	100.0	1127
Guayas	75.6	13.8	2.9	7.7	71.7	18.0	10.3	100.0	2909
El Oro	75.8	11.8	1.3	11.1	72.7	16.5	10.8	100.0	899

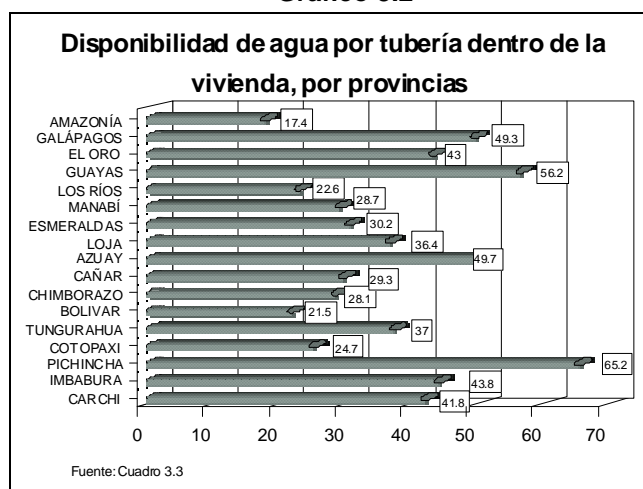
Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### 3.3 Fuente de abastecimiento de agua

El acceso y la disponibilidad permanente de agua en cantidad y calidad adecuada para beber, cocinar y atender las necesidades de higiene personal en cada vivienda, es un requisito indispensable que tiene relación directa con las condiciones de vida, salud e índices de mortalidad infantil, cualquiera sea su localización geográfica.

La disponibilidad de agua al interior de la vivienda en las diferentes desagregaciones geográficas, (Cuadro 3.3) presentan diferentes niveles de acceso principalmente referente a provincias históricamente deficitarias, con mayor incidencia en áreas rurales, con un rango de variabilidad que va

**Gráfico 3.2**



**Cuadro 3.3**  
**Fuente de abastecimiento de agua y servicio higiénico, según provincias**

Provincias	Fuente de abastecimiento de agua						Servicio higiénico						
	Tubería al interior	Tubería fuera	Río, acequia o canal	Pozo abierto	Tanquero	Otro	Excusado		Letrina	Ninguno	Otro	Total	N° de casos
							alcantarillado	pozo séptico					
<b>País</b>	44.1	31.9	6.2	9.2	5.2	3.4	46.0	28.9	13.9	10.2	1.0	100.0	19896
Urbana	62.0	24.1	0.9	4.3	7.0	1.7	66.8	25.0	6.4	1.4	0.4	100.0	10938
Rural	17.9	43.6	14.1	16.3	2.5	5.6	15.3	34.5	24.8	23.1	2.3	100.0	8958
<b>Región Sierra</b>	46.6	41.2	5.7	2.9	0.8	2.8	56.2	19.2	11.1	12.1	1.4	100.0	11327
Quito	78.5	18.7	0.4	0.1	1.9	0.4	97.3	2.4	0.2	0.0	1.1	100.0	1642
Resto urbano	65.7	27.2	2.1	3.6	0.3	1.1	84.5	8.2	4.2	2.5	6.6	100.0	3627
Rural Sierra	22.1	59.0	9.9	3.8	0.7	4.5	22.4	32.8	19.6	22.7	2.5	100.0	6058
<b>Región Costa</b>	43.8	21.1	5.7	15.5	10.2	3.7	37.0	39.6	16.5	6.4	0.5	100.0	6976
Guayaquil	67.8	22.6	0.0	0.2	7.9	1.5	61.8	31.7	5.5	0.7	0.3	100.0	1786
Resto Urbano	47.6	24.3	0.8	10.3	14.5	2.3	41.5	44.7	12.1	1.7	0.0	100.0	3142
Rural Costa	11.1	14.6	19.5	40.6	6.5	7.7	2.4	40.9	35.4	19.7	1.6	100.0	2048
<b>Región Amazónica</b>	17.4	42.1	19.0	13.3	0.4	7.8	23.0	24.8	19.0	30.9	2.3	100.0	1124
<b>Región Insular</b>	49.3	26.0	1.3	0.9	11.7	10.9	46.9	52.5	0.2	0.4	0.0	100.0	469
<b>Provincias</b>													
Carchi	41.8	48.9	7.3	0.7	0.0	1.3	67.5	16.5	7.6	7.3	1.1	100.0	965
Imbabura	43.8	53.3	1.0	0.3	0.0	1.6	57.7	17.5	8.1	14.9	1.8	100.0	955
Pichincha	65.2	27.3	2.9	2.4	1.4	0.8	82.4	11.5	3.4	1.4	1.3	100.0	2691
Cotopaxi	24.7	61.0	7.0	2.7	0.2	4.4	27.3	39.1	12.4	17.7	3.5	100.0	939
Tungurahua	37.0	53.5	3.9	0.2	2.3	3.1	45.2	35.2	12.0	6.9	0.7	100.0	899
Bolívar	21.5	50.3	17.9	7.8	0.0	2.5	28.6	23.5	24.9	19.8	3.2	100.0	846
Chimborazo	28.1	50.7	14.9	0.7	0.0	5.6	36.5	20.8	19.5	18.6	4.6	100.0	840
Cañar	29.3	45.6	6.9	14.5	0.4	3.3	29.8	24.5	21.2	24.4	0.1	100.0	993
Azuay	49.7	40.1	4.8	3.2	0.0	2.2	46.0	20.6	11.1	21.9	0.4	100.0	1199
Loja	36.4	44.9	6.4	3.3	1.3	7.7	42.0	13.3	22.4	22.3	0.0	100.0	1000
Esmeraldas	30.2	15.1	23.1	18.5	8.0	5.1	29.7	35.0	19.2	15.8	0.3	100.0	913
Manabí	28.0	9.2	12.0	26.4	16.3	8.1	25.7	36.4	26.7	10.6	0.6	100.0	1128
Los Ríos	22.6	20.3	5.8	48.2	0.5	2.6	15.3	46.1	29.5	8.6	0.5	100.0	1127
Guayas	56.2	23.5	1.3	5.8	11.2	2.0	46.1	40.4	9.7	3.1	0.7	100.0	2909
El Oro	43.0	40.2	5.2	5.2	3.6	2.8	41.2	37.0	14.8	6.7	0.3	100.0	899

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### **Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos**

desde un mínimo de 11.1 por ciento en las áreas rurales de la Costa, hasta un máximo del 78.5 por ciento en la ciudad de Quito; de hecho las áreas de mayor déficit son las rurales y la región Amazónica (la región más extensa geográficamente y de mayor dispersión de población), a este nivel, dos de cada diez viviendas investigadas, disponen de agua al interior de la vivienda.

El acceso al líquido vital al interior de la vivienda, no alcanza ni a la mitad de las viviendas investigadas (44.1%), un 32 por ciento se abastecen por tubería fuera de la vivienda incluyendo los de uso público, que en conjunto alcanzan algo más de las 3 cuartas partes (dentro y fuera de la vivienda), proporción que suma 86.1 por ciento en el área urbana, 61.5 por ciento en la rural; entre regiones es más alta la cobertura en la Sierra con el 87.8 por ciento y la más deficitaria en la Amazonía con el 59.5 por ciento. Al comparar las dos ciudades más pobladas: Quito y Guayaquil, la primera supera con 11 puntos porcentuales el acceso al agua por tubería al interior de la vivienda, hecho que seguramente tiene que ver con el tamaño poblacional y ritmo de crecimiento de las dos ciudades, su desordenado crecimiento, limitación de planificación urbana y la proliferación de asentamientos humanos en condiciones socioeconómicas deficientes.

A nivel provincial y tomando los extremos, el abastecimiento de agua dentro de la vivienda sobresalen por su alta y baja cobertura de este importante servicio las provincias de Pichincha (65.2%) y Bolívar 21.5 por ciento, en general las provincias de la Costa (exceptuando Guayas) y las provincias centrales presentan valores bajos de cobertura de este tipo de servicio al interior de la vivienda.

Como una alternativa de acceso al líquido vital, las personas pueden abastecerse por tubería fuera de la vivienda, tiene porcentajes cuyo rango de fluctuación está entre el 14.6 por ciento en área rural Costa hasta un máximo del 59 por ciento en la rural Sierra. Los mayores porcentajes de abastecimiento de agua en condiciones menos salubres como es río, acequia, canal alcanzan un quinto (19 %) de las viviendas de las áreas rurales de la Costa y la Amazonía. La alternativa de "pozo abierto" utilizan cuatro de cada diez viviendas de las áreas rurales de la Costa. El sistema de carro repartidor es importante en ciudades de la Costa y la región Insular, 14.5 y 11.7 por ciento respectivamente.( Cuadro 3.3)

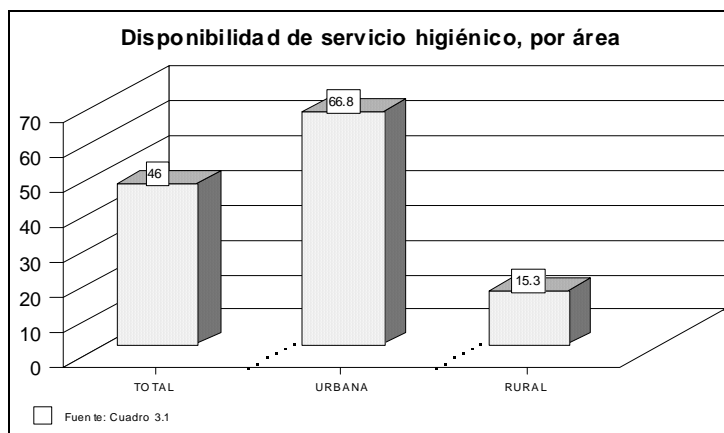
Entre las provincias, las poblaciones que optan por la tubería fuera de la vivienda son preferentemente de la Sierra (exceptuando Pichincha) y El Oro en la Costa con valores que superan el 40 por ciento. Las opciones de abastecimiento del líquido vital en condiciones no adecuadas para el consumo humano de: "río, acequia o canal" es una alternativa que es practicada por más de un quinto de las viviendas de Esmeraldas (23.1%) y entre el 12 y 18 por ciento de : Manabí, Chimborazo y Bolívar. La alternativa "pozo abierto" es utilizada por cerca de la mitad de las viviendas en la provincia de Los Ríos (48.2%) y un cuarto de las viviendas de Manabí (26.4%). El acceso al agua por "tanquero" es una práctica alternativa que es utilizada más en las provincias de la Costa ecuatoriana, preferentemente por Guayas y Manabí (11.2 y 16.3%, respectivamente).

### **3.4 Servicio sanitario**

La disponibilidad de servicio higiénico destinado a la higiene personal y eliminación de excretas en condiciones aceptables de salubridad y privacidad, es un factor que contribuye a mejorar la calidad de vida y de comodidad.

**Gráfico 3.3**

Menos de la mitad de las viviendas del país tienen servicio higiénico conectado a la red de alcantarillado (46%), el indicador tiene mayores coberturas en las áreas urbanas; sin embargo hay importantes diferencias entre las regiones, siendo más alta en las ciudades de la Sierra (97.3% en Quito y 84.5% en el resto de ciudades), un rango importante de diferencia con las ciudad de Guayaquil (61.8%) y el resto de ciudades de la Costa (41.5%). Las áreas rurales más deficitarias se



encuentran en la Costa donde apenas el 2.4 por ciento de las viviendas cuentan con este tipo de servicio. Cabe destacar que todavía un 10 por ciento de las viviendas del país no tienen ningún tipo de servicio higiénico, porcentaje que se eleva al 23 por ciento en las áreas rurales, principalmente de la serranía y en 3 viviendas de cada diez en la Amazonía (30.9%), lo que revela la preocupante situación sanitaria de estas áreas, sobre todo para los asentamientos humanos en condiciones socio-económicas deficientes. (Cuadro 3.3)

La disponibilidad también es heterogénea a nivel provincial, Pichincha (82.4%), Carchi (67.5%) y Guayas (46.1.0%) son las provincias con mayor cobertura de este servicio, en el otro extremo las provincias de menor cobertura son: Los Ríos (15.3.%) y Manabí (25.7%) en la Costa y Cotopaxi (27.3%) y Bolívar ( 28.6% ) en la Sierra. (Gráfico 3.4)

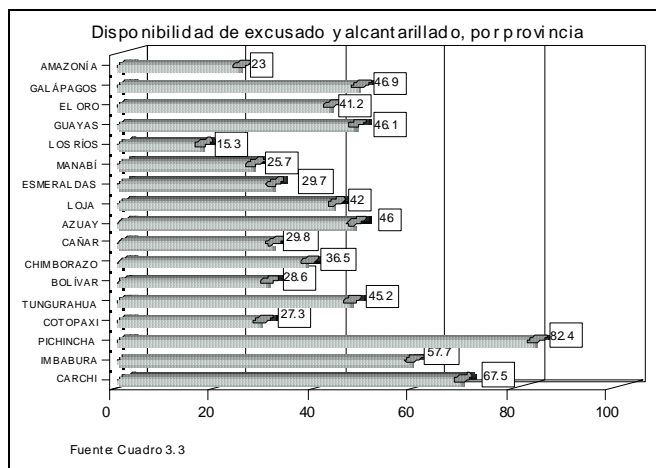
Las provincias que no disponen de ningún tipo de servicio higiénico con porcentajes que fluctúan entre el 1.4 y 24.4 por ciento, presentan valores superiores al 10 por ciento: Imbabura, Cotopaxi, Bolívar, Chimborazo, Cañar, Azuay, Loja, Esmeraldas y Manabí, realidad que debe preocupar sobre manera a las autoridades locales, especialmente las dirigidas a la conservación del medio ambiente y de salud. (Cuadro 3.3)

### **3.5 Materiales de construcción de paredes y piso**

La infraestructura física de la vivienda es medida a través de los materiales predominantes en las paredes y pisos de las viviendas. Según los datos de la encuesta (Cuadros 3.1 y 3.4) puede afirmarse que la tendencia ha sido de utilizar materiales perdurables, que contribuyan a su más adecuada conservación. Los materiales usados predominantemente en las paredes son el hormigón, cemento, ladrillo y el bloque, materiales que tienen el 69.4

## Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos

**Gráfico 3.4**



por ciento de las viviendas a nivel nacional; se eleva al 85 por ciento en las áreas urbanas, el más alto porcentaje alcanza (95.3%) en la región Insular. Los otros materiales utilizados difieren de acuerdo a las condiciones climáticas y culturales de las regiones así: en la Amazonía es importante el uso de la "madera" en el 63 por ciento de los casos, el "adobe o tapia" es utilizado por casi la cuarta parte de las viviendas de la región Sierra, determinada principalmente por el uso del 36 por ciento en las áreas rurales de esta región andina. (Cuadro 3.1)

La utilización de los diferentes materiales en las paredes clasificadas por provincias (Cuadro 3.4), se ajustan a situaciones regionales, culturales y climáticas: si bien 14 de las 15 provincias tienen como material predominante el hormigón, cemento, ladrillo y bloque con valores que van de un 40 por ciento en Loja a un máximo de 88 por ciento en Tungurahua, la utilización de otros materiales de menor durabilidad es variable entre provincias; el adobe o tapia material que tradicionalmente se ha utilizado en la región serrana tiene predominio en Loja en más de la mitad de las viviendas (53%), seguida por Carchi (46.6%), Imbabura (43.8%) y Azuay (38.6%), las provincias de Chimborazo, Bolívar y Cañar tienen porcentajes de alrededor de un cuarto de las viviendas aproximadamente; la utilización de la madera es importante en Esmeraldas, material con que están construidas 25 por ciento de las viviendas; mientras el bahareque tiene un 14 por ciento en la provincia del Cañar, con valores menores en algunos sectores de la Costa.

### **3.6 Materiales en el piso**

La combinación de los materiales y el acceso a los diferentes servicios básicos permite estratificar la calidad de la vivienda y los niveles de confort que tienen los miembros que habitan las viviendas, permitiendo establecer diferenciales socio-económicos y demográficos. Los materiales de los pisos, presentan mayor diversidad, relacionados con los materiales accesibles en cada región, el estrato social, así como de las condiciones climáticas.

En el ámbito nacional comparten casi el mismo porcentaje el "entablado" y el "ladrillo o cemento" con alrededor del 35 por ciento cada uno; en el área urbana, la región Costa y la región Insular tienen como material predominante el "ladrillo o cemento" con valores que

### **Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos**

fluctúan entre 41 y 74 por ciento; el "entablado" en cambio es preferido por el área rural del país, en la correspondiente de la Costa y en la Amazonía con valores entre 41 y 74 por ciento; la "tierra" es utilizada como piso por el 34 por ciento de las viviendas del área rural de la Sierra. (Cuadro 3.1)

Los materiales del piso a nivel de provincias (Cuadro 3.4) presentan un comportamiento similar a las diferencias que se dan a niveles regionales y según el grado de desarrollo alcanzado por cada provincia así: el uso de "parquet, baldosa o vinil" tiene un importante 30.5 por ciento en Pichincha, seguido solo por Guayas con el 22.3 por ciento; con valores inferiores entre 17 y 12 por ciento solo Imbabura y El Oro y la mayoría no alcanzan el 10 por ciento; el "entablado" es preferido en Bolívar y Azuay con valores alrededor del 61 por ciento y con cifras entre 30 y menos de 50 por ciento en 7 provincias serranas y dos costeñas; el "ladrillo o cemento" es común en las provincias de la Costa con valores que superan el 50 por ciento; mientras los pisos de tierra se usan más en las provincias serranas, ubicándose el valor más alto en Chimborazo con el 37.9 por ciento. Estructura que permite claramente identificar a las provincias deficitarias.

**Cuadro 3.4**  
**Materiales predominantes en paredes y piso, según provincias**

Provincias	Materiales de las paredes					Materiales en el piso					Total	N° de casos
	Hormigón cemento ladrillo bloque	Adobe o tapia	Madera	Bahareque	Otro	Entablado	Parquet Baldosa o vinil	Ladrillo o cemento	Tierra	Otro		
<b>País</b>	<b>69.4</b>	<b>12.1</b>	<b>7.2</b>	<b>3.2</b>	<b>8.2</b>	<b>34.3</b>	<b>15.1</b>	<b>35.1</b>	<b>11.2</b>	<b>4.2</b>	<b>100.0</b>	<b>19896</b>
<b>Provincias</b>												
Carchi	51.2	46.6	0.3	1.8	0.1	35.1	9.2	29.5	25.8	0.3	100.0	96
Imbabura	55.8	43.8	0.1	0.2	0.1	17.5	17.4	37.4	27.6	0.1	100.0	955
Pichincha	87.5	8.2	3.7	0.2	0.3	33.4	30.5	31.0	4.3	0.9	100.0	2691
Cotopaxi	76.6	13.3	8.6	0.4	1.1	31.9	6.3	32.3	29.4	0.1	100.0	939
Tungurahua	88.1	9.7	1.2	0.9	0.1	44.3	9.9	25.5	20.1	0.2	100.0	899
Bolívar	50.5	27.7	18.0	1.6	2.2	60.6	2.4	13.8	22.9	0.2	100.0	846
Chimborazo	66.0	25.2	6.0	2.5	0.4	39.5	7.7	14.0	37.9	0.8	100.0	840
Cañar	57.0	24.2	2.7	14.4	1.7	46.5	5.2	25.3	22.6	0.4	100.0	993
Azuay	55.1	38.6	1.7	4.5	0.1	61.7	6.8	12.5	18.8	0.2	100.0	1199
Loja	40.1	53.0	1.2	5.5	0.2	42.4	5.1	20.3	32.2	0.0	100.0	1000
Esmeraldas	53.0	0.1	24.6	5.0	17.2	45.5	6.5	31.9	1.6	14.6	100.0	913
Manabí	54.1	0.2	6.9	9.6	29.3	38.7	6.5	36.7	2.7	15.4	100.0	1128
Los Ríos	59.4	0.0	4.6	5.6	30.3	21.5	5.3	50.1	2.8	20.3	100.0	1127
Guayas	83.3	0.8	3.4	2.0	10.5	17.1	22.3	52.6	4.4	3.5	100.0	2909
El Oro	75.8	43	7.6	1.7	10.7	21.7	12.0	51.2	11.8	3.3	100.0	899

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## **Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos**

### **3.7 Número de dormitorios**

Una vivienda adecuada se refiere también a la comodidad y privacidad que brinde para el descanso nocturno, esto puede ser medido de acuerdo al número de dormitorios que disponga la vivienda, dependiendo también del número de miembros del hogar que determina la existencia o no de hacinamiento, esto es a la densidad de ocupación de los espacios de la vivienda. Una alta densidad a más de incomodidad entraña perjuicios para la salud, que inciden en el normal desenvolvimiento de los individuos.

La distribución porcentual de las viviendas de acuerdo al número de dormitorios, (Cuadro 3.1) determina que en Ecuador las viviendas con 1 y 2 dormitorios abarcan el 60 por ciento de los casos, desde luego sin distinguir el área de construcción que tenga cada dormitorio ni el número de personas que duermen en cada dormitorio. En las áreas urbanas, total Costa, Guayaquil, resto urbano Costa, Quito e Insular se concentran las viviendas con 2 dormitorios con porcentajes de 30 a 38 por ciento; mientras que en las áreas rurales y en la Amazonía la concentración se da preferentemente en 1 dormitorio con el 39 y 36 por ciento; de hecho los espacios son más amplios en las áreas rurales que en las urbanas; solo en el resto de ciudades de la Sierra se da una estructura más homogénea en los valores de 1 a 3 dormitorios. Cabe destacar que a nivel nacional un 12 por ciento de las viviendas no disponen de dormitorios, situación que se da en un 18 por ciento en las áreas rurales de la Costa.

La no disponibilidad de un cuarto destinado exclusivamente para dormir, (Cuadro 3.5) se evidencia con porcentajes que alcanzan en 15 y 17 por ciento se da en Carchi, Imbabura, Cotopaxi, Chimborazo, Guayas y El Oro; en general existe un predominio de viviendas con 1 y dos dormitorios, siendo mayores los niveles de 1 solo dormitorio; las provincias cuyas viviendas tienen dos dormitorios con valores entre 25 y 35 por ciento, el nivel más alto, en provincias de Esmeraldas y Manabí con 35.3 por ciento, mientras que aquellas provincias que tienen viviendas con más de 5 dormitorios son Chimborazo, Azuay, Cañar y Manabí.

### **3.8 Combustible para cocinar**

El tipo de combustible para cocinar en las dos últimas décadas se ha centrado principalmente en el uso de gas doméstico, aunque hay que especificar que en el último quinquenio, como producto del incremento de los costos del gas, algunas familias especialmente del área rural a retornado al uso combinado con otros combustibles. En 8 de cada diez viviendas del país se utiliza gas. Esta proporción asciende en las ciudades de Quito (98.2%) y Guayaquil (96.1%), y en la región Insular a 99.6 por ciento y desciende al 54.8 por ciento en áreas rurales sin mayores diferencias entre Sierra y Costa (Cuadro 3.5). Un quinto de los hogares utilizan básicamente la leña a nivel total del país, en detrimento de la conservación de los bosques y del deterioro del medio ambiente. Es importante anotar que el uso de leña se ha incrementado en relación directa con el aumento del precio del gas, sinónimo de un efecto económico de sustitución (leña por gas) especialmente en las áreas rurales y es utilizado por 4 de cada diez hogares, combustible de mayor uso en la Sierra, principalmente en las provincias centrales (Cotopaxi, Chimborazo y Bolívar) y Manabí en la Costa. En las provincias de Pichincha y Guayas el uso del gas como combustible para cocinar tiene valor idéntico el 92.8 por ciento, en el resto de provincias los valores fluctúan entre 40 y 89 por ciento.



**Cuadro 3.5**  
**Disponibilidad de energía eléctrica y teléfono, tipo de combustible para cocinar y número de dormitorios,**  
**según área, regiones y provincias**

Regiones y provincias	Disponibilidad		Combustible			Número de dormitorios						Total	N° de casos
	Luz	Teléfono	Gas	Leña	Otro	0	1	2	3	4	5 y más		
<b>País</b>	<b>91.9</b>	<b>23.6</b>	<b>78.5</b>	<b>19.3</b>	<b>2.2</b>	<b>12.2</b>	<b>30.2</b>	<b>30.2</b>	<b>19.4</b>	<b>5.9</b>	<b>2.1</b>	<b>100.0</b>	<b>19896</b>
Urbana	98.8	35.4	94.6	2.9	2.5	11.7	24.4	30.4	23.6	7.5	2.5	100.0	10938
Rural	81.6	6.3	54.8	43.4	1.8	12.9	38.7	30.0	13.3	3.7	1.5	100.0	8958
<b>Región Sierra</b>	<b>94.2</b>	<b>25.7</b>	<b>74.0</b>	<b>25.2</b>	<b>0.8</b>	<b>10.4</b>	<b>33.4</b>	<b>28.9</b>	<b>18.6</b>	<b>6.2</b>	<b>2.5</b>	<b>100.0</b>	<b>11327</b>
Quito	99.5	46.2	98.2	0.7	1.1	10.9	21.3	30.8	27.2	7.1	2.6	100.0	1642
Resto urbano	98.2	39.9	93.6	5.6	0.8	9.4	27.8	26.9	22.4	9.5	4.0	100.0	3627
Rural Sierra	89.6	8.8	52.5	46.8	0.7	10.8	41.8	29.2	12.7	3.9	1.7	100.0	6058
<b>Región Costa</b>	<b>91.2</b>	<b>22.6</b>	<b>84.6</b>	<b>11.8</b>	<b>3.6</b>	<b>14.3</b>	<b>26.2</b>	<b>31.5</b>	<b>20.5</b>	<b>5.7</b>	<b>1.7</b>	<b>100.0</b>	<b>6976</b>
Guayaquil	99.8	41.5	96.1	0.1	3.8	13.3	25.1	31.1	22.3	6.3	1.9	100.0	1786
Resto Urbano	98.4	21.9	92.8	3.9	3.3	13.0	22.5	32.1	23.4	7.0	2.1	100.0	3142
Rural Costa	70.7	2.3	59.5	36.6	3.9	17.6	32.7	31.2	14.2	3.3	1.0	100.0	2048
<b>Región Amazónica</b>	<b>71.4</b>	<b>9.2</b>	<b>64.5</b>	<b>33.5</b>	<b>2.0</b>	<b>9.3</b>	<b>35.8</b>	<b>30.6</b>	<b>17.1</b>	<b>5.5</b>	<b>1.7</b>	<b>100.0</b>	<b>1124</b>
<b>Región Insular</b>	<b>99.6</b>	<b>35.0</b>	<b>99.1</b>	<b>0.4</b>	<b>0.5</b>	<b>2.3</b>	<b>29.9</b>	<b>38.6</b>	<b>23.5</b>	<b>4.5</b>	<b>1.3</b>	<b>100.0</b>	<b>469</b>
<b>Provincias</b>													
Carchi	96.6	20.0	77.0	22.6	0.4	17.1	40.2	24.9	12.4	3.6	1.8	100.0	965
Imbabura	94.7	22.4	72.7	26.9	0.4	15.7	34.3	27.6	14.2	6.2	1.9	100.0	955
Pichincha	98.6	38.1	92.8	6.3	0.9	11.2	23.4	31.0	25.0	7.0	2.4	100.0	2691
Cotopaxi	85.9	10.2	46.3	52.8	0.9	17.9	39.7	24.8	11.7	4.7	1.2	100.0	939
Tungurahua	97.8	16.8	68.6	30.0	1.4	10.7	30.8	31.2	18.2	6.6	2.4	100.0	899
Bolívar	86.2	6.6	40.5	58.4	1.1	11.3	40.6	26.9	12.9	7.0	1.3	100.0	846
Chimborazo	90.8	16.0	46.8	52.9	0.3	15.6	38.9	26.1	12.5	4.3	2.6	100.0	840
Cañar	95.3	18.3	79.9	19.2	0.9	2.7	42.5	31.4	15.2	5.4	2.7	100.0	993
Azuay	95.7	30.0	76.4	22.9	0.7	5.7	35.8	27.5	18.3	8.3	4.4	100.0	1199
Loja	82.3	16.2	59.1	40.0	0.9	2.6	49.5	28.3	14.4	3.1	2.1	100.0	1000
Esmeraldas	85.7	14.0	85.4	6.8	7.8	12.7	25.5	35.3	18.6	5.7	2.2	100.0	913
Manabí	77.0	11.4	61.1	36.0	2.9	11.0	24.1	35.3	20.7	6.2	2.7	100.0	1128
Los Ríos	84.6	9.7	84.7	11.8	3.5	14.0	33.6	29.3	16.2	5.9	0.9	100.0	1127
Guayas	98.0	31.7	92.8	3.7	3.5	15.7	25.8	29.9	21.3	5.6	1.6	100.0	2909
El Oro	95.3	16.9	89.4	6.6	4.0	15.5	24.2	32.6	21.8	5.1	0.8	100.0	899

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos

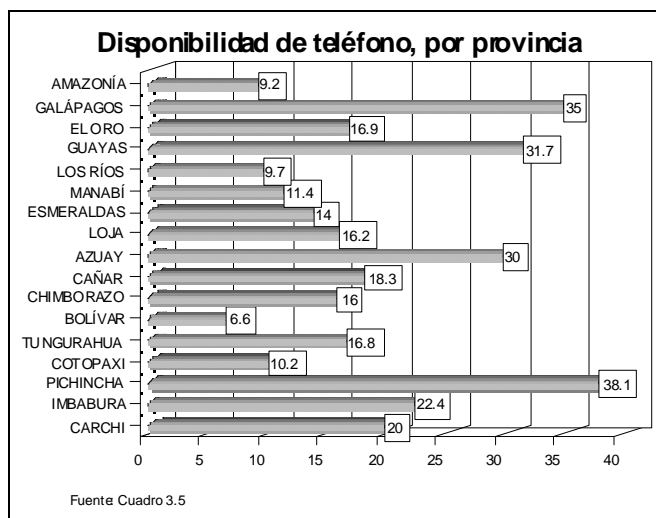
### 3.9 Energía eléctrica

Se puede afirmar que la provisión de energía eléctrica en el Ecuador es el de mayor cobertura, (Cuadro 3.5), ha alcanzado niveles importantes del 91.9 por ciento a nivel nacional, de hecho los niveles a nivel regional y provincial tienen variaciones desde un mínimo del 71.4 por ciento en las provincias Amazónicas hasta alrededor del 98 y 99 por ciento en las áreas urbanas, zona Insular y las provincias de Pichincha y Guayas.

### 3.10 Teléfono

En contraste de lo que ocurre con la energía eléctrica, las coberturas del servicio telefónico son extremadamente deficitarias, menos de un cuarto de las viviendas cuentan con este medio de comunicación en el promedio nacional. (Gráfico 3.5) Las coberturas son muy variantes entre los dominios de estudio, en las ciudades alcanza a un 35.4 por ciento, mientras en las áreas rurales sólo es del 6.3 por ciento; desciende a menos del 3 por ciento en las áreas rurales de la Costa. Las provincias relativamente mejor atendidas con servicio telefónico son: Pichincha (38.1%), Guayas (31.7%) y Azuay (30.0%); las que tienen la más baja cobertura son Bolívar (6.6%) y Los Ríos (9.7%). Privilegian su uso nacional Quito (46.2%) y Guayaquil (41.5%). (Cuadros 3.1 y 3.5)

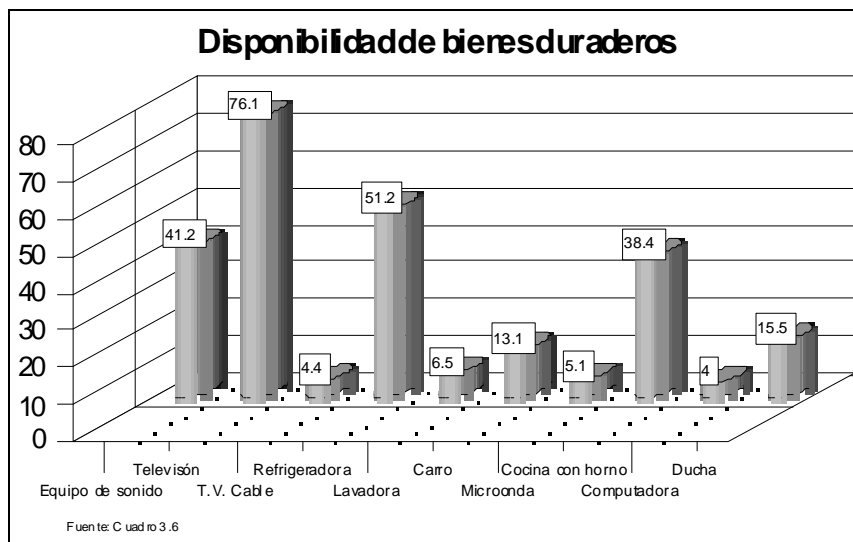
Gráfico 3.5



### 3.11 Disponibilidad de bienes y medios de transporte

Gráfico 3.6

La disponibilidad de los diferentes bienes y equipos en el hogar, permite diferenciar los estratos sociales y niveles de comodidad en los que se desenvuelven los grupos poblacionales, clasificándolos por estratos bajos, medios o altos de acuerdo al número de bienes que disponen y el acceso a los diferentes servicios con que cuentan las viviendas.



**Cuadro 3.6**  
**Disponibilidad de bienes y medios de transporte, por dominios de estudio**

Bienes y medios de transporte	PAÍS			Sierra				Costa				Amazonía	Insular
	Total	Urbana	Rural	Total	Quito	Resto Urbano	Rural	Total	Guayaquil	Resto Urbano	Rural		
Equipo de sonido	41.2	54.0	22.3	42.6	67.3	53.4	25.8	41.3	55.2	47.0	17.3	21.7	56.5
Televisión	76.1	90.3	55.1	74.0	93.9	88.4	57.3	80.5	93.3	87.9	54.9	51.1	91.7
T.V. Cable	4.4	6.7	1.0	4.5	9.6	6.9	1.0	3.9	8.8	2.8	0.0	6.5	45.4
Refrigeradora	51.2	68.0	26.5	45.4	72.7	60.4	25.2	58.6	75.9	65.3	29.2	36.2	83.2
Teléfono	23.6	35.4	6.3	25.7	46.2	39.9	8.8	22.6	41.5	21.9	2.3	9.2	35.0
Lavadora	6.5	10.1	1.4	7.4	19.6	7.9	1.7	6.0	12.4	4.8	0.8	2.0	13.0
Carro, jeep o camión	13.1	17.6	6.6	16.3	26.7	22.0	8.5	10.3	16.8	10.0	3.4	6.2	13.0
Microonda	5.1	7.8	1.2	6.0	16.1	5.7	1.7	4.5	9.8	3.2	0.4	1.1	7.9
Cocina con horno	38.4	52.6	17.5	34.3	61.9	42.5	17.5	44.7	61.9	49.0	18.9	16.9	54.4
Computadora	4.0	6.1	0.9	5.8	15.0	6.3	1.4	2.4	5.3	1.9	0.1	0.6	6.8
Ducha eléctrica, calefón o termostato	15.5	21.4	6.8	28.8	56.8	39.6	10.6	2.2	4.2	2.0	0.2	4.2	11.9
<b>N° de casos</b>	19896	10938	8958	11327	1642	3627	6058	6976	1786	3142	2048	1124	469

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### **Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos**

En la presente investigación se averiguó la disponibilidad de: equipo de música, televisor, T.V. Cable, refrigeradora, teléfono, lavadora, carro, microondas, cocina con horno, computadora, ducha eléctrica, calefón o termostato.

Las proporciones de disponibilidad de los diferentes bienes (Cuadro 3.6 y Gráfico 3.6) son de hecho más altos en las áreas urbanas que en las rurales, con brechas importantes, especialmente los bienes determinados como suntuarios (T.V.Cable, lavadora, microondas y computadoras). La estructura porcentual de disponibilidad de los bienes, presentan una gran gama de variabilidad, desde un mínimo de 4 por ciento en computadoras al 76 por ciento de televisión. A niveles regionales, llama la atención las coberturas de todos los bienes en la región Insular que supera ampliamente al resto de regiones, en orden de importancia está la Costa, luego la Sierra y Amazonía.

Comparando los bienes disponibles entre Quito y Guayaquil, se observan valores idénticos en televisión 93 por ciento y en cocina con horno (61.9%). Refrigeradora es ligeramente más alta en Guayaquil (75.9%). En el resto de bienes la capital supera al puerto principal.

### **3.12 Tendencia de las características de las viviendas**

La tendencia de los indicadores sobre las características de las viviendas, nos permite observar los cambios ocurridos en el último quinquenio, el Cuadro 3.7, presenta los resultados de las encuestas realizadas en 1.994 y 1.999, exclusivamente para las viviendas con MEF en las regiones Costa y Sierra.

Los indicadores de viviendas con agua por tubería dentro de la vivienda se mantienen iguales en 46.6 por ciento; se produce un cambio importante en el abastecimiento por tubería fuera de la vivienda al incrementarse 6 puntos porcentuales, en desmedro principalmente de las alternativas "río", "acequia", "pozo abierto" y en menor nivel el uso de tanquero. Prácticamente en las áreas urbanas se mantienen los indicadores, mientras en las áreas rurales se da un significativo mejoramiento en este servicio, aunque los niveles continúan siendo bajos.

Las construcciones de viviendas con materiales más resistentes y duraderos han aumentado en detrimento primordialmente del uso de la madera y del bahareque en las paredes; y, disminución de madera y tierra en los pisos. Estos cambios se dan en todos los ámbitos aunque con niveles diferentes.

El nivel de uso del gas como combustible predominante se mantiene casi similar, a pesar de que se da un leve decremento del uso del gas a favor de la leña y carbón en las áreas rurales de la Costa y Sierra, sin duda por el efecto de incremento de precios ya anotado.

Pequeñas agregaciones se dan en las coberturas de energía eléctrica considerándose que los niveles ya son altos en las ciudades. Un mejoramiento de alrededor de 7 puntos porcentuales se produce en las áreas rurales de las dos regiones.

Con relación al acceso al teléfono se ha mejorado en todos los ámbitos geográficos, aunque los niveles de cobertura son diferentes de acuerdo a las áreas y regiones, sin embargo se perciben mejoras significativas en las áreas rurales.

## Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos

**Cuadro 3.7**  
**Tendencia de los servicios básicos de las viviendas por áreas**

Características	País		Urbana		Rural	
	1.994	1.999 <sup>1/</sup>	1.994	1.999	1.994	1.999
<b>Fuente de abastecimiento de agua</b>						
Tubería dentro de la vivienda	46.6	46.6	62.7	62.5	24.8	19.9
Tubería fuera de la vivienda	25.2	31.1	23.2	23.4	27.9	44.2
Río, lago, acequia	6.8	4.9	0.3	0.7	15.5	12.0
Pozo abierto	12.8	8.6	3.4	4.3	25.4	15.9
Carro repartidor (tanquero)	6.2	5.8	9.1	7.7	2.3	2.6
Otro	2.5	2.9	1.4	1.4	4.1	5.4
<b>Materiales de las paredes</b>						
Hormigón/cemento/ladrillo/bloque	68.2	74.0	83.0	86.9	48.4	52.4
Adobe o tapia	11.5	10.6	4.3	4.0	20.1	21.8
Madera	6.6	4.3	3.8	2.7	10.3	7.0
Bahareque	13.1	3.0	8.6	1.4	19.0	5.6
Otro	0.6	8.0	0.2	5.0	1.1	13.2
<b>Materiales del piso</b>						
Entablado	36.8	31.0	32.0	27.7	43.4	36.6
Parquet, baldosa o vinil	14.5	15.5	22.4	22.3	3.8	4.1
Ladrillo o cemento	35.7	39.2	40.4	44.8	29.3	29.8
Tierra	11.4	10.2	4.6	3.3	20.6	21.8
Otros	1.6	4.1	0.6	2.0	2.9	7.6
<b>Combustible para cocinar</b>						
Gas	84.0	83.8	97.3	97.0	66.5	61.5
Leña/carbón	15.4	15.6	1.9	2.3	33.5	38.0
Otro	0.6	0.6	0.8	0.6	0.4	0.5
<b>Energía eléctrica</b>						
Sí	90.2	93.9	99.1	99.1	78.2	85.3
No	9.8	6.1	0.9	0.9	21.8	14.7
<b>Teléfono</b>						
Sí	17.5	24.4	28.7	34.4	3.3	7.5
No	82.5	75.6	71.3	65.5	96.7	92.5
<b>Total</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<b>N° de casos</b>	13582	13037	7223	7568	6359	5469

1/ Viviendas con entrevista completa de las MEF, a fin de ser comparable con ENDEMAIN-94  
Fuente: CEPAR, Informe General ENDEMAIN-94 y ENDEMAIN-99

### 3.13 Índice socio-económico de las viviendas

Para la estratificación de las viviendas en niveles socioeconómicos bajo, medio y alto, se estableció un índice de acuerdo al acceso de servicios básicos y disponibilidad de bienes duraderos, de acuerdo a la siguiente consideración: 1. Agua por tubería dentro o fuera de la vivienda; 2 Servicio higiénico y alcantarillado o con pozo séptico; 3 energía eléctrica; 4 combustible (gas, gasolina/kérex o luz eléctrica); 5 disponibilidad de: equipo de música, televisión, T.V. Cable, refrigeradora, teléfono, lavadora, carro o camión, microondas, cocina con horno, computadora, ducha eléctrica, calefón o termostato.

### Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos

Se encuentran en el “nivel bajo” aquellas viviendas que disponen hasta 6 ítems; “nivel medio” las que disponen 7, 8 y 9 ítems; y , “nivel alto” aquellas viviendas con más de 10 ítems (Cuadro 3.8).

En el grupo del índice socioeconómico “bajo”, se encuentran alrededor de 6 de cada diez viviendas en el país (57.8%); el 31.5 por ciento en el nivel “medio” y en el “alto” apenas el 10.7 por ciento de los casos. Uno de los aspectos que tiene una relación directa con el grado de desarrollo que tienen los ámbitos geográficos es la estratificación de las viviendas por niveles de acuerdo al acceso de los servicios y la disponibilidad de bienes duraderos, así: en las áreas rurales se concentran preferentemente viviendas con estrato bajo (83.4%) y medio (14.5%); en las áreas urbanas en cambio la estructura es predominante entre los niveles bajo y medio con 40 y 43 por ciento, respectivamente y un 16.5 por ciento de estrato alto.

En el ámbito regional, en la Costa y Sierra las estructuras del nivel socioeconómico son homogéneas, con alrededor del 57 por ciento de estrato bajo, entre 30 y 34 el medio y entre el 10 y 12 por ciento el alto; en la Amazonía se concentra más de las tres cuartas partes en el nivel bajo (78.5%); mientras en la Insular más de la mitad de las viviendas son de estrato medio (53.3%). En las provincias también depende de su grado de desarrollo.

**Cuadro 3.8**  
**Índice socio económico de la vivienda, según regiones y provincias**

Regiones y provincias	Índice socio - económico de la vivienda			Total	N° de casos
	Bajo	Medio	Alto		
<b>País</b>	<b>57.8</b>	<b>31.5</b>	<b>10.7</b>	<b>100.0</b>	<b>19896</b>
Urbana	40.3	43.1	16.5	100.0	10938
Rural	83.4	14.5	2.2	100.0	8958
<b>Región Sierra</b>	<b>57.7</b>	<b>30.0</b>	<b>12.3</b>	<b>100.0</b>	<b>11327</b>
Quito	26.8	45.7	27.5	100.0	1642
Resto urbano	41.1	41.8	17.1	100.0	3627
Rural Sierra	80.5	16.5	3.1	100.0	6058
<b>Región Costa</b>	<b>56.1</b>	<b>34.3</b>	<b>9.6</b>	<b>100.0</b>	<b>6976</b>
Guayaquil	34.2	46.1	19.7	100.0	1786
Resto Urbano	51.2	40.9	8.0	100.0	3142
Rural Costa	88.1	11.2	0.7	100.0	2048
<b>Región Amazónica</b>	<b>78.5</b>	<b>18.3</b>	<b>3.2</b>	<b>100.0</b>	<b>1124</b>
<b>Región Insular</b>	<b>27.5</b>	<b>53.3</b>	<b>19.2</b>	<b>100.0</b>	<b>469</b>
<b>Provincias</b>					
Carchi	64.6	28.9	6.5	100.0	965
Imbabura	60.9	29.8	9.2	100.0	955
Pichincha	36.7	42.3	21.0	100.0	2691
Cotopaxi	78.4	16.8	4.8	100.0	939
Tungurahua	62.6	28.0	9.4	100.0	899
Bolívar	82.7	14.7	2.6	100.0	846
Chimborazo	74.2	19.9	6.0	100.0	840
Cañar	72.8	22.6	4.6	100.0	993
Azuay	61.1	26.5	12.3	100.0	1199
Loja	75.0	19.5	5.5	100.0	1000
Esmeraldas	69.1	26.5	4.4	100.0	913
Manabí	73.8	22.7	3.5	100.0	1128
Los Ríos	72.6	23.2	4.2	100.0	1127
Guayas	44.0	42.1	13.9	100.0	2909
El Oro	56.6	34.5	8.9	100.0	899

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos

Sobre el 70 por ciento de nivel bajo están las provincias: Cotopaxi, Bolívar, Chimborazo, Cañar, Loja, Esmeraldas, Manabí, y Los Ríos; en el nivel medio con 42 por ciento están idénticamente Pichincha y Guayas; en tanto que en el estrato alto con valores superiores al 12 por ciento se ubican Guayas (14%), Azuay (12.3%) y Pichincha (21%).

### 3.14 Hacinamiento

La densidad de ocupación de las viviendas, depende del número de miembros del hogar y el número de cuartos y dormitorios que disponga cada vivienda. Una alta densidad o hacinamiento deteriora la privacidad y la salud de los miembros del hogar, que incide directamente en el desenvolvimiento de las personas en el ámbito social.

El promedio de miembros por hogar se ubica alrededor de 5 personas para el total país, (Cuadro 3.9) el promedio alcanza a casi 7 miembros en la Amazonía y ligeramente menor en las áreas rurales de las regiones Costa y Sierra; tiene el menor promedio la región Insular (4.6 personas); entre las provincias con promedios de alrededor de 6 personas están: Esmeraldas y Manabí en la Costa; Bolívar y Cañar, en la Sierra.

**Cuadro 3.9**  
**Promedio de personas por hogar y por dormitorio,**  
**según regiones y provincias**

Regiones y provincias	Promedio de ocupantes	Promedio por dormitorios
<b>País</b>	<b>5.6</b>	<b>3.3</b>
Urbana	5.3	2.9
Rural	5.9	3.8
<b>Región Sierra</b>	<b>5.4</b>	<b>3.2</b>
Quito	4.7	2.4
Resto urbano	5.1	2.6
Rural Sierra	5.8	3.7
<b>Región Costa</b>	<b>5.6</b>	<b>3.3</b>
Guayaquil	5.4	3.1
Resto Urbano	5.6	3.1
Rural Costa	6.0	3.8
<b>Región Amazónica</b>	<b>6.6</b>	<b>3.8</b>
<b>Región Insular</b>	<b>4.6</b>	<b>2.5</b>
<b>Provincias</b>		
Carchi	5.2	3.7
Imbabura	5.5	3.4
Pichincha	5.0	2.7
Cotopaxi	5.7	3.9
Tungurahua	5.3	2.9
Bolívar	6.1	4.0
Chimborazo	5.5	3.6
Cañar	5.7	3.2
Azuay	5.5	3.0
Loja	5.8	3.7
Esmeraldas	6.2	3.6
Manabí	6.0	3.3
Los Ríos	5.6	3.5
Guayas	5.5	3.3
El Oro	5.1	3.0

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### **Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos**

Las diferencias observadas en los promedios de personas por hogar son similares al comportamiento observado en el promedio por dormitorio. A nivel nacional, el promedio de personas por dormitorio es de 3.3, que según las recomendaciones internacionales se encuentra dentro del límite inferior de hacinamiento, situación en la que se encontraría según la información la totalidad de la región Costa y en la Sierra sólo se exceptúan las provincias de Tungurahua y Pichincha que tienen 2.9 y 2.7 personas por dormitorio respectivamente.

### **3.15 Características de los miembros del hogar**

El conocimiento del entorno familiar de la mujer en edad fértil (MEF) e identificar diferenciales socio-demográficos provenientes del hogar, en la presente encuesta se recopiló información sobre las características generales de todos los miembros del hogar que a continuación se describen (Cuadro 3.10).

Se da un equilibrio de sexos, en el ámbito nacional y para el total de la Costa, se presenta un leve predominio de mujeres en las áreas urbanas de la Costa y Sierra y en la región Insular; la situación es inversa en las áreas rurales de la Costa y en la Amazonía. El predominio de varones es más evidente en las áreas rurales de la Costa (52.6%). Las alteraciones en la composición por sexo, son más notorias en unidades administrativas menores (provincias y especialmente cantones).

La jefatura del hogar es preferentemente para el varón para 8 de cada 10 hogares, levemente inferior en las áreas urbanas y superado en las áreas rurales, sin embargo, la presencia de la mujer como jefe de hogar va ganando espacio, determinado principalmente por el abandono del padre o por hogares de madres que afrontan el hogar solas.

La clasificación de la población por grupos de edad identifica al Ecuador, como un país eminentemente joven. Concentra al grupo de menores de 20 años en porcentajes superiores al 43 por ciento en todos los ámbitos geográficos. Se observa un mayor predominio en las áreas rurales de la Sierra donde acumula 49.4 por ciento de este grupo de edad, efecto de la migración selectiva que deja en las áreas rurales, población con edades tempranas. En el grupo de mayores de 60 años el mayor porcentaje se encuentran la rural de la Sierra con el diez por ciento de los casos y en el otro extremo se encuentran las regiones Amazonía e Insular con alrededor del 3 por ciento. El grupo intermedio (15-60 años) es dominante en las Islas Galápagos donde seis de cada diez se encuentran en estas edades productivas, producto principalmente del efecto migratorio, selectivo de personas en estas edades, denominadas activas.

Las personas de 6 años y más de edad, clasificadas por niveles de instrucción alcanzados, se presentan heterogéneos de acuerdo a la región y al área de estudio. En las dos últimas décadas si bien el país ha mejorado en los aspectos educativos, aún persisten niveles altos de analfabetismo en las áreas rurales (14.2%), área que está influenciada por las provincias centrales de la Sierra que concentran altos porcentajes de población indígena. La estructura de instrucción tiene una tendencia concentradora en los niveles primario con valores superiores al 50 por ciento, exceptuándose las áreas urbanas en las que se comparte con un importante porcentaje sobre el 30 por ciento para la instrucción secundaria. Los valores más altos de instrucción superior se encuentra en las ciudades de la Sierra con el 17.7 por ciento.

El estado civil, investigado para la población de 12 años y más de edad, define que en el país los solteros y casados comparten similares porcentajes (37.7% cada uno). Los



### **Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos**

porcentajes de casados van cambiando de acuerdo a los valores del estado "unión libre", cuando éste es mayor, el porcentaje de casados baja y cuando hay menos uniones el porcentaje de casados se incrementa, los valores de separados y divorciados bordean el 5 por ciento, alcanzando un 7.4 por ciento en la Costa. Como era de esperarse, la supremacía de uniones consensuales se produce en la Costa, especialmente en el área rural (32.7%); los casados en la Sierra rural (47.9%), los divorciados en la Costa urbana (8.4%) y los viudos en la zona rural Sierra (5.2%).

La participación en la actividad económica de la población de 12 años y más de edad, permite visualizar la mayor participación en las áreas rurales del país con 61 por ciento de la población que se declara ocupados en alguna actividad económica, si bien en todos los ámbitos geográficos existe un dominio de activos sobre inactivos, sin embargo se encuentra en las áreas urbanas y la región Insular 45.6 y 47.9 por ciento de población inactiva, lo que está determinando las mayores dificultades de acceso al proceso productivo (Cuadro 3.10).

La estructura de la población por grupos quinquenales de edad, de las 15 provincias se presenta más o menos homogénea, con una base más ancha en las primeras edades, para luego ir descendiendo paulatinamente, aunque los niveles porcentuales difieren levemente entre grupos etáreos, pero de hecho la población del país se ubica en el grupo de población eminentemente joven, especialmente en provincias de alta fecundidad como Esmeraldas, Cotopaxi, Bolívar y Chimborazo. La población denominada como de tercera edad (65 años y más de edad), va ganando mayores niveles porcentuales que en décadas anteriores, ubicándose en alrededor del 6 por ciento para el país, con ciertas variaciones entre provincias, que fluctúan entre 8.0 por ciento en Azuay y Loja, provincias caracterizadas por poblaciones longevas y alrededor del 4 por ciento en El Oro y Esmeraldas. (Cuadro 3.11).

Los niveles de instrucción tienen una relación directa con la edad, por lo que solo se puede establecer diferencias en las edades adultas, donde las modificaciones son significativas; así, los porcentajes de analfabetismo van en ascenso leve para los grupos menores de 40 años, con valores menores al 5 por ciento, grupo a partir del cual los valores de analfabetismo superan ampliamente de tal manera que un tercio de las personas de 65 años y más de edad son analfabetos. Para las nuevas generaciones se imponen los niveles de instrucción secundaria preferentemente y va ganando mayor posicionamiento el nivel superior

Las provincias que presentan niveles de analfabetismo altos son en orden de importancia Cotopaxi y Chimborazo (19% cada una), Imbabura (15%) en la Sierra, Manabí y Los Ríos en la Costa (10%). En el otro extremo las provincias que tienen los porcentajes más altos de instrucción superior son: Pichincha (16%) y Guayas (12%). En general predominan las personas con instrucción primaria en todas las provincias. (Cuadro 3.12)

## Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos

**Cuadro 3.10**  
**Características generales de los miembros y jefes del hogar, por regiones**

Características	País			Costa			Sierra			Amazonía	Insular
	Total	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural		
<b>Sexo</b>											
Hombres	49.6	48.8	50.6	50.0	49.0	52.6	49.0	48.5	49.4	51.8	49.9
Mujeres	50.4	51.2	49.4	50.0	51.0	47.4	51.0	51.5	50.6	48.2	50.1
<b>Jefes del Hogar</b>											
Hombres	80.6	78.6	83.6	79.9	77.3	86.7	80.7	80.0	81.3	88.0	85.3
Mujeres	19.4	21.4	16.4	20.1	22.7	13.3	19.3	20.0	18.7	12.0	14.7
<b>Grupos de edad</b>											
0-4	11.7	10.9	12.7	11.2	10.8	12.1	11.7	10.8	12.5	16.3	9.6
5-9	12.1	11.3	13.3	11.9	11.4	13.1	12.0	11.0	12.9	15.4	12.3
10-14	11.4	10.3	13.0	10.9	10.3	12.6	11.7	10.2	13.1	13.7	12.7
15-19	10.7	10.8	10.7	10.7	10.9	10.2	10.8	10.6	10.9	10.6	11.6
20-29	16.4	17.7	14.6	16.8	17.3	15.4	16.1	18.2	14.2	15.1	16.3
30-39	12.8	14.3	10.7	13.5	14.5	11.2	12.2	14.3	10.3	11.6	17.5
40-49	9.6	10.1	8.8	10.1	10.4	9.5	9.2	9.8	8.6	7.8	12.3
50-59	6.8	6.7	7.0	6.8	6.7	7.0	7.0	6.7	7.3	5.3	4.5
60-69	4.5	4.3	4.7	4.3	4.3	4.5	4.8	4.5	5.2	2.6	1.9
70 y más	3.9	3.6	4.3	3.6	3.4	4.2	4.4	3.9	4.8	1.5	1.1
No sabe/no responde	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	0.1	0.0	0.2
<b>Total</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<b>Nº de casos</b>	87321	46019	41302	31087	21610	9477	48830	21330	27500	5597	1807
<b>Instrucción</b>											
Ninguna	8.4	4.3	14.2	6.6	3.8	13.7	10.3	4.9	15.2	7.4	0.9
Primaria	52.8	43.0	66.4	51.2	44.6	68.1	53.4	40.0	65.5	62.8	38.9
Secundaria	29.0	37.7	16.9	32.0	38.1	16.5	26.2	37.2	16.3	26.5	50.3
Superior/postgrado	9.6	14.9	2.4	10.0	13.4	1.6	9.9	17.7	2.8	3.1	9.6
No sabe	0.2	0.2	0.2	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.3
<b>Total</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<b>Nº de casos</b>	74656	39841	34815	26719	18695	8024	41844	18527	23317	4501	1592
<b>Estado Civil<sup>2/</sup></b>											
Soltero	37.7	37.3	38.3	36.1	36.3	35.7	39.2	38.8	39.6	39.4	32.1
Casado	37.7	36.6	39.3	27.8	30.0	22.0	47.0	46.0	47.9	42.6	40.2
Unión Libre	14.6	15.0	13.9	24.3	21.1	32.7	5.2	6.2	4.2	12.1	19.5
Separado/divorciado	5.4	6.9	3.3	7.4	8.4	4.8	3.7	4.8	2.6	2.9	5.0
Viudo	4.3	3.9	4.8	4.2	4.1	4.4	4.5	3.7	5.2	2.7	1.7
No sabe	0.3	0.3	0.3	0.2	0.2	0.3	0.4	0.4	0.4	0.3	1.5
<b>Actividad Económica<sup>2/</sup></b>											
Activos	57.1	54.0	61.5	52.9	52.9	52.8	60.9	55.6	65.9	61.6	51.6
Inactivos	42.5	45.6	38.1	46.8	46.8	47.0	38.7	44.0	33.7	38.2	47.9
No sabe/ no responde	0.4	0.4	0.4	0.3	0.3	0.2	0.4	0.4	0.4	0.3	0.5
<b>Total</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<b>Nº de casos</b>	61851	33671	28180	22318	15772	6546	34717	15738	18979	3494	1322

1/ Personas de 6 años y más de edad

2/ Personas de 12 años y más de edad

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

**Cuadro 3.11**  
**Estructura de la población por grupos de edad, según provincias**

Provincias	Grupos de edad														Total	N° de casos
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65 y +		
<b>País</b>	<b>11.7</b>	<b>12.1</b>	<b>11.4</b>	<b>10.7</b>	<b>9.1</b>	<b>7.2</b>	<b>6.6</b>	<b>6.2</b>	<b>5.2</b>	<b>4.4</b>	<b>4.0</b>	<b>2.9</b>	<b>2.5</b>	<b>6.0</b>	<b>100.0</b>	<b>87321</b>
<b>Provincias</b>																
Carchi	11.2	12.7	12.1	10.4	7.8	6.7	6.9	5.5	4.6	4.4	4.0	3.0	3.2	7.4	100.0	4061
Imbabura	12.2	11.6	12.3	10.2	9.0	6.9	6.3	5.3	4.5	3.9	3.9	3.3	2.8	7.7	100.0	4170
Pichincha	11.1	11.6	10.0	10.5	10.1	8.8	7.9	6.7	5.6	4.2	3.9	2.5	2.2	4.9	100.0	10984
Cotopaxi	13.1	13.2	13.6	10.9	7.7	6.1	5.3	5.0	4.7	3.7	4.0	3.1	2.8	7.0	100.0	4206
Tungurahua	10.7	11.6	11.3	11.1	9.0	7.6	7.3	5.5	5.3	4.3	3.9	3.4	2.3	6.6	100.0	3834
Bolívar	12.6	13.2	12.6	10.8	7.5	5.9	5.9	5.1	4.0	3.8	4.0	3.9	3.0	7.6	100.0	3959
Chimborazo	12.4	11.7	12.9	10.9	8.2	6.5	4.9	4.8	5.0	5.2	4.5	3.3	3.2	6.3	100.0	3602
Cañar	12.0	12.6	14.6	12.6	7.9	5.7	4.8	4.9	4.4	3.9	3.6	3.2	2.4	7.3	100.0	4437
Azuay	12.4	11.9	11.6	10.7	8.8	6.5	5.4	5.8	4.9	3.8	3.8	2.9	3.2	8.4	100.0	5088
Loja	11.7	13.0	13.3	10.6	7.7	5.1	4.9	5.4	4.4	4.2	4.6	3.9	3.3	8.0	100.0	4489
Esmeraldas	15.9	14.4	12.3	10.3	8.2	6.9	5.8	5.5	4.8	3.5	3.4	2.5	2.0	4.4	100.0	4351
Manabí	11.1	11.6	11.5	10.5	9.1	6.8	6.7	5.7	4.7	5.0	4.3	3.0	3.1	7.1	100.0	5210
Los Ríos	11.5	12.8	11.9	10.9	8.8	7.0	6.3	6.4	5.5	4.7	3.8	3.2	2.3	4.9	100.0	5069
Guayas	10.5	11.4	10.1	11.0	10.0	7.6	7.3	7.2	5.7	4.8	4.0	2.6	2.2	5.6	100.0	12739
El Oro	11.6	12.0	11.8	10.1	8.9	7.9	7.0	7.0	6.0	4.2	4.1	2.8	2.3	4.4	100.0	3718

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

**Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos**

**Cuadro 3.12**

**Nivel de instrucción de los miembros del hogar, según características**

Características	Nivel de Instrucción				Total	N° de casos	Promedio de años de estudio
	Ninguno	Primaria	Secundaria	Superior/o postgrado			
<b>Edad</b>							
6-9	12.9	86.9	0.0	0.0	100.0	8636	1.6
10-14	1.5	73.4	25.1	0.0	100.0	10377	5.2
15-19	1.7	37.5	57.6	3.1	100.0	9410	8.1
20-24	2.0	36.4	45.4	16.2	100.0	7716	9.2
25-29	2.6	36.4	40.6	20.5	100.0	6148	9.5
30-34	3.6	36.6	39.5	20.3	100.0	5636	9.4
35-39	5.4	42.8	31.7	20.1	100.0	5242	8.8
40-44	8.4	48.9	25.0	17.6	100.0	4435	8.0
45-49	11.2	53.8	21.4	13.5	100.0	3710	7.1
50-54	15.9	57.3	17.3	9.5	100.0	3414	6.2
55-59	19.9	60.7	13.0	6.3	100.0	2540	5.2
60-64	24.3	58.3	11.8	5.6	100.0	2183	4.9
65 y más	32.9	53.3	9.7	4.1	100.0	5209	4.1
<b>Área</b>							
Urbana	4.3	43.0	37.7	14.9	100.0	39841	8.2
Rural	14.2	66.5	16.9	2.5	100.0	34815	4.8
<b>Regiones</b>					100.0		
Costa	6.6	51.3	32.0	10.0	100.0	26719	7.1
Sierra	10.3	53.5	26.2	10.0	100.0	41844	6.5
Amazonía	7.4	62.9	26.6	3.1	100.0	4501	5.6
Insular	0.9	38.9	50.4	9.7	100.0	1592	8.4
<b>Provincias</b>					100.0		
Carchi	8.1	62.5	24.5	4.9	100.0	3503	6.0
Imbabura	15.2	54.6	23.5	6.7	100.0	3568	5.8
Pichincha	6.5	40.4	37.0	16.1	100.0	9504	8.2
Cotopaxi	19.0	58.8	17.0	5.2	100.0	3546	5.1
Tungurahua	10.7	60.3	21.6	7.3	100.0	3340	6.1
Bolívar	17.1	61.5	16.4	4.9	100.0	3361	5.1
Chimborazo	18.6	56.4	17.5	7.5	100.0	3076	5.4
Cañar	10.0	66.2	20.0	3.8	100.0	3782	5.3
Azuay	8.6	61.6	21.9	7.9	100.0	4319	6.0
Loja	7.2	61.2	23.1	8.5	100.0	3845	6.1
Esmeraldas	6.9	56.5	29.5	7.1	100.0	3529	6.3
Manabí	10.8	59.6	21.9	7.6	100.0	4525	5.9
Los Ríos	10.1	59.7	24.5	5.6	100.0	4355	6.0
Guayas	4.5	45.2	37.8	12.4	100.0	11114	7.9
El Oro	4.1	52.9	33.5	9.5	100.0	3196	7.3
<b>Total</b>	8.4	52.9	29.0	9.7	100.0	74656	6.8

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### **3.16 Tamaño de los hogares**

La distribución porcentual de los hogares de acuerdo al número de miembros que lo conforman (Cuadro 3.13), da una forma de una semi “U” invertida, asciende hasta un máximo de cinco miembros que toma el valor más alto, para luego descender, este comportamiento se observa tanto en áreas urbanas como en rurales, pero sus pesos relativos varían. En las áreas urbanas se da una concentración del 42 por ciento de hogares con 4 y 5 miembros, mientras en las

**Cuadro 3.13**  
**Tamaño de los hogares, por área, según características**

<b>Características</b>	<b>Total</b>	<b>Urbana</b>	<b>Rural</b>
<b>Tamaño del Hogar</b>			
Una persona	1.9	2.0	1.9
Dos	5.6	5.7	5.4
Tres	11.4	12.6	9.8
Cuatro	18.0	20.8	14.3
Cinco	19.7	21.0	17.8
Seis	14.3	14.0	14.6
Siete	10.6	9.6	11.9
Ocho	6.6	5.1	8.6
Nueve y más	11.9	9.3	15.5
<b>Promedio por hogar</b>	<b>5.6</b>	<b>5.3</b>	<b>5.9</b>

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

áreas rurales es menos concentrada pero se dilata entre 4 a 7 miembros con porcentajes entre 12 y 18 por ciento, agrupando un 58.6 por ciento de los casos, en esta área también existe un 15 por ciento de las viviendas con más de 8 miembros.

El promedio de miembros por hogar a nivel nacional es de 5.6. asciende a 5.9 en las áreas rurales y de 5.3 en las urbanas.

### **3.17 Características generales de las mujeres en edad fértil**

Las diferencias socio-demográficas y económicas de las mujeres en edad fértil, que es la población objetivo central de la investigación (Cuadro 3.14), permiten en buena parte explicar los comportamientos reproductivos y de salud, por ello a continuación se describen las variables más importantes.

La distribución porcentual por grupos de edad gráficamente representa una recta inclinada que desciende a medida que la edad avanza. Alrededor de un quinto de las mujeres se encuentran entre los 15 y 19 años de edad a nivel nacional, más de la mitad de las mujeres son menores de 30 años (54.8%), mientras en el último grupo de edad (45 a 49 años) desciende a 8 por ciento, comportamiento que se da en todos los ámbitos geográficos, pero con leves modificaciones porcentuales, únicamente en la región Insular se presenta una distribución de la estructura por edad más equitativa. (Cuadro 3.14)

La variable instrucción tiene estrecha relación con las prácticas y actitudes referentes a la salud y al comportamiento reproductivo, así como también una directa simetría con la situación socioeconómica, por ende con la demanda y acceso a servicios de salud.

## Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos

Las principales diferencias en nivel de instrucción se presentan en la clasificación geográfica rural y urbana, mientras en la rural es más alto el analfabetismo (7.9%) y la concentración de mujeres con algún año de instrucción primaria (61.6%); en cambio en las áreas urbanas la mitad tienen instrucción secundaria y algo más de un cuarto (21.7%) tienen algún año de instrucción superior o postgrado; inequidades que determinan en alto grado los diferenciales principalmente en preferencias y comportamientos reproductivos así como en los cuidados de la salud de la madre y el niño.

La clasificación de actividad económica determina que existe cierto equilibrio entre activas e inactivas a nivel nacional, pero a nivel regional se dan diferentes realidades: mientras en la Costa y en la región Insular hay predominio de mujeres que se declararon inactivas, en la Sierra y Amazonía se da un comportamiento inverso predominan las mujeres económicamente activas. Entre las activas su principal ocupación o profesión son actividades comerciales y agrícolas, invirtiéndose el orden de acuerdo a la región: las actividades comerciales son preferentes en áreas urbanas y en las regiones Costa e Insular, en tanto que las actividades agrícolas son preferentes en áreas rurales y en las regiones Sierra y Amazonía.

**Cuadro 3.14**  
**Distribución porcentual de mujeres en edad fértil (MEF), por regiones según características**

CARACTERÍSTICAS	PAÍS			REGIONES							
				Costa			Sierra			Amazonía	Insular
	Total	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural		
<b>Edad</b>											
15-19	21.8	21.0	23.2	21.4	21.4	21.4	22.0	20.2	23.9	25.6	16.8
20-24	18.0	18.1	17.7	17.3	17.0	18.2	18.7	19.6	17.8	16.7	15.5
25-29	15.0	15.4	14.4	15.2	15.6	13.9	14.8	15.1	14.5	15.4	15.0
30-34	13.6	14.2	12.7	13.7	14.0	12.8	13.5	14.5	12.4	13.8	15.5
35-39	12.3	12.3	12.3	12.4	12.2	13.0	12.2	12.6	11.9	12.3	15.3
40-44	11.1	11.0	11.2	11.3	11.0	12.2	11.0	11.2	10.8	9.7	14.4
45-49	8.1	7.9	8.5	8.7	8.8	8.4	7.7	6.7	8.8	6.6	7.5
<b>Instrucción</b>											
Ninguna	4.0	1.7	7.9	3.3	2.0	7.5	4.9	1.4	8.6	2.7	1.1
Primaria	39.6	26.7	61.6	36.2	27.9	62.9	42.3	24.4	61.6	49.1	20.6
Secundaria	41.4	49.9	26.9	44.3	49.8	27.0	38.0	49.5	25.6	43.3	63.0
Universidad/Postgrado	15.0	21.7	3.7	16.1	20.4	2.5	14.8	24.7	4.2	4.9	15.3
<b>Actividad Económica</b>											
NO ACTIVA	49.1	49.2	48.8	59.2	53.6	77.3	38.9	42.6	34.8	44.6	56.3
ACTIVAS	51.0	50.8	51.2	40.8	46.4	22.7	61.1	57.4	65.2	55.4	43.7
<b>Ocupación</b>											
Profesionales/directores/administ.)	10.7	14.6	3.9	11.2	13.8	3.2	10.2	16.2	3.8	8.3	16.6
Comerciantes	11.9	13.7	8.8	10.2	11.6	5.7	13.7	16.6	10.4	11.6	11.4
Servicios	7.3	8.5	5.1	6.8	7.5	4.6	7.8	9.9	5.6	6.1	10.8
Agrícolas/forestales/pescadores	10.6	1.9	25.5	1.9	1.0	4.8	18.3	2.9	35.0	25.8	0.4
Otros	4.4	4.3	4.5	3.1	3.8	0.9	5.9	5.2	6.8	1.8	0.6
Busca trabajo	6.2	7.8	3.4	7.5	8.7	3.5	5.2	6.6	3.6	1.9	3.9
<b>Clasificación Migratoria</b>											
Nativa	92.1	91.9	92.4	94.5	94.8	93.5	90.6	88.1	93.2	82.3	86.2
Migrante	7.9	8.1	7.6	5.5	5.2	6.5	9.4	11.9	6.8	17.7	13.8
<b>Estado Civil</b>											
Soltera	32.1	32.6	31.1	28.7	30.3	23.7	35.9	36.4	35.4	28.7	21.7
Casada	38.9	36.8	42.6	28.5	30.1	23.7	49.0	46.6	51.6	47.6	44.1
Unión Libre	19.1	18.9	19.5	30.4	25.7	45.4	7.6	8.7	63.0	17.7	24.1
Separado/Divorciada/Viuda	9.8	11.6	6.8	12.4	14.0	7.3	7.5	8.3	6.3	6.0	10.1
<b>Número De Hijos</b>											
0	33.4	35.1	30.5	33.0	34.6	27.8	34.4	36.4	32.2	27.6	26.4
1	16.0	17.0	14.2	15.5	16.1	13.7	16.5	18.1	14.8	15.1	20.9
2	16.9	18.5	14.2	17.9	18.8	14.9	16.2	18.1	14.1	13.0	17.8
3	13.8	14.4	12.8	13.9	14.1	13.5	13.9	14.9	12.9	10.5	19.1
4	8.2	7.5	9.4	8.8	8.2	10.4	7.5	6.4	8.7	10.4	7.9
5	4.7	3.5	6.6	4.8	3.8	7.8	4.3	2.9	5.7	7.8	4.9
6 y más	7.1	4.0	12.2	6.2	4.4	11.8	7.3	3.3	11.6	15.6	3.2
<b>TOTAL</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<b>Nº de casos</b>	14285	8187	6098	5197	3776	1421	7840	3792	4048	831	417

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### **Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos**

Al determinar su condición de nativa o migrante, en las regiones de la Amazonía e Insular que son áreas geográficas de alta atracción migratoria se producen los porcentajes más altos de mujeres migrantes (17.7 y 13.8% respectivamente).

Se puede decir que el estado civil o conyugal presenta una estructura bastante equitativa, con pequeñas variaciones (Cuadro 3.14). En orden de importancia se encuentran primero la unión estable (casadas o unidas) con porcentajes mayores al 55 por ciento, luego las solteras y las mujeres desunidas. Las diferencias son fundamentalmente entre las casadas, con niveles más altos en la Sierra, Amazonía e Insular, mientras en la Costa predomina la "unión libre", con excepción de la cifra del área rural Sierra (63%).

En la distribución de las MEF de acuerdo al número de hijos tenidos, el porcentaje de nulíparas fluctúa entre 26 y 36 por ciento para luego descender drásticamente. En general el menor porcentaje de nulíparas se da en Galápagos, mientras las mujeres con más de 6 hijos se ubican en la Amazonía y en las áreas rurales.

### **3.18 Tendencia de las características de las MEF**

Los pesos relativos por áreas entre las 3 encuestas: 1.989, 1.994 y 1.999, se han mantenido casi similares entre las dos primeras, incrementándose 5 puntos porcentuales para las áreas urbanas, determinada básicamente por el proceso de urbanización en los últimos años.

La estructura de edades entre las encuestas de 1.989, 1.994 y 1.999, define que en general es levemente menor el porcentaje de mujeres menores de 25 años para la encuesta 1.989 y 1.999, en tanto que es mayor para mujeres con más de 40 años la última encuesta. Se esperaba esta estructura por la inercia demográfica a favor de los grupos de mujeres más jóvenes. (Cuadro 3.15)

La forma de las estructuras de la instrucción de los tres grupos de MEF, presentan una forma similar pero con niveles porcentuales diferentes principalmente en la instrucción superior que en todos los ámbitos geográficos se ha incrementado en desmedro del resto de niveles.

El ascenso de las mujeres en la actividad económica es evidente, modificándose de un 37 a 59 por ciento ( incremento de 21 puntos porcentuales en diez años).

El estado civil o conyugal, en forma global, el estado civil "unidas" y desunidas (viudas, divorciadas y separadas) va en ascenso y es menor los porcentajes de solteras y casadas.

Al clasificar las MEF de acuerdo al número de hijos tenidos entre 1.989 y 1.999, se observan menores porcentajes de mujeres nulíparas, así como mujeres que tienen 4 o más hijos, por el contrario se incrementan las mujeres con 1 a 3 hijos.(Cuadro 3.15)

## Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos

**Cuadro 3.15**  
**Características Generales de las MEF, por Encuestas**

Características	ENDEMAIN		
	1989	1994	1999*
<b>País</b>			
Urbana	60.1	59.1	65.2
Rural	39.8	40.9	34.8
<b>Edad</b>			
15-19	21.9	24.4	21.7
20-24	19.0	18.6	18.0
25-29	17.0	15.2	15.0
30-34	14.0	13.7	13.6
35-39	12.3	11.3	12.3
40-44	9.2	9.6	11.1
45-49	6.6	7.2	8.2
<b>Instrucción</b>			
Ninguna	5.1	5.0	4.1
Primaria	43.9	42.9	39.2
Secundaria	39.9	40.5	41.2
Superior/Postgrado	11.1	11.6	15.5
<b>Actividad Económica</b>			
Activas	37.1	41.4	58.7
Inactivas	62.9	58.6	41.3
<b>Estado Civil o conyugal</b>			
Unida	15.9	18.0	19.2
Casada	44.1	40.6	38.6
Viuda/Divorciada/separada	7.2	7.1	10.0
Soltera	32.8	34.3	32.2
<b>Nº de Hijos</b>			
0	34.6	36.1	33.7
1	13.9	15.3	16.0
2	13.2	14.9	17.0
3	11.4	12.3	13.9
4	8.1	8.3	8.1
5	5.5	4.7	4.5
6 y más	13.2	8.3	6.7
<b>Total</b>	100.0	100.0	100.0
<b>Nº de casos</b>	7961	13582	13037

\* El universo de 1.999 corresponde sólo a las regiones Costa y Sierra a fin de permitir la comparabilidad.

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### 3.19 Características de los nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta

Al equiparar la distribución de las mujeres de 15 a 49 años de edad con la distribución de los hijos nacidos vivos en el período marzo de 1.994 a febrero de 1.999, según algunas características seleccionadas, se observan ciertas discrepancias entre las dos distribuciones, las mismas que obedecen a los diferenciales de fecundidad entre los distintos grupos de mujeres.



### Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos

El Cuadro 3.16, revela que alrededor del 37 por ciento de las mujeres son rurales, pero aportan con cerca de la mitad de los nacidos vivos (45.6%); las regiones de la Sierra y la Amazonía representan menores porcentajes de mujeres pero contribuyen con un porcentaje mayor de hijos; lo contrario sucede con las áreas urbanas, principalmente las ciudades de Quito y Guayaquil que aportan con menor porcentaje de niños. Por provincias las que tienen mayor aporte de niños por mujeres son: Imbabura, Cotopaxi, Bolívar, Chimborazo, Loja y Esmeraldas, provincias que tienen tasas de fecundidad más altas.

Las mujeres analfabetas conjuntamente con las que tienen instrucción primaria representan el 43.6 por ciento del total de las mujeres y aportan con el 52.7 por ciento de los nacimientos; caso contrario sucede en el extremo opuesto, entre mujeres que han finalizado la instrucción secundaria o algún año de instrucción superior, el relativo de hijos es menor.

**Cuadro 3.16**  
**Características generales de las MEF y nacidos vivos**  
**(cinco años anteriores a la encuesta)\*, por regiones**

Características	Mujeres	Nacimientos
<b>País</b>		
Urbana	63.0	54.4
Rural	37.0	45.6
<b>Región Sierra</b>	47.0	48.7
Quito	10.5	9.2
Resto urbano	13.9	12.2
Rural Sierra	22.6	27.3
<b>Región Costa</b>	48.8	44.7
Guayaquil	16.2	12.7
Resto Urbano	20.9	18.3
Rural Costa	11.7	13.7
<b>Región Amazónica</b>	4.1	6.5
<b>Región Insular</b>	0.1	0.1
<b>Provincias</b>		
Carchi	1.4	1.4
Imbabura	2.7	3.0
Pichincha	16.9	15.9
Cotopaxi	3.0	3.9
Tungurahua	4.2	3.7
Bolívar	1.6	2.1
Chimborazo	3.6	4.2
Cañar	2.5	2.6
Azuay	7.1	7.0
Loja	4.1	4.9
Esmeraldas	3.1	4.2
Manabí	9.5	9.4
Los Ríos	5.2	5.2
Guayas	27.0	22.3
El Oro	4.0	3.7
<b>Instrucción</b>		
Ninguna	4.0	5.3
Primaria	39.6	47.4
Secundaria	41.4	36.7
Universidad/Postgrado	15.0	10.6
<b>Índice socioeconómico.</b>		
Bajo	51.9	65.5
Medio	36.1	28.7
Alto	12.0	5.8
Total	100.0	100.0
N° de casos	14285	8691

\* Marzo de 1.994 a febrero de 1.999  
Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### Características: viviendas, Miembros del hogar, MEF y nacidos vivos

Al clasificar según los niveles socio-económicos de las viviendas donde viven las mujeres, aquellas que pertenecen al nivel bajo (51.9%) mujeres que disfrutaban de menor confort y condiciones de higiene y salud, aportan con el 65.5 por ciento de los nacimientos.

La composición porcentual de los nacidos vivos de acuerdo a las características de sus madres, se presentan en el Cuadro 3.17.

Alrededor de un quinto de los nacidos vivos pertenecen a madres menores de 20 años, alrededor de la mitad de los nacimientos son aportes de madres entre 20 y 29 años de edad, mientras cerca del 6 por ciento de los nacimientos en las áreas rurales son de madres entre 40 a 49 años de edad. En las áreas urbanas algo más de un tercio de los nacimientos son de partos primeros, en las áreas rurales es un cuarto, pero el 9 por ciento del total de los nacimientos en áreas rurales son de orden octavo o más, mientras en áreas urbanas en este orden se ubican el 2 por ciento. Un 15 por ciento de los nacimientos son de madres solteras o desunidas (viuda, divorciadas). Los nacimientos de acuerdo al sexo en el área rural por cada 100 niñas nacieron 106 varones, índice que es más bajo en el área urbana.

**Cuadro 3.17**  
**Nacidos vivos \*, por área de residencia, según características**

Características	Área de residencia		
	Total	Urbana	Rural
<b>Edad de la madre al nacimiento</b>			
< 20 años	187	185	189
20-29	514	538	485
30-39	253	243	266
40-49	40	27	55
No declarado	7	7	6
<b>Orden del nacimiento</b>			
1	306	355	249
2 a 4	508	539	471
5 a 7	132	85	188
8 y más	54	21	92
<b>Estado civil de la madre</b>			
Casada/unida	853	829	881
Separada/divorciada/viuda	98	127	63
Soltera	49	43	56
<b>Sobrevivencia del niño</b>			
Vivo	966	977	953
Muerto	34	23	47
<b>Sexo del niño</b>			
Hombre	510	507	515
Mujer	490	493	485
<b>Total</b>	1000	1000	1000
<b>N° de casos</b>	8691	4196	4495

\* Nacidos durante el período de marzo de 1.994 hasta febrero de 1.999  
Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

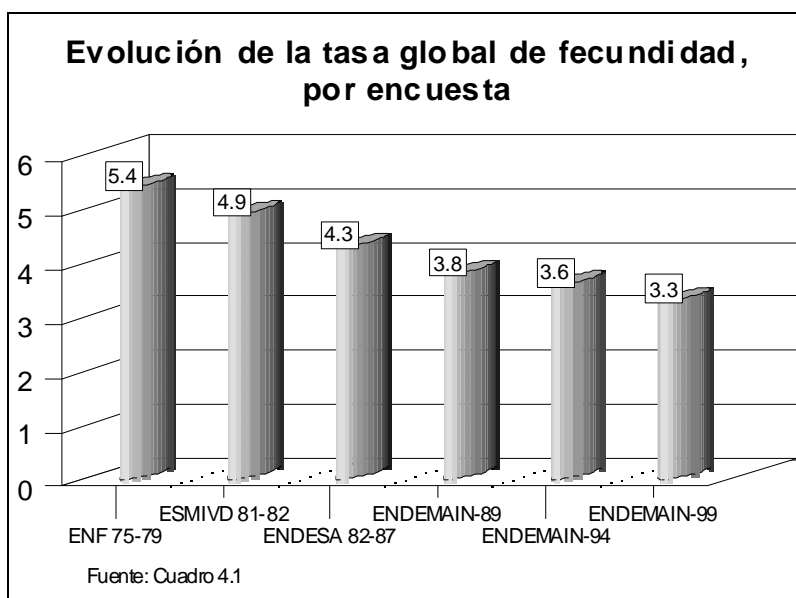
## CAPITULO IV

### FECUNDIDAD



***Fecundidad****Paul Stupp*

Debido a que la fecundidad es una de las variables más importantes para evaluar la tendencia del crecimiento de la población, en la encuesta ENDEMAIN-99 se recolectó información detallada sobre el comportamiento reproductivo de la mujer. Para cada mujer entrevistada se obtuvieron datos sobre la historia de todos sus nacimientos: número de hijos(as) nacidos(as) vivos(as), fecha y sexo de cada nacimiento, condición de sobrevivencia de los(las) niños(as) a la fecha de la entrevista y la edad al morir de los(las) fallecidos(as). Esta información permite obtener estimaciones directas de los niveles de la fecundidad. Para contar con un panorama más completo de este comportamiento, en el presente Capítulo también se analizan algunos de los principales determinantes próximos de la fecundidad exceptuando lo relacionado a la regulación de la fecundidad, cuyo análisis se incluye en el Capítulo 5.

**Gráfico 4.1****4.1 Niveles y tendencias de la fecundidad**

En el Cuadro 4.1 se presentan las tasas específicas de fecundidad por edad, según datos de las seis encuestas de este género que se han realizado en Ecuador desde 1979. Las tasas muestran el número anual de nacimientos por 1.000 mujeres en edad fértil de cada grupo de edad, para los respectivos períodos de referencia. Así mismo se incluye la Tasa Global de Fecundidad (TGF) como un indicador de la fecundidad reciente, la cual combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad durante un período determinado y se interpreta como el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres al final de su vida reproductiva, si las tasas específicas de fecundidad actuales se mantuvieran

## Fecundidad

constantes. Aunque ENDEMAIN-99 incluye las regiones Amazonía e Insular, en este Cuadro sólo se presentan datos para las regiones Costa y Sierra para que sea comparable con las encuestas anteriores. (Ver gráfico 4.1)

**Cuadro 4.1**  
**Tendencia de las tasas específicas y global de fecundidad, por encuestas.**  
**Costa y Sierra**

Edad	ENF		ESMIVD 1981-82	ENDESA 1982-87 a/	ENDEMAIN		
	1956-69	1975-79			1984 b/	1989-94 c/	1994-99 d/
15-19	138	103	88	91	84	91	89
20-24	305	240	222	216	197	184	172
25-29	309	261	254	213	183	174	155
30-34	283	203	203	153	142	132	119
35-39	217	163	140	109	100	89	76
40-44	93	81	75	62	48	46	37
45-49	28	17	14	23	13	7	10
<b>TGF</b>	<b>6.9</b>	<b>5.4</b>	<b>4.9</b>	<b>4.3</b>	<b>3.8</b>	<b>3.6</b>	<b>3.3</b>

a/ De febrero 1.982 a febrero 1.987

b/ De agosto 1.984 a julio 1.989

c/ De Junio de 1.989 a mayo 1.994

d/ De marzo de 1.994 a febrero de 1.999, el universo con fines comparativos se refiere sólo a las regiones Costa y Sierra

FUENTES: INEC, ENF 1.979

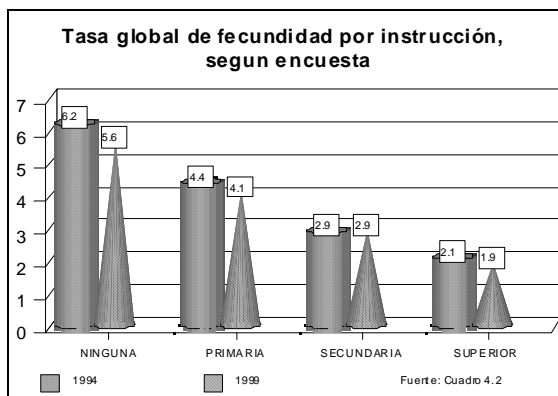
INIMS, ESMIVD 1.982

CEPAR: ENDEMAIN 1. 989, 1.994 y 1.999

**Gráfico 4.2**

En Ecuador la TGF de las mujeres de 15 a 49 años de edad, para el período 1994-99 (marzo de 1994 a febrero de 1999) fue de 3.3 hijos por mujer, lo cual representa un descenso de 0.3 hijos por mujer con relación a la TGF de 3.6 en el período 1989-94(ENDEMAIN-94), y un descenso de 0.5 hijos por mujer, con relación a la TGF de 3.8 en el período 1984-89 (ENDEMAIN-89). En los últimos 10 años, el descenso se ha concentrado principalmente en las edades de 25 a 44 años.

En el Cuadro 4.2 y Gráfico 4.2 se observan los descensos recientes en la TGF entre ENDEMAIN-94 y ENDEMAIN-99, según región del país, provincias y nivel de instrucción. Se puede apreciar que el descenso de la fecundidad entre los períodos 1989-94 y 1994-99 fue muy similar en el área urbana y la rural (0.2 y 0.3 hijos por mujer, respectivamente). También el descenso es similar en la región Sierra (de 3.9 a 3.6) y la Costa (3.3 a 3.0), manteniendo una diferencia de menos 0.6 hijos por mujer en la Costa respecto a la Sierra. La TGF es menor en Guayaquil (2.5) que en Quito (2.8) y es menor en áreas rurales de la costa (3.9) comparado con las de la sierra (4.4). Con la excepción de Loja todas las provincias están estimadas a haber experimentado un descenso en la fecundidad entre las encuestas de 1994 y 1999. Las provincias con mayores descensos son Chimborazo (de 5.0 a 4.2), Tungurahua (de 3.7 a 3.0), Imbabura (de 4.4 a 3.9) y El Oro (de 3.5 a 3.0). Clasificando las mujeres según su nivel de instrucción se observa que las reducciones recientes están concentradas en los grupos con



ninguna instrucción (de 6.2 a 5.6) o instrucción primaria (de 4.4 a 4.1).

**Cuadro 4.2**  
**Tasa global de fecundidad por períodos,**  
**según dominios. Costa y Sierra**

Dominios	ENDEMAIN	
	1.989-94 a/	1.994-99 b/
<b>País</b>	<b>3.6</b>	<b>3.3</b>
Urbana	3.0	2.8
Rural	4.6	4.3
<b>Sierra</b>	<b>3.9</b>	<b>3.6</b>
Quito	3.0	2.8
Resto Urbano Sierra	3.0	2.9
Rural Sierra	4.8	4.4
<b>Costa</b>	<b>3.3</b>	<b>3.0</b>
Guayaquil	2.7	2.5
Resto Urbano Costa	3.2	2.9
Rural Costa	4.2	3.9
<b>Provincias:</b>		
Carchi	3.8	3.4
Imbabura	4.4	3.9
Pichincha	3.3	3.0
Cotopaxi	5.0	4.7
Tungurahua	3.7	3.0
Bolívar	5.1	4.7
Chimborazo	5.0	4.2
Cañar	4.1	3.7
Azuay	4.0	3.5
Loja	4.2	4.5
Esmeraldas	4.7	4.6
Manabí	3.4	3.3
Los Ríos	3.7	3.4
Guayas	3.1	2.7
El Oro	3.5	3.0
<b>INSTRUCCIÓN</b>		
Ninguna	6.2	5.6
Primaria	4.4	4.1
Secundaria	2.9	2.9
Universidad/Postgrado	2.1	1.9

a/ De Junio de 1.989 a mayo 1.994

b/ De marzo de 1.994 a febrero de 1.999, el universo con fines comparativos se refiere sólo a las regiones Costa y Sierra

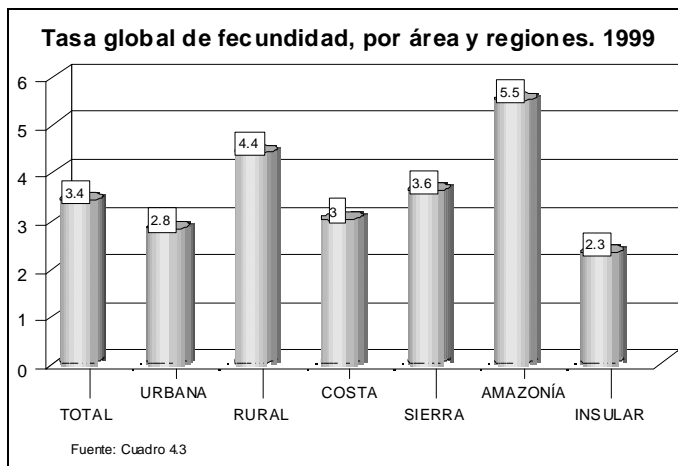
FUENTES: CEPAR: ENDEMAIN 1.994 y 1.999

## Fecundidad

### 4.2 Diferenciales de la fecundidad

El Cuadro 4.3 muestra las tasas específicas de fecundidad por edad así como la TGF incluyendo las regiones Amazónica e Insular en los totales para el país. La TGF es ligeramente más alta cuando se incluyen estas regiones, subiendo de 3.3 a 3.4. La TGF de la Amazonía, 5.5 hijos por mujer, es considerablemente más alta que la Costa (3.0) o la Sierra (3.6) y la TGF de la región Insular, 2.3 hijos por mujer, es la menor. Considerando las tasas específicas por edad, la región Amazónica tiene las mayores tasas de fecundidad para todas las edades y la región Insular tiene las menores. Las tasas específicas siempre son menores en la Costa que en la Sierra con la excepción del grupo de 15 a 19 años de edad. Las diferencias en fecundidad según nivel de instrucción son llamativamente distintas para todos los grupos de edad, al punto que la TGF de las mujeres sin instrucción alguna es de 5.6, mientras aquellas que lograron instrucción universitaria/postgrado es la más baja 1.9. (Ver Gráfico 4.3)

Gráfico 4.3



Cuadro 4.3

**Tasas específicas, global y general de fecundidad para el período 1994-1999\*, según características seleccionadas**

Características	Grupos de edad							Tasas de fecundidad	
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Global <sup>1/</sup>	General <sup>2/</sup>
<b>País</b>	91	176	159	123	79	37	10	3.4	112
Urbana	79	153	141	108	54	23	3	2.8	95
Rural	112	218	191	151	121	61	23	4.4	140
<b>Región Sierra</b>	83	175	171	124	94	50	21	3.6	116
Quito	58	150	149	104	66	26	0	2.8	95
Resto urbano	71	155	145	104	65	26	14	2.9	97
Rural	102	202	200	149	126	73	32	4.4	139
<b>Región Costa</b>	94	169	140	114	59	25	1	3.0	102
Guayaquil	76	140	130	107	32	13	0	2.5	85
Resto Urbano	94	154	141	110	56	28	0	2.9	99
Rural	121	237	154	133	101	38	5	3.9	131
<b>Región Amazónica</b>	157	268	245	215	147	60	5	5.5	186
<b>Región Insular</b>	78	149	82	82	38	25	0	2.3	76
<b>Instrucción</b>									
Ninguna	203	263	208	185	153	67	31	5.6	139
Primaria	135	234	189	134	96	40	10	4.2	132
Secundaria	80	168	144	113	51	29	3	2.9	106
Universidad/Postgrado	12	84	129	101	42	18	0	1.9	70

\* De marzo 1.994 a febrero de 1.999, incluye todas las regiones

<sup>1/</sup> T.G.F. expresado en número promedio de hijos por mujer

<sup>2/</sup> T.F.G. Número de hijos dividido para el número de mujeres de 15 a 49 años de edad, expresado en nacimientos anuales por mil mujeres

Fuente: CEPAR. ENDEMAIN-99



## Fecundidad

Para contar con un contexto regional, en el Cuadro 4.4 se comparan las tasas específicas de fecundidad por edad y la TGF estimadas por ENDEMAIN-99 para Ecuador, con las respectivas tasas de fecundidad disponibles de otros países de América del Sur y Centroamérica. La TGF de Ecuador estimada en 3.3 hijos por mujer se ubica en el tercer lugar entre las más bajas de los países considerados, después de la TGF de 2.5 en Brasil y 3.0 de Colombia.

**Cuadro 4.4**  
**Tasas específicas y global de fecundidad, por países seleccionados**

EDAD	Bolivia	Perú	Colombia	El Salvador	Nicaragua	Paraguay	Brasil	Ecuador
15-19	84	75	89	116	139	87	86	89
20-24	207	179	173	211	203	216	152	172
25-29	201	162	148	167	173	214	123	155
30-34	165	140	101	118	132	167	81	119
35-39	117	99	56	68	82	132	46	76
40-44	57	44	24	29	35	37	16	37
45-49	15	7	2	8	9	-	3	10
<b>TGF</b>	<b>4.2</b>	<b>3.5</b>	<b>3.0</b>	<b>3.6</b>	<b>3.9</b>	<b>4.3</b>	<b>2.5</b>	<b>3.3</b>

Fuente:

Bolivia: INE, DHS, Encuesta Nacional de Demografía y Salud. Bolivia. 1.998  
 Nicaragua: INEC, Ministerio de Salud, DHS, Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud. 1.998  
 Paraguay: CEPED, USAID, CDC, Encuesta Nacional de Salud Materno e Infantil. Paraguay. 1.998  
 Brazil: BEMFAM, IBGE, MSP, DHS, USAID, FUNAP, Pesquisa nacional sobre Demografia en Salud 1.996  
 El Salvador: ADS, CDC. Encuesta Nacional de Salud Familiar. El Salvador. 1.999  
 Perú: INEI, DHS, USAID, FUNUAP, UNICEF, Ministerio de Salud. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Perú. 1996  
 Colombia: PROFAMILIA, DHS. Encuesta Nacional de Demografía y Salud. Colombia. 1995  
 Ecuador: CEPAR. ENDEMAIN-99

El Cuadro 4.5 brinda una visión más detallada de la fecundidad retrospectiva de las mujeres, mostrando la distribución porcentual del número de hijos(as) nacidos(as) vivos(as), según la edad de la mujer al momento de la entrevista.

La parte superior de la tabla presenta datos para todas las mujeres, mientras que la parte inferior presenta datos sólo para las que están casadas/unidas. De todas las mujeres de 15 a 49 años de edad, el 33.1 por ciento no había iniciado su fecundidad al momento de la encuesta, proporción que desciende a sólo 6.8 por ciento entre las mujeres casadas/unidas. Por el contrario, entre las mujeres de mayor edad (45 a 49 años), el 43.4 por ciento de todas las mujeres y el 47.9 por ciento de las casadas/unidas, ya habían tenido 5 o más hijos(as) al momento de la entrevista.

También es importante destacar que el número promedio de hijos por mujer a partir de quienes tenían 35 o más años de edad, excedía la TGF de 3.4 estimada para el período 1994-99. Lo anterior indica que la cohorte de mujeres mayores de 34 años experimentó tasas específicas de fecundidad más altas que las estimadas actualmente para las que tienen 34 o menos años de edad, cuando las primeras tenían la edad de las segundas.

## Fecundidad

**Cuadro 4.5**  
**Distribución porcentual de todas las mujeres y de mujeres casadas/unidas,**  
**por edad, según número de hijos tenidos**

Número de hijos tenidos	Edad Actual						Total 15-49	
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44		45-49
Todas las mujeres								
0	85.2	46.5	21.4	10.0	5.6	4.9	3.4	33.1
1	11.8	26.4	24.7	14.5	9.4	6.5	7.2	15.5
2	2.6	17.8	25.8	25.2	20.3	14.2	12.3	16.2
3	0.4	6.8	15.4	24.4	23.2	20.2	17.0	13.4
4		2.0	7.7	10.4	15.1	16.9	16.5	8.0
5		0.4	3.4	9.1	8.6	10.6	12.0	5.0
6			1.3	3.4	6.9	9.2	8.3	3.2
7			0.2	1.9	4.2	6.2	6.2	1.9
8			0.2	1.0	2.7	3.8	5.5	1.4
9				0.4	1.7	3.4	3.6	0.9
10 y más				0.2	2.3	4.0	7.8	1.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Promedio de hijos	0.2	0.9	1.8	2.7	3.6	4.2	4.7	2.1
No. de casos	2354	2465	2511	2408	1939	1550	1058	14285
Mujeres Casadas/Unidas								
0	39.1	13.9	6.6	2.5	1.3	1.6	1.5	6.8
1	45.9	38.0	24.7	11.3	6.0	4.4	3.6	17.2
2	13.4	30.7	32.4	28.3	20.3	12.1	11.5	22.9
3	1.6	12.7	19.8	27.8	25.7	21.1	17.1	20.0
4		3.8	10.3	11.9	16.4	18.1	17.7	11.9
5		0.8	4.4	10.4	9.6	12.0	13.8	7.7
6		0.1	1.7	4.1	7.7	11.1	7.6	4.8
7			0.2	1.8	5.0	6.6	6.9	2.9
8			0.3	1.1	3.0	4.4	6.0	2.0
9				0.5	2.1	4.1	4.4	1.5
10 y más				0.2	2.7	4.5	9.2	2.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Promedio de hijos	0.8	1.6	2.2	3.0	3.9	4.6	5.1	3.1
No. de casos	532	1513	1944	1996	1580	1231	787	9583

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## 4.3 Nupcialidad

Asumiendo que la mayor exposición al riesgo de embarazo y, por consiguiente, que la mayor fecundidad se da entre las mujeres casadas/unidas, el estado civil es una variable que puede influir en la conducta reproductiva. Al respecto, en el Cuadro 4.6 y Gráfico 4.4 se presentan tendencias en la distribución porcentual de estado civil en las últimas cinco encuestas desde 1979. Generalmente no se observan cambios significativos durante este período. Una excepción es el porcentaje de unión, que ha bajado un poco para las mujeres con 40 o más años de edad.

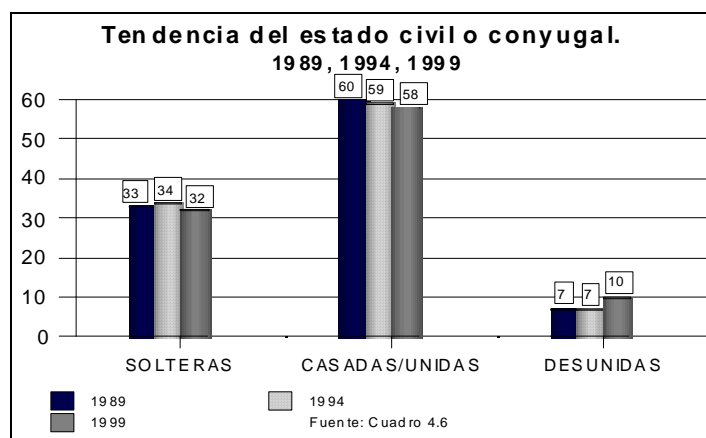
**Cuadro 4.6**  
**Tendencia del estado civil o conyugal de las MEF, y MEF en unión,**  
**por encuestas, según edad. Costa y Sierra**

Estado civil o conyugal y edad	ENF-79	ENDESA-87	ENDEMAIN		
			1.989	1.994	1.999
Distribución porcentual					
Estado civil o conyugal					
Solteras	35	31	33	34	32
Casadas o unidas	58	63	60	59	58
Desunidas	7	6	7	7	10
Total	100	100	100	100	100
Porcentaje en unión					
Edad					
15-19	16	18	16	17	17
20-24	51	55	51	51	50
25-29	75	80	73	71	68
30-34	82	86	82	81	79
35-39	86	84	83	82	80
40-44	83	84	80	82	78
45-49	86	80	80	81	75
Total	59	63	60	59	58

FUENTE: CEPAR, ENDEMAIN-99

El Cuadro 4.7 presenta la distribución porcentual de las mujeres por estado civil al momento de la entrevista, según varias características. Del total de mujeres de 15 a 49 años de edad, el 58 por ciento estaban unidas o casadas. También se observa que al llegar a las edades de 45 a 49 años, solamente el 5.1 por ciento reporta estar soltera o nunca haber estado unida, mientras que el 15 por ciento están separadas o divorciadas, y el 5 por ciento son viudas. La proporción de unidas es mayor en la Costa (30 por ciento vs. 8 por ciento en la Sierra) y la proporción divorciada o separada también es mayor en la costa (11 por ciento vs. 6 por ciento en la Sierra).

**Gráfico 4.4**



**Cuadro 4.7**  
**Distribución porcentual de MEF por estado civil o conyugal actual,**  
**según características**

Características	Estado civil					Total	N° de casos
	Unida	Casada	Viuda	Divorciada/ Separada	Soltera		
<b>Total</b>	<b>19.1</b>	<b>38.9</b>	<b>1.3</b>	<b>8.5</b>	<b>32.1</b>	<b>100.0</b>	<b>14285</b>
<b>Edad</b>							
15-19	9.4	7.4	0.1	2.4	80.8	100.0	2354
20-24	21.4	28.1	0.3	6.6	43.6	100.0	2465
25-29	23.4	44.9	0.6	10.6	20.6	100.0	2511
30-34	23.4	55.2	0.8	9.2	11.5	100.0	2408
35-39	23.0	57.1	2.1	10.2	7.6	100.0	1939
40-44	20.8	57.0	3.4	13.5	5.3	100.0	1550
45-49	17.2	57.4	5.0	15.3	5.1	100.0	1058
<b>Área</b>							
Urbana	18.9	36.8	1.1	10.6	32.6	100.0	8187
Rural	19.5	42.6	1.7	5.1	31.1	100.0	6098
<b>Región</b>							
<b>Costa</b>	30.4	28.5	1.1	11.2	28.7	100.0	5197
Guayaquil	24.3	29.5	1.3	14.9	30.0	100.0	1356
Resto Urbano	26.7	30.6	1.1	11.2	30.5	100.0	2420
Rural Costa	45.4	23.7	1.1	6.2	23.7	100.0	1421
<b>Sierra</b>	7.6	49.0	1.4	6.1	35.9	100.0	7840
Quito	8.3	47.3	0.6	8.2	35.5	100.0	1169
Resto Urbano	9.0	46.1	1.1	6.9	37.0	100.0	2623
Rural Sierra	6.3	51.6	2.0	4.6	35.4	100.0	4048
<b>Amazonía</b>	17.7	47.6	1.5	4.5	28.7	100.0	831
<b>Insular</b>	24.1	44.1	0.6	9.5	21.7	100.0	417
<b>Provincias</b>							
Carchi	7.8	50.0	1.2	4.4	36.6	100.0	688
Imbabura	6.6	50.8	1.7	6.9	34.0	100.0	656
Pichincha	11.1	46.3	0.8	7.6	34.2	100.0	1934
Cotopaxi	8.0	52.4	2.5	5.0	32.2	100.0	621
Tungurahua	4.5	54.2	1.6	7.0	32.8	100.0	635
Bolívar	12.1	41.1	1.2	4.9	40.7	100.0	538
Chimborazo	2.6	54.2	2.0	4.8	36.4	100.0	539
Cañar	7.4	45.0	1.8	5.7	40.1	100.0	713
Azuay	3.6	50.5	2.1	4.6	39.2	100.0	863
Loja	6.0	49.0	1.1	4.3	39.6	100.0	653
Esmeraldas	43.6	17.9	0.8	13.5	24.2	100.0	679
Manabí	29.5	30.1	1.0	7.2	32.1	100.0	788
Los Ríos	49.2	15.1	1.2	8.4	26.1	100.0	843
Guayas	26.6	30.7	1.2	13.1	28.3	100.0	2218
El Oro	23.3	36.1	1.2	9.6	29.8	100.0	669
<b>Instrucción</b>							
Ninguna	30.4	49.2	4.7	6.8	8.9	100.0	682
Primaria	24.9	41.8	1.5	8.1	23.8	100.0	6132
Secundaria	17.3	33.1	0.9	8.6	40.2	100.0	5523
Superior	6.1	44.9	1.0	10.1	37.9	100.0	1948

Fuente: CEPAR. ENDEMAIN-99

La proporción de mujeres actualmente casadas/unidas es mayor entre las que viven en el área rural, y entre aquellas con nivel de instrucción bajo. Según provincia donde residen las mujeres, la mayor variación de la proporción solteras se encuentra entre Esmeraldas (24.2%) y con proporciones altas, Cañar (40.1%) y Bolívar (40.7%). Dado que la gran mayoría de las mujeres en Ecuador, eventualmente se casan o forman una unión consensual, las variaciones en la proporción de solteras, son el principal resultado de las diferencias en la edad al inicio de una primera unión, para esos subgrupos de población.

## 4.4 Edad a la primera relación sexual, unión conyugal y nacimiento

La edad al momento de la primera unión (legal o de hecho) y para la primera relación sexual, son variables demográficas que pueden influir significativamente en la reducción de la fecundidad, en el sentido de que entre más se retrasan estos acontecimientos, más se acorta la duración efectiva de la edad reproductiva de la mujer y por ende se incrementa la probabilidad de tener menos hijos(as). En el Cuadro 4.8 se presenta información detallada sobre la edad a la cual las mujeres tuvieron su primera relación sexual, su primera unión (matrimonio) y su primer hijo nacido vivo. A la derecha de la tabla se observa la proporción de mujeres de cada grupo de edad actual que alguna vez ha tenido relaciones sexuales (parte superior), que alguna vez ha estado casada/unida (parte media) y que alguna vez ha tenido un parto (parte inferior), antes de alcanzar las edades especificadas. Mediante la comparación de los grupos de edad dentro de cada una de las partes de la tabla, es posible establecer si la edad en la que se tuvo el evento (primera relación sexual, primera unión o parto del/a primer/a hijo/a nacido/a vivo/a), ha ido cambiando con el tiempo. Por ejemplo, se puede ver que la proporción que tuvo su primera unión antes de los 20 años de edad, ha bajado de 46.1 por ciento entre las que tienen actualmente 45 a 49 años a 40.5 por ciento entre las que tienen 20 a 24 años.

**Cuadro 4.8**  
**Porcentaje de Mujeres, 15 a 49, que tuvo su primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento antes de edades seleccionadas, según edad actual**

Edad Actual	Edad a la primera relación sexual					Ha tenido relaciones sexuales	No ha tenido relaciones	Edad Mediana	N° de casos
	<15	<18	<20	<22	<25				
<b>Total</b>	<b>8.4</b>	<b>34.0</b>	<b>50.1</b>	<b>60.1</b>	<b>67.9</b>	<b>73.5</b>	<b>26.5</b>	<b>19.0</b>	<b>14125</b>
15-19	7.1	21.1	25.2	-	-	25.2	74.8	-	2348
20-24	8.2	35.8	54.6	63.3	65.5	65.5	34.5	19.3	2446
25-29	7.6	35.3	57.4	70	81.8	85.7	14.3	19.0	2482
30-34	8.2	37.5	56.6	70.5	83.4	93.2	6.8	19.0	2384
35-39	9.2	40.1	61.2	73	85.3	96.7	3.3	18.7	1911
40-44	10.8	38.9	62.2	75.3	86.6	97.5	2.5	18.7	1514
45-49	9.8	39.4	59.7	71.7	85.7	98.5	1.5	18.7	1040

Edad Actual	Edad a la primera unión					Alguna vez unida	Soltera	Edad Mediana	N° de casos
	<15	<18	<20	<22	<25				
<b>Total</b>	<b>4.7</b>	<b>23.9</b>	<b>39.1</b>	<b>49.6</b>	<b>59.2</b>	<b>67.7</b>	<b>32.3</b>	<b>21.0</b>	<b>14153</b>
15-19	3.4	15.5	19.2	-	-	19.2	80.8	-	2351
20-24	4.2	23.5	40.5	52.2	56.2	56.2	43.8	21.3	2452
25-29	3.9	24.3	43.8	58.0	72.3	79.3	20.7	21.0	2490
30-34	4.8	25.4	43.2	58.3	72.8	88.4	11.6	21.3	2378
35-39	6.2	30.4	48.1	61.1	75.6	92.4	7.6	20.8	1922
40-44	6.6	28.7	49.4	63.6	77.8	94.6	5.4	20.4	1520
45-49	5.6	27.3	46.1	60.1	76.8	94.9	5.1	20.8	1040

Edad Actual	Edad al primer nacimiento					Ha tenido nacimientos	No ha tenido nacimientos	Edad mediana	N° de casos
	<15	<18	<20	<22	<25				
<b>Total</b>	<b>1.9</b>	<b>17.1</b>	<b>32.5</b>	<b>45.2</b>	<b>56.7</b>	<b>66.7</b>	<b>33.3</b>	<b>21.4</b>	<b>14185</b>
15-19	1.6	11.4	14.8	-	-	14.8	85.2	-	2354
20-24	1.8	18.2	36.8	49.2	53.5	53.5	46.5	21.6	2464
25-29	2.2	17.8	35.9	53.2	70.8	78.5	21.5	21.6	2502
30-34	1.6	18.7	36.8	53.1	72.4	90.0	10.0	21.5	2400
35-39	2.1	19.1	38.6	56.0	72.7	94.4	5.6	21.1	1924
40-44	2.2	20.5	40.4	58.9	75.6	95.0	5.0	20.9	1519
45-49	1.9	19.2	38.0	56.5	75.9	96.4	3.6	21.3	1022

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## Fecundidad

Manteniendo la comparación entre los grupos de mujeres que actualmente tienen 45 a 49 años y las que tienen 20 a 24, en general se percibe un aumento gradual en la edad a la primera unión. La edad mediana a la primera unión ha subido de 20.8 a 21.3 años, y la edad mediana a la primera relación sexual ha subido de 18.7 a 19.3 años, mientras la edad al primer nacimiento casi no ha cambiado.

**Cuadro 4.9**  
**Tendencia de la edad mediana a la primera relación sexual, unión, y nacimiento por encuestas, según características. Costa y Sierra**

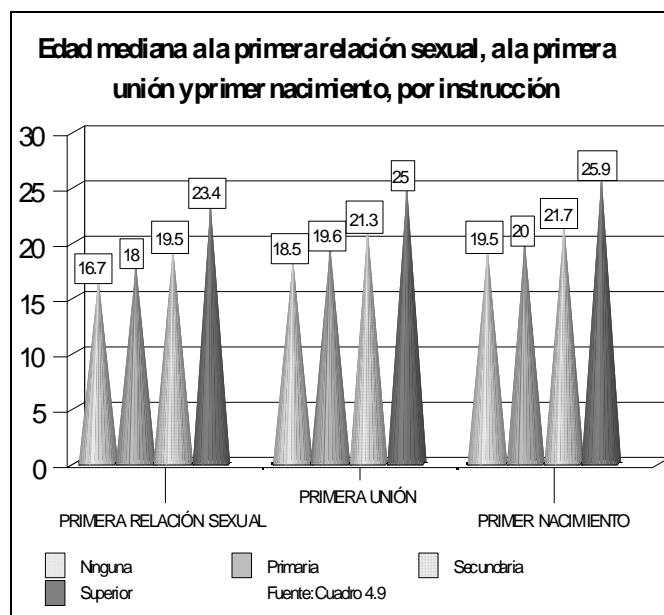
Características	Edad mediana					
	1ra Relación Sexual		Primera Unión		Primer Nacimiento	
	1994	1999	1994	1999	1994	1999
<b>Total</b>	<b>19.8</b>	<b>19.1</b>	<b>20.7</b>	<b>21.1</b>	<b>21.5</b>	<b>21.5</b>
<b>Área</b>						
Urbana	20.3	19.6	21.3	21.7	22.1	22.1
Rural	19.0	18.5	20.1	20.2	20.7	20.6
<b>Región</b>						
<b>Costa</b>	<b>20.1</b>	<b>19.0</b>	<b>20.1</b>	<b>20.7</b>	<b>21.2</b>	<b>21.2</b>
Guayaquil	20.2	19.7	21.2	21.9	21.2	22.4
Resto Urbano	19.8	19.0	20.4	20.7	21.4	21.3
Rural Costa	18.6	18.1	19.0	19.0	20.2	19.9
<b>Sierra</b>	<b>19.5</b>	<b>19.3</b>	<b>21.5</b>	<b>21.6</b>	<b>21.8</b>	<b>21.7</b>
Quito	20.8	20.0	22.3	22.6	23.0	22.8
Resto Urbano	20.9	20.3	22.2	22.3	22.5	22.5
Rural Sierra	19.2	18.7	20.8	20.7	20.9	20.9
<b>Nivel de instrucción</b>						
Ninguna	17.3	16.7	18.6	18.5	19.8	19.5
Primaria	18.3	18.0	19.5	19.6	20.0	20.0
Secundaria	21.2	19.5	21.4	21.3	22.1	21.7
Superior	24.2	23.4	24.9	25.0	26.1	25.9

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-94 Y ENDEMAIN-99

La edad mediana es la edad a la cual la mitad de todas las mujeres de la cohorte (grupo de edad) ha experimentado el evento, y se calcula a través de una tabla de vida para todas las mujeres de 15 a 49 años, donde las mujeres que nunca han experimentado el evento en cuestión (relación sexual, unión o parto) contribuyen a la exposición hasta la edad a la cual fueron entrevistadas.

El Cuadro 4.9 y Gráfico 4.5, que presenta datos exclusivamente para la Costa y Sierra, muestra tendencias en las edades medianas a la primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento para diferentes dominios del estudio usando datos de ENDEMAIN-94 y ENDEMAIN-99. Es evidente que entre las mujeres con mayor nivel de instrucción se retrasa

**Gráfico 4.5**



más la edad a la primera experiencia de los tres eventos y que casi no se observan cambios en este comportamiento entre las dos encuestas. La edad mediana a la primera relación sexual entre las que tienen instrucción al nivel superior es 6.7 años mayor que entre las que no tienen educación formal y esta diferencia es de 6.5 y 6.4 años para la primera unión y primer nacimiento, respectivamente, en 1999. También se observa que la edad mediana a la primera unión es un año mayor en la Sierra que en la Costa y la edad al primer nacimiento es medio año mayor en la Sierra que en la Costa.

El Cuadro 4.10 compara la edad mediana a la primera unión de Ecuador con otros países seleccionados de la región. Se observa que esta edad es muy cercana a 21 años para todos los países de América del Sur y que las mujeres de los países centroamericanos tienden a unirse a edades menores, 19.5 años para El Salvador y 18.2 años para Nicaragua.

**Cuadro 4.10**  
**Edad mediana a la primera unión,**  
**según algunos países seleccionados**

<b>Países</b>	<b>Edad mediana</b>
Bolivia (1998)	20.9
Perú (1996)	20.9
Colombia (1995)	21.4
El Salvador (1998)	19.5
Nicaragua (1998)	18.2
Paraguay (1995)	21.0
Brasil (1996)	21.1
Ecuador (1999)	21.0

## **4.5 Actividad sexual reciente**

En el Cuadro 4.11 se presenta información sobre el porcentaje de mujeres que reportan haber tenido relaciones sexuales en las últimas 4 semanas. Del total de mujeres de 15 a 49 años de edad, el 46.3 por ciento ha tenido relaciones sexuales en este período, las cuales se clasifican como activas sexualmente. Como se esperaba, esta proporción es mucho más alta entre las casadas/unidas (75.7 por ciento), que entre las separadas/viudas/ divorciadas (15.5 por ciento) o entre las solteras (2.4 por ciento). El 18.1 por ciento de las solteras reportan haber tenido relaciones sexuales en alguna ocasión y el 1.4 por ciento estaban embarazadas al momento de la encuesta.

**Cuadro 4.11**  
**Distribución porcentual de las MEF, por estado civil o conyugal,**  
**según actividad sexual**

<b>Actividades sexuales recientes</b>	<b>Estado civil</b>			<b>Total</b>
	<b>Soltera</b>	<b>Casada/ Unida</b>	<b>Separada/ Divorciada y viuda</b>	
Nunca ha tenido relaciones	81.9	0.0	0.0	26.3
Embarazada	1.4	9.5	2.8	6.2
Con actividad sexual en las últimas 4 semanas	2.4	75.7	15.5	46.3
Sin actividad sexual en las últimas 4 semanas	14.3	14.7	81.7	21.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	3451	9583	1251	14285

Fuente: ENDEMAIN-99

## Fecundidad

### 4.6 Intervalos entre nacimientos

El Cuadro 4.12 muestra las proporciones de nacimientos en los últimos 5 años (entre marzo de 1994 y febrero de 1999) que las madres tuvieron dentro de intervalos específicos de tiempo desde el nacimiento anterior. Se excluyen del cálculo los nacimientos de primer orden. También se presenta la mediana del intervalo de tiempo entre un nacido vivo y el anterior. Del total de nacimientos analizados tres cuartos (76 por ciento) ocurrieron dentro de 5 años después del nacimiento anterior. Más que un cuarto (26.8 por ciento) ocurrió dentro de 2 años y más de la mitad (52.3 por ciento) dentro de 3 años. El intervalo mediano, o sea el intervalo dentro del que ocurrió la mitad de los nacimientos.

**Cuadro 4.12**

**Porcentaje de nacimientos en el período: marzo 1994, a febrero 1999, que ocurrieron antes de intervalos de tiempo (en meses) desde el nacimiento anterior, según características**

Características	Número de meses desde el nacimiento anterior						Número de nacimientos	Mediana del intervalo en meses
	<18	<24	<30	<36	<48	<60		
<b>Total</b>	<b>11.4</b>	<b>26.8</b>	<b>41.8</b>	<b>52.3</b>	<b>66.9</b>	<b>76.0</b>	<b>5962</b>	<b>33</b>
<b>Área</b>								
Urbana	11.0	25.2	37.2	46.2	60.4	70.5	2757	37
Rural	11.9	28.5	46.8	58.8	74.0	82.2	3205	30
<b>Región</b>								
<b>Costa</b>	12.5	26.7	38.6	48.3	63.4	73.6	2066	36
Guayaquil	12.1	25.2	37.0	44.3	59.2	69.4	400	41
Otro Urbano	11.2	25.0	35.0	44.9	60.3	71.2	909	39
Rural Costa	14.5	29.9	44.2	55.7	70.6	80	757	32
<b>Sierra</b>	10.1	26.2	42.7	53.8	68.1	76.6	3231	32
Quito	11.0	23.8	35.5	42.9	56.4	66.2	366	41
Otro Urbano	9.7	25.3	39.7	50.1	61.9	71.9	860	35
Rural Sierra	10.0	27.3	46.1	58.6	74.3	81.7	2005	31
<b>Amazonía</b>	12.9	31.1	56.9	68.0	80.7	88.3	560	27
<b>Insular</b>	13.0	20.9	32.2	39.1	49.6	60.9	105	42
<b>Instrucción</b>								
Ninguna	9.1	23.0	43.3	55.4	69.4	79.8	352	30
Primaria	11.3	27.9	45.3	56.8	72.4	80.6	3263	31
Secundaria	12.6	27.5	40.0	48.9	62.1	72.5	1874	36
Superior	8.9	20.0	27.1	36.4	51.2	60.8	473	48
<b>Edad de la madre</b>								
<20	29.3	53.0	80.3	88.0	96.3	98.6	445	23
20-29	12.2	29.9	45.9	57.7	73.5	83.3	3341	31
30-39	7.1	17.9	30.1	38.7	52.9	63.3	1907	42
40-49	5.2	13.2	18.6	30.6	44.9	50.9	269	51
<b>Orden de nacimiento</b>								
2-3	12.0	27.4	41.3	51.0	64.8	74.4	3571	34
4-6	10.6	24.1	39.5	51.0	66.8	75.5	1807	33
7 y +	10.4	30.4	50.8	62.7	78.7	87.3	584	29

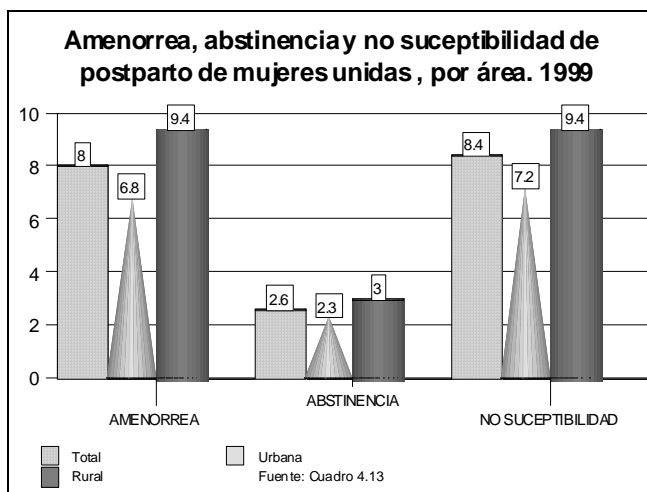
**Nota.** Se excluyen los nacimientos de primer orden.

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Se observan notables diferencias en el intervalo mediano entre nacimientos según área de residencia (37 meses entre nacimientos urbanos y 30 meses entre nacimientos rurales). Este intervalo sube de 30 meses para nacimientos de mujeres sin instrucción hasta 48 meses entre nacimientos de mujeres con instrucción de nivel superior. La duración mediana del intervalo entre los partos aumenta con la edad, reflejando tanto la disminución de la capacidad biológica



Gráfico 4.6



para reproducirse, como el incremento en el uso de anticonceptivos eficaces. El intervalo mediano aumenta de 23 meses para nacimientos a mujeres menores que 20 al momento del segundo nacimiento hasta 51 meses para los nacimientos que ocurrieron cuando la madre tuvo 40 años o más. La duración mediana del intervalo se acorta a medida que aumenta el orden del nacimiento. Esto se debe a que los nacimientos de orden más alto generan un subconjunto seleccionado de mujeres cuyos partos se dieron con espaciamientos muy breves.

Finalmente, se observa un mayor espaciamiento entre los nacimientos en la Costa (mediana de 36 meses) que en la Sierra (mediana de 32 meses). En la región Amazónica la mediana es solamente 27 meses mientras en la región Insular es de 42 meses.

Quito y Guayaquil tienen una mediana de intervalo alta e idéntica de 41 meses.

#### 4.7 Amenorrea y abstinencia sexual postparto

Los intervalos entre nacimientos presentados en la sección anterior pueden estar afectados por la amenorrea y la abstinencia sexual postparto. El intervalo entre dos partos de una misma mujer puede ser dividido en tres segmentos: a) un período postparto de no susceptibilidad al embarazo debido a la amenorrea o a la abstinencia sexual, b) un período de susceptibilidad durante el cual la menstruación ya ha regresado y la mujer tiene actividad sexual y c) el próximo embarazo. En esta sección se presenta la duración promedio del período postparto de no susceptibilidad atribuido a la amenorrea postparto y de abstinencia que sigue al parto, para las mujeres actualmente casadas/unidas.

El Cuadro 4.13 presenta las estimaciones de la duración promedio de la amenorrea postparto, abstinencia postparto y no susceptibilidad postparto, clasificadas según diferentes características de las mujeres. Se presentan datos de ENDEMAIN-94 y ENDEMAIN-99 para observar tendencias en estos indicadores.

## Fecundidad

Las estimaciones fueron calculadas sobre datos recientes, considerando la proporción de mujeres cuya menstruación no había regresado y que no habían reiniciado la actividad sexual desde el último parto, clasificándolas a todas por el número de meses desde el parto. La duración promedio del período de no susceptibilidad se calcula por la proporción de mujeres a quienes no les había regresado la menstruación o no habían reiniciado las relaciones sexuales. En este análisis se restringe el denominador a los nacimientos en los últimos 5 años que habían ocurrido a las mujeres actualmente casadas/unidas, ya que la falta de cónyuge no se considera abstinencia postparto.

**Cuadro 4.13**  
**Tendencia del promedio en meses de la amenorrea, abstinencia y no**  
**susceptibilidad de postparto de mujeres unidas, según características.**  
**Costa y Sierra**

Características	Condición en el postparto						Nacimientos en los últimos 5 años	
	Amenorrea		Abstinencia		No susceptibilidad		1.994	1.999
	1.994	1.999	1.994	1.999	1.994	1.999		
<b>Total</b>	<b>7.5</b>	<b>8.0</b>	<b>2.7</b>	<b>2.6</b>	<b>8.3</b>	<b>8.4</b>	<b>8004</b>	<b>6882</b>
<b>Edad</b>								
< 30	7.3	7.8	2.4	2.2	7.9	8.1	4731	4818
30 y más años	8.1	8.3	3.3	3.4	8.9	9.1	3273	2064
<b>Área</b>								
Urbana	6.5	6.8	2.4	2.3	7.2	7.2	3666	3387
Rural	8.6	9.4	3.2	3.0	9.4	9.9	4338	3495
<b>Región</b>								
<b>Costa</b>								
Guayaquil	5.9	6.7	2.0	2.3	6.2	7.0	3203	2565
Resto Urbano	5.6	6.9	2.0	1.9	6.1	7.0	644	527
Rural Costa	5.9	6.0	2.0	2.4	6.3	6.5	1188	1126
<b>Sierra</b>								
Quito	6.1	7.4	1.9	2.6	6.1	7.6	1371	912
Resto Urbano	9.2	9.1	3.5	2.8	10.3	9.7	4801	4317
Rural Sierra	7.8	6.9	2.6	2.4	8.9	7.3	658	506
	7.4	7.7	3.0	2.2	7.9	8.2	1176	1228
	10.4	10.3	4.0	3.2	11.6	11.0	2967	2583
<b>Provincias</b>								
Carchi	6.9	7.9	2.4	1.6	7.2	7.9	394	351
Imbabura	12.4	-	3.5	-	12.4	-	437	394
Pichincha	8.1	7.6	3.2	1.9	9.5	7.9	1154	937
Cotopaxi	10.2	11.6	3.2	3.2	11.0	11.9	352	420
Tungurahua	11.4	8.7	2.9	1.9	11.4	8.7	383	302
Bolívar	11.0	10.9	3.5	2.0	11.8	11.0	409	352
Chimborazo	11.1	11.9	3.3	2.1	11.8	12.0	390	339
Cañar	9.4	-	5.0	-	11.5	-	438	383
Azuay	7.8	8.6	5.4	4.4	9.7	10.3	457	459
Loja	9.5	8.4	2.7	2.9	10.0	8.8	287	380
Esmeraldas	8.4	6.6	1.7	2.9	8.5	7.6	485	479
Manabí	5.2	7.5	1.4	2.4	5.2	7.6	532	410
Los Ríos	7.1	6.7	2.6	2.3	7.5	6.7	567	430
Guayas	5.6	6.1	2.0	2.1	6.0	6.5	1211	931
El Oro	6.0	7.0	2.6	1.9	6.5	7.0	408	315
<b>Instrucción</b>								
Ninguna	11.2	10.9	4.4	3.7	12.1	11.9	690	464
Primaria incompleta	9.0	10.3	3.2	2.7	9.8	10.5	1497	1065
Primaria completa	7.7	8.5	2.7	2.7	8.2	9.1	2713	2411
Secundaria incompleta	6.5	7.8	2.6	2.2	7.4	8.0	1481	1291
Secundaria completa	7.4	5.7	2.2	2.3	7.6	6.2	952	974
Superior	5.2	6.1	2.0	2.4	6.2	6.7	671	677

Fuente: ENDEMAIN-94 y ENDEMAIN-99

La duración promedio total del período de no susceptibilidad es de 8.4 meses, casi igual al valor estimado en 1994 (8.3 meses). La duración promedio de amenorrea es de 8.0 meses y la duración promedio de abstinencia postparto es de 2.6 meses en 1999.

Debido a que las diferencias encontradas entre las duraciones de la abstinencia postparto son mínimas, se puede afirmar que las diferencias en el período no susceptible postparto se deben principalmente a las estimadas en la amenorrea postparto.

El período postparto no susceptible para un embarazo resulta ser mayor en áreas rurales (9.9 meses) que en áreas urbanas (7.2 meses) y mayor en la Sierra (9.7 meses) que en la Costa (7.0 meses). Considerando las provincias, los valores extremos se dan entre Chimborazo con un promedio de 12 meses y Guayas, con un promedio de 6.5 meses. (Gráfico 4.6)

En general, los grupos que tienen menores períodos no susceptibles, son los mismos que tienen medianas de intervalo más largas entre nacimientos (Cuadro 4.12). Por ejemplo, la mediana de intervalo entre nacimientos fue 7 meses más largo en la área urbana que en la área rural, pero el período no susceptible es 2.7 meses más corto en la urbana que en la rural. Se puede concluir que las variaciones observadas en el espaciamiento entre nacimientos no pueden ser atribuidas a las diferencias en el período postparto no susceptible, sino a la actividad sexual después de este período y al uso de métodos anticonceptivos eficaces.

De acuerdo con el nivel de instrucción, son notorios los valores más elevados en las mujeres sin ninguna instrucción y las de primaria incompleta en relación con las de instrucción superior. En 1999 para el primer grupo, la amenorrea es de 10.9 meses, la abstinencia sexual postparto de 3.7 meses y la no susceptibilidad postparto de 11.9 meses, frente a sus correlativos de mujeres con instrucción superior, de 6.1, 2.4 y 6.7 respectivamente.

## **4.8 Preferencias reproductivas**

Para todos los nacimientos ocurridos en el período de análisis (marzo de 1994 a febrero de 1999), a las mujeres se les preguntó si habían querido quedar embarazadas, si hubiesen deseado esperar más tiempo, o si definitivamente no querían tener más hijos(as), cuando se produjo cada uno de los embarazos. Si la entrevistada contestó con la primera de estas tres opciones, el nacimiento se clasificó como "Deseado y Planeado", si fue con la segunda como "Deseado pero no previsto", y si fue con la tercera opción, como "No deseado".

Con base en esta clasificación, se puede afirmar que en Ecuador el 62.5 por ciento de los nacimientos en los últimos 5 años fue "Deseado y Planeado", el 17.3 por ciento "Deseado pero no previsto" y el 20.2 por ciento "No deseado" (Cuadro 4.14). Comparando estos valores con los nacimientos analizados en ENDEMAIN-94 (1989-1994), se observa que el porcentaje "Planeado" ha bajado 6.8 puntos porcentuales, mientras el "No previsto" subió 3.5 puntos y el "No deseado" subió 3.3 puntos.

Los mayores porcentajes de nacimientos "No deseados" se encuentran en los siguientes grupos: en áreas rurales (23.6), de mujeres sin instrucción (35.2), de orden 7 o más (51.4), y de mujeres a edades 40 a 49 años (46.4).

## Fecundidad

**Cuadro 4.14**  
**Tendencia de la distribución porcentual de nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, por deseo del embarazo y período, según características seleccionadas. Costa y Sierra**

Características	Deseo de embarazo						No. de Casos	
	Deseado				No deseado			
	Planeado		No previsto					
	1.989-94/a	1.994-99/b	1.989-94	1.994-99	1.989-94	1.994-99	1.989-94	1.994-99
Total	69.3	62.5	13.8	17.3	16.9	20.2	8802	7769
Área								
Urbana	71.5	63.5	14.5	18.9	14.1	17.6	3972	3851
Rural	67.1	61.2	13.1	15.2	19.8	23.6	4830	3918
Región								
Costa	75.6	66.8	11.8	16.9	12.7	16.4	3469	2899
Guayaquil	70.0	61.8	16.4	23.7	13.6	14.4	708	609
Resto Urbano	77.7	67.8	11.6	15.2	10.8	17.0	1277	1284
Rural Costa	77.6	70.0	8.7	12.7	13.7	17.4	1484	1006
Sierra	63.2	58.6	15.8	17.7	21.0	23.7	5333	4870
Quito	67.3	58.4	14.8	19.7	17.9	21.9	711	591
Resto Urbano	67.1	62.8	16.5	18.7	16.4	18.5	1276	1367
Rural Sierra	60.4	56.7	16.0	16.5	23.6	26.7	3346	2912
Instrucción								
Ninguna	61.5	53.6	7.2	11.2	31.3	35.2	763	513
Primaria	67.0	60.5	13.6	15.4	19.4	24.1	4659	3910
Secundaria	73.0	64.0	15.4	20.2	11.6	15.8	2644	2571
Superior	75.9	70.3	15.2	18.7	8.9	10.9	736	775
Edad al nacimiento								
< 20	79.6	72.3	12.5	19.7	8.0	8.0	1496	1348
20-29	70.0	62.7	16.3	20.3	13.7	17.0	4879	4162
30-39	62.7	56.8	10.9	11.3	26.5	32.0	2146	1968
40-49	50.2	49.0	4.4	4.6	45.3	46.4	281	291
Orden de nacimiento								
1	86.6	79.5	8.6	15.3	4.8	5.2	2452	2158
2 - 3	66.3	60.6	19.0	22.3	14.7	17.2	3455	3310
4 - 6	58.4	47.9	14.0	13.7	27.6	38.4	2038	1708
7 y más	50.5	40.9	10.0	7.7	39.5	51.4	857	593

a/ De marzo de 1989 a febrero de 1994 (fuente: ENDEMAIN-94)

b/ De marzo de 1994 a febrero de 1999, el universo con fines comparativos se refiere sólo a las regiones Costa y Sierra.

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-94 y ENDEMAIN-99

Para todos los grupos de nacimientos analizados en Cuadro 4.14 se observa que el porcentaje de nacimientos "No deseados" ha incrementado entre 1989-94 y 1994-99. Esta tendencia es especialmente fuerte para los nacimientos de mayor orden. El porcentaje "No deseado" subió de 28 a 38 por ciento de los nacimientos a órdenes 4 a 6, y de 40 a 51 por ciento de los nacimientos de órdenes 7 o más.

En el Cuadro 4.1 se presentaron tendencias en la TGF entre los períodos 1989-94 y 1994-99. Cada uno de los nacimientos en estos dos períodos se clasificó como deseado o no deseado usando las definiciones para el análisis del Cuadro 4.14. En el Cuadro 4.15 las tasas específicas de fecundidad por edad y la TGF están desglosadas en fecundidad deseada, no deseada. La fecundidad deseada expresa el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos no deseados se hubieran evitado.

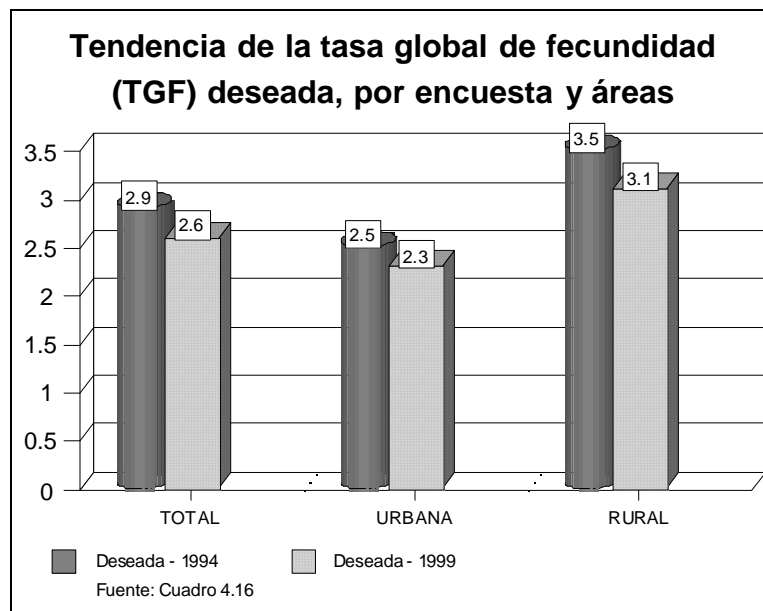
**Cuadro 4.15**  
**Tendencia en la Tasa Global de Fecundidad (TGF) deseada,**  
**no deseada y observada y en las tasas específicas por grupos de edad.**  
**Costa y Sierra**

Edad	Deseada		No deseada		Observada	
	1.994	1.999	1994	1999	1994	1999
<b>Tasas específicas por edad</b>						
15-19	84	82	7	7	91	89
20-24	163	147	21	25	184	172
25-29	145	124	29	31	174	155
30-34	100	85	32	34	132	119
35-39	60	47	29	29	89	76
40-44	25	20	20	17	46	37
45-49	3	6	4	4	7	10
<b>TGF</b>	<b>2.9</b>	<b>2.6</b>	<b>0.7</b>	<b>0.7</b>	<b>3.6</b>	<b>3.3</b>

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-94 y ENDEMAIN-99

La TGF deseada para el período 1994-99 es 2.6 hijos por mujer, comparada con 2.9 para el período 1989-94. La TGF no deseada es 0.7 hijos por mujer en ambos períodos, de modo que la reducción de la TGF observada de 3.6 a 3.3 es atribuible al descenso en la TGF deseada. Considerando las tasas específicas por edad, se observa que las tasas de fecundidad no deseada se mantienen más o menos equivalentes en los dos períodos, mientras las tasas de fecundidad deseada han bajado para todos los grupos con la excepción de mujeres 45 a 49 años de edad.

**Gráfico 4.7**



El Cuadro 4.16 muestra tendencias en la TGF deseada y la TGF no deseada según los dominios del estudio e instrucción. Otra vez se observa que los cambios en la TGF observada son principalmente el resultado de cambios en la TGF deseada con mínimos cambios en la TGF no deseada. Una notable excepción es que la TGF no deseada para áreas rurales ha

## Fecundidad

subido de 1.0 a 1.2 hijos por mujer, tal que la TGF rural observada sólo bajó de 4.6 a 4.3 aunque la TGF deseada para la área rural bajó de 3.5 a 3.1. (Gráfico 4.7)

Considerando sólo el período más reciente (1994-99), en el área rural la TGF no deseada (1.2 hijos) es más que doble la de la urbana (0.5 hijos). Entre el área urbana y el rural hay una diferencia de 1.5 hijos por mujer (4.3 - 2.8), cual se puede desglosar en una diferencia de 0.7 hijos no deseados (1.2 - 0.5) y 0.8 hijos deseados (3.1 - 2.3).

**Cuadro 4.16**  
**Tendencia en la Tasa Global de Fecundidad (TGF) deseada ,**  
**no deseada y observada, según dominios de estudio e instrucción.**  
**Costa y Sierra**

Características	Deseada		No deseada		Observada	
	1.994	1.999	1.994	1.999	1.994	1.999
<b>Total</b>	<b>2.9</b>	<b>2.6</b>	<b>0.7</b>	<b>0.7</b>	<b>3.6</b>	<b>3.3</b>
<b>Área</b>						
Urbana	2.5	2.3	0.5	0.5	3.0	2.8
Rural	3.5	3.1	1.0	1.2	4.6	4.3
<b>Región</b>						
<b>Costa</b>	2.8	2.5	0.5	0.5	3.3	3.0
Guayaquil	2.3	2.1	0.4	0.4	2.7	2.5
Otro urbano	2.8	2.4	0.4	0.5	3.2	2.9
Rural Costa	3.5	3.2	0.6	0.8	4.2	3.9
<b>Sierra</b>	2.9	2.6	0.9	1.0	3.9	3.6
Quito	2.4	2.1	0.6	0.7	3.0	2.8
Otro urbano	2.4	2.3	0.5	0.6	3.0	2.9
Rural Sierra	3.5	3.1	1.3	1.3	4.8	4.4
<b>Instrucción</b>						
Ninguna	4.4	3.9	1.8	1.7	6.2	5.6
Primaria	3.5	3.0	0.9	1.0	4.4	4.1
Secundaria	2.5	2.4	0.4	0.5	2.9	2.9
Superior	1.9	1.7	0.2	0.2	2.1	1.9

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-94 y ENDEMAIN-99

También cabe mencionar que la TGF no deseada de la sierra (1.0 hijos no deseados por mujer) es doble la de la costa (0.5 hijos no deseados), mientras la TGF deseada es casi igual para las dos regiones (2.6 y 2.5 hijos deseados por mujer).

Según el nivel de instrucción la TGF observada muestra descensos relativos, excepto instrucción secundaria en que la tasa se mantiene igual en la dos Encuestas.

En 1999 la TGF deseada, expresa diferencia de 2.2 hijos entre las mujeres sin instrucción y aquellas de instrucción superior. Esta misma consideración para la TGF no deseada muestra una diferencia significativa de 1.5 hijos.

En el Cuadro 4.17 se muestran las intenciones actuales de tener más hijos para las mujeres casadas/unidas que no están esterilizadas y tendencias en estas intenciones entre 1994 y 1999. Los datos indican que el 57.4 por ciento no quieren más hijos, ligeramente más alta que en 1994 cuando 54.6 por ciento dijeron esto. El porcentaje que no quiere más es mayor en los grupos con más altas tasas de fecundidad. Es mayor en áreas rurales que urbanas, en la Costa que en la Sierra y entre mujeres que tienen menores niveles de instrucción. El porcentaje que no desean más hijos sube rápidamente con el número de hijos vivos de 10 por ciento entre

mujeres sin hijos hasta 63 por ciento de mujeres con 2 hijos y 86 por ciento de las con 6 o más hijos.

Es notorio que el no deseo de más hijos incrementa en 1999 en casi todas las categorías respecto a los datos de 1994, lo que amerita análisis más profundo.

El Cuadro 4.18 presenta la distribución porcentual de todas las mujeres según el número ideal de hijos que les gustaría tener en su vida. Se ve que 1.8 por ciento dijeron que no quieren tener hijos y sólo 15 por ciento quieren tener 4 o más hijos. El 48 por ciento mencionaron 2 hijos, el 22 por ciento mencionaron 3 hijos y el 11 por ciento mencionaron un hijo como el número ideal.

**Cuadro 4.17**  
**Tendencia del deseo actual de hijos de MEF casadas o unidas,**  
**según características seleccionadas. Costa y Sierra**

Características	Deseo actual				Indecisa		N° de casos	
	Quiere hijos		No quiere más hijos					
	1.994	1.999	1.994	1.999	1.994	1.999	1.994	1.999
Total	38.2	37.6	54.6	57.4	4.2	3.2	7529	6847
Area								
Urbana	40.1	40.8	53.5	54.3	3.9	3.3	3749	3723
Rural	35.9	32.9	55.8	62.0	4.5	3.0	3780	3124
Región								
Costa	40.0	40.9	52.7	53.0	4.3	4.3	3128	2664
Guayaquil	40.0	36.1	54.1	56.8	4.6	5.8	689	640
Resto Urbano Costa	39.9	46.2	52.6	48.6	4.4	3.3	1176	1182
Rural Costa	40.1	38.5	51.7	55.2	4.0	4.0	1263	842
Sierra	36.3	34.4	56.6	61.8	4.0	2.1	4401	4183
Quito	38.8	36.5	56.0	61.5	2.8	1.3	690	595
Resto Urbano Sierra	41.8	41.4	51.8	54.4	3.1	2.1	1194	1306
Rural Sierra	32.8	29.8	58.8	65.7	4.8	2.4	2517	2282
Edad								
15-19	69.9	70.8	24.7	26.0	5.3	3.3	540	468
20-24	57.6	56.5	36.5	40.2	5.7	3.4	1523	1337
25-29	47.0	45.6	48.9	51.4	4.0	3.0	1773	1583
30-34	33.7	34.2	61.7	62.6	3.9	3.2	1485	1403
35-39	20.5	19.3	74.5	76.3	3.3	3.9	906	930
40-44	9.4	12.5	79.2	82.4	2.5	2.5	722	680
45-49	7.2	10.0	67.6	69.1	3.2	2.5	520	446
Instrucción								
Ninguna	16.1	10.7	69.4	81.8	3.5	3.9	622	434
Primaria incompleta	26.0	20.4	65.0	71.6	4.6	2.7	1264	924
Primaria completa	35.6	35.5	59.2	59.3	4.0	3.2	2479	2254
Secundaria incompleta	45.6	42.9	48.5	54.1	4.6	2.8	1471	1338
Secundaria completa	48.2	49.7	46.1	46.3	4.8	3.3	967	1076
Superior	53.9	47.4	42.2	47.5	2.7	3.9	726	821
Número de hijos actualmente vivos								
0	80.9	84.6	10.6	10.4	5.1	4.5	587	531
1	67.4	67.7	26.0	27.6	5.6	3.7	1656	1992
2	38.9	32.8	55.9	62.7	4.0	3.8	1880	1991
3	21.8	17.2	72.4	78.7	3.5	2.6	1292	1192
4	13.1	10.9	81.0	84.8	2.8	1.6	798	637
5	10.7	7.4	77.7	87.0	3.3	2.4	453	388
6 y +	4.7	5.4	83.3	85.5	3.3	1.4	863	606

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-94 y ENDEMAIN-99

## Fecundidad

También, se observan diferencias entre el número ideal de hijos y el número de hijos sobrevivientes que las mujeres entrevistadas actualmente tienen. Según cifras del mismo Cuadro, para cada número de hijos sobrevivientes hay un grupo significativo de mujeres que preferirían haber tenido menos. Por ejemplo, entre el grupo con 5 hijos, el 17.5 por ciento quiere 5, el 9.7 por ciento quiere más, y el 69.7 por ciento preferirían haber tenido menos (un 3.1 por ciento no reportó preferencia). El porcentaje que preferirían haber tenido menos hijos aumenta con el número actual que ha tenido. Aún entre las mujeres con sólo 2 hijos, el 9.5 por ciento preferirían haber tenido menos y de las mujeres con 3 hijos el 36 por ciento preferirían menos.

El promedio del número ideal de hijos para todas las mujeres en edad fértil de Ecuador es de 2.5 hijos (Cuadro 4.18). Las mujeres sin hijos o con sólo un hijo actualmente vivo habrían deseado tener en promedio 2.0 hijos. El promedio aumenta con el número de hijos sobrevivientes hasta llegar a 4.1 entre las mujeres que tienen 6 o más hijos actualmente vivos. Interpretando los promedios ideales es importante anotar la actitud psicológica de las mujeres como madres, declarando un número ideal diferente a su experiencia reproductiva, especialmente de aquellas con paridez de 4 o más hijos sobrevivientes.

**Cuadro 4.18**  
**Distribución porcentual de MEF por número ideal de hijos y promedio ideal, según número de hijos sobrevivientes**

Número y promedio ideal de hijos	Número de hijos sobrevivientes							Total
	0	1	2	3	4	5	6 y más	
<b>Número ideal</b>								
0	2.7	1.2	1.6	1.5	0.6	1.7	2.1	1.8
1	14.2	19.1	7.9	8.8	4.5	2.2	3.5	11.1
2	62.2	58.2	51.5	26.1	35.3	32.4	23.1	48.4
3	13.2	16.5	28.9	41.7	12.6	25.1	23.5	21.5
4	3.3	2.6	7.3	13.9	32.9	8.3	15.8	8.9
5	0.7	0.8	1.1	3.1	4.9	17.5	4.2	2.5
6 y más	0.4	0.5	1.5	3.5	7.0	9.7	22.1	3.5
<b>Otra respuesta</b>	<b>3.3</b>	<b>1.3</b>	<b>0.7</b>	<b>1.7</b>	<b>2.3</b>	<b>3.1</b>	<b>5.7</b>	<b>2.4</b>
<b>Total</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<b>Promedio ideal</b>	<b>2.0</b>	<b>2.0</b>	<b>2.4</b>	<b>2.8</b>	<b>3.3</b>	<b>3.4</b>	<b>4.1</b>	<b>2.5</b>
Número de mujeres	3597	2501	2786	2264	1295	772	1070	14285

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-94 y ENDEMAIN-99

El Cuadro 4.19 compara los promedios del número ideal de hijos y el número actualmente tenido para diferentes grupos de mujeres, clasificado según sus edades actuales. A nivel nacional, el promedio ideal aumenta con la edad reflejando un cambio generacional en preferencias sobre fecundidad. Esta preferencia sube de 2.2 hijos por mujer en el grupo de 15 a 29 años a 2.7 en el grupo de 30 a 39 años y 3.2 en el grupo de 40 a 49 años. También se anota que el promedio de hijos actualmente tenidos ya ha superado el promedio ideal para las mujeres de los grupos 30-39 y 40-49 años. Para mujeres, 30 a 39, el promedio tenido es 0.4 hijos más elevado por mujer que el ideal (3.1 - 2.7), y para mujeres, 40 a 49, el promedio actual es 1.2 hijos por mujer más que el ideal (4.4 - 3.2). Para las mujeres de 15 a 29 años, el promedio de hijos tenido, es inferior al promedio ideal.



**Cuadro 4.19**  
**Promedio del número ideal de hijos y promedio de hijos actualmente tenidos,**  
**según edad y características de la mujer: Mujeres 15-49 años**

Características	Edad					
	15-29		30-39		40-49	
	Ideal	Actual	Ideal	Actual	Ideal	Actual
<b>TOTAL</b>	<b>2.2</b>	<b>0.9</b>	<b>2.7</b>	<b>3.1</b>	<b>3.2</b>	<b>4.4</b>
<b>Area</b>						
Urbana	2.1	0.8	2.6	2.6	3.0	3.7
Rural	2.3	1.1	3.1	3.9	3.7	5.5
<b>Región</b>						
Costa	2.2	0.9	2.8	3.0	3.4	4.1
Sierra	2.2	0.8	2.6	3.1	3.1	4.6
Amazonía	2.4	1.2	3.6	4.5	3.6	6.4
Insular	1.8	0.8	2.2	2.7	2.4	3.5
<b>Instrucción</b>						
Ninguna	2.4	2.0	3.4	5.2	4.1	6.3
Primaria	2.3	1.3	3.0	3.9	3.4	5.1
Secundaria	2.1	0.7	2.6	2.6	2.9	3.2
Superior	2.2	0.5	2.4	1.9	2.6	2.4

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

En el grupo de mujeres de 40 a 49 años se observa que la brecha entre el promedio actual y el promedio ideal es generalmente mayor para los grupos de mujeres con mayores niveles de fecundidad. Por ejemplo, en el área urbana estas mujeres han tenido en promedio 0.7 hijos más que el ideal (3.7 - 3.0), mientras en el rural han tenido 1.8 hijos más (5.5 - 3.7). De igual manera, mujeres sin instrucción tuvieron 2.2 hijos más que el ideal (6.3 - 4.1), mientras las del nivel secundario tuvieron solamente 0.3 hijos más (3.2 - 2.9) y para el nivel superior las mujeres reducen en promedio 0.2 hijos, que el número ideal (2.4 - 2.6).

Cabe mencionar que el número ideal fue mayor en Costa que la Sierra (3.4 vs. 3.1), pero el promedio actual es menor en la Costa que en la Sierra (4.1 vs. 4.6) resultando en una brecha mucho mayor en la Sierra (1.5 hijos más que el ideal) que en la Costa (0.7 hijo más que el ideal).



**CAPITULO V**  
**REGULACIÓN DE LA FECUNDIDAD**



## Regulación de la fecundidad

Catón Olmedo T.

### 5.1 Conocimiento sobre planificación familiar

Todo individuo tiene el derecho humano básico de decidir libre y voluntariamente el número y espaciamiento de sus hijos, a recibir suficiente y oportuna información sobre los distintos métodos anticonceptivos, para elegirlos de una manera responsable, así reza en la Constitución Política del Estado Ecuatoriano. Para el cumplimiento de estos derechos la planificación familiar es un medio idóneo, aspecto importante para la regulación de la fecundidad en nuestro país y que constituye un componente fundamental para los servicios de salud reproductiva, influyendo significativamente en aspectos que rodean a la maternidad saludable.

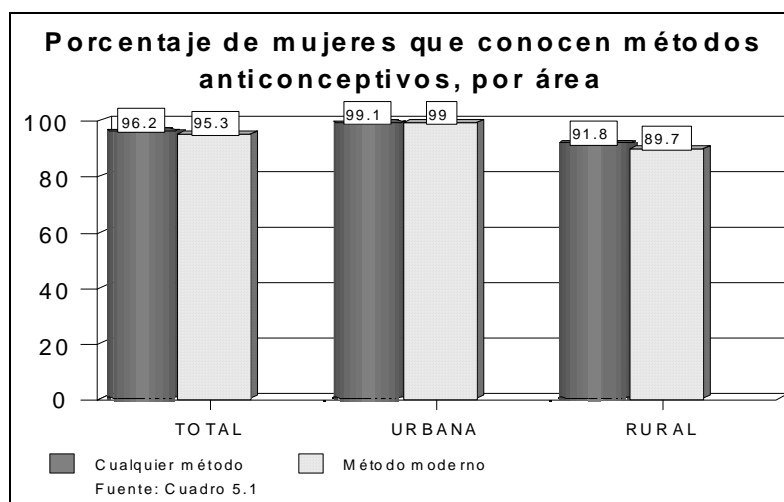
Los principales aspectos de la planificación familiar son analizados en esta parte del informe, el desarrollo temático trata de proporcionar información útil para la utilización práctica que puedan hacer los administradores de los programas de planificación familiar y los responsables de la elaboración y ejecución de políticas de población.

### Conocimiento de métodos anticonceptivos

La variable sobre conocimiento de métodos anticonceptivos, se investigó indagando a las entrevistadas si han oído hablar de algún método anticonceptivo; se esperaba una respuesta que se la categoriza como "espontánea", luego fueron mencionados uno a uno, los nombres con los que los diferentes métodos son conocidos en el país, estas respuestas son calificadas como conocimiento "inducido".

El conocimiento espontaneo de al menos un método entre las mujeres en unión, asciende al 80.7 por ciento a nivel país, porcentajes de conocimiento superiores al noventa por ciento se producen en la Costa, Guayaquil, resto urbano de la Costa, entre mujeres con niveles de

Gráfico 5.1



## Regulación de la fecundidad

instrucción secundaria y superior, y entre aquellas catalogadas en el Índice socio-económico como de estrato medio y alto.

No se observan diferencias significativas entre el conocimiento de cualquier método (80.7%) y el conocimiento de un método moderno (79.1%).

Como se puede apreciar en el Cuadro 5.1 y Gráfico 5.1 los porcentajes de conocimiento guardan relación con las respuestas espontáneas mencionadas por la entrevistada. Cabe destacar que al agregarse el conocimiento inducido al espontáneo el nivel de conocimiento supera el 90 por ciento para casi todas las variables analizadas, ratificando la tendencia de registros altos en cuanto a conocimiento de métodos anticonceptivos entre las mujeres ecuatorianas.

**Cuadro 5.1**  
**Porcentaje de mujeres en unión que conocen algún método, según características**

Características	Cualquier método		Método moderno <sup>1/</sup>		Número de mujeres
	Espontáneo	Inducido	Espontáneo	Inducido	
<b>Pais</b>	<b>80.7</b>	<b>15.5</b>	<b>79.1</b>	<b>16.2</b>	<b>9583</b>
Urbana	89.8	9.3	88.5	10.5	5345
Rural	66.9	24.9	64.7	25.0	4238
<b>Sierra</b>	<b>71.3</b>	<b>22.8</b>	<b>69.1</b>	<b>23.5</b>	<b>5122</b>
Quito	88.7	10.8	87.5	11.8	755
Resto urbano	82.9	15.7	80.1	18.2	1680
Rural Sierra	56.8	32.4	54.5	31.9	2687
<b>Costa</b>	<b>91.2</b>	<b>7.5</b>	<b>90.5</b>	<b>8.2</b>	<b>3546</b>
Guayaquil	94.3	5.7	93.7	6.3	853
Resto urbano	92.6	6.3	91.8	7.0	1612
Rural Costa	86.0	11.4	85.1	12.0	1081
<b>Amazonía</b>	<b>60.8</b>	<b>28.8</b>	<b>55.2</b>	<b>30.9</b>	<b>607</b>
<b>Insular</b>	<b>92.3</b>	<b>6.8</b>	<b>91.8</b>	<b>7.1</b>	<b>308</b>
<b>Instrucción</b>					
Ninguna	45.3	32.4	43.9	28.5	560
Primaria	72.8	22.2	70.8	23.0	4434
Secundaria	90.7	8.6	89.7	9.5	3399
Superior	95.9	4.1	93.6	6.4	1190
<b>Grupos de edad</b>					
15-19	69.0	23.6	68.4	23.0	532
20-24	79.6	17.0	77.9	17.8	1513
25-29	84.9	12.5	82.7	14.0	1944
30-34	85.4	11.9	84.1	12.4	1996
35-39	83.7	13.0	81.9	13.9	1580
40-44	77.4	18.2	76.0	18.5	1231
45-49	74.1	20.2	72.2	20.9	787
<b>Actividad Económica</b>					
Activa	77.7	17.4	75.7	18.1	4698
Inactiva	83.4	13.8	82.1	14.6	4878
<b>Clasificación migratoria</b>					
Nativa	80.8	15.3	79.1	16.1	8637
Migrante	80.6	17.2	79.2	17.9	946
<b>Índice socio económico</b>					
Bajo	72.0	21.7	70.2	21.9	5613
Medio	90.2	9.0	88.6	10.5	3103
Alto	94.3	5.5	93.3	6.4	867

<sup>1/</sup> Incluye DIU, condón, inyección, métodos vaginales, Nortplant, esterilización masculina y femenina.

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

**Cuadro 5.2**  
**Conocimiento espontáneo o inducido de métodos, por tipo de unión**  
**y actividad sexual, según tipo de método**

Método	Todas las mujeres		Actualmente unidas		No unidas sexualmente activas		Sin experiencia sexual	
	Espontáneo	Inducido	Espontáneo	Inducido	Espontáneo	Inducido	Espontáneo	Inducido
Píldora	60.3	26.8	64.3	25.5	54.8	28.7	51.6	29.6
DIU	49.5	33.7	56.6	31.4	39.8	36.9	33.5	38.6
Inyecciones	31.3	44.1	33.7	44.5	27.9	43.5	25.4	42.8
Implantes	8.1	15.2	8.8	16.0	7.1	14.2	5.6	13.2
Métodos vaginales <sup>1/</sup>	10.5	31.5	11.8	33.0	8.8	29.5	6.8	28.0
Condón	24.4	55.1	21.8	59.1	28.0	49.7	30.7	44.6
Esterilización femenina	17.0	67.4	21.5	67.0	10.7	67.9	8.7	66.8
Esterilización masculina	3.2	34.3	3.2	35.5	3.1	32.8	3.4	30.9
Ritmo	16.8	44.5	17.7	47.7	15.5	40.0	15.6	36.0
Retiro	3.2	29.9	3.8	35.7	2.4	21.9	1.8	15.1
Número de mujeres	14285	14285	9583	9583	4702	4702	2656	2656

<sup>1/</sup> Incluyen espuma, jalea y óvulos  
Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## Regulación de la fecundidad

Independientemente de que estén unidas o casadas, que tengan experiencia sexual o no, las MEF tienen un conocimiento espontáneo e inducido bastante parecido cuando se categoriza por método.

El conocimiento general para todas las mujeres (espontáneo e inducido) supera el 80 por ciento en los métodos de la píldora, el DIU y la esterilización femenina, seguidos de cerca por el condón (79.5%) y las inyecciones (75.4%); el de mayor conocimiento inducido es la esterilización femenina (67%). Entre los métodos de abstinencia periódica el más conocido es el ritmo con el 61.3 por ciento.

Entre las actualmente unidas el de mayor conocimiento espontáneo es la píldora y entre los inducidos la esterilización femenina alcanza el 67 por ciento. Los registros entre las no unidas que se encuentran sexualmente activas jerarquiza también a la píldora en la respuesta espontánea y la esterilización para la inducida (54.8 y 67.9%) respectivamente como los más conocidos. Para las mujeres sin experiencia sexual los métodos menos mencionados en forma espontánea son el retiro (1.8%) y la esterilización masculina (3.4%); en forma inducida los menos conocidos son los implantes (13.2%) y el retiro (15.1%).

### 5.2 Tendencia de uso

A todas las mujeres, al momento de realizarse la encuesta se les preguntó si ellas o su esposo utilizaban algún método de planificación familiar, a partir de esa información se puede evaluar el uso actual de la anticoncepción. El indicador usado es la prevalencia de uso, entendida como el porcentaje de mujeres, casadas o unidas, que declararon encontrarse usando un método anticonceptivo para regular su fecundidad.

**Cuadro 5.3**  
**Tendencia de la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos de MEF**  
**casadas/unidas, por diferentes encuestas, según dominios. Costa y Sierra**

Características	ENF 1979	ESMIVD 1982	ENDESA 1987	ENDEMAIN		
				1989	1994	1999
<b>País</b>	<b>33.6</b>	<b>39.2</b>	<b>44.3</b>	<b>52.9</b>	<b>56.8</b>	<b>66.3</b>
Urbana	47.7	52.9	53.3	62.2	66.0	71.2
Rural	22.3	26.7	32.7	40.2	44.4	58.4
<b>Sierra</b>	<b>33.4</b>	<b>35.2</b>	<b>38.4</b>	<b>47.9</b>	<b>55.2</b>	<b>64.1</b>
Quito	56.0	58.4	52.7	63.0	70.1	74.4
Resto urbano	49.0	48.2	50.0	57.0	68.0	71.3
Rural Sierra	20.0	20.6	25.0	34.7	42.1	55.2
<b>Costa</b>	<b>34.6</b>	<b>44.6</b>	<b>49.6</b>	<b>57.7</b>	<b>58.2</b>	<b>68.4</b>
Guayaquil	46.0	54.9	57.5	63.4	65.6	70.3
Resto urbano	40.0	50.3	51.4	63.9	62.5	70.3
Rural Costa	24.0	34.2	41.6	47.3	47.3	63.7
<b>Instrucción</b>						
Ninguna	12.6	16.6	18.5	25.5	26.0	46.1
Primaria	30.6	36.7	41.0	48.1	50.6	61.4
Secundaria/Superior	52.3	60.2	56.6	63.3	68.0	73.1
<b>Grupos de edad</b>						
15-19	14.0	20.1	15.3	25.0	27.1	36.8
20-34	35.2	42.2	45.2	53.2	59.0	67.5
35-49	32.9	40.1	47.9	56.6	59.9	69.3
<b>Número de hijos</b>						
0	12.4	16.2	15.4	16.8	16.2	21.7
1-3	36.1	43.5	46.8	56.2	62.6	71.1
4 y más	31.9	37.0	44.0	51.9	56.3	67.1

Para fines comparativos el universo presentado para 1999 sólo incluye las regiones Costa y Sierra.

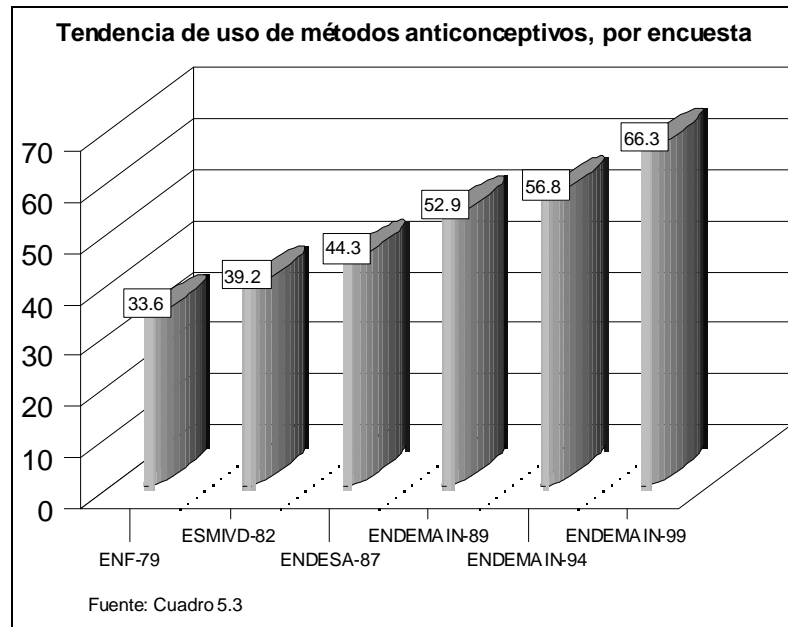
Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99



## Regulación de la fecundidad

En el Cuadro 5.3 y Gráfico 5.2 se examina la tendencia de la prevalencia en Ecuador. Sólo las mujeres residentes en la Costa y Sierra están incluidas en el Cuadro 5.3 para comparar la prevalencia reportada entre las diferentes encuestas.

**Gráfico 5.2**



Para el último período, la ENDEMAIN-99, presenta una prevalencia del 66.3 por ciento, lo que equivale a decir que dos de cada tres mujeres en unión se encontraban regulando su fecundidad.

En el período comprendido entre 1.994 y 1.999 la prevalencia de uso se ha incrementado en forma significativa, pasando de 56.8 por ciento a 66.3 por ciento. Un aumento notable acontece en las áreas rurales en las que la prevalencia se incrementa en 14 puntos porcentuales. Un incremento notable de 20 puntos porcentuales entre las dos encuestas últimas, se da para el grupo de mujeres sin instrucción alguna.

Siguiendo la tendencia secular (1.979 - 1.999), el país prácticamente ha duplicado su prevalencia, el análisis cimienta la afirmación que los mayores aumentos se han producido en áreas rurales de la costa y de la sierra (Ver Cuadro 5.3).

## Regulación de la fecundidad

**Cuadro 5.4**  
**Tendencia de la prevalencia del uso de métodos anticonceptivos de MEF en unión,**  
**según método utilizado. Costa y Sierra**

Uso y Métodos	Encuestas					
	ENF-1979	ESMIVD 1982	ENDESA 1987	ENDEMAIN		
				1989	1994	1999
<b>USAN</b>	33.6	39.2	44.3	52.9	56.8	66.3
Esterilización femenina	7.8	12.4	15.0	18.3	19.8	23.1
DIU	4.8	6.4	9.8	11.9	11.8	10.4
Píldora	9.5	10.3	8.5	8.6	10.2	11.2
Ritmo	4.8	4.8	6.1	8.8	7.4	7.7
Retiro	2.3	1.5	2.0	2.5	3.5	6.3
Condón	1.0	1.1	0.6	1.3	2.6	2.7
Métodos vaginales	1.6	2.0	1.2	0.8	0.6	0.1
Inyección	0.8	0.7	0.7	0.4	0.5	3.4
Otros	1.0	-	0.3	0.2	0.4	1.4
<b>Métodos modernos</b>	26.5	32.9	36.2	41.6	45.9	52.3
<b>Métodos tradicionales</b>	7.1	6.3	8.1	11.3	10.9	14.0
<b>NO USAN</b>	66.4	60.8	55.7	47.1	43.2	33.7
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N° de casos	3919	1113	2957	4776	9146	8668

Para fines comparativos el universo presentado para 1999 sólo incluye las regiones Costa y Sierra.

Fuentes: INEC, ENF 1.979. Informe General

ININMS, ESMIVD 1.982. Informe Demográfico

CEPAR, ENDESA 1.987, ENDEMAIN 1.989, ENDEMAIN 1.994 y CEPAR, ENDEMAIN 1.999

Como lo muestra el Cuadro 5.4, el método anticonceptivo más importante es la esterilización femenina (23.1%), casi una de cada cuatro mujeres en unión está esterilizada. En segundo lugar se observa a la píldora, método que registra un repunte ubicándose en 11.2 por ciento; en la ENDEMAIN 1.994 su prevalencia de uso alcanzó el 10.4 y era el tercer método en importancia relativa.

El incremento de los gestágenos orales puede tener su explicación en la estructura por edades de la población ecuatoriana, que es eminentemente joven e incorpora anualmente a importantes contingentes de mujeres que inician su actividad anticonceptiva preferentemente con este método.

Entre 1994 y 1999 se ha modificado la mezcla de métodos anticonceptivos, si bien los niveles de los métodos modernos y naturales se han incrementado, el peso relativo de cada uno sobre el total de la prevalencia es diferente; así mientras en 1.994 los métodos modernos representaban el 80.3 por ciento del total de la prevalencia en 1.999 el peso de estos métodos disminuye a 77.9 por ciento; esta pérdida porcentual es absorbida por los métodos naturales, los que cambian del 19.9 al 23.2 por ciento, vale destacar el incremento producido en la prevalencia de retiro que casi se ha duplicado en los cinco años en mención.

Un aspecto destacado es el aumento de casi 7 veces de los inyectables, de 0.5 a 3.4 por ciento, que supera a la prevalencia del uso del condón (2.7%), método recomendado para prevenir enfermedades de transmisión sexual y SIDA.

**Cuadro 5.5**  
**Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos de MEF en unión, de países seleccionados, según métodos**

Uso y método	Bolivia	Perú	Colombia	El Salvador	Nicaragua	Paraguay	República Dominicana	Ecuador
<b>USAN</b>	<b>48.3</b>	<b>64.2</b>	<b>72.2</b>	<b>59.7</b>	<b>60.3</b>	<b>62.3</b>	<b>63.7</b>	<b>66.3</b>
Esterilización femenina	6.5	9.5	25.7	32.4	26.1	8.0	40.9	23.1
DIU	11.1	12.0	11.1	1.5	9.1	11.1	2.5	10.4
Píldora	3.8	6.2	12.9	8.1	13.9	13.1	12.9	11.4
Ritmo	20.0	18.0	5.2	3.1	1.6	9.7	1.8	7.7
Retiro	2.3	3.2	5.8	2.6	1.0	2.8	1.9	6.3
Condón	2.6	4.4	4.3	2.5	2.6	7.3	1.4	2.7
Inyección	11.1	8.0	2.5	8.9	5.2	7.5	2.3	3.4
<b>NO USAN</b>	<b>51.7</b>	<b>35.8</b>	<b>37.8</b>	<b>40.3</b>	<b>39.7</b>	<b>37.7</b>	<b>36.3</b>	<b>33.7</b>

Fuente: INE, DHS, Encuesta Nacional de Demografía y Salud. Bolivia. 1.998

INEC, Ministerio de Salud DHS, Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud.1.998

CEPED, USAID, CDC, Encuesta Nacional de Salud Materno e Infantil. Paraguay. 1.998

CESDEM, PROFAMILIA, ONAPLAN, DHS. Encuesta Demográfica y de Salud. República Dominicana. 1.996

ADS, CDC. Encuesta Nacional de Salud Familiar. El Salvador. 1.999

INEI, DHS, USAID, FUNUAP, UNICEF, Ministerio de Salud. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Perú . 1996

PROFAMILIA, DHS. Encuesta Nacional de Demografía y Salud. Colombia. 1995.

CEPAR, Encuesta Demográfica y de Salud Materno e Infantil 1.999

Con el fin de tener una perspectiva de las tendencias a nivel internacional, similar a la efectuada en el análisis de la fecundidad, se escogieron a varios países, para realizar análisis de tendencia comparativa.

En el Cuadro 5.5 se compara el uso de anticonceptivos por país, de acuerdo con los datos disponibles de la encuesta más reciente de cada uno de ellos. Como puede observarse, el Ecuador detenta la segunda prevalencia más alta, superado solamente por Colombia cuyo registro es de el 72.2 por ciento.

En cuanto a métodos específicos, la prevalencia de la esterilización femenina en el Ecuador (23.1%) es algo inferior a la de Colombia y Nicaragua, el diferencial es mayor respecto de El Salvador y de República Dominicana, países que tienen sin embargo una menor prevalencia global. La prevalencia de esterilización del Ecuador es sensiblemente más alta que la del Perú (9.5%) y con gran diferencia respecto a Bolivia (6.5%).

El uso del DIU es también importante, Perú 12 por ciento, coinciden en 11.1 por ciento Bolivia, Colombia y Paraguay. La píldora tiene mucha aceptación en Colombia, Nicaragua, Paraguay y en República Dominicana con porcentajes superiores al 12 por ciento. El registro del condón es destacado en Paraguay (7.3%); resalta el uso de inyección en Bolivia, El Salvador, Perú y Paraguay.

En referencia al uso de los métodos naturales, Bolivia y Perú mantienen porcentajes de 20 y 18 por ciento para el método del ritmo.

## Regulación de la fecundidad

**Cuadro 5.6**  
**Tendencia de uso actual de anticonceptivos, según métodos, por estado civil.**  
**Costa y Sierra**

Uso y métodos	Todas las mujeres		Estado civil					
			Casada/unidas		Separadas/divorciadas/viudas		Solteras	
	1994	1999	1994	1999	1994	1999	1994	1999
<b>USAN</b>	35.3	41.9	56.8	66.3	22.3	27.3	1.3	2.6
Esterilización femenina	12.4	14.6	19.8	23.1	10.5	12.8	0.3	0.1
DIU	7.4	6.7	11.8	10.4	5.6	6.3	0.2	0.3
Píldora	6.2	6.9	10.2	11.2	1.9	3.2	0.2	0.3
Ritmo	4.6	4.9	7.4	7.7	2.0	2.7	0.4	0.4
Retiro	2.1	3.8	3.5	6.3	0.8	0.7	0.1	0.6
Condón	1.6	1.8	2.6	2.7	1.5	0.6	0.1	0.3
Mét. vaginales	0.4	0.1	0.6	0.1	0.0	0.0	0.0	0.5
Inyección	0.3	2.2	0.5	3.4	0.0	1.0	0.0	0.0
Otros	0.3	0.0	0.4	1.6	0.0	0.0	0.0	0.1
<b>NO USAN</b>	64.7	58.1	43.2	33.7	77.7	72.7	98.7	97.4
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
N° de casos	13582	13037	9146	8668	929	1158	3507	3211

Para fines comparativos el universo presentado para 1999 sólo incluye las regiones Costa y Sierra.

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

En la ENDEMAIN-99 la prevalencia anticonceptiva resultó de 41.9 por ciento para todas las mujeres investigadas, se advierte un incremento respecto del registro de 1.994 (35.3%); se destaca el aporte porcentual que realizan las mujeres usuarias de esterilización femenina, del dispositivo intrauterino (DIU) y de píldora, que supera las dos terceras partes en los dos períodos.

Es importante destacar que una de cada cuatro mujeres separadas, divorciadas o viudas se encuentran utilizando un método actualmente. En general las mujeres desunidas han incrementado el uso de anticoncepción entre 1.994 y 1.999 en los métodos considerados, excepto los valores de retiro y condón que disminuyen.

### **5.2.1 Prevalencia de uso actual**

Información desagregada se presenta en el Cuadro 5.7 y Gráfico 5.3, los niveles de prevalencia de uso de métodos se analizan, por lugar de residencia (área, región y provincias) y tipo de método utilizado. Cabe mencionar que, diferente a los cuadros anteriores las regiones Amazónica e Insular están incluida en los denominadores para el Cuadro 5.7. Como resultado la prevalencia nacional es un poco menor (65.8%) que la reportada cuando las dos regiones citadas están excluidas (66.3%).

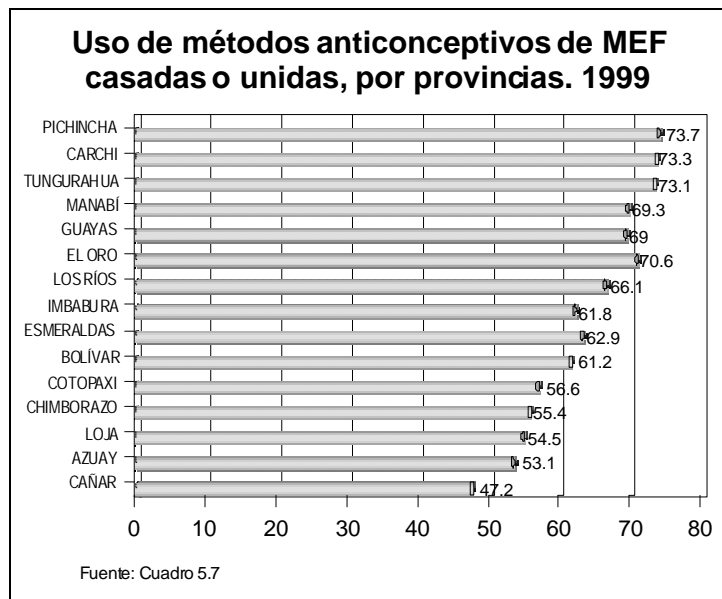
La heterogeneidad del país en cuanto a sus características geográficas, demográficas y sociales, se expresa también en el uso de la anticoncepción. La práctica anticonceptiva varía entre la población ecuatoriana, el lugar de residencia establece diferencias en la prevalencia anticonceptiva de áreas urbanas (71.2%) y rurales (57.5%). El indicador urbano era anteriormente 1.5 veces más alto, actualmente se observa un descenso en el cociente a 1.2 veces producto de un aumento en la prevalencia anticonceptiva del área rural.

## Regulación de la fecundidad

Estadísticamente son significativas las diferencias de uso del condón en áreas urbanas (3.4%) respecto de la rural (1.7%); en los dos contextos la esterilización femenina y la píldora son los métodos principales de uso, mientras el DIU aparece en tercer lugar en áreas urbanas, en las rurales es el retiro con el 8.5 por ciento.

Según lugar de residencia la región Insular y Quito presentan los porcentajes situados alrededor del 75 por ciento, en contraste en la región Amazónica y en áreas rurales de la Sierra se ocasionan las prevalencias más bajas, con porcentajes del 53.9 y 55.2 por ciento en ese orden.

**Gráfico 5.3**



En todo el país el método de mayor prevalencia de uso es la esterilización femenina, sobresale la provincia de Manabí con 34.8 para este método, en tanto en Bolívar es de 13 por ciento. Se exceptúa únicamente la Amazonía en la que el ritmo es el método con más alto nivel, 11.6 por ciento.

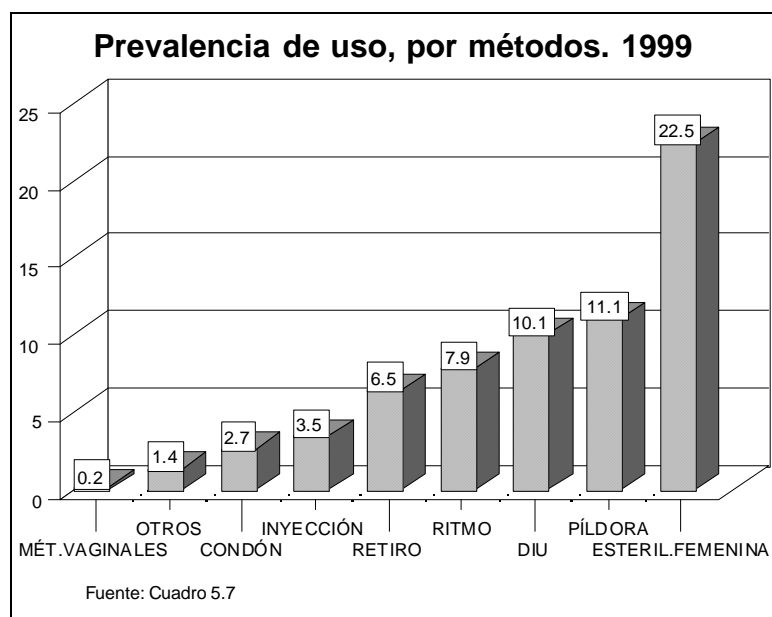
Al considerar las provincias presentadas la prevalencia alta de uso actual de anticonceptivos destaca en Pichincha (73.7%), Carchi (73.3%), Tungurahua (73.1%) y El Oro (70.6%), mientras tienen cifras inferiores Cañar (47.2%), Azuay (53.1%), Loja (54.5%) y Chimborazo (55.4%). Gráfico 5.3

El uso actual del dispositivo intrauterino, tiene preeminencia en Quito y Guayaquil (16.5 y 15.6% respectivamente) y en las provincias correspondientes de Pichincha y Guayas. Con valores bajos en la Amazonía (4.1%) y en las provincias de Manabí, Esmeraldas, Loja y Los Ríos con cifras que bordean el 4 por ciento.

## Regulación de la fecundidad

A nivel provincial de la sierra, en la mayoría, la esterilización femenina es el método favorito, se exceptúan de esta generalización, las provincias de Bolívar, Tungurahua y Chimborazo en las cuales el retiro constituye el primer método de uso, este método es el segundo en importancia en Carchi, Imbabura y Cotopaxi, provincias decididamente influenciadas por su composición étnica, en las cuales destacan porcentajes significativos de población indígena que al parecer está recurriendo a esta sui géneris práctica de anticoncepción.

**Gráfico 5.4**



En la región costa, exclusivamente Los Ríos sale del esquema de privilegio que mantiene la esterilización femenina, en ésta la Píldora constituye el primer método de uso y es el segundo en el Manabí y El Oro.

Cuadro 5.7

Uso actual de métodos anticonceptivos de MEF casadas o unidas, por dominio de estudio, según regiones y provincias

Regiones y provincias	Usan Actualmente										No usan	Total	N° de casos
	Uso total	Esterilización femenina	DIU	Píldora	Ritmo	Retiro	Condón	Métodos vaginales	Inyección	Otros			
<b>País</b>	<b>65.8</b>	<b>22.5</b>	<b>10.1</b>	<b>11.1</b>	<b>7.9</b>	<b>6.5</b>	<b>2.7</b>	<b>0.2</b>	<b>3.5</b>	<b>1.4</b>	<b>34.2</b>	<b>100.0</b>	<b>9583</b>
Urbana	71.2	25.4	11.4	11.8	8.3	5.2	3.4	0.2	4.1	1.4	28.8	100.0	5345
Rural	57.5	18.0	8.1	10.0	7.2	8.5	1.7	0.1	2.6	1.4	42.5	100.0	4238
<b>Sierra</b>	<b>64.1</b>	<b>19.0</b>	<b>11.4</b>	<b>6.2</b>	<b>9.7</b>	<b>9.2</b>	<b>4.2</b>	<b>0.1</b>	<b>3.3</b>	<b>1.0</b>	<b>35.9</b>	<b>100.0</b>	<b>5122</b>
Quito	74.4	22.4	16.5	6.1	12.0	4.8	6.8	0.1	3.9	1.9	25.6	100.0	755
Resto urbano	71.3	23.7	10.3	8.2	9.5	9.3	5.5	0.2	3.9	0.8	28.7	100.0	1680
Rural Sierra	55.2	14.6	9.7	5.0	8.8	11.2	2.4	0.0	2.7	0.8	44.8	100.0	2687
<b>Costa</b>	<b>68.4</b>	<b>26.9</b>	<b>9.4</b>	<b>15.9</b>	<b>5.9</b>	<b>3.6</b>	<b>1.4</b>	<b>0.2</b>	<b>3.5</b>	<b>1.7</b>	<b>35.9</b>	<b>100.0</b>	<b>3546</b>
Guayaquil	70.3	25.6	15.6	10.3	8.4	3.5	1.6	0.2	4.3	0.7	29.7	100.0	853
Resto urbano	70.3	28.8	6.8	18.0	5.3	3.9	1.6	0.2	3.6	2.0	29.7	100.0	1612
Rural Costa	63.7	25.5	6.7	18.7	3.9	3.4	0.6	0.1	2.3	2.5	36.3	100.0	1081
<b>Amazonía</b>	<b>53.9</b>	<b>9.6</b>	<b>4.1</b>	<b>8.9</b>	<b>11.6</b>	<b>9.9</b>	<b>2.3</b>	<b>0.5</b>	<b>5.5</b>	<b>1.5</b>	<b>46.1</b>	<b>100.0</b>	<b>607</b>
<b>Insular</b>	<b>75.9</b>	<b>27.4</b>	<b>6.8</b>	<b>23.3</b>	<b>6.3</b>	<b>3.3</b>	<b>3.3</b>	<b>0.0</b>	<b>4.1</b>	<b>1.4</b>	<b>24.1</b>	<b>100.0</b>	<b>308</b>
<b>Provincias</b>													
Carchi	73.3	25.9	11.8	4.3	8.9	13.5	4.3	0.0	3.3	1.4	26.7	100.0	450
Imbabura	61.8	18.2	10.4	7.3	6.7	11.5	5.0	0.2	2.1	0.4	38.2	100.0	435
Pichincha	73.7	21.5	16.3	6.8	10.2	7.1	6.0	0.1	4.1	1.6	26.3	100.0	1299
Cotopaxi	56.6	14.9	8.2	8.2	9.0	11.4	2.0	0.0	2.5	0.4	43.4	100.0	427
Tungurahua	73.1	13.9	12.0	8.9	11.0	21.5	2.5	0.0	2.8	0.5	26.9	100.0	431
Bolívar	61.2	13.0	6.7	8.2	11.6	14.5	3.1	0.5	3.1	0.5	38.8	100.0	333
Chimborazo	55.4	15.8	5.0	5.8	8.4	16.1	2.6	0.0	1.2	0.5	44.6	100.0	359
Cañar	47.2	16.1	7.5	6.4	6.0	2.9	3.3	0.0	3.5	1.5	52.8	100.0	442
Azuay	53.1	21.2	10.1	3.7	5.8	2.8	4.2	0.1	4.6	0.4	46.9	100.0	537
Loja	54.5	17.9	4.4	2.4	17.9	6.6	2.6	0.0	1.4	1.2	45.5	100.0	409
Esmeraldas	62.9	22.2	3.9	19.3	4.5	4.2	1.0	1.3	3.4	3.0	37.1	100.0	473
Manabí	69.3	34.8	3.5	19.2	3.7	4.2	1.0	0.0	1.2	1.8	30.7	100.0	548
Los Ríos	66.1	24.2	4.5	25.8	5.1	1.0	0.9	0.3	1.7	2.5	33.9	100.0	609
Guayas	69.0	25.6	13.2	12.3	6.8	3.7	1.4	0.1	4.6	1.3	31.0	100.0	1459
El Oro	70.6	23.8	10.4	14.3	6.9	5.2	3.0	0.2	4.3	2.4	29.4	100.0	457

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## Regulación de la fecundidad

### 5.2.2 Diferenciales

A continuación se presentan algunas características de las entrevistadas de uso de métodos anticonceptivos respecto de la edad actual, el nivel de instrucción, índice socioeconómico y número de hijos vivos (Cuadro 5.8).

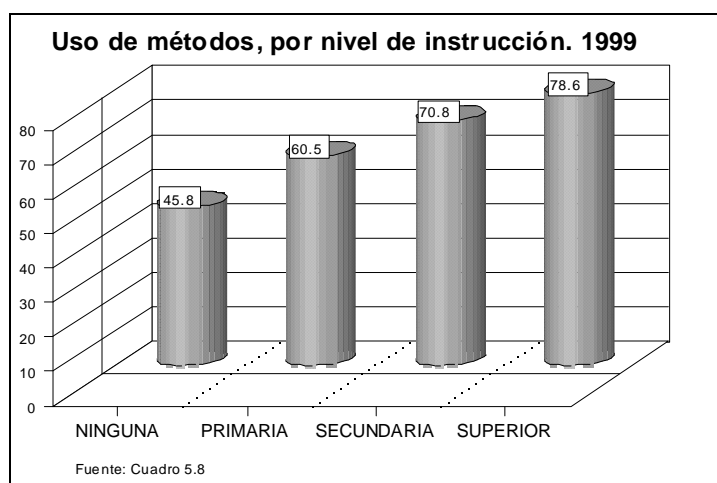
En relación con la edad, la información indica que entre las mujeres casadas o unidas conforme aumenta la edad la prevalencia de uso es mayor, alcanza la cúspide en los grupos de 30 a 39 años, luego de lo cual desciende hasta alcanzar el 55.5 por ciento en el grupo de las mujeres de 45 a 49 años de edad.

El país continúa con un patrón de "J" invertida, en el cual los grupos extremos de edad, registran los niveles más bajos de prevalencia, no obstante éstos se encuentran situados en niveles diferentes, como se puede apreciar la prevalencia de mujeres de 45-49 años es un 33 por ciento más alta que la del grupo 15-19 años (27.1%).

La esterilización es mayor entre las mujeres de más de 30 años de edad, las mujeres menores de 30 años son usuarias de métodos temporales, preferentemente de la píldora y del DIU en ese orden. Si los análisis se restringieran a la incidencia (usuarias nuevas), la píldora sería el método de mayor incidencia en el Ecuador.

El nivel de instrucción se asocia directamente con el uso de anticonceptivos; a mayor nivel educativo mayor nivel de prevalencia, aumenta conforme se incrementa el nivel de instrucción. Más de las tres cuartas partes de las mujeres ecuatorianas con algún año aprobado en la universidad (78.6%) usan anticonceptivos, en comparación con (45.8%) de mujeres sin ningún nivel de instrucción. En este último grupo de mujeres la prevalencia se ha incrementado significativamente, pasando del 26 al 45.8 por ciento, es decir un aumento del 76 por ciento en los últimos cinco años. El valor económico que se asigna a un hijo, en tiempos de crisis económica ha influido decididamente en el uso de la anticoncepción y principalmente en el uso de anticoncepción con métodos naturales.

**Gráfico 5.5**





**Cuadro 5.8**  
**Uso actual de métodos anticonceptivos de MEF casadas o unidas, por método , según características**

Características	Usan actualmente										No usan	Total	N° de casos
	Uso total	Esterilización Femenina	DIU	Píldora	Ritmo	Retiro	Condón	Métodos vaginales	Inyección	Otros			
<b>Total</b>	<b>65.8</b>	<b>22.5</b>	<b>10.1</b>	<b>11.1</b>	<b>7.9</b>	<b>6.5</b>	<b>2.7</b>	<b>0.2</b>	<b>3.5</b>	<b>1.4</b>	<b>34.2</b>	<b>100.0</b>	<b>9583</b>
<b>Edad</b>													
15-19	37.1	0.0	5.6	12.7	4.1	6.6	1.5	0.0	4.3	2.3	62.9	100.0	532
20-24	57.2	1.4	13.4	15.3	7.0	8.0	2.9	0.2	5.6	3.5	42.8	100.0	1513
25-29	67.2	8.9	13.9	17.4	9.8	7.3	3.6	0.2	4.8	1.2	32.8	100.0	1944
30-34	74.6	23.3	13.9	13.7	7.7	7.1	3.8	0.1	3.6	1.5	25.4	100.0	1996
35-39	76.1	36.5	9.0	7.8	9.1	6.2	2.9	0.2	3.5	0.9	23.9	100.0	1580
40-44	69.4	41.3	5.7	5.3	8.6	4.6	2.0	0.0	1.5	0.4	30.6	100.0	1231
45-49	55.5	38.8	2.5	2.7	5.4	4.7	0.6	0.4	0.2	0.2	44.5	100.0	787
<b>Instrucción</b>													
Ninguna	45.8	20.9	5.7	7.8	3.4	6.9	0.1	0.1	0.5	0.4	54.2	100.0	560
Primaria	60.5	23.0	7.5	10.9	5.8	7.0	1.7	0.1	2.9	1.6	39.5	100.0	4434
Secundaria	70.8	19.8	13.4	12.6	9.5	6.4	3.1	0.2	4.5	1.3	29.2	100.0	3399
Superior	78.6	28.5	11.7	9.2	12.4	4.7	6.4	0.2	4.0	1.5	21.4	100.0	1190
<b>Tipo de actividad</b>													
Activas	68.9	24.0	10.6	9.0	10.0	7.5	3.3	0.2	3.5	0.9	31.1	100.0	4698
Inactivas	63.0	21.2	9.5	13.0	5.9	5.6	2.2	0.1	3.5	1.9	37.0	100.0	4878
<b>Índice socio económico</b>													
Bajo	58.8	17.7	8.0	12.3	6.7	7.6	1.7	0.1	3.1	1.6	41.2	100.0	5613
Medio	73.1	25.9	13.6	10.3	8.9	5.4	3.6	0.3	3.9	1.2	26.9	100.0	3103
Alto	77.5	35.6	9.1	7.7	10.4	4.2	5.2	0.0	4.0	1.3	22.5	100.0	867
<b>N° de hijos</b>													
0	21.6	0.2	0.6	7.5	6.6	2.8	1.0	0.0	2.9	0.0	78.4	100.0	593
1	62.1	0.7	16.6	14.8	10.5	8.2	4.0	0.2	4.8	2.2	37.9	100.0	1790
2	72.2	13.7	16.4	15.5	9.6	6.3	4.2	0.2	4.8	1.6	27.8	100.0	2399
3	76.5	39.3	8.1	9.6	6.9	5.7	2.4	0.1	3.1	1.3	23.5	100.0	2018
4	73.9	39.4	6.4	9.3	5.6	6.8	2.3	0.3	2.6	1.3	26.1	100.0	1134
5	68.4	39.3	4.8	5.9	6.3	7.6	1.7	0.0	1.6	1.3	31.6	100.0	690
6 y más	55.3	30.8	2.8	5.9	5.9	6.8	0.4	0.3	1.7	0.8	44.7	100.0	959

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## Regulación de la fecundidad

Cualquiera sea la condición de actividad y de índice socioeconómico considerado la esterilización femenina es el método más utilizado.

Los resultados demuestran que las mujeres con menor uso anticonceptivo son las nulíparas (21.6%) y las que tienen 6 o más (55.3 por ciento). El uso mayor se encuentra entre las que tienen 3 y 4 hijos vivos, quienes presentan un uso de 76.5 y 73.9 por ciento, respectivamente.

Adicionalmente señalamos que el repunte de uso de inyectables contraceptivos de alta eficacia, es manifiesto en grupos de edad jóvenes 15 a 29 años, sobre todo en el de 20-24 con prevalencia de 5.6 por ciento. Lo es también con instrucción secundaria y superior; y las que tienen 1 o 2 hijos, todas que superan significativamente el promedio nacional respectivo.

### 5.2.3 Características al inicio del uso

En el Cuadro 5.9 se muestra información sobre: el número promedio de hijos vivos, la edad promedio que las mujeres tenían al momento de usar por primera vez anticoncepción y los años promedio transcurridos entre la fecha de la primera unión hasta la fecha en la cual comenzaron a usar.

**Cuadro 5.9**  
**Número promedio de hijos vivos, edad promedio al primer uso y años promedio desde la primera unión hasta el primer uso de anticonceptivos, por características.**  
**MEF que alguna vez han usado anticonceptivos**

Características seleccionadas	Promedio de hijos vivos	Edad promedio al primer uso	Años promedio desde la primera unión hasta el primer uso
<b>País</b>	<b>1.6</b>	<b>23.1</b>	<b>3.9</b>
Urbana	1.3	22.8	3.4
Rural	2.2	23.7	5.1
<b>Sierra</b>	<b>1.6</b>	<b>23.6</b>	<b>4.0</b>
Quito	1.0	22.8	2.7
Resto urbano	1.4	23.4	3.6
Rural Sierra	2.2	24.2	5.1
<b>Costa</b>	<b>1.6</b>	<b>22.7</b>	<b>3.8</b>
Guayaquil	1.2	22.4	3.1
Resto urbano	1.6	22.7	3.8
Rural Costa	2.2	22.9	5.0
<b>Amazonía</b>	<b>2.2</b>	<b>23.6</b>	<b>5.0</b>
<b>Insular</b>	<b>1.1</b>	<b>22.1</b>	<b>3.3</b>
<b>Instrucción</b>			
Ninguna	3.8	26.5	8.9
Primaria	2.3	23.9	5.4
Secundaria	1.1	21.7	2.7
Superior	0.7	23.8	2.3
<b>Índice socio económico</b>			
Bajo	2.1	23.2	4.7
Medio	1.3	23.0	3.5
Alto	0.9	22.9	2.4
<b>Primer método</b>			
Esterilización femenina	4.3	30.4	9.9
DIU	1.8	23.3	4.0
Píldora	1.5	22.2	3.5
Ritmo	1.0	22.9	2.9
Retiro	1.4	22.8	3.4
Condón	0.8	22.1	2.7
Métodos vaginales	1.2	21.6	2.6
Inyección	1.5	23.1	4.1
Otros	1.7	22.5	4.0

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## **Regulación de la fecundidad**

Los datos indican que en el país los promedios de inicio de la anticoncepción han disminuido, mientras en 1.994 las mujeres esperan en promedio tener 2 hijos vivos, en la actualidad el promedio es 1.6 hijos. Hace cinco años se esperaba alcanzar los 24 años de edad para empezar a usar anticonceptivos, en la actualidad el promedio es de 23.1 años, finalmente la ENDEMAIN II reportó que el inicio del uso era de 5.3 años después de la primera unión conyugal, promedio que ha descendido a 3.9 años en la presente encuesta.

El número promedio de hijos vivos se eleva de 1.3 en el área urbana a 2.2 en el área rural. Los menores promedios existen en las mujeres residentes en Quito, Guayaquil y Región Insular. Entre mujeres de instrucción superior y de índice socioeconómico alto quienes tienen 1 hijo vivo en promedio. Según el nivel de instrucción, la tendencia decrece, desde 3.8 entre las mujeres sin educación formal a 0.7 entre las de nivel superior. La tendencia se muestra similar para los tres índices socioeconómicos de la vivienda, 2.1 entre las de nivel socioeconómico bajo a 0.9 entre las de nivel alto.

En consideración al primer método usado, se observa el uso de métodos definitivos cuando se ha superado el ideal reproductivo (4.3 hijos en promedio para esterilización femenina).

Para la edad promedio al primer uso se puede observar que el promedio nacional (23.1 años), no es distante del resto de categorías, la edad promedio fluctúa de un mínimo de 22.1 a 24.2, exceptuándose las esterilizadas que por fuerza tienen edades superiores a los 30 años. También se retarda esta edad en las mujeres sin instrucción a 26.5 años.

En consideración a los promedios desde la primera unión al primer uso anticonceptivo, existen diferencias significativas con el promedio nacional (3.9), los promedios registrados en las áreas rurales y la Región Amazónica, son altamente significativos respecto del nivel de instrucción ninguna (8.9) y de las que tienen como primer método la esterilización femenina (9.9 años).

Las mujeres que inician tardíamente el uso de la anticoncepción son las residentes en áreas rurales, de menor nivel educativo y de índice socioeconómico bajo.

**Cuadro 5.10**  
**Distribución porcentual de mujeres que usan anticonceptivos modernos, por fuente de obtención,**  
**según regiones y métodos**

Regiones y métodos	FUENTE DE OBTENCIÓN							No sabe No responde	Total	N° de casos
	Público			Privado						
	Total	MSP	Otros	Total	Sin fines de lucro	Con fines de lucro	Otros			
<b>TOTAL PAÍS</b>	<b>38.5</b>	<b>25.5</b>	<b>13.1</b>	<b>61.0</b>	<b>12.8</b>	<b>47.5</b>	<b>0.6</b>	<b>0.5</b>	<b>100.0</b>	<b>4985</b>
Esterilización femenina	62.7	37.2	25.5	36.6	3.8	32.6	0.3	0.7	100.0	2037
DIU	27.6	22.6	5.0	72.4	40.9	30.6	0.9	0.0	100.0	1062
Píldora	18.7	16.4	2.3	81.2	7.1	72.9	1.2	0.1	100.0	1159
Inyección	6.6	5.8	0.8	93.4	10.1	83.1	0.3	0.0	100.0	364
Condón	6.7	4.5	2.2	91.3	3.2	87.1	1.0	2.0	100.0	322
Otros*	4.0	2.5	1.4	96.0	41.5	54.5	0.0	0.0	100.0	41
<b>COSTA</b>	37.5	21.4	16.1	62.2	11.7	50.0	0.5	0.3	100.0	2196
Esterilización femenina	62.3	30.8	31.5	37.1	2.9	34.0	0.1	0.6	100.0	941
DIU	23.7	19.0	4.8	76.3	48.2	27.5	0.5	0.0	100.0	369
Píldora	14.3	12.8	1.5	85.7	6.3	78.0	1.4	0.0	100.0	676
Inyección	3.0	3.0	0.0	97.0	4.3	92.7	0.0	0.0	100.0	137
Condón	4.8	3.2	1.6	95.2	0.6	94.6	0.0	0.0	100.0	62
Otros*	9.0	9.0	0.0	91.0	22.9	68.1	0.0	0.0	100.0	11
<b>SIERRA</b>	39.7	30.5	9.2	59.6	14.9	44.0	0.7	0.7	100.0	2352
Esterilización femenina	62.6	46.3	16.3	36.7	5.4	30.8	0.5	0.7	100.0	942
DIU	31.1	26.0	5.1	68.9	34.9	32.8	1.3	0.0	100.0	642
Píldora	28.4	23.6	4.9	71.2	10.1	61.0	0.1	0.4	100.0	345
Inyección	9.1	7.3	1.8	90.9	16.4	73.9	0.6	0.0	100.0	174
Condón	7.2	5.0	2.2	89.9	4.3	84.2	1.4	2.9	100.0	229
Otros*	0.0	0.0	0.0	100.0	48.5	51.5	0.0	0.0	100.0	20
<b>AMAZONÍA</b>	42.1	34.0	8.1	57.5	8.1	48.2	1.2	0.4	100.0	215
Esterilización femenina	77.0	58.1	18.9	21.6	1.4	20.3	0.0	1.4	100.0	63
DIU	31.4	22.9	8.6	68.6	20.0	48.6	0.0	0.0	100.0	30
Píldora	38.8	37.3	1.5	61.2	1.5	55.2	4.5	0.0	100.0	60
Inyección	16.7	16.7	0.0	83.3	11.9	71.4	0.0	0.0	100.0	38
Condón	11.8	5.9	5.9	88.2	0.0	88.2	0.0	0.0	100.0	16
Otros*	8.3	0.0	8.3	91.7	50.0	41.7	0.0	0.0	100.0	8
<b>INSULAR</b>	51.3	46.8	4.5	44.7	1.9	42.8	0.0	4.0	100.0	222
Esterilización femenina	68.9	63.0	5.9	24.4	0.0	24.4	0.0	6.7	100.0	91
DIU	57.7	46.2	11.5	42.3	15.4	26.9	0.0	0.0	100.0	21
Píldora	39.8	37.5	2.3	58.0	0.0	58.0	0.0	2.3	100.0	78
Inyección	17.6	17.6	0.0	82.4	0.0	82.4	0.0	0.0	100.0	15
Condón	17.6	17.6	0.0	76.5	0.0	76.5	0.0	5.9	100.0	15
Otros*	0.0	0.0	0.0	100.0	50.0	50.0	0.0	0.0	100.0	2

\* Incluye: Métodos Vaginales, Norplant, Esterilización Masculina; no se incluye Ritmo y Retiro  
Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### **5.2.4 Fuente de suministros**

De acuerdo al Cuadro 5.10, el concepto "fuente" está referido a la distribución porcentual de las mujeres en unión que usan anticonceptivos catalogados como "modernos" (esterilización femenina y masculina, DIU, píldora, condón, vaginales, inyectables e implantes), de acuerdo al lugar de obtención del servicio de anticoncepción.

La principal fuente de obtención de la anticoncepción en el país es el sector privado, este sector es dominante en la Costa, Sierra y Amazonía, en la región Insular el principal proveedor es el sector público.

El sector público provee un 38.5 por ciento de la oferta, el primer proveedor de este carácter es indiscutiblemente el Ministerio de Salud Pública, la primera red de servicios con la que cuenta el país es más importante en la Sierra (30.5%) Amazonía (34%) e Insular (46.8%).

En las unidades del Ministerio de Salud Pública MSP, se realiza la mayor cantidad de esterilizaciones en el país (37.2%), el DIU se oferta con mayor fuerza en las organizaciones privadas sin fines de lucro (40.9%), entre las que destacan APROFE Y CEMOPLAF. La píldora, la inyección y el condón son casi exclusivas del sector privado con fines de lucro, y dentro del mismo las farmacias y boticas, fuertemente alimentadas por los programas de mercadeo social impulsados por ONGs sin fines de lucro.

A nivel regional el análisis es bastante similar al elaborado para el total del país, con diferencias puntuales que pueden observarse en el Cuadro 5.10.

### **5.2.5 Tiempo para llegar a la fuente**

Varios programas de planificación familiar son evaluados por el tiempo que la persona necesita para llegar a la fuente, este es un indicador de singular importancia para las organizaciones encargadas de la planificación familiar, es la accesibilidad.

**Cuadro 5.11**  
**Tiempo promedio (en minutos) para llegar a la fuente de obtención de anticonceptivos, por método según dominios de estudio. MEF casadas o unidas**

Área y Región	Total	Método		
		Píldoras	DIU	Otros reversibles
<b>País</b>	<b>39.7</b>	<b>35.8</b>	<b>49.9</b>	<b>27.6</b>
Urbana	29.1	23.4	40.5	19.5
Rural	62.1	58.1	70.2	48.6
Sierra	39.2	34.8	49.3	27.4
Quito	27.6	23.0	36.8	14.2
Resto urbano	28.0	21.3	43.8	16.8
Rural Sierra	57.2	53.9	62.4	50.5
Costa	36.0	34.9	46.1	20.2
Guayaquil	29.3	17.2	41.0	20.3
Resto urbano	26.0	25.5	35.8	15.2
Rural Costa	59.9	59.0	75.0	33.5
Amazonía	101.0	60.6	155.7	76.7
Insular	35.4	18.0	109.4	19.0

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## **Regulación de la fecundidad**

Según el Cuadro 5.11, en Ecuador, el tiempo para obtener un método anticonceptivo es de 39.7 minutos en promedio, seis minutos menos que 1.994 (45 minutos).

Para obtener el DIU el promedio alcanza los 49.9 minutos, el menor tiempo promedio es para otros métodos reversibles con 27.6 minutos. La condición geográfica del país, el tiempo promedio para acceder a la fuente es mayor en el área rural, las mujeres en estas regiones del país requieren de por lo menos una hora para llegar a la fuente de obtención del método.

En Guayaquil se requiere 17.2 minutos para adquirir la píldora, en el resto urbano de la costa se insume 35.8 minutos para acceder a un DIU, mientras en Quito para los otros métodos reversibles se requieren 14.2 minutos.

### **5.2.6 Razones para uso actual**

Las razones del uso actual no presentan modificaciones sustanciales en el tiempo. Del total de usuarias de métodos anticonceptivos, el 29.5 por ciento los utiliza para espaciar los nacimientos, en 1.994 era 30.1 y, el 63.2 por ciento para limitar su fecundidad, 63.6 por ciento cinco años antes, diferencia que no es significativa.

Por área geográfica los porcentajes para espaciar se sitúan alrededor del 30 por ciento, excepto en el área rural sierra (27.4%) y en la región Insular (26%), otras razones son algo importantes en las partes urbanas (7.5%), especialmente de la Costa (8.6%), de Guayaquil (8.1%) y del resto urbano en particular (9.9%).

Según la edad, conforme es de esperarse la mayoría de las jóvenes (15-19) están usando los métodos para espaciar los nacimientos (81.5%); la proporción que disminuye conforme avanza la edad, se van cumpliendo los ideales reproductivos y así desde los grupos de 30 y más años, el uso preferente es para limitar la familia.

Con relación a la instrucción, mientras es más alto el nivel de instrucción, la proporción de mujeres que utilizan métodos para espaciar los embarazos se incrementa; se observa cómo las usuarias sin instrucción que utilizan métodos para espaciar los embarazos son apenas el 8.3 por ciento, en contraste con las del nivel secundario y superior en las que una de cada tres están espaciando el nacimiento de sus hijos.

A cualquier condición de índice socioeconómico de la vivienda, más del 60 por ciento de las usuarias usan anticonceptivos para limitar su familia.

Cuando el número de hijos vivos es inferior a uno, el uso mayoritario es para espaciar los nacimientos (76.5%), en cambio las que tienen 2 o más hijos la mayoría lo hacen para limitar los embarazos, con cifras que van desde el 58.1 para las de dos hijos y de 89 por ciento para las que tienen seis y más.

**Cuadro 5.12**  
**Razón para usar anticonceptivos, según características seleccionadas:**  
**MEF que usan anticonceptivos**

Características	Razón de uso				Total	N° de casos
	Espaciar	No más hijos	Otras razones	No sabe/no responde		
<b>País</b>	<b>29.5</b>	<b>63.2</b>	<b>6.9</b>	<b>0.4</b>	<b>100.0</b>	<b>6691</b>
Urbana	29.8	62.3	7.5	0.4	100.0	4174
Rural	28.9	65.0	5.7	0.4	100.0	2517
<b>Sierra</b>	<b>29.2</b>	<b>65.3</b>	<b>5.2</b>	<b>0.3</b>	<b>100.0</b>	<b>3445</b>
Quito	29.6	66.1	4.3	0.0	100.0	616
Resto urbano	31.1	62.3	6.3	0.4	100.0	1266
Rural Sierra	27.4	67.2	4.9	0.5	100.0	1563
<b>Costa</b>	<b>29.5</b>	<b>61.4</b>	<b>8.6</b>	<b>0.4</b>	<b>100.0</b>	<b>2641</b>
Guayaquil	27.8	63.3	8.1	0.8	100.0	708
Resto urbano	30.1	59.7	9.9	0.3	100.0	1233
Rural Costa	30.7	61.7	7.2	0.3	100.0	700
<b>Amazonía</b>	<b>33.5</b>	<b>62.9</b>	<b>3.6</b>	<b>0.0</b>	<b>100.0</b>	<b>350</b>
<b>Insular</b>	<b>26.0</b>	<b>66.2</b>	<b>6.2</b>	<b>1.6</b>	<b>100.0</b>	<b>255</b>
<b>Edad</b>						
15-19	81.5	13.2	5.2	0.0	100.0	237
20-24	66.4	29.5	4.1	0.0	100.0	959
25-29	46.7	48.6	3.3	0.5	100.0	1381
30-34	27.1	66.0	6.3	0.6	100.0	1508
35-39	12.6	78.9	7.8	0.7	100.0	1250
40-44	4.1	84.9	10.9	0.1	100.0	899
45-49	2.9	85.2	11.8	0.1	100.0	457
<b>Instrucción</b>						
Ninguna	8.3	88.4	2.8	0.5	100.0	248
Primaria	23.5	69.6	6.6	0.2	100.0	2826
Secundaria	36.3	56.4	6.9	0.4	100.0	2602
Superior	33.0	57.6	8.9	0.6	100.0	1015
<b>Tipo de actividad</b>						
Activas	27.2	65.0	7.3	0.5	100.0	3482
Inactivas	31.9	61.3	6.5	0.3	100.0	3201
<b>Índice socio económico</b>						
Bajo	30.2	63.6	6.0	0.3	100.0	3492
Medio	30.2	61.9	7.4	0.4	100.0	2467
Alto	24.6	65.7	9.0	0.7	100.0	732
<b>N° de hijos</b>						
0	80.2	2.3	17.2	0.3	100.0	185
1	76.5	18.3	4.9	0.4	100.0	1224
2	35.4	58.1	6.1	0.4	100.0	1792
3	11.0	79.4	9.3	0.4	100.0	1609
4	7.0	86.4	6.0	0.7	100.0	870
5	7.2	87.5	5.3	0.0	100.0	489
6 y más	4.6	88.9	6.3	0.2	100.0	522

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### 5.2.7 Esterilización femenina

Como se había expresado en la información estadística anterior, la esterilización femenina constituye el primer método de anticoncepción en el Ecuador, con el 23.1 por ciento, la prevalencia de esterilización femenina sitúa al país en un nivel intermedio a nivel de América Latina y del Caribe.

De acuerdo con las encuestas 1.994 y 1999, más de la tercera parte de las mujeres usuarias, casadas o unidas de 15 a 49 años se habían esterilizado a la fecha de las encuestas (Cuadro 5.13). El registro porcentual es similar para las dos fechas, en general en la comparación de diferentes características la variación entre estos dos períodos es mínima, se puede afirmar que la situación entorno a la esterilización femenina a permanecido estable en la última década del pasado siglo.

## Regulación de la fecundidad

Las principales modificaciones que se pueden observar acontecen en la partes rurales de la Sierra, descenso de cuatro puntos que es compensado por un aumento de seis por ciento en las Zonas rurales de la Costa.

En 1.999 se puede observar que las esterilización de menores de 30 años ha disminuido, quizá como consecuencia de una mejor aplicación de una norma todavía no clara sobre el tema. Aunque se observan leves disminuciones en todos los grupos de edad.

**Cuadro 5.13**  
**Tendencia del porcentaje de mujeres casadas o unidas que están esterilizadas,**  
**usuarias actuales, según características seleccionadas.**  
**Costa y Sierra**

Características	Porcentaje de esterilizadas		N° de casos	
	1.994	1.999	1.994	1.999
<b>País</b>	<b>34.8</b>	<b>34.8</b>	<b>5101</b>	<b>5683</b>
Urbana	36.0	36.1	3185	3517
Rural	32.4	32.2	1916	2166
<b>Sierra</b>	<b>31.2</b>	<b>29.6</b>	<b>2799</b>	<b>3260</b>
Quito	32.6	30.1	620	562
Resto urbano	30.1	33.2	988	1199
Rural Sierra	30.9	26.5	1191	1499
<b>Costa</b>	<b>37.8</b>	<b>39.3</b>	<b>2302</b>	<b>2423</b>
Guayaquil	39.6	36.4	636	623
Resto urbano	38.9	40.9	941	1133
Rural Costa	34.1	40.1	725	667
<b>Edad</b>				
15-19	2.1	-	157	187
20-24	12.5	2.6	767	803
25-29	12.5	13.4	1124	1173
30-34	33.8	31.3	1209	1319
35-39	53.3	48.7	897	1072
40-44	62.4	60.4	613	756
45-49	71.9	70.9	334	373
<b>Instrucción</b>				
Ninguna	47.2	46.7	176	224
Primaria	38.9	38.8	2222	2434
Secundaria	30.7	28.5	2025	2152
Superior	30.9	36.6	678	873
<b>N° de hijos</b>				
0	0.6	0.9	97	121
1	2.7	1.1	855	1013
2	18.5	19.3	1338	1581
3	46.1	52.1	1238	1385
4	56.0	54.9	735	733
5	62.4	57.8	366	416
6 y más	57.6	58.7	472	434

Para fines comparativos el universo presentado para 1999 sólo incluye las regiones Costa y Sierra.

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Según el nivel de instrucción para 1.999, los mayores porcentajes se dan principalmente en mujeres con bajos niveles de instrucción, así: en mujeres sin ninguna instrucción o con primaria los porcentajes son del 46.7 y 38.8 por ciento respectivamente; confirmado una situación inversa con la prevalencia anticonceptiva, en la cual las mujeres con mayores niveles de instrucción son las de



## Regulación de la fecundidad

mayor prevalencia. Hacen excepción las mujeres con instrucción superior, que entre las dos encuestas incrementan 6 puntos porcentuales.

A las usuarias, del grupo de edad 15 a 49 años, y que habían sido sometidas a la esterilización, se les preguntó si estaban satisfechas con la operación, el Cuadro 5.14 muestra las respuestas para 1.994 y 1.999.

Los valores porcentuales de satisfacción de 1.999 son más altos que los reportados en 1.994, esto avaliza la forma como se está realizando el primer método de anticoncepción del país.

**Cuadro 5.14**  
**Tendencia del porcentaje de MEF casadas o unidas esterilizadas que reportaron**  
**satisfacción con el método, según características seleccionadas**

Características	Porcentaje de esterilizadas satisfechas con el método		N° de casos	
	1.994	1.999	1.994	1.999
<b>País</b>	<b>87.2</b>	<b>89.2</b>	<b>1617</b>	<b>1740</b>
Urbana	82.6	89.7	1040	1125
Rural	82.9	88.2	577	615
<b>Sierra</b>	<b>80.9</b>	<b>86.0</b>	<b>809</b>	<b>884</b>
Quito	86.4	86.1	183	147
Resto urbano	76.7	87.2	287	359
Rural Sierra	79.3	84.9	339	378
<b>Costa</b>	<b>84.0</b>	<b>91.3</b>	<b>808</b>	<b>856</b>
Guayaquil	81.0	90.8	243	205
Resto urbano	85.0	91.7	327	414
Rural Costa	86.6	91.2	238	237
<b>Edad</b>				
20-24	95.4	90.9	17	19
25-29	83.0	84.0	139	162
30-34	80.2	90.9	413	392
35-39	80.5	87.0	456	503
40-44	84.4	90.0	357	417
45-49	86.2	91.6	235	247
<b>Edad al esterilizarse</b>				
15-24	73.6	77.2	135	107
25-29	77.5	87.2	523	568
30-34	86.0	91.0	606	635
35-39	88.8	92.0	278	339
40-49	78.8	92.1	69	79
<b>Instrucción</b>				
Ninguna	87.9	94.1	84	97
Primaria	83.3	90.5	780	811
Secundaria	80.9	85.7	556	554
Superior	83.7	90.8	197	278
<b>N° de hijos</b>				
0	-	-	-	-
1	65.1	71.9	22	14
2	73.4	85.6	221	269
3	80.8	89.4	523	646
4	86.2	90.4	384	364
5	86.3	88.9	207	220
6 y más	87.1	92.2	259	225

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-94, ENDEMAIN-99

**Cuadro 5.15**  
**Razón para no usar anticonceptivos, por área y región. MEF casadas o unidas que no usan anticonceptivos**

Razón para no usar	País			Costa				Sierra				Amazonía	Insular
	Total	Urbana	Rural	Total	Guayaquil	Resto Urbano	Rural	Total	Quito	Resto Urbano	Rural		
<b>Relacionadas con embarazo, fertilidad y actividad sexual</b>													
Embarazada actualmente	34.3	33.5	35.6	36.6	36.3	37.3	36.1	31.0	31.0	27.0	33.8	37.5	23.6
Postparto y lactancia	9.4	8.1	11.7	8.6	8.4	7.1	10.9	10.5	8.2	8.4	13.2	9.5	6.9
Menopausia/subfecunda/operada	11.5	12.2	10.3	14.5	14.2	15.6	13.2	8.2	5.8	9.7	8.6	6.3	6.9
Deseo de embarazo	7.9	9.0	5.8	9.4	11.5	8.0	9.0	6.3	11.7	5.4	3.8	3.2	18.5
Sin vida sexual	7.3	8.0	6.1	4.8	6.2	4.9	3.1	10.5	8.2	15.2	8.7	8.7	2.8
<b>Otras razones</b>													
Miedo a efectos colaterales	2.5	2.7	2.2	1.8	2.2	1.7	1.6	3.6	3.5	4.5	3.0	1.6	2.8
Tuvo efectos colaterales	3.7	3.7	3.7	3.4	2.7	3.7	3.8	2.9	1.8	4.7	2.3	15.1	1.4
No conoce métodos	0.6	0.5	0.8	0.5	0.9	0.2	0.5	0.7	0.6	0.4	0.9	0.8	0.0
Oposición del esposo	0.9	0.6	1.3	0.6	0.9	0.3	0.8	1.2	0.6	0.9	1.9	0.0	2.8
Razones económicas	3.8	3.8	3.9	5.0	4.9	5.0	5.0	2.3	1.2	2.8	2.6	4.8	0.0
Se siente vieja	0.6	0.5	0.8	0.6	1.3	0.4	0.2	0.6	0.0	0.0	1.4	0.0	1.4
Razones religiosas	0.2	0.0	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4	0.0	0.0	0.9	0.0	0.0
No le gusta	1.4	1.3	1.4	0.7	0.2	1.1	0.0	2.0	1.2	2.7	2.0	3.2	6.9
Fue operada	4.7	5.1	4.0	2.5	1.8	4.5	0.4	7.6	11.7	5.1	6.9	4.8	2.8
Otras	10.8	10.4	11.5	10.7	7.4	10.3	14.8	11.5	12.9	13.1	9.7	6.3	12.5
No responde	0.5	0.5	0.5	0.3	0.4	0.0	0.5	0.7	1.8	0.2	0.5	0.0	11.1
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>N° de casos</b>	<b>1682</b>	<b>1003</b>	<b>679</b>	<b>708</b>	<b>161</b>	<b>326</b>	<b>221</b>	<b>808</b>	<b>143</b>	<b>286</b>	<b>379</b>	<b>105</b>	<b>61</b>

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Los valores observados en el Cuadro 5.14 para 1.999 son de una alta satisfacción con el método, el 89.2 por ciento de ellas se manifestó conforme con su decisión de operarse. Exceptuando el grupo de 20 a 24 años de edad las proporciones de mujeres satisfechas se incrementan entre 1.994 y 1.999.

Las mujeres que tenían menos de 25 años y hasta un hijo nacido vivo al momento de su esterilización, fueron las que reportaron los niveles más bajos de conformidad, en las dos encuestas con porcentajes de 73.6 y 77.2 y 65.1 y 71.9 por ciento respectivamente. Es prudente observar el número de casos proporcionales.

### **5.3 Mujeres que no usan anticonceptivos**

#### **5.3.1 Razones para no uso**

A las mujeres casadas o unidas que habían usado un método anticonceptivo, pero que no estaban usando uno al momento de la entrevista, se les preguntó la razón para dejar de usar. El Cuadro 5.15 presenta la información que nos permite conocer las principales razones por las cuales las mujeres han discontinuado o suspendido el uso de los diferentes métodos, a través de categorías de análisis: i) las relacionales con el embarazo, fertilidad y actividad sexual y ii) otras razones.

Más de las dos terceras partes, a nivel nacional (70.4%), se ubican en la primera categoría, considerándose más de la mitad de ellas como demanda potencial para el uso de métodos después de terminar su embarazo actual (34.3%) y el período postparto o de lactancia (9.4%). En esta categoría también es importante el 11.5 por ciento de mujeres que se declararon menopáusicas, subfecundas y estar operadas por razones médicas.

En la segunda categoría de "otras razones", cobran importancia las económicas y los efectos colaterales (miedo y tuvo esos efectos). Destacan también con porcentajes relevantes la categoría fue operada en la región Sierra, y particularmente en Quito con 11.7 por ciento.

La ausencia de porcentajes significativos en las respuestas, "oposición del esposo/compañero" y "razones religiosas" reafirman el criterio de su poca influencia en el uso de métodos para regular la fecundidad.

#### **5.3.2 Descontinuación**

Examinados los criterios por los cuales las mujeres casadas y unidas no estaban utilizando un método de planificación familiar, en el Cuadro 5.16 se examina el comportamiento en relación al último método usado.

Por dos razones principales las mujeres discontinuaron el uso de la píldora, efectos colaterales (26.6%) y para embarazarse; el DIU tiene el mismo patrón de comportamiento, aunque el nivel de los efectos colaterales asciende al 31.7 por ciento. Para el caso del condón más de la mitad lo dejaron para embarazarse y por encontrarse sin vida sexual. Son llamativos los porcentajes 8 y 14.5 por ciento que dejaron los métodos de la inyección y vaginales por recomendación médica.

## Regulación de la fecundidad

**Cuadro 5.16**  
**Porcentaje de anteriores usuarias de métodos anticonceptivos según razón para dejar de usar el último método, por métodos**

Razones para dejar de usar	Métodos modernos					Métodos tradicionales	
	Píldora	DIU	Condón	Inyección	Métodos Vaginales	Ritmo	Retiro
Para embarazarse	21.8	21.2	22.8	22.0	25.9	27.5	20.2
No había existencia	0.8	0.0	1.6	1.7	2.0	0.0	0.0
Dificultades económicas	6.7	0.4	2.9	9.6	2.6	0.0	0.0
Tuvo efectos colaterales	26.6	31.7	4.0	21.0	5.4	0.7	0.3
Miedo a efectos colaterales	2.1	3.9	0.9	2.5	1.5	0.2	0.0
No fue eficaz le falló	7.5	5.0	7.3	6.4	3.6	21.8	21.0
El compañero se opuso	1.3	1.7	7.3	1.2	4.2	0.3	4.2
Dificultad de uso	1.5	1.6	1.9	2.4	0.2	1.9	0.5
Sin vida sexual	19.3	15.1	38.0	16.1	21.4	31.1	35.4
Recomendación médica	5.4	12.7	2.0	8.0	14.5	3.0	3.1
Menopáusia	1.6	0.2	1.3	1.6	7.8	3.1	2.9
Razones religiosas	0.5	0.0	0.3	0.0	0.0	0.9	0.0
Otra	6.7	9.5	11.9	6.9	13.3	10.3	9.3
No responde	0.3	0.2	0.4	2.5	0.0	0.2	3.9
N° de casos	885	359	222	219	39	432	219

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

En referencia a los métodos tradicionales, el ritmo es abandonado preferentemente por el deseo de un embarazo o por ausencia de vida sexual, este último aspecto también influye en el retiro, aunque el 21 por ciento reconoce que lo dejó porque el método no fue eficaz.

Respecto a la razón: "dificultades económicas" es notable que lo atribuyen las que usaron píldoras 6.7 por ciento y las de inyección contraceptiva 9.6 por ciento.

### 5.3.3 Intenciones de uso futuro

A todas las mujeres clasificadas como demanda potencial, es decir las que mencionaron razones diferentes a "edad avanzada", "no le gusta" o problemas relacionados con su fertilidad, se les preguntó si deseaban usar anticonceptivos en el presente o en el futuro cercano (12 meses) y a las que respondieron afirmativamente se les preguntó qué método preferirían usar y si conocían el lugar donde obtenerlo.

Porcentajes de MEF unidas o casadas cercanos al 75 por ciento, a escala nacional y en zonas urbanas, que no están usando métodos y que son fértiles, tienen la intención de usar métodos ahora o en los próximos 12 meses.

El deseo de uso es diferente por áreas, más alto en la Costa, especialmente en el resto urbano (84.5%). La tendencia advertida sobre el deseo de mayor uso entre las mujeres jóvenes se reafirma en 1.999, más del 80 por ciento de mujeres menores de 30 años expresan el deseo de uso.

Respecto del nivel de instrucción, destaca el deseo más alto de uso entre aquellas con instrucción secundaria y superior.

El porcentaje de deseo para las mujeres sin hijos, para este estudio registró un importante 67.5 por ciento en 1994, aspecto que se incrementa en este grupo de mujeres al 75.1 por ciento en 1.999, cifra llamativa que confirma el deseo de toda mujer, prescindiendo de su edad.

## Regulación de la fecundidad

En relación al conocimiento del lugar de suministro, este aspecto a mejorado mucho, es casi generalizado al 90 por ciento, de los lugares de servicios de Planificación familiar, exceptúan las mujeres sin ningún nivel de instrucción entre las cuales el nivel baja al 80 por ciento.

La intención de uso de las mujeres según método preferido se inclina mayoritariamente en favor de métodos modernos, a nivel nacional, áreas rurales y regiones Sierra y Amazonía es preferida la esterilización femenina.

**Cuadro 5.17**  
**Deseo de uso de métodos anticonceptivos y**  
**conocimiento del lugar de obtención,**  
**según características. MEF que no usan**

Características	Desea usar		Conoce el lugar	
	%	Nº de casos	%	Nº de casos
<b>País</b>	<b>73.1</b>	<b>2505</b>	<b>93.3</b>	<b>1780</b>
Urbana	78.8	1093	94.5	839
Rural	67.8	1412	91.9	941
<b>Sierra</b>	<b>67.4</b>	<b>1456</b>	<b>91.8</b>	<b>967</b>
Quito	79.9	154	95.1	123
Resto urbano	72.1	362	92.2	256
Rural Sierra	62.4	940	90.5	588
<b>Costa</b>	<b>81.3</b>	<b>791</b>	<b>94.5</b>	<b>645</b>
Guayaquil	77.3	163	96.0	126
Resto urbano	84.5	327	94.9	274
Rural Costa	80.7	301	93.0	245
<b>Amazonía</b>	<b>65.3</b>	<b>202</b>	<b>94.7</b>	<b>132</b>
<b>Insular</b>	<b>64.3</b>	<b>56</b>	<b>100.0</b>	<b>36</b>
<b>Edad</b>				
15-19	83.4	299	91.4	240
20-24	84.9	572	91.4	475
25-29	80.9	560	94.1	446
30-34	75.2	455	94.6	332
35-39	59.7	314	95.8	187
40-44	40.5	209	93.8	79
45-49	23.2	96	96.6	21
<b>Instrucción</b>				
Ninguna	49.1	205	80.4	101
Primaria	70.3	1347	91.8	925
Secundaria	82.9	760	95.6	615
Superior	72.5	193	98.9	139
<b>Índice socio-económico</b>				
Bajo	71.6	1799	91.9	1258
Medio	77.6	588	96.3	440
Alto	70.8	118	93.9	82
<b>Nº de hijos</b>				
0	75.1	377	92.5	273
1	75.1	537	91.9	391
2	80.7	540	95.5	422
3	70.3	371	94.7	254
4	68.0	235	90.4	160
5	70.6	165	94.4	118
6 y más	58.7	280	91.4	162

Mujeres que dijeron que desean utilizar en el futuro y mencionaron su preferencia por un método moderno

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Cuadro 5.18

**Método preferido para uso actual o futuro y lugar al que acudiría para obtenerlo, por área y región. MEF  
casadas o unidas que no usan anticonceptivos y que desean usar ahora o en el futuro**

Métodos y lugares a los que iría	País			Costa				Sierra				Amazonía	Insular
	Total	Urbana	Rural	Total	Guayaquil	Resto Urbano	Rural	Total	Quito	Resto Urbano	Rural		
<b>Método preferido</b>													
DIU	16.7	18.6	14.6	18.0	26.4	10.9	19.5	16.6	26.2	17.6	13.1	5.9	19.0
Píldora	16.5	18.5	14.2	22.0	18.8	22.6	24.0	11.1	14.2	14.2	8.9	11.2	31.0
Esterilización femenina	17.0	17.9	15.8	17.0	14.2	19.3	16.7	17.3	22.0	18.0	15.5	13.6	9.5
Ritmo	3.9	5.0	2.7	3.3	6.1	3.4	0.7	4.8	5.7	6.3	3.9	3.0	2.4
inyección anticonceptiva	12.7	13.4	11.9	15.3	13.7	15.4	16.5	9.8	8.5	11.7	9.4	13.6	16.7
Condón	0.5	0.6	0.5	0.2	0.5	0.0	0.2	0.8	0.7	1.2	0.6	1.2	4.8
Retiro	1.2	0.7	1.8	0.4	1.0	0.2	0.0	2.1	1.4	0.5	3.0	1.2	0.0
Otro	6.3	5.5	7.3	5.7	5.6	5.7	5.9	6.4	7.1	3.8	7.2	11.2	11.9
No sabe/ no responde	25.1	19.8	31.3	18.1	13.7	22.6	16.4	31.2	14.2	26.8	38.5	39.1	4.8
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
N °de casos	1835	865	970	666	132	282	252	996	125	264	607	135	38
<b>Lugar al que iría</b>													
<b>Sector público</b>													
MSP	52.7	42.1	65.7	44.8	37.6	40.8	55.8	59.0	49.2	44.6	68.7	79.6	36.6
Otros públicos	41.4	29.6	55.4	33.6	15.6	33.6	48.8	47.7	38.8	33.3	56.8	64.0	36.6
<b>Sector privado</b>													
Con fines de lucro	7.5	9.9	4.6	8.7	20.2	5.3	3.5	5.9	7.8	7.1	4.7	8.7	0.0
Sin fines de lucro	47.3	57.9	34.3	55.2	62.4	59.2	44.2	41.0	50.8	55.4	31.3	20.4	63.4
Otros	21.3	26.3	15.3	23.3	13.9	32.0	20.6	19.6	31.8	25.8	12.9	14.7	61.0
No sabe/no responde	21.4	26.9	14.8	27.0	45.0	21.6	18.5	17.1	16.3	24.2	14.3	3.3	2.4
	1.1	1.0	1.3	1.7	0.0	2.5	2.2	0.5	0.0	0.3	0.8	0.5	0.7
Total	7.3	6.3	8.6	5.5	5.6	4.9	6.3	9.3	5.4	9.3	10.5	8.7	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
N ° de casos	1563	748	815	586	115	248	223	829	107	221	501	111	37

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## **Regulación de la fecundidad**

El DIU ocupa el primer lugar en las ciudades de Quito y Guayaquil (26%), lo que influye para ser preferido en el agregado urbano del país (18.6%); la píldora tiene más aceptación en la Costa, incluyendo su área rural y en la región Insular.

Porcentajes importantes en zonas rurales y de la región Amazónica, no saben o no conocen un método para realizar su deseo.

La mitad de la demanda potencial de mujeres no usuarias de anticonceptivos a nivel de país iría a obtenerlos en instituciones del sector público (52.7%), especialmente al Ministerio de Salud (41.4%), este criterio es más acentuado para las áreas rurales en las cuales los porcentajes se incrementan al 65.7 (público) y 55.4 (MSP) respectivamente.

Al sector privado acudirían en mayor número las residentes urbanas, de región Costa y en menor proporción las de áreas rurales de Costa y Sierra y las de la ciudad de Quito y el resto urbano de la Sierra. Las organizaciones sin fines de lucro podrían captar importantes porcentajes en la Costa (27.0%) y en la Sierra (17.1%).

### **5.3.4 Necesidad de servicios de planificación familiar**

Independientemente de su estado civil o conyugal, se considera como mujeres que están en riesgo de embarazo no planeado o que requieren servicios de planificación familiar, a las entrevistadas que cumplen con las siguientes condiciones: no reportan problemas de infertilidad, no están embarazadas, no desean un embarazo en este momento, son activas sexualmente y no están usando métodos anticonceptivos, pero tienen el riesgo de un embarazo en la actualidad.

Los datos del cuadro 5.19 y 5.20 segregan a todas las mujeres y a las casadas o unidas.

A nivel nacional el 6.4 por ciento de las mujeres en edad fértil no están cubiertas con servicios de planificación familiar, necesitan servicios de planificación familiar, el mismo que varía de 4.7 por ciento en las ciudades a casi el doble (9.3%) en el área rural, en la región amazónica se produce la necesidad más alta (11.9%) de contar con servicios.

La Amazonía presenta requerimientos superiores al 13 por ciento en todas las edades, excepto en el grupo de 15 a 19 (4.8%), que en comparación nacional solamente es superado por la región Insular. Porcentajes relevantes pueden observarse en el columna correspondiente al área rural.

Es de anotar también que en el país una de cada diez mujeres en unión libre y casadas legalmente, necesitan dichos servicios. En este grupo de mujeres en unión los porcentajes son más altos en las áreas rurales y en la Amazonía.

## Regulación de la fecundidad

**Cuadro 5.19**

**Población blanco no cubierta con servicios de planificación familiar, de acuerdo con el criterio de necesidad de servicio <sup>1)</sup>, por regiones, según características. Todas las MEF.**

Características	Total país			Regio nes			
	Total	Urbana	Rural	Costa	Sierra	Amazonía	Insular
<b>Grupos de Edad</b>							
15-19	3.2	2.7	3.8	3.1	3.1	4.8	5.6
20-24	7.2	5.9	9.5	6.3	7.5	14.1	7.2
25-29	7.2	4.8	11.6	5.9	8.0	13.0	10.0
30-34	6.7	4.6	10.6	3.3	9.4	17.1	8.4
35-39	7.6	4.7	12.6	6.7	8.0	14.2	8.5
40-44	8.2	5.9	12.1	7.0	9.0	13.5	13.0
45-49	7.3	5.8	9.6	5.4	8.9	14.5	7.5
<b>Estado Civil</b>							
Soltera	0.7	0.5	0.9	0.3	1.0	0.9	3.4
Casada /Unida	10.0	7.2	14.3	8.0	11.5	17.6	9.9
Separara/Divorciada	3.8	4.5	1.4	3.1	5.2	1.9	11.8
Viuda	3.7	5.4	1.9	6.7	1.1	5.9	0.0
<b>Instrucción</b>							
Ninguna	17.6	13.3	19.2	12.1	21.6	16.1	0.0
Primaria	9.2	7.8	10.3	7.3	10.2	17.6	12.7
Secundaria	4.1	3.8	5.0	4.0	3.9	6.4	7.7
Universidad/Postgrado	2.5	2.4	3.1	2.4	2.5	1.8	7.3
<b>Actividad Económica</b>							
<b>Ocupación</b>							
Profesionales/directores/ administrativo	2.6	2.2	5.3	2.0	3.3	4.2	4.5
Comerciantes	5.1	4.4	6.8	4.4	5.2	10.5	19.7
Servicios	4.2	3.9	5.1	3.0	5.4	2.9	19.0
Agrícolas/forestales/pescadores	13.0	9.8	13.4	5.4	13.2	17.9	0.0
Otras	5.3	4.0	7.5	3.3	6.5	4.8	0.0
Buscando trabajo	3.8	4.0	2.8	4.5	2.9	*	0.0
<b>TOTAL</b>	6.4	4.7	9.3	5.2	7.2	11.9	8.6

1) Definida como: Mujeres que no reportaron problemas de subfertilidad, no están embarazadas, no desean un embarazo son activas sexualmente y no están usando ningún método anticonceptivo.

(\*) No se registraron los casos suficientes para calcular el indicador

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Las mujeres con bajos niveles de instrucción, especialmente mujeres analfabetas, tanto del área urbana como de la rural tienen requerimientos superiores, conforme mejora el nivel de instrucción las mujeres se encuentran mejor cubiertas.

Por actividad económica las mujeres dedicadas a las tareas agrícolas/forestales/y de pesca son las de mayor atención.



**Cuadro 5.20**  
**Población blanco no cubierta con servicios de planificación familiar, de acuerdo con el**  
**criterio de necesidad de servicios <sup>1</sup>, por regiones, según características.**  
**Mujeres casadas o unidas**

CARACTERÍSTICAS	Total	Urbana	Rural	COSTA	SIERRA	AMAZONÍA	INSULAR
<b>Grupos de edad</b>							
15-19	16.4	15.6	17.5	14.9	17.8	22.2	27.8
20-24	12.7	10.2	16.4	11.0	13.8	19.2	6.2
25-29	9.7	6.6	14.2	8.1	10.7	14.8	10.0
30-34	8.0	5.4	12.8	4.0	11.2	18.7	7.7
35-39	9.1	5.7	14.6	8.0	9.7	17.2	5.9
40-44	9.2	5.7	14.3	7.1	10.8	15.8	13.8
45-49	9.1	7.2	11.8	6.6	11.3	16.9	10.7
<b>Instrucción</b>							
Ninguna	20.6	13.5	23.2	12.6	26.3	19.2	*
Primaria	12.9	10.0	15.2	9.8	14.9	22.5	12.2
Secundaria	7.0	6.4	9.1	6.9	6.6	11.4	8.8
Universidad/Postgrado	3.9	3.7	5.4	3.6	4.3	2.7	10.9
<b>Actividad Económica</b>							
<b>Ocupación</b>							
Profesionales/directores/admi- nistrativo	3.9	3.0	9.0	3.0	4.5	6.7	6.7
Comerciantes	7.0	6.0	9.4	5.6	7.4	13.8	16.7
Servicios	6.0	5.3	7.8	3.9	8.1	7.1	24.2
Agrícolas./forestales/pescadores	20.4	15.7	21.0	9.6	20.9	23.8	*
Otras	7.8	4.8	13.0	3.5	10.1	*	*
Busca Trabajo	7.6	7.9	6.0	9.1	6.1	*	*
<b>TOTAL</b>	<b>10.0</b>	<b>7.2</b>	<b>14.3</b>	<b>8.0</b>	<b>11.5</b>	<b>17.6</b>	<b>9.9</b>

1) Definida como: Mujeres que no reportaron problemas de subfertilidad, no están embarazadas, no desean un embarazo, son activas sexualmente y no están usando ningún método anticonceptivo.

(\*) Número de casos insuficiente para calcular el indicador

FUENTE: CEPAR, ENDEMAIN-99

Al segregar a las mujeres casadas y unidas los porcentajes de necesidad de servicios de planificación familiar se incrementan al 10 por ciento, 7.2 en áreas urbanas y 14.3 en las rurales.

No es distante el comportamiento de todas las mujeres respecto del grupo de las casadas o unidas, las que mayor necesidad tienen son mujeres residentes en la Amazonía y en las áreas rurales, entre los 20 y 35 años, de un nivel de instrucción primario o ninguno y cuya rama de actividad es del sector primario de la economía.

## **5.5 Demanda de esterilización femenina**

La demanda comprende aquellas mujeres fecundas no esterilizadas, que no desean más hijos y que están interesadas en hacerse esterilizar, usuarias (métodos temporales) o no de métodos anticonceptivos.

El 46.8 por ciento de estas mujeres se manifiesta en favor de realizarse una esterilización, el porcentaje es más alto en el área urbana (50.4%) que en la rural (42.4%).

Las cifras comparadas con el deseo registrado en 1.994 se presentan más altas que en ese entonces. Este método preferido por las mujeres ecuatorianas, por la tendencia que se registra, al parecer mantendrá su predominio por algún tiempo.

## Regulación de la fecundidad

Porcentajes superiores al 51 por ciento se presentan las ciudades de Quito y Guayaquil, el deseo menor por la esterilización es expresado por las mujeres de la región Insular, cuya preferencia es marcada a favor de los métodos reversibles modernos.

El interés por la esterilización aumenta conforme el número de hijos es mayor, alcanzando su cúspide entre aquellas con dos y tres hijos (51.3% y 53.4% respectivamente).

Los porcentajes registrados para usuarias y no usuarias no son diferentes, la similitud de la preferencia no establece diferencias para esta variable; si se observa en cambio una mayor predisposición a la esterilización entre las mujeres inactivas, por la presión económica que deben soportar en la mantención de su familia.

**Cuadro 5.21**  
**Porcentaje de mujeres interesadas en esterilizarse,**  
**según características seleccionadas:**  
**Mujeres fecundas y no esterilizadas que no desean más hijos**

Área y regiones	Porcentaje de deseo de esterilizarse	N° de casos
<b>País</b>	<b>46.8</b>	4412
Urbana	50.4	2182
Rural	42.4	2230
<b>Sierra</b>	<b>43.5</b>	2530
Quito	51.3	353
Resto urbano	43.6	694
Rural Sierra	40.5	1483
<b>Costa</b>	<b>52.5</b>	1431
Guayaquil	51.1	356
Resto urbano	56.0	599
Rural Costa	49.7	476
<b>Amazonía</b>	<b>33.4</b>	335
<b>Insular</b>	<b>31.0</b>	116
<b>N° de hijos vivos</b>		
0	24.6	57
1	37.7	460
2	51.3	1273
3	53.4	1001
4	48.4	617
5	45.3	382
6 y más	36.3	622
<b>Actividad económica</b>		
Activas	43.1	2191
Inactivas	50.7	2217
<b>Uso de métodos</b>		
Usan	49.7	2530
No usan	49.2	1882

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

**CAPITULO VI**  
**MORTALIDAD INFANTIL Y DE LA NIÑEZ**



### ***Mortalidad infantil y en la niñez***

*Catón Olmedo T.*

Catalogado como un factor determinante en el crecimiento de la población, la mortalidad general ha sido un actor principal en las modificaciones de los volúmenes de población. En el país el comportamiento de la mortalidad general ha tenido un rápido y acelerado descenso, sin embargo al analizar el comportamiento por edades, las disminuciones del grupo de menores de cinco años no han sido similares a las de la mortalidad general. A lo largo del tiempo se sigue manteniendo una mayor vulnerabilidad en los grupos extremos de edad (menos de cinco años y más de 70 años, con una mayor incidencia en la población masculina).

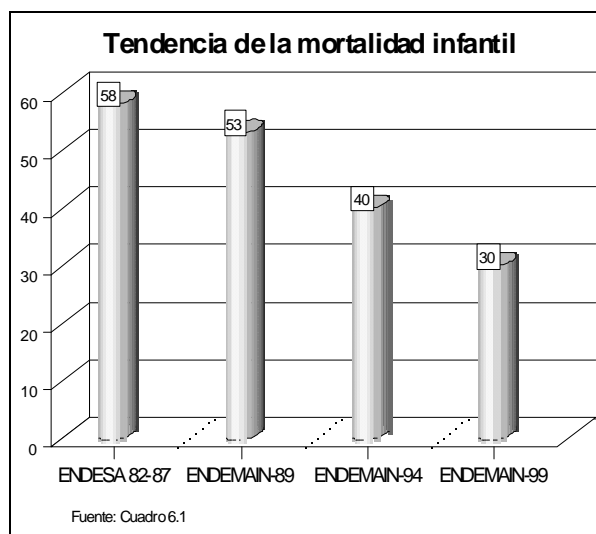
La mortalidad infantil anteriormente considerada una variable demostrativa del nivel económico y social en el que se desenvuelve un país, ha venido modificando sus indicadores hacia niveles más bajos, más como producto de los avances tecnológicos logrados en el campo de la medicina y de la salud pública, que como efecto de un mejoramiento en las condiciones socio económicas de la población.

Este capítulo se tratará exclusivamente lo relacionado con la mortalidad infantil, (defunciones ocurridas antes del primer año), dividida en dos rangos de edad: la neonatal (0-28 días) y la postneonatal (de 29 días a 11 meses cumplidos) y la mortalidad en la niñez que clasifica las defunciones ocurridas entre los 12 a los 59 meses cumplidos.

La recolección de los datos básicos de mortalidad infantil en la encuesta provienen de la historia de nacimientos de cada una de las mujeres entrevistadas, en la que se averiguó el sexo, fecha de nacimiento, edad actual y la condición de sobrevivencia de cada hijo nacido vivo. En el caso de los nacidos vivos que fallecieron se registró la edad a la que ocurrió el deceso. Esta información permite la estimación directa e indirecta de los niveles, tendencias y diferenciales de mortalidad infantil y de la niñez en los 10 años previos a la encuesta.

El informe analiza los niveles, tendencias y diferenciales, a través de las tasas de mortalidad infantil (1q0), que indica la probabilidad que tiene un niño de morir antes de cumplir su primer año de vida; (4q1) la probabilidad de morir entre el primer año y antes de cumplir los cinco años y finalmente la mortalidad de la niñez (5q0), probabilidad de muerte hasta los cinco primeros años de vida. El análisis también se lo realiza por medio de cuadros de tendencia comparando lo ocurrido en la encuesta ENDEMAIN de 1.994, una vez que la metodología utilizada es exactamente igual.

**Gráfico 6.1**



## Mortalidad infantil y en la niñez

### 6.1 Niveles y tendencias

La tendencia de la mortalidad infantil ecuatoriana registra un sostenido descenso, del quinquenio 82-87 con un registro de 58 por mil nacidos vivos pasa a uno de 30 por mil en la ENDEMAIN 99. Como se puede apreciar en un lapso de 15 años la mortalidad infantil ha decrecido en un 50 por ciento.

**Cuadro 6.1**  
**Tasas de mortalidad infantil y de la niñez, según varias encuestas. Costa y Sierra**

Encuestas	Mortalidad neonatal (MN)	Mortalidad postneonatal (MPN)	Mortalidad infantil (1q0)	Mortalidad en la niñez (4q1)	Mortalidad en menores de 5 años (5q0)
ENDESA (82-87)	36	22	58	25	82
ENDEMAIN-89	-	-	53	17	70
ENDEMAIN-94	22	18	40	12	51
ENDEMAIN-99	19	11	30	9	39

Para fines comparativos el universo presentado para 1999, sólo incluye las regiones Costa y Sierra

Para el período 94 - 99 la magnitud del descenso de la tasa de mortalidad infantil es del 25 por ciento, logrado principalmente por el aporte de la reducción de las muertes postneonatales que han disminuido el 39 por ciento, al pasar de una tasa de 18 a una de 11 por mil nacidos vivos según el registro de la ENDEMAIN 99.

La recta de regresión calculada para 1.989 y 1.999 establece también un nivel de 30 muertes por cada 1000 nacidos vivos para este último año. El nuevo nivel de la mortalidad infantil ecuatoriana se convalida también por el siguiente análisis; con datos de la ENDEMAIN-94, en que la tasa de mortalidad infantil fue de 40 por cada mil nacidos vivos para el período 1989-94, el aporte de las muertes neonatales fue del 55 por ciento. Cuando la tasa de mortalidad infantil baja a 30 para el período 1994-99, el peso de las muertes neonatales aumenta al 63 por ciento. Las declinaciones de la mortalidad infantil conllevan aumentos relativos en el peso de las muertes neonatales, lo cual agregado a la regresión efectuada nos lleva a pensar que el nivel general de mortalidad estimado es consistente.

En el período de referencia (1994-1999), la probabilidad de que un niño ecuatoriano muera antes de cumplir 5 años de vida es de 39 por cada 1000 nacidos vivos, 23.5 por ciento más baja que la probabilidad determinada por la ENDEMAIN-94 (51 por cada mil nacidos vivos).

El menor nivel de la mortalidad infantil en menores de 5 años se registra en la mortalidad en la niñez (9 por cada 1000 n.v.), en este grupo desde 1.982 los niños ecuatorianos han disminuido su probabilidad de morir en el 64 por ciento.

**Cuadro 6.2**  
**Tasas de mortalidad infantil y en la niñez, según área y región.**  
**Marzo de 1.994 a febrero de 1.999**

Área y región	Edad del niño al morir					N° de nacimientos
	Infantil			En la niñez (1-4 años)	Total (0-4 años)	
	Total	Neonatal	Postneonatal			
TOTAL	30	19	11	9	39	8735
Área						
Urbana	22	15	7	4	26	4205
Rural	40	24	16	14	54	4530
Región						
Costa	25	16	9	5	30	2902
Sierra	34	21	13	11	45	4907
Amazonía	38	21	18	13	51	758
Insular *	*	*	*	*	*	168

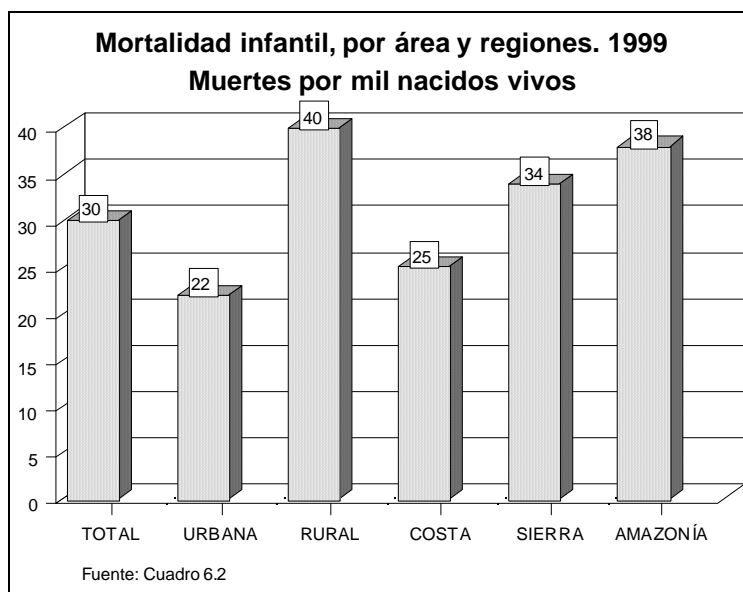
\* No se registraron los casos suficientes para calcular el indicador  
Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

La mortalidad infantil urbana (22 por mil nacidos vivos) es un 45 por ciento más baja que la registrada en el contexto rural (40 por mil). La concentración de las muertes neonatales en el área urbana representa el 68 por ciento, mientras en la rural alcanza el 58 por ciento, por diferencia entonces existen mayores tasas de muertes post neonatales en las zonas rurales (7 y 16 respectivamente). Una orientación de políticas públicas con énfasis al área rural podría disminuir con celeridad el nivel de mortalidad infantil, en consideración a que es más fácil disminuir en el corto plazo la mortalidad postneonatal antes que la neonatal.

Según el mismo Cuadro 6.2 y Gráfico 6.2, la mortalidad infantil y en la niñez de la región Costa es más baja que la de la Sierra y de la Amazonía, en particular las diferencias vuelven a producirse en la mortalidad postneonatal, que en la Amazonía tiene una tasa de 18 por mil, la más alta en las áreas y regiones analizadas.

En referencia a la mortalidad en menores de cinco años, el área rural y las regiones Sierra y Amazonía presentan tasas más altas que el total nacional (39 por mil), hecho que está determinado por mayores diferencias de mortalidad intraregionales y que pueden observarse en el Cuadro 6.3

**Gráfico 6.2**



## Mortalidad infantil y en la niñez

**Cuadro 6.3**  
**Tasas de mortalidad infantil y en la niñez, según provincias.**  
**Período 1.989-1.999\***

Provincias	Total	Neonatal	Postneonatal	En la niñez (1 - 4 años )	Total (0 - 4 años)	Nº de nacimientos
<b>Sierra</b>	39	23	16	12	50	9617
Carchi	62	37	25	11	72	877
Imbabura	47	20	27	17	62	856
Pichincha	22	16	6	9	31	2079
Cotopaxi	62	28	34	14	75	910
Tungurahua	48	35	13	16	63	691
Bolívar	39	23	17	6	45	769
Chimborazo	55	32	23	23	77	696
Cañar	38	20	19	10	47	847
Azuay	29	19	11	12	40	982
Loja	52	24	28	13	64	910
<b>Costa</b>	28	16	11	5	33	5852
Esmeraldas	40	25	15	15	54	1035
Manabí	37	27	10	4	41	926
Los Ríos	34	17	17	5	39	1008
Guayas	19	9	9	4	23	2162
El Oro	35	29	6	5	40	721

\* De marzo de 1.989 a febrero de 1.999  
Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## 6.2 Diferenciales

En función de la representatividad el análisis de la mortalidad infantil a nivel de provincias, amplía el período de referencia a los 10 años anteriores a la encuesta (marzo 1989 a febrero de 1.999), esto hace posible contar con un número mayor de defunciones y por lo tanto afinar mejor las tasas. Según el Cuadro 6.3, las menores tasas de mortalidad se presentan en las provincias de Pichincha (22 por mil) y Guayas (19 por mil) cuyo registro es el menor en el todo el país. Los niveles de estas provincias son muy diferentes a otras, donde la mortalidad infantil es el doble o el triple, como el caso de Carchi (62 por mil), Cotopaxi (62 por mil), Chimborazo (55 por mil n.v.), Loja (5.2 por mil n.v.), en la Sierra y de Esmeraldas (40 por mil), en la Costa.

Las consecuencias del diferente desarrollo económico y social en que se desenvuelven las provincias en el país se expresa en la heterogeneidad de los indicadores de mortalidad infantil.

Provincias de "baja" mortalidad son Pichincha y Guayas con tasas inferiores a 25 por mil; de mortalidad "intermedia" con tasas de hasta 40 muertes, nivel que detentaba el país en 1.994 categoriza a las provincias de: Bolívar, Cañar, Azuay, Manabí, Los Ríos y El Oro, se observa que las tasas de la región Costa son menores a las de las provincias de la sierra ecuatoriana. Finalmente en un grupo de "alta" mortalidad se encuentran el Carchi, Cotopaxi, Chimborazo y Loja.

La mayor tasa de mortalidad neonatal la presenta el Carchi (37 por mil n.v.), en relación a la postneonatal la cúspide de valores se localiza en Cotopaxi (34 por mil n.v.) y en Loja (28 por mil n.v.).



## Mortalidad infantil y en la niñez

Las cuatro provincias de "alta " mortalidad infantil, también presentan los valores más altos en la mortalidad de 1 a 4 años y en las de 0 a 4 años.

**Cuadro 6.4**  
**Tendencia de las tasas de mortalidad infantil, 1994-1999,**  
**según instrucción, área y región. Costa y Sierra**

Características	Mortalidad infantil						Nº de nacimientos	
	Total		Neonatal		Postneonatal		1994	1999
	1994 <sup>1/</sup>	1999 <sup>2/</sup>	1994	1999	1994	1999		
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>30</b>	<b>22</b>	<b>19</b>	<b>18</b>	<b>11</b>	<b>8939</b>	<b>7809</b>
<b>Nivel de Instrucción</b>								
Ninguna	79	51	41	23	38	28	787	535
Primaria	44	35	24	20	20	15	4724	3925
Secundaria	31	25	20	19	11	6	2070	2573
Superior	11	11	7	9	4	1	726	776
<b>Área</b>								
Urbana	30	22	18	15	12	7	4022	3859
Rural	52	40	28	24	24	16	4916	3950
<b>Región</b>								
Costa	32	26	19	17	13	9	3524	2902
Sierra	47	34	25	21	22	13	5414	4701

1/ De junio de 1.989 a mayo de 1.994

2/ De marzo 1.994 a febrero de 1.999

Para fines comparativos el universo presentado para 1999, sólo incluye las regiones Costa y Sierra

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-94 y ENDEMAIN-99

La tendencia de los diferenciales de la mortalidad infantil y en la niñez según área de residencia, nivel de instrucción de la madre se presentan en el Cuadro 6.4. Como era de esperarse, las tasas de mortalidad en todas las edades investigadas son más altas en el área rural que en la urbana, tanto en el registro de 1.994 como en el de 1.999. Para el caso de la tasa de mortalidad infantil las mayores disminuciones en las tasas acontecen en las áreas rural que modifican la tasa de 52 a 40 por mil nacidos vivos, producto de un descenso del 33 por ciento en la tasa postneonatal del área.

La región costa presenta tasas más bajas que la región sierra, tanto en la mortalidad infantil, como en su desagregación neonatal y postneonatal; las tasas costeñas son en 1.999 entre un 20 y 30 por ciento menores en las diferentes edades de la mortalidad infantil.

La mortalidad clasificada por nivel de instrucción de la madre refleja una tendencia esperada, en todas las categorías de análisis, así los hijos de mujeres sin ningún nivel de instrucción casi quintuplican sus probabilidades de morir respecto de los niños cuyas madres exhiben un nivel educativo superior. Los diferenciales se presentan menos heterogéneos para 1.999 en referencia a la mortalidad neonatal. En general con relación a la mortalidad postneonatal entre 1.994 y 1.999 las tasas han disminuido de forma apreciable.

## Mortalidad infantil y en la niñez

**Cuadro 6.5**

**Tasas de mortalidad infantil y en la niñez para el período de 5 años anteriores a la encuesta. (marzo de 1.994 a febrero de 1.999), según características**

Características	Mortalidad neonatal (MN)	Mortalidad postneonatal (MPN)	Mortalidad Infantil (1q0)	Mortalidad en la niñez (4q1)	Mortalidad en menores de 5 años (5q0)	Nº de niños
<b>País</b>	19	11	30	9	39	8735
<b>Sexo del niño</b>						
Hombre	25	12	37	8	45	4492
Mujer	13	11	24	9	33	4243
<b>Edad de la madre al nacimiento del niño</b>						
15-19	18	14	32	8	40	1531
20-29	19	10	29	7	36	4667
30-39	19	9	28	8	36	2203
40-49	24	31	55	45	100	314
<b>Orden de nacimiento</b>						
1	15	8	23	6	29	2386
2-3	20	9	29	8	37	3668
4-6	23	16	39	6	45	1970
7 y más	19	22	41	27	68	711
<b>Intervalo intergenésico</b>						
< 2 años	21	15	36	8	44	1642
2-3 años	18	11	29	9	38	2466
4 y más	17	8	25	8	33	1854
<b>Disponibilidad de servicio higiénico</b>						
Si	18	10	28	7	35	5808
No	22	15	37	13	50	2927
<b>Fuente de abastecimiento agua</b>						
Por tubería	19	11	30	7	37	6287
Otra forma	21	11	32	13	45	2448
<b>Tiene refrigerador</b>						
Si	16	6	22	5	27	3340
No	22	16	38	12	50	5295
<b>Índice socioeconómico</b>						
Bajo	22	15	37	11	48	6142
Medio/alto	14	5	19	4	23	2593

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Una serie de factores genéticos o de naturaleza biológica se presentan en el Cuadro 6.5. Estas variables relacionan los patrones de mortalidad infantil con el sexo del niño, la edad de la madre al nacimiento del hijo, el orden de nacimiento y el intervalo (en años) entre un nacimiento y el anterior.

En una segunda parte se presentan las características que rodean el habitat de los niños, en cuanto a disponibilidad de servicio higiénico y fuente de abastecimiento de agua. Finalmente se concluye el análisis con variables exógenas referidas a la disponibilidad de refrigerador y a la categorización del índice socioeconómico de la vivienda. Todos estos factores considerados los más influyentes para la mortalidad infantil.

La sobre mortalidad masculina, es una conocida característica demográfica que se produce con fuerza en las primeros años de vida, y en los años cercanos al máximo valor de la esperanza de vida. En la información del Cuadro 6.5 la mortalidad infantil es más alta para hombres que

## Mortalidad infantil y en la niñez

para mujeres (37 y 24 por mil respectivamente), no existen diferencias significativas en la mortalidad postneonatal y en la niñez; los desbalances se producen en la mortalidad neonatal, en la cual, la mortalidad femenina es un 48 por ciento más baja.

Las tasas de mortalidad infantil según las variables biológicas consideradas determinan que los máximos valores se encuentran entre los(las) hijos(as) que nacen cuando la madre tiene menos de 20 años (32 por mil n.v.) o más de 39 años de edad (55 por mil), los(las) que nacen cuando la madre ya ha tenido 7 hijos(as) o más (41 por mil) y cuando el espacio intergenésico es menor de 24 meses (36 por mil). También es claro que la mortalidad postneonatal es más alta para los nacimientos de mujeres con 40 o más años de edad (31 por mil) y para los nacimientos del séptimo orden en adelante (22 por mil n.v.).

Siguiendo el mismo patrón, anteriormente descrito, los riesgos de mortalidad en menores de cinco años también son mayores para niños con madres de edades superiores a los 40 años, con niños cuyo orden de nacimiento es mayor a 6 y los con intervalos intergenésicos menores a los 24 meses; las cifras de 100, 68 y 44 por mil nacidos vivos, hablan por sí solas.

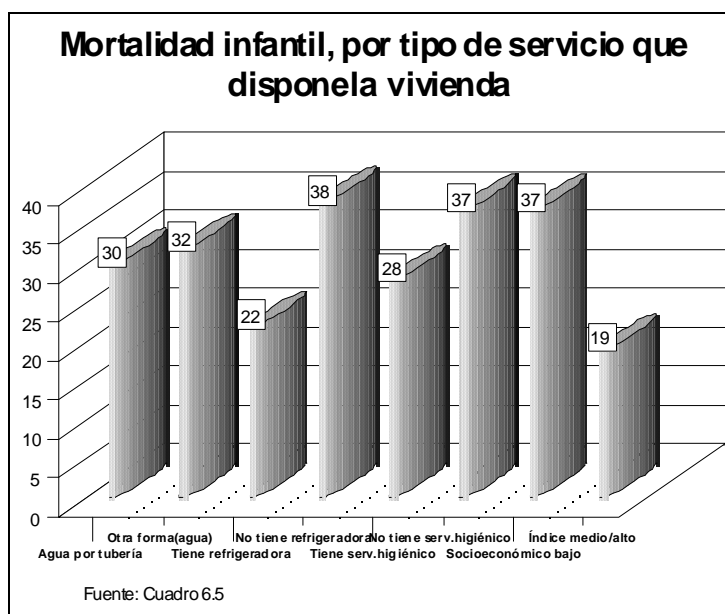
Lo anterior indica que una reducción de los nacimientos a edad temprana o muy avanzada, una disminución de la paridad y un aumento del tiempo entre los intervalos intergenésicos, son factores que contribuirían decididamente al descenso de la

mortalidad infantil, factores que deberían considerarse explícitamente dentro de las políticas prioritarias en materia de salud reproductiva por el estado ecuatoriano.

La ausencia de servicio higiénico produce alta mortalidad de menores de 5 años (50 por mil n.v.), abastecimiento de agua por otra forma diferente a tubería (45 por mil) y no disponibilidad de refrigerador (50 por mil), son otros indicadores que advierten diferencias en los niveles de mortalidad; la no disponibilidad de una de estas variables incrementa los riesgos de muerte especialmente en la mortalidad de la niñez (de uno a cinco años). Cuadro 6.5 y Gráfico 6.3.

Son bastante claras las diferencias que se sitúan alrededor del 50 por ciento en los niveles de mortalidad cuando se compara el índice socioeconómico, la poca disponibilidad de servicios como de los medios para mejorar la nutrición, salud y cuidado de los infantes termina por elevar sustancialmente las tasas de mortalidad.

**Gráfico 6.3**



## Mortalidad infantil y en la niñez

**Cuadro 6.6**  
**Tasas de mortalidad infantil para el período de 5 años anteriores a la encuesta, según características del embarazo y parto ( marzo de 1.994 a febrero de 1.999)**

Características	Mortalidad neonatal (MN)	Mortalidad postneonatal (MPN)	Mortalidad Infantil (1q0)
<b>País</b>	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>30</b>
<b>Atención prenatal</b>			
Ninguna	28	23	51
1 <sup>er</sup> trimestre	17	8	25
2 <sup>do</sup> - 3 <sup>er</sup> trimestre	18	12	30
<b>Tipo de asistencia materna</b>			
Profesional	17	8	25
No profesional	24	20	44
<b>Peso del niño al nacer</b>			
< 5.5 libras	23	14	37
5.5 y más libras	10	7	17
No le pesaron	42	21	63
<b>Prematuro</b>			
Si	121	19	140
No	14	11	25

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

En el Cuadro 6.6 se presentan los diferenciales de la mortalidad infantil según las características seleccionadas de atención prenatal, tipo de asistencia en el parto, peso del niño al nacer y condición de prematuros.

Se observan mayores niveles de mortalidad infantil para los(las) nacidos(as) vivos(as) de mujeres que no tuvieron atención prenatal (51 por mil), factor que incide con mayor fuerza en la mortalidad postneonatal. Los decesos de niños cuando han sido atendidos por no profesionales (partera, familiares o sólo por la misma madre) son 43 por ciento más altos que cuando la atención del parto es tratada por un profesional.

Los(las) nacidos(as) vivos(as) que no fueron pesados(as) o cuyo peso no fue reportado, y los(las) que pesaron menos de 2.5 Kgs., tienen mucho más riesgo de morir antes de cumplir el primer año de edad que los(las) que pesaron 2.5 Kgs. o más.

La prematurez, definida como el nacimiento ocurrido con 3 o más semanas antes de lo esperado, también representa un mayor riesgo de mortalidad infantil, se observa en la mortalidad neonatal un riesgo de más de 8 veces, lo que determina que la mortalidad infantil de niños prematuros sea 5.6 veces mayor respecto de los niños nacidos a término.

Asociada a una serie de causas de difícil reducción en el corto plazo y habiéndose alcanzado progresos significativos en el control de la mortalidad postneonatal, el análisis en particular de la mortalidad neonatal reviste una singular importancia. El enfoque segrega en mortalidad neonatal temprana, aquella que se produce en los primeros siete días y tardía la que se ocasiona desde los ocho hasta los veinte y ocho días del nacimiento del niño (Cuadro 6.7).

## Mortalidad infantil y en la niñez

La primera semana de su vida es crucial para la supervivencia del niño, adicional a procesos inmunológicos, el tipo de atención del parto, condición de salud y nutrición de la madre, la lactancia materna es fundamental ya que provee al niño de los nutrientes adecuados y de protección en mayor o menor medida de factores incidentes en la mortalidad neonatal.

La información a escala nacional indica que el 82 por ciento de las muertes neonatales se produjeron en la primera semana ( mortalidad neonatal temprana), el indicador es coincidente con el registro acontecidos cinco años antes (ENDEMAIN 1994). La estructura urbana indica que casi la totalidad de las muertes registradas se produjeron en la primera semana, en general por regiones las muertes neonatales en la primera semana son dominantes.

**Cuadro 6.7**  
**Mortalidad infantil neonatal (temprana y tardía) para el período marzo 1994 a febrero 1999, según características**

Características	Tipo de mortalidad neonatal			N° de casos
	Temprana (0-7 días)	Tardía (8-28 días)	Total (0-28 días)	
<b>Total país</b>	<b>15</b>	<b>4</b>	<b>19</b>	<b>8735</b>
Urbana	14	2	15	4205
Rural	16	7	24	4530
Costa	14	2	17	2902
Sierra	16	6	21	4907
Amazonía	15	6	21	758
<b>Nivel de Instrucción</b>				
Ninguna/Primaria	15	5	21	4970
Secundaria	16	3	19	2935
Superior	8	2	10	830
<b>Índice socio-económico</b>				
Bajo	17	5	22	6142
Medio	13	1	15	2160
Alto	4	4	9	433
<b>Edad de la madre al nacimiento del niño</b>				
<20	14	4	18	1531
20-29	15	4	19	4667
30-39	15	4	19	2203
40-49	22	2	24	314
<b>Orden de nacimiento</b>				
1	12	4	15	2386
2-3	16	4	20	3668
4-6	17	5	23	1970
7 y más	16	4	20	711
<b>Intervalo intergenésico</b>				
< 2 años	15	5	21	1642
2-3 años	15	3	18	2466
4 y más	14	4	17	1854
<b>Atención prenatal</b>				
Ninguna	21	7	28	1907
1er trimestre	14	3	17	5053
2 <sup>do</sup> - 3 <sup>er</sup> trimestre	14	4	18	1765
<b>Tipo de asistencia materna</b>				
Profesional	14	3	17	5610
No profesional	18	6	24	3115
<b>Peso del niño al nacer</b>				
< 5.5 libras	18	6	23	1078
5.5 y más libras	7	3	10	5345
No le pesaron	35	7	42	2302
<b>Prematuro</b>				
Sí	103	18	121	371
No	11	3	14	8354

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## **Mortalidad infantil y en la niñez**

Según la instrucción de las madres, la mortalidad neonatal temprana representa el 69 por ciento, conforme aumenta el nivel de instrucción el porcentaje aumenta alcanzando porcentajes en torno al 80 por ciento. En atención al índice socioeconómico, medida resumen de las condiciones de la vivienda, la característica de la mortalidad es semejante para los niveles medio y alto las proporciones de mortalidad temprana superan el 90 por ciento de la mortalidad neonatal. Indicativo que las causales son debidas a condiciones más bien congénitas, por lo mismo difíciles de resolver con las tecnologías médicas nacionales.

Si observa con detenimiento el Cuadro 6.7 las distintas variables observan un patrón de comportamiento similar, las mayores proporciones se producen por la mortalidad neonatal temprana, a mayor edad de la madre (40 a 49 años), orden de nacimiento (mayor a 2), menor intervalo intergenésico, y particularmente ninguna atención prenatal, ausencia de atención profesional en el parto, bajo peso, prematuros, los riesgos de morir se acentúan y son más evidentes en la mortalidad temprana con proporciones siempre superiores al 80 por ciento.

Señaladamente deben observarse los resultados de la prematurez en la mortalidad neonatal temprana y aún en la tardía, que tiene niveles extremadamente altos.

En esta oportunidad se incluye en los análisis a la mortalidad perinatal, cuya estimación resulta al combinar la mortalidad neonatal temprana (muertes en los primeros 7 días de vida) con datos sobre los(las) hijos(as) que nacieron muertos(as) después de completar el sexto mes del embarazo (mortinatos). El denominador para el cálculo de las tasas de la mortalidad perinatal lo constituyen los partos de embarazos viables (nacidos/as vivos/as o nacidos/as muertos/as) que ocurrieron en el período de marzo de 1994 a febrero de 1999. La información del Cuadro 6.8 indica que la tasa de mortalidad perinatal del Ecuador es de 24 por mil partos y que los(las) nacidos(as) muertos(as) representan el 37 por ciento de dicha estimación. Como se había analizado anteriormente en el país se producen 3 muertes neonatales tempranas (0 a 7 días) por cada cuatro muertes de mortalidad neonatal indicativo de su importancia, que es resultado de los descensos de la mortalidad infantil en el pasado, determinados por la reducción de la mortalidad a edades mayores.

Las diferencias en la mortalidad perinatal según área de residencia, nivel de instrucción, nivel socioeconómico y edad de la madre al momento del parto, son menos importantes que las diferencias mostradas atendiendo a estas mismas características para la mortalidad infantil.

La mortalidad perinatal es mayor en el área rural (26 por mil) que en la urbana (22 por mil), probablemente ello indica un mayor acceso a los servicios para el recién nacido en el área urbana. Sin embargo entre nacidos muertos y decesados en la primera semana si bien los niveles urbanos y rurales son diferentes las proporciones son similares.

**Cuadro 6.8**  
**Tasas de mortalidad perinatal\*, según características seleccionadas:**  
**Embarazos viables (nacidos/as vivos y muertos).**  
**De Marzo 1994 a febrero de 1999**

Características	Total perinatal	Mortalidad perinatal		N° de partos
		Nació muerto	Murió de 0-7 días	
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>8805</b>
<b>Área</b>				
Urbana	22	8	14	4245
Rural	26	10	16	4560
<b>Nivel Instrucción de las madres</b>				
Ninguno	23	7	16	551
Primaria	25	9	15	4455
Secundaria	25	8	16	2960
Superior	17	10	8	839
<b>Nivel socio económico</b>				
Bajo	26	9	16	6188
Medio	22	8	13	2181
Alto	11	7	4	436
<b>Edad de la madre al momento del parto</b>				
< 20 años	18	4	14	1546
20-29	22	7	14	4702
30 a 49	31	15	16	2557

\* La tasa de mortalidad perinatal se define como el número de nacidos muertos, más el número de nacidos vivos que murieron dentro de los 7 días después del nacimiento por mil embarazos viables que comprende los que duraron 6 meses o más de gestación.

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Según la edad de la madre al momento del parto, el menor riesgo de muerte perinatal se observa en las edades menores a 20 años (18 por mil) y un mayor riesgo en las menores de 30 años (31 por mil).

Esta diferencia es mayor para los(las) nacidos(as) muertos(as) que para la mortalidad neonatal temprana, indicando la influencia probable de causas congénitas.

En referencia al nivel de instrucción de las madres, salvo el caso de las madres con instrucción superior en las cuales la proporción mayor de mortalidad perinatal es a favor de los nacidos muertos (59%), en el resto de niveles la mayor cantidad de muertes se produce como neonatales tempranas. Situación análoga que se presenta en cuanto al nivel socioeconómico, en el que solamente las de nivel alto tienen una proporción mayor de nacidos muertos (64%).





## **CAPITULO VII**

### **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD**



### ***Salud sexual y reproductiva en mujeres de 15 a 24 años de edad***

*Aimee Afable/Leo Morris*

Según las proyecciones de población de Ecuador para 1999 las mujeres de 15 a 24 años de edad constituyen alrededor del 38 por ciento del total de mujeres de 15 a 49 años de edad, que en números absolutos representa 1'270.000 mujeres. El estudio de la educación sexual y reproductiva, las actitudes hacia el comportamiento sexual y la exposición al riesgo de un embarazo precoz o no planeado adquiere suma importancia en Ecuador como en muchos países de América Latina, dado que la población joven representa un contingente fundamental que regirá en gran medida el comportamiento futuro inmediato de la fecundidad y constituye una población de alto riesgo en salud materno infantil. Por esta razón en ENDEMAIN-99 se incluyó un módulo especial con el propósito de obtener información sobre el conocimiento, actitudes y prácticas sexuales y reproductivas que permitan retroalimentar los recientes programas de salud orientados a dicha población.

#### **7.1 Características sociodemográficas de las mujeres de 15 a 24 años de edad**

En Cuadro 7.1 presenta el perfil de las mujeres de 15 a 24 años de edad de acuerdo a las características seleccionadas, donde se observa que el 62.0 por ciento vive en el área urbana, el 48.1 por ciento vive en la Sierra, 47.5 por ciento vive en la Costa, 64.1 por ciento son solteras, el 53.8 por ciento alcanzó el nivel secundario de instrucción, el 68.2 por ciento no tienen hijos(as) vivos(as), el 63.6 por ciento no estudia y 67.7 no trabaja actualmente. Con respecto a la religión, la mayoría reportó ser católica (87.9 por ciento). La proporción de mujeres solteras es más alta en el grupo de 15 a 19 años (80.8 por ciento) que en el de 20 a 24 años (43.7 por ciento). En este grupo el 49.4 por ciento se encuentra casada o unida.

Sólo el 10.4 por ciento de las mujeres de 15 a 24 años cuenta con un nivel de instrucción superior, cifra que es de 4.1 por ciento entre las mujeres 15 a 19 años de edad y asciende a 18.0 por ciento entre las mujeres 20 a 24 años de edad. Esta diferencia podría deberse a que las mujeres de menores edades todavía no han cumplido el nivel secundario.

La mayor frecuencia de abandono escolar ocurre antes de cumplir 15 años de edad (32.2 por ciento), cifra que no varía entre los dos grupos, mientras que la proporción que asiste actualmente es 36.4 por ciento, desciende del 49.5 al 20.6 por ciento entre ambos grupos.

**Cuadro 7.1**  
**Mujeres de 15 a 24 años, por edad,**  
**según características sociodemográficas**

<b>Características</b>	<b>Total</b>	<b>15-19</b>	<b>20-24</b>
<b>Área</b>			
Urbana	62.0	60.7	63.5
Rural	38.0	39.3	36.5
<b>Región</b>			
Costa	47.5	47.8	47.1
Sierra	48.1	47.3	49.0
Amazonía	4.4	4.8	3.8
Insular	0.1	0.1	0.1
<b>Estado civil</b>			
Unida/Casada	31.5	16.8	49.4
Sep/Div/Viuda	4.4	2.4	6.9
Soltera	64.1	80.8	43.7
<b>Instrucción</b>			
Ninguna	1.0	1.1	1.0
Primaria	34.8	34.4	35.3
Secundaria	53.8	60.4	45.7
Superior	10.4	4.1	18.0
<b>Asistencia escolar</b>			
Asiste actualmente	36.4	49.5	20.6
No asiste	63.6	50.5	79.4
<b>Edad a la cual dejó de</b>			
Estudia actualmente	36.4	49.5	20.6
<15	32.2	32.1	32.4
15-17	15.5	13.3	18.2
18-19	9.3	3.9	15.9
20-24	5.1	.	11.3
No declarado	0.5	0.2	0.7
Nunca estudió	0.9	0.9	1.0
<b>Índice socio económico</b>			
Bajo	54.6	55.5	53.6
Medio	33.5	32.6	34.5
Alto	11.9	11.9	11.9
<b>Actividad económica</b>			
Trabaja	32.3	27.2	38.6
No trabaja	67.7	72.8	61.4
<b>Religión</b>			
Católica	87.9	87.1	88.8
Evangélica	6.6	6.9	6.4
No tiene religión	4.0	4.4	3.5
Otra	1.5	1.6	1.3
No responde	0.0	0.0	.
<b>Nº de hijos</b>			
0	68.2	85.7	46.9
1	18.6	11.5	27.2
2	9.6	2.6	18.0
3	2.8	0.2	6.0
4	0.9	.	1.9
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>No. de Casos</b>	<b>4819</b>	<b>2354</b>	<b>2465</b>

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Los Cuadros 7.2 y 7.3 proporcionan información sobre la menarquía, una época que es sumamente importante en el desarrollo físico y mental de las mujeres adolescentes. Los datos indican que la mayoría de las mujeres tuvo la menarquía entre los 12 o 13 años de edad (28.3 y 27.8 respectivamente). Entre las mujeres que han menstruado, la mayoría tuvo un conocimiento de la menstruación al momento que ocurrió (71.0 por ciento), una cifra más alta entre las de 13 y 14 años de edad a la menarquía. Una gran proporción de estas mujeres reportó haber recibido una explicación sobre la menstruación por su madre (50.3 por ciento), es significativo el aporte de profesores 7.8, hermana 5.2, otros familiares 4.6 por ciento.

**Cuadro 7.2**  
**Porcentaje acumulativo de mujeres de 15-24 años de edad**  
**que tuvieron la menarquía a varias edades, por edad actual**

Edad	Total	Edad Actual			
		15-17	18-19	20-22	23-24
<b>Edad a la menarquía</b>					
<11	2.3	2.6	17.0	1.9	3.1
11	8.8	9.7	7.8	9.1	7.8
12	28.3	28.4	29.3	27.6	27.9
13	27.8	28.8	28.8	26.3	27.2
14	19.0	19.7	19.5	18.8	17.4
15	10.3	8.1	9.5	12.4	12.3
16	2.1	0.7	2.6	2.5	3.6
17	0.6	0.1	0.6	11.0	0.6
18	0.1	-	0.0	0.4	0.2
21	0.0	-	-	0.0	0.0
No menstruó	0.7	2.1	0.0	0.0	0.0
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>N° de Casos</b>	<b>4819</b>	<b>1346</b>	<b>1008</b>	<b>1489</b>	<b>976</b>

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

**Cuadro 7.3**  
**Conocimiento de que era la menstruación al momento de la menarquía y persona**  
**que le explico, por edad a la menarquía: Mujeres 15-24 años de edad**

Conocimiento y personas que explico	Total	Edad a la menarquía						
		<11	11	12	13	14	15	16+
No sabía	29.0	46.3	29.7	30.3	27.5	25.7	29.7	32.8
<b>Sabía</b>	<b>71.0</b>	<b>53.7</b>	<b>70.3</b>	<b>69.7</b>	<b>72.5</b>	<b>74.3</b>	<b>70.3</b>	<b>67.2</b>
<b>Persona que explico</b>								
Madre	50.3	44.3	52.4	52.0	52.0	50.9	40.1	48.8
Hermana	5.2	1.4	3.8	4.1	5.3	6.1	7.5	6.4
Familiar (masculino)	1.8	1.7	2.9	2.3	1.7	1.0	1.9	1.4
Otro pariente	2.8	1.9	3.1	2.3	3.1	2.9	3.8	1.7
Amiga	1.8	0.0	1.4	1.0	1.8	2.0	3.7	2.0
Profesor(a)	7.8	1.9	4.6	7.0	7.7	9.3	11.4	6.3
Otro	0.8	2.5	1.2	0.7	0.7	0.8	0.8	0.0
Nunca le explicaron	0.4	0.0	0.5	0.2	0.1	1.0	0.6	0.7
No recuerda	0.1	0.0	0.4	0.0	0.1	0.1	0.5	0.0
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>N° de casos</b>	<b>4785</b>	<b>107</b>	<b>371</b>	<b>1333</b>	<b>1337</b>	<b>936</b>	<b>537</b>	<b>164</b>

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## Adultas Jóvenes

### 7.2 Educación en salud sexual y reproductiva

A todas las mujeres de 15 a 24 años de edad, se les preguntó si habían asistido a alguna charla o curso sobre educación sexual y para aquellas que contestaron afirmativamente, se les indagó qué edad tenían cuando recibieron la primera charla; en que nivel y grado estuvieron al recibir la primera charla; cuál fue la institución que dió la charla y cuántas charlas fueron en total. Según el Gráfico 7.1, a nivel nacional, 49.7 por ciento de las mujeres 15 a 24 años de edad reportó haber recibido una charla sobre educación sexual. Esta cifra varía entre 31.4 en las áreas rurales y 60.9 por ciento en las áreas urbanas y 45.3 por ciento en la región Amazonía y 68.8 en la región Insular.

**Cuadro 7.4**  
**Perfil de jóvenes de 15 a 24 años de edad que recibieron charlas sobre educación sexual por área y región, según características**

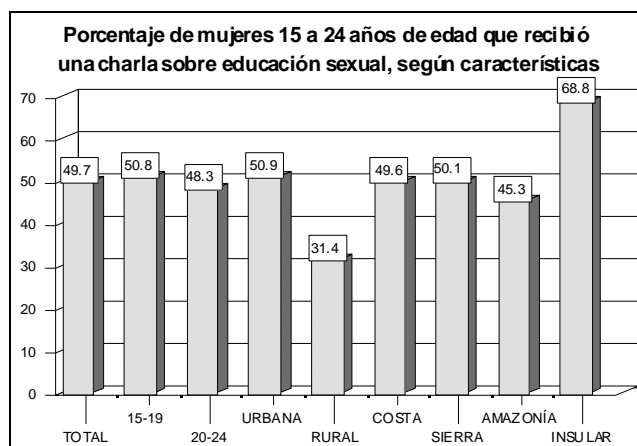
Características	ÁREA			REGIÓN			
	TOTAL	URBANO	RURAL	COSTA	SIERRA	AMAZONÍA	INSULAR
<b>Nivel de instrucción en la primera charla</b>							
Ninguna	2.0	1.3	4.5	1.1	3.0	2.7	0.8
Centro de Alfabetización	3.4	3.4	3.5	3.0	4.0	0.9	1.7
Primaria	26.6	24.8	32.4	25.6	28.1	20.5	26.1
Secundaria	67.1	69.5	59.5	69.0	64.5	75.9	71.4
Universidad	0.8	1.1	0.1	1.3	0.4	0.0	0.0
<b>Institución que dió la charla</b>							
Escuela/colegio	89.5	90.5	86.1	89.3	89.8	88.2	73.1
Universidad	1.0	1.2	0.3	1.5	0.6	0.0	0.0
Ministerio de Salud	3.7	3.2	5.0	3.9	3.2	5.5	26.9
ONG's sin fines de lucro	1.6	1.5	1.9	1.3	1.9	0.5	0.0
Otras privadas	1.2	1.2	1.0	0.9	1.5	0.5	0.0
Otras	3.1	2.2	5.7	2.9	2.9	5.4	0.0
No responde	0.1	0.1	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0
<b>N° de charlas recibidas</b>							
1	12.8	10.4	20.4	13.6	11.4	20.0	8.4
2-5	58.6	59.9	54.5	60.8	56.5	58.6	65.5
6-10	15.4	15.7	14.4	12.6	18.3	12.3	17.6
11 o más	5.7	6.0	4.6	5.2	6.4	4.1	0.8
No recuerda	7.5	8.0	6.1	7.8	7.4	5.0	7.6
<b>Total</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<b>N° de Casos</b>	2112	1516	596	756	1156	124	76

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

El Cuadro 7.4 y Gráfico 7.1 presenta datos que describen el perfil de las mujeres que reportaron haber recibido charlas sobre educación sexual por área y región. Los datos indican que este grupo de mujeres las reciben en una escuela/colegio, preferentemente cuando tenían un nivel de instrucción secundario. La mayoría de las mujeres recibieron un promedio de 2-5 charlas. Estas tendencias no varían mucho de acuerdo al área y región donde vive la mujer. Sólo que en las áreas rurales la proporción que recibió la charla al nivel educativo primario resulta ser mayor y la proporción que la recibió en la secundaria es menor en comparación a las áreas urbanas (32.4% vs. 24.8% y 59.5% vs. 69.5% respectivamente).

Gráfico 7.1

Adultas Jóvenes



En la región Insular, una mayor proporción reportó haber recibido la charla por el Ministerio de salud (26.9 por ciento comparado a un promedio total de 3.7 por ciento).

A todas las mujeres de 15 a 24 años de edad se les preguntó si habían recibido información sobre diferentes temas de salud sexual y reproductiva. Según Cuadro 7.5, la frecuencia con que fueron mencionados los diferentes temas, varía del 97.1 por ciento para "menstruación" al 44.6 por ciento para "Pornografía". El recibir información sobre "menstruación" es casi universal entre las mujeres que han recibido una charla, seguida por los temas "Órganos Femeninos", "Pubertad" y "Órganos Masculinos" (92.5, 90.5 y 90.3 por ciento respectivamente).

Los temas tales como "SIDA", "ETS", "Anticonceptivos", "Prostitución", "Homosexualidad" y "Porno-grafía" son menos mencionados pero tienen mayores variaciones en frecuencia según área y región. Por ejemplo el porcentaje que reportó haber recibido una charla sobre SIDA oscila entre 86.4 por ciento en las áreas urbanas y 78.7 en las áreas rurales y 95.0 por ciento en Galápagos. El porcentaje que recibió el tema Anticonceptivos varía de 69.0 por ciento en las áreas rurales a 81.8 por ciento en las áreas urbanas, a 85.4 por ciento en Esmeraldas. Para todos los temas incluidos en el Cuadro se encuentra que la mención es siempre superior en el área urbana que en la rural. Cabe señalar que en general las diferencias en la frecuencia de mención de cada tema aumenta en la medida en que se incrementa el nivel de instrucción.

Es notable que la región Insular, aunque presenta un número de casos reducido, tiene para casi todos los contenidos de educación sexual los mayores porcentajes entre regiones del país.

### 7.3 Primera experiencia sexual

Los datos del Cuadro 7.6 indican que el 43.5 por ciento de las mujeres de 15 a 24 años de edad declaran experiencia sexual. El Cien por ciento de las mujeres casadas/unidas y sep./div./viudas tuvieron relaciones sexuales y 11.9 por ciento de las mujeres solteras. Con respecto a la edad, se observa que la proporción de mujeres con experiencia sexual varía del 7.0 por ciento entre las adolescentes de 15 años, al 80.1 por ciento entre las mujeres

**Cuadro 7.5**  
**Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad, que recibieron charlas sobre temas de educación sexual,**  
**según características seleccionadas**

Características	TEMAS ENSEÑADOS												Otro	N° de Casos
	Menstrua- ción	Órganos Femeninos	Pubertad	Órganos masculinos	Actividad Sexual	Embarazo	SIDA	ETS	Anticoncep- tivos	Prostitución	Homose- xualidad	Pornografía		
<b>TOTAL</b>	97.1	92.5	90.5	90.3	87.7	86.1	84.6	82.9	78.7	65.2	63.0	44.6	9.3	2112
<b>Edad actual</b>														
15-19	97.6	92.7	91.4	90.2	88.8	84.7	87.3	84.2	78.2	66.7	64.5	44.6	9.8	1088
20-24	96.5	92.3	89.4	90.5	86.2	88.0	81.0	81.2	79.4	63.4	61.2	44.6	8.6	1024
<b>Región</b>														
Costa	96.5	93.9	90.7	92.2	89.9	87.3	88.2	83.4	80.1	64.3	66.2	46.4	9.6	756
Sierra	97.8	91.1	90.7	88.8	85.8	86.2	81.7	83.4	77.9	66.1	60.1	43.3	8.8	1156
Amazonía	95.5	92.7	86.4	86.4	84.5	72.3	75.0	70.9	71.8	65.9	60.5	38.2	11.4	124
Insular	95.0	96.6	98.3	95.8	95.0	89.9	95.0	84.9	82.4	62.2	67.2	45.4	7.6	76
<b>Área</b>														
Urbana	97.4	93.9	91.5	92.0	89.0	87.7	86.4	84.4	81.8	67.2	65.5	47.3	9.8	1516
Rural	96.2	88.3	87.4	84.9	83.5	81.4	78.7	78.1	69.0	59.0	55.3	36.1	7.8	596
<b>Provincias</b>														
Azuay	99.1	91.0	95.1	89.7	84.3	83.9	86.1	78.5	70.4	63.7	63.2	43.0	11.2	123
Bolívar	88.7	86.4	85.2	83.6	75.7	80.8	77.3	67.0	74.9	52.0	48.6	31.4	8.0	66
Cañar	98.2	88.7	92.9	88.7	85.7	79.2	88.1	89.9	79.2	75.0	66.7	43.5	11.3	84
Carchi	99.3	90.1	88.7	86.5	87.2	80.9	78.7	84.4	76.6	58.9	44.7	34.0	3.5	82
Cotopaxi	90.6	86.8	81.1	82.1	77.4	78.3	73.6	78.3	81.1	62.3	56.6	39.6	3.8	62
Chimborazo	96.6	93.3	93.3	87.4	79.0	83.2	73.1	82.4	70.6	70.6	69.7	49.6	9.2	65
El Oro	93.6	86.6	88.5	86.6	89.8	82.2	91.1	82.8	84.1	72.0	71.3	45.9	12.7	92
Esmeraldas	95.9	94.2	87.7	93.0	94.7	94.2	91.2	85.4	85.4	71.3	75.4	50.3	9.4	95
Guayas	96.6	94.5	90.2	92.1	87.8	85.3	87.7	82.8	79.4	63.7	64.7	45.1	11.1	378
Imbabura	98.9	92.6	92.0	87.2	81.9	86.7	77.1	83.5	66.5	62.2	55.9	37.8	6.9	109
Loja	97.5	97.5	95.7	94.5	86.5	90.8	83.4	79.1	73.6	68.7	66.9	39.3	9.8	89
Los Ríos	98.3	92.3	91.2	92.3	92.3	84.5	82.9	82.3	81.2	53.6	57.5	39.8	10.5	91
Manabí	96.8	95.8	94.2	94.7	94.7	95.8	90.5	85.8	78.4	65.8	70.5	53.7	2.6	100
Pichincha	98.3	91.0	89.4	89.3	88.2	88.0	81.9	86.2	83.3	66.4	59.3	45.0	8.4	385
Tungurahua	99.4	87.7	89.2	86.6	88.3	87.3	84.7	84.0	76.0	69.8	55.6	44.8	9.7	91
Galápagos	95.0	96.6	98.3	95.8	95.0	89.9	95.0	84.9	82.4	62.2	67.2	45.4	7.6	76
<b>Instrucción</b>														
Ninguna/Primaria	89.8	76.6	74.4	73.6	74.6	70.8	62.0	53.7	48.1	39.1	39.8	20.4	3.4	203
Secundaria	97.6	93.1	91.0	91.5	88.8	87.0	86.5	84.6	80.1	67.8	65.2	46.4	8.9	1541
Superior	98.5	97.8	96.4	93.4	89.3	89.9	87.7	89.9	87.5	67.5	65.2	48.7	13.5	368

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99



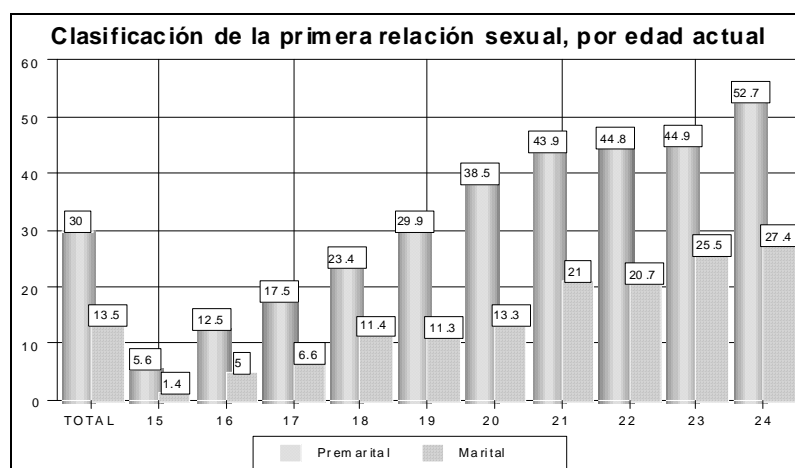
de 24 años. La proporción que tuvo la primera relación premarital sube del 5.6 por ciento a 52.7 por ciento entre las edades de 15 y 24. (Gráfico 7.2). El porcentaje con experiencia sexual presenta una relación inversa con el nivel de instrucción, bajando de 63.1 por ciento entre las mujeres sin ninguna educación formal a 27.4 por ciento entre las que alcanzan el nivel superior.

Resulta que la probabilidad de haber tenido relaciones sexuales es mayor en las áreas rurales (46.2 por ciento comparado a 41.9 por ciento en las áreas urbanas) y en la Amazonía (51.6 por ciento, una cifra aproximadamente 4 a 10 puntos porcentuales mayor que las de otras regiones). Existen variaciones menudas según religión, una mayor proporción entre las mujeres quienes no profesan ninguna religión (51.8 por ciento). Cabe señalar que las mujeres quienes profesan tener otra religión tienen menor probabilidad de haber tenido relaciones sexuales (31.3 por ciento).

La proporción con experiencia sexual (43.5 por ciento) está constituida por el 30.0 por ciento cuya primera relación fue premarital y el 13.5 por ciento fue marital. Para esta clasificación se definen como relaciones premaritales las relaciones sexuales de mujeres que nunca han estado casadas o unidas y para las que están casadas o unidas las que ocurrieron al menos un mes antes de la primera unión marital.

La proporción con experiencia sexual premarital en el grupo de 15 a 19 años (18.1 por ciento), se incrementa 2.46 veces en el grupo de 20 a 24. Según el nivel de instrucción dicha proporción desciende de 49.0 por ciento entre las mujeres sin educación a 19 por ciento entre las que tienen instrucción superior. En general para todas las categorías de las variables analizadas la proporción de mujeres con experiencia sexual premarital es mayor que la marital.

**Gráfico 7.2**



**Cuadro 7.6**  
**Porcentaje de mujeres 15 a 24 años de edad que**  
**reportaron actividad sexual, por tipo de relación,**  
**según características seleccionadas**

Características	No tuvo relaciones sexuales	Tuvo relaciones sexuales			N° de Casos
		Total	Premarital	Marital	
<b>TOTAL</b>	56.5	43.5	30.0	13.5	4819
<b>Nivel socioeconómico</b>					
Bajo	49.6	50.4	34.1	16.3	2961
Medio	60.7	39.3	27.9	11.5	1408
Alto	76.0	24.0	17.4	6.7	450
<b>Edad actual</b>					
15-19	74.7	25.3	18.1	7.3	2354
20-24	34.3	65.7	44.5	21.1	2465
<b>Región</b>					
Costa	55.4	44.6	30.0	14.6	1690
Sierra	58.2	41.8	29.4	12.4	2698
Amazonía	48.4	51.6	36.4	15.2	310
Insular	52.6	47.4	29.5	17.9	121
<b>Área</b>					
Urbana	58.1	41.9	29.6	12.3	2684
Rural	53.8	46.2	30.7	15.5	2135
<b>Instrucción</b>					
Ninguna	36.9	63.1	49.0	14.1	68
Primaria	45.0	55.0	37.3	17.7	1918
Secundaria	61.1	38.9	27.1	11.8	2411
Superior	72.6	27.4	19.0	8.4	422
<b>Estado Civil</b>					
Unida/Casada	0.0	100.0	60.8	39.1	2043
Sep/Div/Viuda	0.0	100.0	74.5	25.5	193
Soltera	88.1	11.9	11.7	0.1	2583
<b>Religión</b>					
Católica	56.6	43.4	29.6	13.7	4276
Evangélica	56.2	43.8	30.1	13.7	299
No tiene	48.2	51.8	39.3	12.4	172
Otra	68.7	31.3	26.9	4.3	72

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Según el Cuadro 7.7, la mayoría de las mujeres quienes tienen experiencia sexual reportaron haber tenido la primera relación sexual con su novio (64.5 por ciento). Las otras relaciones de pareja que se definen como premaritales son amigo, pariente y extraño. El resto de las mujeres reportó haber tenido la primera relación con su esposo, lo cuál se define como una relación marital. La proporción que declaró que la pareja era su novio varía según casi todas las características seleccionadas. Es menor en la región Insular y en el área rural. La probabilidad que la pareja era su novio aumenta con el nivel de instrucción (67.5 por ciento entre las mujeres con un nivel superior vs. 59.9 por ciento entre las mujeres sin instrucción) y disminuye cuando la edad a la primera relación sexual aumenta. Otro hallazgo interesante es que las mujeres quienes profesan la religión evangélica tienen menor probabilidad de reportar el novio como su pareja a la primera relación sexual (59.0 por ciento contra aproximadamente 65 por ciento), pero hay que considerar el número reducido de casos, respecto a las que declaran religión católica.

**Cuadro 7.7**

**Relación con la pareja a la primera relación sexual, según características seleccionadas. Mujeres, de 15 a 24 años que han tenido relaciones sexuales**

Características	Relación con la pareja						N° de Casos
	Esposo	Novio	Amigo	Pariente	Extraño	Otro	
<b>TOTAL</b>	<b>31.1</b>	<b>64.5</b>	<b>2.0</b>	<b>1.0</b>	<b>0.8</b>	<b>0.6</b>	<b>2607</b>
<b>Edad actual</b>							
15-19	28.7	64.1	2.2	2.1	1.3	1.6	750
20-24	32.2	64.7	1.9	0.4	0.6	0.2	1857
<b>Región</b>							
Costa	32.7	63.9	1.5	0.7	0.2	1.0	938
Sierra	29.6	65.2	2.3	1.2	1.5	0.2	1400
Amazonía	29.5	63.7	2.8	1.6	1.6	0.8	196
Insular	37.8	53.7	4.9	1.2	1.2	1.2	73
<b>Área</b>							
Urbana	29.5	66.3	1.9	1.1	0.3	1.0	1391
Rural	33.5	61.9	2.1	0.8	1.6	0.1	1216
<b>Instrucción</b>							
Ninguna	22.4	59.9	6.0	6.6	2.4	2.8	51
Primaria	32.2	62.8	2.1	0.6	1.6	0.6	1241
Secundaria	30.4	65.7	1.8	1.2	0.2	0.7	1157
Superior	30.7	67.5	1.7	0.0	0.0	0.0	158
<b>Estado civil</b>							
Unida/casada	39.1	58.1	1.2	0.5	0.5	0.6	2043
Sep/div/viuda	25.5	72.0	1.6	0.2	0.2	0.5	193
Soltera	0.0	87.7	5.3	3.3	2.8	0.9	371
<b>Religión</b>							
Católica	31.7	64.8	1.7	0.5	0.9	0.4	2308
Evangélica	31.2	59.0	4.7	0.4	0.9	3.7	160
No tiene	24.0	66.6	2.0	7.0	0.4	0.0	113
Otra	13.8	65.5	8.3	12.4	0.0	0.0	26
<b>Edad de la 1ra. relación sexual</b>							
<15	24.5	64.2	3.8	4.1	0.3	3.0	459
15-17	28.1	68.4	1.9	0.4	1.1	0.1	1273
18-19	34.0	64.5	0.6	0.2	0.5	0.2	578
20-24	49.1	48.3	2.0	0.0	0.6	0.0	273
No sabe	-	-	-	-	-	-	24

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Las mujeres con experiencia sexual fueron preguntadas por la razón para la primera relación sexual. Según el Cuadro 7.8, la mayoría reportó que quería tener relaciones sexuales en ese momento (77.6 por ciento). Dicha proporción varía entre 56.3 por ciento entre las mujeres sin instrucción a 84.3 por ciento entre las mujeres con nivel superior y 69.6 por ciento entre las mujeres menores de 15 años de edad a la primera relación sexual a 90.0 por ciento entre las de 20-24 años de edad.

Respecto a quienes declararon violación en su primera relación sexual, es notable que ocurrió en 7.4 por ciento en menores de 15 años a la primera relación sexual y 6.9 por ciento de mujeres sin instrucción, considerando el valor total de 2.1 por ciento para esta variable.

**Cuadro 7.8**  
**Razones de la primera relación sexual, según características seleccionadas:**  
**mujeres de 15 a 24 años, que han tenido relaciones sexuales**

Características	RAZONES DE LA PRIMERA RELACIÓN				Otro	No sabe	N° de casos
	Quería	Le convenció la pareja	Le obligó la pareja	Fue violada			
<b>TOTAL</b>	<b>77.6</b>	<b>15.4</b>	<b>3.9</b>	<b>2.1</b>	<b>0.8</b>	<b>0.2</b>	<b>2607</b>
<b>Edad actual</b>							
15-19	76.7	15.2	3.5	4.3	0.4	.	750
20-24	78.1	15.5	4.1	1.1	0.9	0.3	1857
<b>Región</b>							
Costa	81.9	13.8	1.4	1.8	0.7	0.4	938
Sierra	73.8	16.5	6.5	2.4	0.8	.	1400
Amazonía	71.7	20.7	3.6	2.8	1.2	.	196
Insular	69.5	23.2	1.2	1.2	4.9	.	73
<b>Área</b>							
Urbana	79.9	15.1	2.2	2.2	0.6	.	1391
Rural	74.3	15.8	6.5	2.0	1.0	0.5	1216
<b>Instrucción</b>							
Ninguna	56.3	27.3	6.9	6.9	2.6	.	51
Primaria	76.0	14.4	6.3	2.4	0.4	0.4	1241
Secundaria	78.9	16.3	2.0	2.0	0.9	.	1157
Superior	84.3	13.2	0.7	.	1.9	.	158
<b>Religión</b>							
Católica	78.1	15.6	3.8	1.5	0.8	0.2	2308
Evangélica	74.6	14.7	5.5	5.2	0.0	.	160
No tiene	73.6	13.6	3.3	7.0	2.5	.	113
Otra	74.1	11.6	1.9	12.4	.	.	26
<b>Edad a la 1era. relación sexual</b>							
<15	69.6	18.3	4.1	7.4	0.6	.	459
15-17	76.1	17.2	5.0	1.2	0.6	.	1273
18-19	81.1	13.9	2.5	0.7	1.4	0.4	578
20-24	90.0	6.1	2.1	0.6	0.3	0.8	273
No sabe	-	-	-	-	-	-	24
<b>Tipo de relación sexual</b>							
Marital	94.5	4.1	0.6	0.0	0.5	0.3	889
Premarital	70.0	20.6	5.4	3.0	0.9	0.1	1714
No recuerda	-	-	-	-	-	-	4

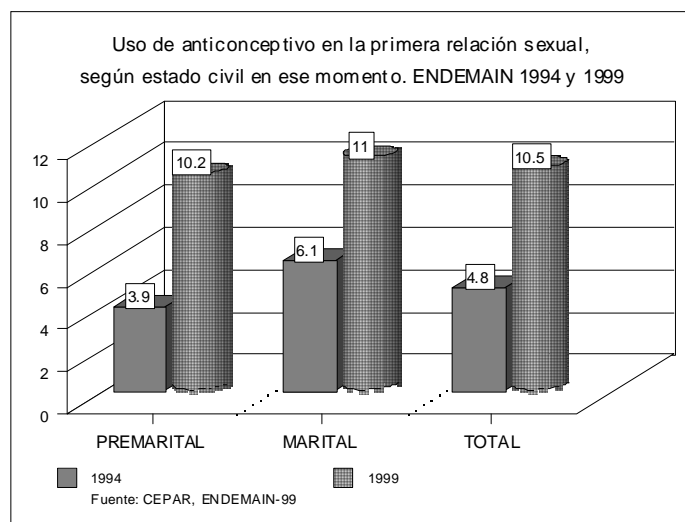
Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## **7.4 El Uso de Anticonceptivos en la Primera Relación Sexual**

Según el Gráfico 7.3, se puede ver que el uso de anticonceptivos durante la primera relación sexual incrementó de 4.8% en 1994 a 10.5% en 1999. La diferencia es más grande en el grupo de mujeres que tuvieron una relación premarital que marital. Sin embargo, no existen diferenciales significativas según el estado civil en el momento de la primera relación sexual.

El cuadro 7.9A presenta diferenciales en el uso de anticonceptivos en la primera relación, según edad a la primera relación, región, área e instrucción. Hubo mayor uso entre mujeres con mayor instrucción y residentes en áreas urbanas y especialmente entre las que tuvieron la primera relación a edades mayores.

Gráfico 7.3

Adultas Jóvenes

**Cuadro 7.9A**  
**Uso de anticonceptivos en la primera relación sexual,**  
**según características seleccionadas**

Características	Clasificación de Primera Relación Sexual					
	TOTAL		MARITAL		PREMARITAL	
	Porcentaje	Nº de casos	Porcentaje	Nº de	Porcentaje	Nº de
<b>TOTAL</b>	<b>10.5</b>	<b>2607</b>	<b>11.0</b>	<b>889</b>	<b>10.2</b>	<b>1718</b>
<b>Edad a la primera relación sexual</b>						
<15	5.0	459	2.9	122	5.7	337
15-17	9.1	1273	10.0	399	8.7	874
18-19	14.1	578	9.9	221	16.2	357
20-24	17.4	273	21.2	144	13.8	129
No recuerda	0.2	24	0.0	3	1.2	21
<b>Región</b>						
Costa	9.5	938	9.1	327	9.7	611
Sierra	11.7	1400	13.6	472	11.0	928
Amazonía	7.2	196	6.8	61	7.3	135
Insular	23.2	73	32.3	29	17.6	44
<b>Área</b>						
Urbana	14.1	1391	15.8	462	13.4	929
Rural	5.1	1216	4.8	427	5.2	789
<b>Instrucción</b>						
Ninguna/primaria	4.2	1292	3.5	437	4.5	855
Secundaria	13.4	1157	14.9	401	12.8	756
Superior	32.3	158	36.9	51	30.3	107

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

En el Cuadro 7.9B, se presentan las razones reportadas por las mujeres cuya primer experiencia sexual fue premarital, se observa que las 2 razones más frecuentes fueron que “no esperaba tener relaciones sexuales” en ese momento (40.8 por ciento) o que no conocía los métodos (23.8 por ciento). Cabe señalar que 7.1 por ciento de este grupo de mujeres “no pensaba salir embarazada”, cifra que alcanza 11.3 entre las de 20-24 años de edad a la primera relación sexual. Llama la atención que a pesar de haber tenido una relación premarital el 5.5 por ciento reportó que no usó anticonceptivos porque deseaba quedar embarazada.

## Adultas Jóvenes

**Cuadro 7.9B**

**Razón por la cual no usó anticonceptivos en la primera relación sexual, según características seleccionadas: Mujeres 15 a 24 años de edad cuya primera relación fue premarital y no usaron anticonceptivos en esa oportunidad**

Características	RAZONES DE NO USO DE ANTICONCEPTIVOS					Otro	No recuerda	N° de casos
	No esperaba tener relaciones sexuales	No conocía métodos	No pensaba salir embarazada	Deseaba hijos	Oposición de la pareja			
<b>TOTAL</b>	<b>40.8</b>	<b>23.8</b>	<b>7.1</b>	<b>5.5</b>	<b>1.8</b>	<b>6.3</b>	<b>4.2</b>	<b>1718</b>
<b>Edad a la primera relación sexual</b>								
<15	36.3	33.8	6.1	2.5	1.4	9.8	3.9	337
15-17	42.0	26.0	7.0	5.0	1.1	4.3	4.8	874
18-19	44.8	15.1	6.9	8.0	0.9	6.0	2.1	357
20-24	33.2	12.1	11.3	8.1	10.1	9.2	4.8	129
No recuerda	-	-	-	-	-	-	-	21
<b>Región</b>								
Costa	40.2	25.0	6.6	5.8	1.8	8.4	2.9	611
Sierra	40.4	22.7	8.0	5.3	1.9	4.5	5.3	928
Amazonía	49.7	22.0	4.0	4.0	1.7	4.5	5.1	135
Insular	54.9	5.9	2.0	7.8	0.0	2.0	7.8	44
<b>Área</b>								
Urbana	42.9	18.1	6.8	4.9	2.2	7.1	4.2	929
Rural	37.4	32.6	7.5	6.3	1.2	5.1	4.2	789
<b>Instrucción</b>								
Ninguna/primaria	36.8	33.4	5.9	6.5	2.0	5.2	4.8	855
Secundaria	43.6	16.9	8.4	4.9	1.9	7.7	3.8	756
Superior	47.1	8.4	5.9	2.9	0.0	2.9	2.6	107
<b>Religión</b>								
Católica	41.8	24.2	7.2	4.8	1.4	5.3	4.5	1520
Evangélica	41.6	16.9	8.7	4.9	6.1	13.0	0.8	98
Ninguna	27.8	26.6	0.7	17.0	4.1	11.9	3.4	80
Otra	-	-	-	-	-	-	-	20

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

El porcentaje que reportó que no esperaba tener relaciones sexuales en ese momento varía del 37.4 por ciento en el área rural a 42.9 por ciento en la urbana y de un 36.8 por ciento entre las mujeres sin instrucción o con un nivel primario a 47.1 entre las mujeres con un nivel superior. El desconocimiento de métodos disminuye a medida que aumentan la edad y el nivel de instrucción. Es más notable en el área rural que en la urbana.

En el Cuadro 7.10, se presentan las razones para no usar anticonceptivos, reportadas por las mujeres de 15 a 24 años de edad cuya primera experiencia sexual fue marital. Las 2 razones más frecuentes fueron: deseo de embarazo (29.2 por ciento) y no conocía métodos (24.8 por ciento). El deseo de embarazo aumenta con la edad a la primera relación sexual, mientras que el desconocimiento de métodos disminuye. Mientras el nivel de instrucción aumenta, el deseo de embarazo y el desconocimiento de métodos disminuyen. Las mujeres del área rural reportan mayor desconocimiento de métodos (37.0 vs. 15.5 por ciento) y deseo de hijos (31.5 vs. 27.4 por ciento) que las del área urbana.

**Cuadro 7.10**  
**Razones por las cuales no usó anticonceptivos en la primera relación sexual,**  
**según características seleccionadas: Mujeres 15 a 24 años de edad cuya primera relación fue marital**  
**y no usaron anticonceptivos en esa oportunidad**

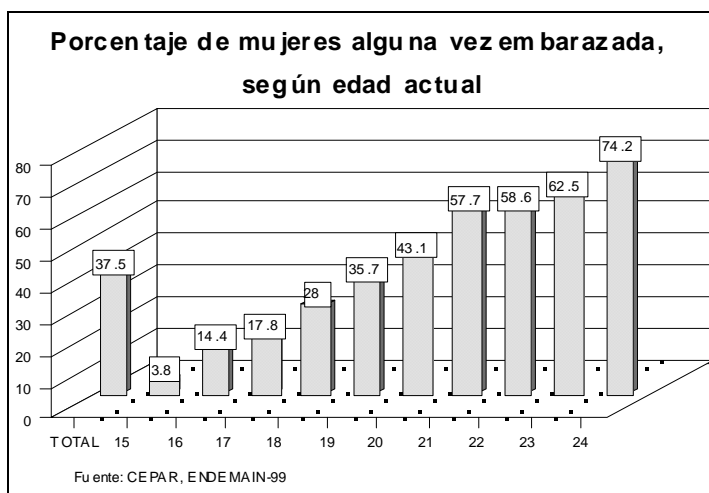
Características	RAZONES DE NO USO DE ANTICONCEPTIVOS							Otro	No recuerda	N° de casos
	Deseo de hijos	No conocía métodos	No esperaba tener relaciones sexuales	No pensaba salir embarazada	Oposición de la pareja	No tenía acceso a métodos	Efectos en salud			
<b>TOTAL</b>	<b>29.2</b>	<b>24.8</b>	<b>7.7</b>	<b>5.7</b>	<b>4.9</b>	<b>2.0</b>	<b>1.9</b>	<b>9.8</b>	<b>4.1</b>	<b>889</b>
<b>Edad a la primera relación sexual</b>										
<15	17.7	40.9	7.4	7.3	7.7	0.6	2.8	7.7	7.5	122
15-17	28.4	27.1	9.4	6.0	5.5	2.3	1.4	5.8	3.9	399
18-19	37.0	18.0	7.4	4.6	4.2	0.3	2.5	15.9	2.4	221
20-24	28.6	17.0	4.6	5.2	2.2	4.9	1.5	12.0	4.0	144
No recuerda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
<b>Región</b>										
Costa	21.9	24.8	9.1	7.4	6.1	3.4	1.7	12.6	4.3	327
Sierra	38.0	22.7	6.2	3.8	3.1	0.6	2.2	7.5	4.2	472
Amazonía	27.0	44.6	6.8	4.1	8.1	0.0	1.4	1.4	1.4	61
Insular	19.4	9.7	6.5	19.4	9.7	0.0	3.2	3.2	0.0	29
<b>Área</b>										
Urbana	27.4	15.5	10.0	7.3	4.3	1.2	2.5	13.2	4.3	462
Rural	31.5	37.0	4.8	3.6	5.7	3.1	1.1	5.3	3.8	427
<b>Instrucción</b>										
Ninguna/primaria	30.5	35.1	6.4	2.8	6.6	1.5	1.1	7.0	6.0	437
Secundaria	28.7	17.8	8.1	8.0	3.9	2.8	2.6	12.5	2.4	401
Superior	23.6	2.3	14.2	9.5	0.0	0.0	2.4	10.4	2.3	51
<b>Religión</b>										
Católica	30.8	24.4	7.5	5.4	5.1	2.2	1.8	9.5	3.3	788
Evangélica	19.5	23.9	6.8	4.1	2.8	0.0	4.0	14.1	17.2	62
Ninguna	8.5	34.3	11.8	16.5	3.3	0.0	0.0	10.0	0.0	33
Otra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## **7.5 Circunstancias en que tuvo el primer embarazo**

Los datos del Gráfico 7.4 indican que el 37.5 por ciento de las mujeres de 15 a 24 años de edad han tenido al menos un embarazo, y que este porcentaje sube de 3.8 por ciento en las mujeres con 15 años de edad hasta 74.2 por ciento en aquellas con 24 años. Con respecto a la edad agrupada, se observa que la proporción de mujeres con al menos un embarazo varía del 20.3 por ciento entre las adolescentes (15 a 19 años), al 58.3 por ciento entre las jóvenes (20 a 24 años) (Cuadro 7.11). La probabilidad de tener al menos un embarazo es más alta entre mujeres alguna vez casadas/unidas, separadas, divorciadas o viudas, que viven en la Amazonía y las áreas rurales y que reportan que no tienen una religión. Cabe destacar que los diferenciales según nivel de instrucción y asistencia a establecimientos de instrucción son más grandes. La cifra varía de 17.3 entre las mujeres con instrucción superior a 59.3 por ciento entre aquellas sin instrucción y de 6.3 por ciento entre las que asisten actualmente a 55.3 por ciento entre las que no asisten a instrucción actualmente. La proporción de mujeres alguna vez embarazadas, es consistentemente más alta en la Amazonía 44.7 por ciento que entre otras regiones, como lo es atendiendo a la actividad económica, entre las que no trabajan 39.7 por ciento.

**Gráfico 7.4**





**Cuadro 7.11**  
**Mujeres de 15 a 24 años de edad alguna vez embarazadas,**  
**según características seleccionadas**

Características	Alguna vez embarazada	N° de casos
<b>TOTAL</b>	<b>37.5</b>	<b>4819</b>
<b>Edad</b>		
15-19	20.3	2354
20-24	58.3	2465
<b>Estado civil</b>		
Unida/Casada	91.5	2043
Sep/Div/Viuda	90.7	193
Soltera	7.2	2583
<b>Región</b>		
Costa	38.5	1690
Sierra	35.8	2698
Amazonía	44.7	310
Insular	39.3	121
<b>Área</b>		
Urbana	35.1	2684
Rural	41.2	2135
<b>Instrucción</b>		
Ninguna	59.3	68
Primaria	49.5	1918
Secundaria	33.1	2411
Superior	17.3	422
<b>Religión</b>		
Católica	37.5	4276
Evangélica	37.4	299
Ninguna	43.1	172
Otra	23.3	71
No responde	0.0	1
<b>Actividad económica</b>		
Trabaja	32.8	1705
No trabaja	39.7	3114
<b>Asistencia a instrucción</b>		
Asiste	6.3	1444
No asiste	55.3	3375

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

A las mujeres menores de 20 años de edad, se les preguntó la relación con la pareja y con quien vivía en el primer embarazo y la reacción de la familia cuando supo del primer embarazo. Según el Cuadro 7.12, la mayoría de este grupo reportó que el esposo o compañero fue la pareja en el primer embarazo (61.1 por ciento). El resto de los embarazos se puede clasificar como premarital; con el novio, es la relación más mencionada (37.4 por ciento). Cabe señalar que la probabilidad de tener este tipo de embarazo premarital es mayor entre las mujeres con instrucción superior (47.6 por ciento) y menor entre las mujeres quienes reportaron no tener religión alguna.

**Cuadro 7.12**  
**Relación con la pareja en el primer embarazo de mujeres menores de 20 años de edad al primer embarazo, según características seleccionadas**

Características	RELACIÓN CON LA PAREJA EN EL PRIMER EMBARAZO					Otro	No responde	N° de casos
	Esposo/compañero	Novio	Amigo	Extraño/recién conocido	Pariente			
<b>TOTAL</b>	<b>61.1</b>	<b>37.4</b>	<b>0.8</b>	<b>0.3</b>	<b>0.1</b>	<b>0.1</b>	<b>0.1</b>	<b>1877</b>
<b>Edad al primer embarazo</b>								
<15	59.3	38.6	1.8	0.0	0.4	0.0	0.0	159
15-17	59.1	39.1	1.1	0.5	0.2	0.0	0.1	1041
18-19	64.2	35.1	0.3	0.1	0.0	0.3	0.1	665
No recuerda	-	-	-	-	-	-	-	12
<b>Área</b>								
Urbana	60.8	38.2	0.8	0.1	0.1	0.1	0.0	937
Rural	61.6	36.4	1.0	0.6	0.2	0.1	0.1	940
<b>Instrucción</b>								
Ninguna	56.5	41.3	2.2	0.0	0.0	0.0	0.0	45
Primaria	63.5	34.3	1.1	0.6	0.3	0.1	0.1	978
Secundaria	59.4	39.9	0.5	0.0	0.0	0.1	0.1	801
Superior	51.0	47.6	1.5	0.0	0.0	0.0	0.0	53
<b>Religión</b>								
Católica	60.7	37.9	0.8	0.2	0.1	0.1	0.1	1654
Evangélica	64.8	33.6	0.0	1.6	0.0	0.0	0.0	116
Ninguna	69.0	29.0	2.0	0.0	0.0	0.0	0.0	92
Otra	-	-	-	-	-	-	-	15

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

En el Cuadro 7.13, la mitad de las mujeres menores de 20 años de edad al primer embarazo reportó que vivía con su esposo/compañero o su esposo y la familia del esposo. Dichas cifras varían según edad al primer embarazo y como se espera, relación con el padre al embarazarse, donde se encuentra una mayor proporción entre las mujeres mayores de edad y las que tuvieron un embarazo marital. También, esa proporción es mayor entre las mujeres que viven en las áreas rurales comparado a las áreas urbanas (40.6 vs. 34.2 por ciento). Aproximadamente un tercio vivía con los dos padres o uno de los dos. No parece haber diferencias significativas según las características presentadas con la excepción de nivel educativo. La probabilidad de reportar vivir con sus padres incrementa mientras que el nivel de instrucción progresa, como ocurre con el nivel superior con 38.9 por ciento.

Las reacciones de la familia se presentan en el Cuadro 7.14, donde se observa que las 3 más mencionadas fueron: "Se pusieron contentos" con un 32.5 por ciento, "Se molestaron" con un 27.3 por ciento o "No intervinieron" con un 18.9 por ciento. El resto de reacciones mencionadas oscila entre el 8.6 y el 1.1 por ciento para quienes "Querían el embarazo sin casarse" o "Le echaron de casa", en su orden. Cabe destacar que la probabilidad que la familia "se pusieron contentos" es menor entre las mujeres menores de 15 años de edad al primer embarazo y quienes tuvieron un embarazo premarital (6.2 por ciento vs. 49.1 por ciento entre aquellas con un embarazo marital). Al contrario, la probabilidad que la familia "se molestaron" es mayor entre las mujeres menores de 15 años de edad al primer embarazo y quienes tuvieron un embarazo premarital (48.3 por ciento vs. 14.0 por ciento entre aquellas con un embarazo marital).

Las reacciones familiares con el embarazo premarital son más negativas con el embarazo sin matrimonio, pidieron que se casara, no saben todavía, la echaron de casa y quisieron que aborte, con valores porcentuales notablemente más altos que los promedios totales.

**Cuadro 7.13**  
**Personas con quien vivía cuando se embarazó la primera vez, según características seleccionadas:**  
**mujeres menores de 20 años de edad al primer embarazo**

Características	PERSONAS CON QUIEN VIVÍA							Otro	NS/NR	N° de casos
	Sólo esposo/ compañero	Esposo y su familia	Esposo y familia de él	Su padre y madre	Sólo su madre	Sólo su padre	Parientes			
<b>TOTAL</b>	<b>37.0</b>	<b>9.5</b>	<b>14.0</b>	<b>21.7</b>	<b>9.8</b>	<b>1.3</b>	<b>4.2</b>	<b>2.3</b>	<b>0.1</b>	<b>1877</b>
<b>Relación con el padre al embarazo</b>										
Marital	58.9	14.6	22.1	2.2	1.2	0.1	0.6	0.3	0.1	1189
Premarital	2.5	1.6	1.1	52.6	23.5	3.2	10.0	5.6	0.0	685
No recuerda	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100	3
<b>Edad al 1er. embarazo</b>										
<15	34.2	8.1	15.7	27.8	7.7	0.9	1.5	4.2	0.0	159
15-17	33.0	8.5	16.4	22.8	11.3	1.3	4.5	2.0	0.1	1041
18-19	42.7	11.3	10.3	18.9	8.3	1.3	4.4	2.4	0.3	665
<b>Área</b>										
Urbana	34.2	11.8	13.2	21.1	11.9	1.4	4.2	2.0	0.1	937
Rural	40.6	6.6	15.0	22.5	7.1	1.2	4.2	2.7	0.1	940
<b>Instrucción</b>										
N inguna	42.9	4.5	9.8	21.4	15.3	2.7	0.0	3.5	0.0	45
Primaria	39.0	8.0	17.0	18.2	9.0	1.1	4.4	3.2	0.1	978
Secundaria	34.5	11.2	11.6	24.9	10.6	1.5	4.1	1.3	0.2	801
Superior	38.9	11.4	2.4	32.7	6.2	0.0	6.3	2.0	0.0	53
<b>Religión</b>										
Católica	37.1	9.9	12.9	21.8	10.0	1.4	4.3	2.4	0.2	1654
Evangélica	34.3	10.8	23.2	19.3	6.6	0.0	4.1	1.9	0.0	116
Ninguna	39.5	3.7	22.6	22.4	5.3	0.5	3.2	2.7	0.0	92

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

**Cuadro 7.14**  
**Actitud de la familia cuando supo del primer embarazo, según características seleccionadas:**  
**mujeres menores de 20 años de edad al primer embarazo**

Características	ACTITUD DE LA FAMILIA								Otro	NS/NR	N° de casos
	Se pusieron contentos	Se molestaron	No intervinieron	Embarazada sin matrimonio	Le pidieron que se casara	No saben todavía	La echaron de casa	Quisieron que aborte			
<b>TOTAL</b>	<b>32.5</b>	<b>27.3</b>	<b>18.9</b>	<b>8.6</b>	<b>5.2</b>	<b>2.0</b>	<b>1.1</b>	<b>1.1</b>	<b>2.5</b>	<b>0.9</b>	<b>1877</b>
<b>Edad al primer embarazo</b>											
<15	27.1	38.0	19.5	6.7	2.3	0.4	2.3	1.5	0.7	1.3	159
15-17	29.9	28.7	19.1	8.7	6.0	2.2	1.0	1.1	2.5	0.9	141
18-19	37.6	22.8	18.3	8.9	4.7	2.1	0.9	0.9	2.9	0.8	665
No recuerda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12
<b>Relación con la pareja al embarazo</b>											
Marital	49.1	14.0	25.4	5.5	1.3	1.1	0.2	0.1	2.1	1.2	1189
Premarital	6.2	48.3	8.5	13.5	11.4	3.5	2.5	2.5	3.1	0.3	685
No recuerda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
<b>Área</b>											
Urbana	30.6	28.0	16.8	11.0	5.7	1.5	1.3	1.6	2.9	0.8	937
Rural	34.9	26.5	21.6	5.4	4.7	2.7	0.8	0.3	2.0	1.0	940
<b>Instrucción</b>											
Ninguna	31.2	38.3	24.7	.	0.0	1.6	0.0	0.0	4.2	0.0	45
Primaria	34.6	24.7	20.2	8.2	3.9	3.1	1.6	0.7	2.3	0.8	978
Secundaria	30.4	30.1	17.2	9.5	6.7	0.9	0.7	1.3	2.1	1.1	801
Superior	29.4	19.6	19.4	6.0	6.8	2.2	0.0	4.4	12.1	0.0	53
<b>Religión</b>											
Católica	32.0	27.1	19.4	8.6	5.5	2.1	1.1	1.0	2.3	0.9	1654
Evangélica	42.0	27.2	11.4	8.1	1.9	0.9	0.6	1.6	6.3	.	116
Ninguna	33.5	29.8	18.8	6.5	4.9	2.1	2.0	1.3	0.5	1.9	92
Otra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## 7.6 Problemas educativos y laborales a consecuencia del primer embarazo

Un embarazo siempre representa un cambio en la vida cotidiana de la mujer, pero en el caso de un embarazo a temprana edad y especialmente cuando este no es planeado, puede representar un cambio en su proyecto de vida. En la presente sección se discuten las consecuencias educativas y laborales como producto del primer embarazo.

En el Cuadro 7.15 se presenta la información sobre la ocupación de la mujer al momento de su primer embarazo, referida a su situación de estudio y/o trabajo remunerado de las mujeres de 15 a 24 años de edad que han tenido al menos un embarazo. Los datos indican que un 51.4 por ciento no estudiaba ni trabajaba al momento que ocurrió su primer embarazo. El porcentaje que sólo trabajaba aumenta con la edad al momento del primer embarazo, en cambio el que sólo estudiaba presenta una relación inversa.

La proporción de mujeres que sólo estudiaba, es el triple en las mujeres del área urbana con relación a las del área rural y la probabilidad de que estuviera estudiando al momento del primer embarazo es mucho mayor entre las mujeres con los más altos niveles de instrucción actuales: 34.3 por ciento para secundaria y 46.8 para instrucción superior.

**Cuadro 7.15**  
**Actividad al primer embarazo, según características seleccionadas:**  
**mujeres de 15 a 24 años de edad que han tenido un embarazo**

Características	ACTIVIDAD AL PRIMER EMBARAZO				TOTAL	N° de casos
	Estudiaba	Trabajaba	Estudiaba/ trabajaba	No estudian ni trabaja		
<b>TOTAL</b>	<b>19.2</b>	<b>26.4</b>	<b>3.0</b>	<b>51.4</b>	<b>100.0</b>	<b>2124</b>
<b>Área</b>						
Urbana	26.8	21.6	4.3	47.3	100.0	1108
Rural	9.1	32.8	1.3	56.8	100.0	1016
<b>Región</b>						
Costa	20.6	12.6	2.7	64.2	100.0	752
Sierra	17.2	40.5	3.5	38.8	100.0	1149
Amazonía	25.0	24.1	1.9	49.1	100.0	169
Insular	32.3	22.6	8.1	37.1	100.0	54
<b>Instrucción</b>						
Ninguna	0.0	60.0	0.0	40.0	100.0	47
Primaria	2.1	33.2	1.2	63.5	100.0	1060
Secundaria	34.3	19.2	3.4	43.2	100.0	910
Superior	46.8	17.6	18.2	17.4	100.0	107
<b>Edad al primer embarazo</b>						
<15	22.1	14.4	3.2	60.4	100.0	157
15-19	20.8	24.9	2.3	52.0	100.0	1584
20-24	12.0	37.3	5.3	45.4	100.0	367
No sabe	-	-	-	-	-	16

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## **Adultas Jóvenes**

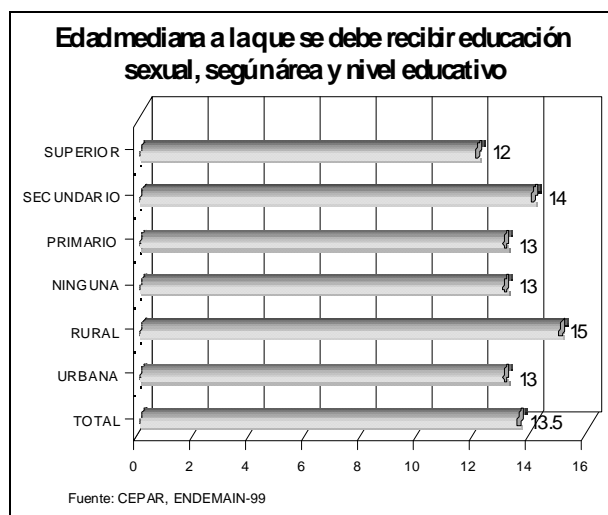
Al contrario, la probabilidad de que estuviera trabajando disminuye mientras que el nivel educativo aumenta. Una mayor proporción de mujeres trabajaba en la Sierra (40.5%) y una mayor proporción no estudiaban ni trabajaban en la Costa (64.2%).

El 34.3 por ciento de las mujeres que estudiaban dejó de hacerlo después del parto o terminó mismo. Esta proporción es más baja entre las de 20 a 24 años al momento del primer embarazo y aquellas del mayor nivel educativo. El 37.5 por ciento de las mujeres quienes trabajaban al momento de saber del primer embarazo dejaron la actividad. Esta proporción resulta ser mayor en el área urbana y entre mujeres con mayores niveles de instrucción (datos no presentados).

### **7.7 Opiniones de las mujeres sobre relaciones sexuales y el embarazo**

A todas las mujeres de 15 a 24 años de edad, se les interrogó una serie de preguntas con respecto a sus creencias y opiniones sobre asuntos sexuales tales como: "Esta de acuerdo con relaciones sexuales premaritales?" o "En su opinión, una mujer puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales?" o "Cree que se deben dar cursos o charlas sobre educación sexual?" Según los datos en Cuadro 7.16, sólo un 20.7 por ciento de las mujeres está de acuerdo con relaciones sexuales premaritales, mientras que un 55.4 por ciento opina que una mujer puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales y un 93.1 por ciento cree que se deben dar cursos sobre educación sexual. Estas opiniones varían según las características presentadas en Cuadro indicado. Como se espera, el estar de acuerdo con relaciones premaritales es más común entre las mujeres con experiencia sexual premarital. También es interesante que esta opinión es más común entre las mujeres con mayor nivel de instrucción, 34.3 por ciento en las de nivel superior entre aquellas que reportaron no tener una religión, las que viven en una área urbana y región Insular. El porcentaje que opina que una mujer puede quedar embarazada en la primera relación sexual, es menor entre las mujeres 15-19 años de edad, aquellas que viven en la Amazonía y las áreas rurales, y entre aquellas sin instrucción formal. El porcentaje que cree que deben dar cursos sobre educación sexual no varía tanto como los otros porcentajes y la edad mediana a la que se debe recibir educación sexual según las opiniones de las mujeres es 13.5 años de edad para las mujeres y los hombres (Gráfico 7.5). Esta edad es mayor en las áreas rurales (15 años de edad) y menor según las mujeres con nivel de instrucción superior (12 años de edad).

Gráfico 7.5

Adultas Jóvenes

Cuadro 7.16

**Opiniones de las mujeres 15 a 24 años de edad, sobre relaciones sexuales y el embarazo, según características seleccionadas**

Características	OPINIONES			N° de casos
	Está de acuerdo con relaciones sexuales <u>premaritales</u>	Opine si una mujer puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales	Cree que se deben dar cursos sobre <u>educación sexual</u>	
<b>TOTAL</b>	<b>20.7</b>	<b>55.4</b>	<b>93.1</b>	<b>4819</b>
<b>Edad</b>				
15-19	15.5	50.9	91.9	2354
20-24	27.2	61.0	94.4	2465
<b>Región</b>				
Costa	19.3	61.7	94.5	1690
Sierra	22.5	50.3	92.1	2698
Amazonía	16.9	42.6	88.5	310
Insular	26.0	71.1	98.3	121
<b>Área</b>				
Urbana	22.9	62.6	96.5	2684
Rural	17.2	43.8	87.5	2135
<b>Instrucción</b>				
Ninguna	23.7	30.8	53.7	68
Primaria	16.2	41.6	84.2	1918
Secundaria	21.1	62.1	98.3	2411
Superior	34.3	69.9	99.6	422
<b>Estado civil</b>				
Unida/Casada	29.0	57.3	93.2	2043
Sep/Div/Viuda	23.4	70.3	96.3	193
Soltera	16.5	53.5	92.8	2583
<b>Religión</b>				
Católica	21.2	55.3	93.4	4276
Evangélica	13.9	56.8	92.3	299
Ninguna	25.1	51.9	87.1	172
Otra	12.0	65.0	94.6	72
<b>Experiencia sexual</b>				
Ninguna	13.6	53.0	92.6	2212
Premarital	33.8	59.6	94.0	1718
Marital	21.7	56.3	93.0	889

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## Adultas Jóvenes

Cuando se les preguntó a todas las mujeres el método más apropiado para los adolescentes (Cuadro 7.17) la mayoría contestó que no sabe (39.1 por ciento). Las siguientes respuestas más mencionadas son el condón (33.6 por ciento) y la pastilla (12.7 por ciento). La proporción que contestó no sabe varía según todas las características presentadas. Las mujeres 20-24 años de edad, las que viven en la región Insular y las áreas urbanas y con nivel educativo superior tienen menor probabilidad de contestar no sabe. El mismo grupo de mujeres también tienden de contestar que el condón es el método más apropiado.

Cuando se preguntó a todas las mujeres por su opinión sobre quién debe tomar la iniciativa para usar un método anticonceptivo, la mayoría respondió "los dos juntos" (54.4 por ciento) según los datos del Cuadro 7.18. Esta proporción es más alta entre las mujeres que viven en la región Insular y en las áreas urbanas, con un nivel de instrucción superior y las que profesan tener otra religión. Las otras respuestas más mencionadas son "la mujer" (20.9 por ciento), "el hombre" (11.9) y "no sabe" (9.5 por ciento). Estas cifras varían según las características seleccionadas. Las mujeres que viven en la región Insular, sin ninguna instrucción y con otra religión tienen menor probabilidad de responder "el hombre" y las mujeres que viven en la Amazonía y en las áreas rurales, sin instrucción formal y sin ninguna religión declarada tienen mayor probabilidad de responder "no sabe", respecto a estas opiniones.



**Cuadro 7.17**  
**Opiniones sobre el método más apropiado para los adolescentes, según características seleccionadas:**  
**mujeres 15 a 24 años de edad**

Características	MÉTODO APROPIADO							No sabe	Total	N° de casos
	Condón	Pastillas	Inyección	Ritmo	DIU	Otro	Ninguno			
<b>TOTAL</b>	<b>33.6</b>	<b>12.7</b>	<b>5.2</b>	<b>2.5</b>	<b>1.0</b>	<b>2.2</b>	<b>3.8</b>	<b>39.1</b>	<b>100.0</b>	<b>4819</b>
<b>Edad en años</b>										
15-19	31.1	12.0	4.0	2.5	0.6	1.9	4.0	43.9	100.0	2354
20-24	36.6	13.5	6.5	2.5	1.5	2.6	3.4	33.3	100.0	2465
<b>Región</b>										
Costa	31.5	17.3	7.5	2.7	1.3	3.0	5.5	31.1	100.0	1690
Sierra	36.4	8.5	3.1	2.3	0.8	1.5	2.3	45.2	100.0	2698
Amazonía	24.1	8.6	2.7	1.6	0.2	0.6	1.4	60.7	100.0	310
Insular	65.9	5.8	10.4	2.3	1.2	0.6	3.5	10.4	100.0	121
<b>Área</b>										
Urbana	42.4	14.0	6.6	2.9	1.1	2.5	4.6	25.8	100.0	2684
Rural	19.2	10.6	2.9	1.8	0.9	1.5	2.3	60.8	100.0	2135
<b>Instrucción</b>										
Ninguna	2.1	3.0	2.0	0.4	0.0	1.2	1.4	89.9	100.0	68
Primaria	14.7	11.2	3.3	1.6	1.6	1.1	3.6	63.0	100.0	1918
Secundaria	42.2	13.7	5.7	3.2	0.7	2.7	4.1	27.7	100.0	2411
Superior	55.7	13.5	8.8	2.0	0.9	3.3	3.1	12.7	100.0	422
<b>Estado civil</b>										
Unida/casada	31.6	14.8	6.4	1.9	1.4	2.1	3.6	38.1	100.0	2043
Sep/div/viuda	37.4	15.1	6.6	2.4	1.1	4.7	6.2	26.5	100.0	193
Soltera	34.3	11.5	4.5	2.8	0.8	2.0	3.7	40.5	100.0	2583
<b>Religión</b>										
Católica	34.0	12.7	5.1	2.6	1.0	2.1	3.5	39.0	100.0	4276
Evangélica	27.7	14.0	6.8	1.8	1.4	4.6	6.9	37.0	100.0	299
Ninguna	31.0	12.8	5.7	1.8	1.3	0.0	1.0	46.5	100.0	172
Otra	42.4	3.8	1.3	0.7	0.0	2.7	11.9	37.2	100.0	72
<b>Experiencia sexual</b>										
No tiene sexo	34.5	12.0	3.9	2.6	0.9	1.7	4.1	40.3	100.0	2212
Premarital	33.5	13.0	7.6	2.3	1.1	2.6	3.1	36.7	100.0	1718
Marital	29.9	14.8	4.9	2.3	1.4	3.3	4.0	39.4	100.0	889

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

**Cuadro 7.18**  
**Opinión sobre quién debe tomar la iniciativa de usar un método anticonceptivo, según características seleccionadas**

Características	QUIEN TOMA LA INICIATIVA						No sabe	Total	N° de casos
	El hombre	La mujer	Los dos juntos	Cualquiera de los dos	Depende de circunstancias	Ninguno de los dos			
<b>TOTAL</b>	<b>11.9</b>	<b>20.9</b>	<b>54.4</b>	<b>2.5</b>	<b>0.4</b>	<b>0.4</b>	<b>9.5</b>	<b>100.0</b>	<b>4819</b>
<b>Edad en años</b>									
15-19	11.6	19.5	54.1	2.5	0.5	0.3	11.5	100.0	2354
20-24	12.3	22.6	54.7	2.5	0.3	0.4	7.2	100.0	2465
<b>Región</b>									
Costa	92.0	25.2	54.1	4.0	0.6	0.2	6.8	100.0	1690
Sierra	13.9	17.4	55.2	1.1	0.3	0.5	11.6	100.0	2698
Amazonía	19.5	13.4	49.0	1.2	0.4	0.0	16.5	100.0	310
Insular	40.0	13.9	78.0	2.3	0.0	0.0	1.7	100.0	121
<b>Área</b>									
Urbana	11.5	22.8	58.7	2.1	0.4	0.2	4.3	100.0	2684
Rural	12.6	17.8	47.3	3.1	0.5	0.6	18.1	100.0	2135
<b>Instrucción</b>									
Ninguno	57.0	18.6	27.0	2.4	0.0	0.0	46.3	100.0	68
Primaria	10.4	18.0	46.6	3.5	0.6	0.8	20.1	100.0	1918
Secundaria	13.4	22.0	58.4	2.0	0.5	0.1	3.7	100.0	2411
Superior	9.9	25.3	62.8	1.5	0.0	0.0	0.5	100.0	422
<b>Estado civil</b>									
Unida/Casada	12.8	23.0	54.3	3.2	0.3	0.1	6.4	100.0	2043
Sep/Div/Viuda	13.4	29.2	46.9	3.1	1.2	0.6	5.6	100.0	193
Soltera	11.4	19.3	55.0	2.0	0.5	0.5	11.4	100.0	2583
<b>Religión</b>									
Católica	12.0	20.4	55.2	2.5	0.4	0.4	9.1	100.0	4276
Evangélica	10.5	26.1	48.1	3.4	0.5	0.0	11.4	100.0	299
Ninguna	16.4	23.9	42.3	1.0	0.6	0.0	15.8	100.0	172
Otra	23.0	22.5	64.6	0.0	0.7	0.0	9.8	100.0	72
<b>Experiencia sexual</b>									
Sin sexo	10.4	19.5	55.3	2.2	0.5	0.5	11.6	100.0	2212
Premarital	14.5	24.1	52.1	2.5	0.3	0.1	6.3	100.0	1718
Marital	12.3	19.8	55.5	3.3	0.5	0.3	8.2	100.0	889

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## 7.8 Actividad sexual y el uso de anticonceptivos en la actualidad

El 76.1 por ciento de mujeres de 15 a 24 años de edad reportaron haber tenido relaciones sexuales en los últimos tres meses previos a la entrevista, lo que se clasifica como "actividad sexual reciente" (Cuadro 7.19). De acuerdo a lo esperado, la proporción es mayor entre las casadas o en unión consensual, que entre el resto (92.9 vs. alrededor del 30 por ciento). Aunque no sean tan grandes los diferenciales, la proporción con actividad sexual reciente es más alta entre las mujeres de 20-24 años de edad, aquellas que viven en la Costa, en la región Insular y en las áreas urbanas, aquellas con mayores niveles de instrucción y que declaran ser evangélicas.

**Cuadro 7.19**  
**Actividad sexual en el último mes y en los últimos tres meses antes de la encuesta**  
**y el uso de anticonceptivos según características seleccionadas:**  
**mujeres de 15 a 24 años de edad**

Características	ACTIVIDAD SEXUAL		N° de casos	Usó método	N° de casos
	último mes	últimos tres meses			
<b>TOTAL</b>	<b>65.1</b>	<b>76.1</b>	<b>2607</b>	<b>53.0</b>	<b>2068</b>
<b>Edad</b>					
15-19	57.8	69.7	750	39.9	546
20-24	68.6	79.1	1857	58.3	1522
<b>Estado civil</b>					
Unida/Casada	81.7	92.9	2043	52.6	1894
Sep/Div/Viuda	22.9	32.3	193	51.9	62
Soltera	21.0	31.9	371	58.2	112
<b>Región</b>					
Costa	72.5	82.0	938	51.7	799
Sierra	57.7	70.4	1400	55.0	1058
Amazonía	62.2	72.1	196	49.2	152
Insular	73.2	81.7	73	53.7	59
<b>Área</b>					
Urbana	68.8	78.1	1391	56.7	1139
Rural	59.7	73.2	1216	47.2	929
<b>Instrucción</b>					
Ninguna	51.2	63.0	51	33.8	38
Primaria	62.5	74.5	1241	44.9	954
Secundaria	67.3	77.6	1157	58.2	946
Superior	70.6	79.6	158	69.6	130
<b>Religión</b>					
Católica	65.0	76.0	2308	54.8	1824
Evangélica	73.5	84.3	160	32.5	136
Ninguna	56.6	70.0	113	50.5	87
Otra	-	-	-	-	21

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Más de la mitad de las mujeres con actividad sexual reciente (53.0 por ciento) usaron anticonceptivos la última vez que tuvieron una relación sexual. Las prevalencias de uso más bajas se encuentran entre las mujeres de 15 a 19 años de edad, entre las del área rural y región Amazónica, las de menores niveles de escolaridad y las que afirman ser evangélicas.



**CAPITULO VIII**  
**SALUD DE LA MADRE**



## **CAPÍTULO VIII**

### ***Salud de la madre***

*Catón Olmedo T.*

La ENDEMAIN-99, igual que en otras encuestas precedentes, permite conocer información mensurable sobre la situación de salud de las mujeres y las condiciones en las que se desenvuelve su atención. Los principales temas a tratarse en el presente capítulo se refieren a la atención prenatal, del parto y del postparto, así como a los aspectos de citología vaginal y mamografía.

Este capítulo esta dedicado al análisis de estos aspectos, desagregados por variables económicas, sociales y demográficas; a los que se agregan, en algunos casos un examen de la tendencia con datos de la ENDEMAIN- 94, esfuerzo realizado con la finalidad de obtener un mejor conocimiento de la evolución de salud de las madres ecuatorianas.

#### **8.1 Atención prenatal, asistencia del parto y control postparto**

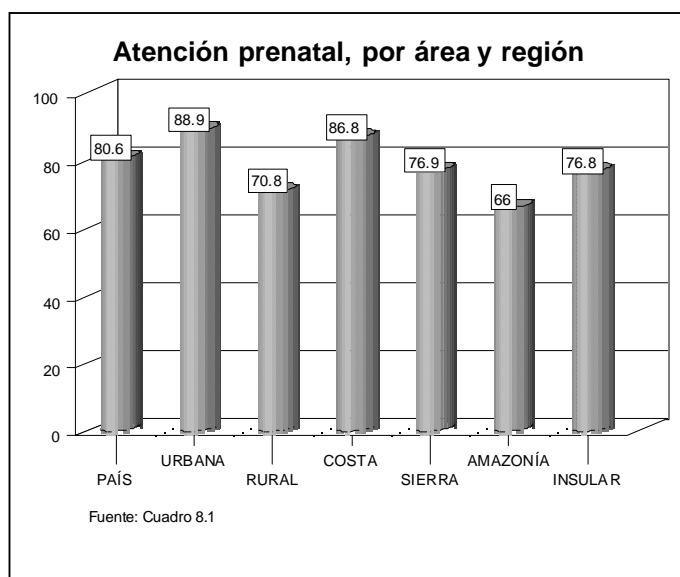
Como en varios campos de la salud los controles preventivos disminuyen drásticamente los riesgos de enfermedades y en este caso controlan mejor la presencia de algunas causas que se originan en el período perinatal. Factores preconcepcionales negativos pueden ser controlados adecuadamente mediante atenciones prenatales (oportunas, de calidad y periódicas) que disminuyen considerablemente los riesgos de morbilidad y muerte, tanto materna como fetal.

##### ***Atención Prenatal***

Según los resultados de la ENDEMAIN-99 (Cuadro 8.1 y Gráfico 8.1) el 80.6 por ciento de los embarazos en los cinco años anteriores a la encuesta tuvieron un control prenatal. Las áreas urbanas en general, incluyendo las ciudades de Quito y Guayaquil muestran porcentajes superiores a 86 por ciento, destacándose Guayaquil ciudad en la cual el control llegó al 93 por ciento de los casos.

Entre las provincias sobresalen las coberturas en la región de la Costa en todos los casos superiores al 80 por ciento; en la región Sierra las coberturas son más bajas especialmente en Bolívar, Chimborazo y Loja, con porcentajes inferiores al 70 por ciento, en la región andina solamente Pichincha (86.1%) y Tungurahua (80.7%) superan la cobertura nacional.

**Gráfico 8.1**



**Cuadro 8.1**  
**Atención prenatal y lugar de atención de niños nacidos vivos entre marzo de 1.994 a febrero de 1.999,**  
**según características**

Características	Atención prenatal		Público			Privado				No sabe	Total	N° de casos
	Recibió	N° de casos	Total	MSP	Otros públicos	Total	Con fines de lucro	Sin fines de lucro	Otros privados			
<b>País</b>	<b>80.6</b>	<b>8691</b>	<b>68.2</b>	<b>56.1</b>	<b>12.1</b>	<b>31.6</b>	<b>27.3</b>	<b>2.4</b>	<b>1.9</b>	<b>0.2</b>	<b>100.0</b>	<b>6806</b>
Urbana	88.9	4196	62.8	47.1	15.7	37.0	32.3	3.0	1.8	0.1	100.0	3684
Rural	70.8	4495	76.4	69.6	6.8	23.4	19.8	1.5	2.1	0.2	100.0	3122
<b>Sierra</b>	<b>76.9</b>	<b>4871</b>	<b>69.7</b>	<b>58.9</b>	<b>10.9</b>	<b>30.1</b>	<b>25.7</b>	<b>2.0</b>	<b>2.4</b>	<b>0.2</b>	<b>100.0</b>	<b>3702</b>
Quito	87.6	591	66.9	47.1	19.7	33.1	29.9	2.3	1.0	0.0	100.0	523
Resto urbano	86.1	1369	59.9	50.0	9.9	39.9	34.1	3.0	2.8	0.2	100.0	1176
Rural Sierra	69.2	2911	76.5	68.8	7.6	23.3	19.3	1.2	2.8	0.3	100.0	2003
<b>Costa</b>	<b>86.8</b>	<b>2899</b>	<b>65.5</b>	<b>52.2</b>	<b>13.3</b>	<b>34.4</b>	<b>30.1</b>	<b>2.9</b>	<b>1.4</b>	<b>0.1</b>	<b>100.0</b>	<b>2481</b>
Guayaquil	93.0	609	66.6	36.8	29.9	33.4	27.3	4.5	1.6	0.0	100.0	571
Resto urbano	89.6	1284	59.8	51.6	8.2	40.1	36.1	2.2	1.8	0.1	100.0	1146
Rural Costa	77.4	1006	73.2	70.2	3.0	26.7	24.1	2.1	0.5	0.2	100.0	764
<b>Amazonía</b>	<b>66.0</b>	<b>755</b>	<b>79.4</b>	<b>67.5</b>	<b>11.9</b>	<b>19.9</b>	<b>15.4</b>	<b>1.8</b>	<b>2.7</b>	<b>0.7</b>	<b>100.0</b>	<b>496</b>
<b>Insular</b>	<b>76.8</b>	<b>166</b>	<b>92.1</b>	<b>83.5</b>	<b>8.6</b>	<b>7.9</b>	<b>6.5</b>	<b>1.4</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>100.0</b>	<b>127</b>
<b>Provincias</b>												
Carchi	87.8	406	81.2	78.2	3.0	18.8	15.6	2.2	1.0	0.0	100.0	356
Imbabura	79.2	437	75.5	68.2	7.3	24.5	17.7	3.0	3.8	0.0	100.0	343
Pichincha	86.1	1072	67.8	53.3	14.6	32.1	29.0	2.0	1.1	0.1	100.0	930
Cotopaxi	74.1	465	80.1	74.7	5.5	19.6	13.9	4.5	1.2	0.2	100.0	335
Tungurahua	80.7	332	64.4	60.9	3.5	35.6	35.0	0.3	0.3	0.0	100.0	267
Bolívar	67.4	400	85.1	78.7	6.4	14.0	12.8	1.2	0.0	0.9	100.0	270
Chimborazo	68.1	366	73.8	62.6	11.2	24.8	20.3	2.8	1.7	1.4	100.0	249
Cañar	70.7	436	69.3	61.2	8.0	30.7	25.7	0.3	4.8	0.0	100.0	305
Azuay	70.0	517	55.2	42.2	13.0	44.8	33.7	2.6	8.5	0.0	100.0	352
Loja	67.0	440	76.8	64.1	12.6	23.2	21.8	0.0	1.4	0.0	100.0	295
Esmeraldas	82.8	538	75.4	71.0	4.4	24.6	20.7	2.0	1.8	0.0	100.0	442
Manabí	84.4	465	68.9	65.7	3.2	30.9	29.0	1.9	0.0	0.2	100.0	390
Los Ríos	81.7	486	65.8	62.0	3.8	34.2	31.7	2.3	0.2	0.0	100.0	393
Guayas	90.0	1058	64.1	42.1	22.0	35.8	30.0	3.5	2.3	0.1	100.0	956
El Oro	84.9	352	54.7	48.3	6.4	45.3	41.9	2.9	0.6	0.0	100.0	300
<b>Instrucción</b>												
Ninguna	52.8	527	88.4	82.3	6.2	10.4	7.6	0.8	2.1	1.1	100.0	273
Primaria	72.6	4403	78.0	70.4	7.7	21.8	17.9	1.6	2.3	0.1	100.0	3113
Secundaria	90.5	2932	63.5	49.4	14.2	36.4	31.6	3.1	1.6	0.1	100.0	2623
Superior	96.3	829	45.0	22.9	22.1	54.7	50.2	3.0	1.5	0.3	100.0	797
<b>Índice socioeconómico</b>												
Bajo	74.1	6102	77.8	69.5	8.2	22.1	18.5	1.7	1.8	0.2	100.0	4407
Medio	92.2	2159	58.1	39.7	18.3	41.8	36.3	3.3	2.2	0.1	100.0	1978
Alto	97.9	430	34.5	18.1	16.4	65.5	60.0	3.6	1.9	0.0	100.0	421
<b>Orden de nacimiento</b>												
1	87.8	2380	62.2	51.0	11.2	37.7	33.4	2.6	1.6	0.1	100.0	2042
2-3	84.1	3656	67.6	53.4	14.3	32.2	27.8	2.5	1.9	0.2	100.0	3004
4-5	72.2	1580	77.9	66.7	11.2	22.0	18.4	1.7	2.0	0.2	100.0	1107
6 y +	62.5	1075	77.7	70.6	7.1	22.1	16.7	2.2	3.2	0.2	100.0	653

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99



Los porcentajes de controles prenatales entre madres sin ninguna instrucción eran ya preocupantes en 1.994 (47.4%), se han incrementado levemente llegando al 52.8 por ciento en 1.999; en todo caso hay que considerar que es un grupo objetivo importante ya que a parte de desenvolverse en condiciones precarias son las que tienen mayor fecundidad.

Conforme aumenta el nivel socioeconómico también los porcentajes con atención prenatal se incrementan, en el nivel alto (97.9%) es casi generalizada la práctica de controlar el embarazo.

A nivel del país, se destaca la concurrencia a los establecimientos del sector público (68.2%) predominando en el mismo los servicios del Ministerio de Salud Pública en que ocupan al 56.1 por ciento de los casos, elevándose virtualmente al 70 por ciento en las áreas rurales; el sector privado que concentra al 31.6 por ciento de la demanda, sustenta sus proporciones en las organizaciones con fines de lucro, que producen la mayor parte de las atenciones de este sector.

En referencia al ámbito de residencia y por regiones las coberturas que presentan los diferentes establecimientos del sector público y privado son diferentes, porcentajes importantes del sector público se observan en las regiones Amazónica (79.4%) e Insular (92.1%), en ésta última la que presencia del sector público es decisiva. El MSP alcanza su mayor cobertura en zonas rurales (69.6%); otros establecimientos públicos son importantes en Guayaquil con el 29.9 por ciento de cobertura explicado con la presencia de la Junta de Beneficencia, que desarrolla cobertura muy importante.

El sector privado tiene los porcentajes más altos en el resto urbano de costa (40.1%), área en que son relevantes las organizaciones con fines de lucro. En Guayaquil se produce la máxima cobertura de las organizaciones sin fines de lucro, como la cobertura de APROFE que es notable entre ellas.

La atención prenatal según nivel de instrucción mantiene diferencias importantes: las mujeres sin instrucción recurren en 88.4 por ciento a los servicios del MSP por los servicios casi sin costo que oferta el Ministerio, mientras las mejor instruidas lo hacen al sector privado con fines de lucro en más de la mitad de los casos.

De acuerdo al nivel socio-económico, mientras el 77.8 acuden a un lugar de carácter público, las del nivel alto en el 65 por ciento acuden a uno privado.

Considerando el orden de nacimiento la mayor parte de las madres realizan sus controles en el sector público, se advierte que tres de cada cuatro de aquellas con un paridez mayor a 4 se atienden en el MSP. (Ver Cuadro 8.1)

El análisis de tendencia se presenta en el Cuadro 8.2 y Gráfico 8.2, que permite observar incrementos en las coberturas en todas las áreas y regiones. Así como para el lugar de atención y el trimestre del primer control prenatal.

Los incrementos logrados se presentan en el análisis por región, en la Sierra el aumento solamente es de 3.2 por ciento, mientras en la Costa se incrementan 11.1 por ciento puntos porcentuales entre las dos encuestas.

**Cuadro 8.2**  
**Tendencia de la atención prenatal, por región, según características.**  
**Nacidos vivos de marzo 1.994 a febrero de 1.999. Sierra y Costa**

CARACTERÍSTICAS	País						Regiones			
	Total		Urbana		Rural		Costa		Sierra	
	1994	1999	1994	1999	1994	1999	1994	1999	1994	1999
<b>Recibió atención</b>	<b>74.7</b>	<b>81.7</b>	<b>82.9</b>	<b>89.2</b>	<b>66.1</b>	<b>72.0</b>	<b>75.7</b>	<b>86.8</b>	<b>73.7</b>	<b>76.9</b>
No. de casos	8837	7770	4010	3853	4827	3917	3514	2899	5323	4871
<b>Lugar De Atención</b>										
Públicos	58.5	67.6	54.2	62.8	64.2	75.3	54.0	65.5	63.2	69.7
MSP	47.0	55.5	40.3	46.7	55.9	69.3	41.8	52.2	52.4	58.9
Otros Públicos	11.5	12.1	13.9	16.0	8.3	6.0	12.2	13.3	10.7	10.9
Privados	40.3	30.9	44.7	35.6	34.6	23.5	45.0	33.3	35.6	28.4
Con fines de lucro	36.2	28.0	40.9	32.3	30.1	21.0	40.7	30.1	31.7	25.7
Sin fines de lucro	4.1	3.0	3.8	3.2	4.4	2.5	4.3	3.2	3.9	2.7
Otros	1.1	1.5	1.1	1.7	1.2	1.2	1.0	1.2	1.3	1.8
<b>Trimestre Del 1<sup>er</sup> Control</b>										
1 <sup>ro</sup>	75.9	75.7	82.3	81.7	67.4	66.0	80.8	80.5	70.4	70.6
2 <sup>do</sup>	19.7	19.9	15.0	15.6	25.8	26.7	16.2	16.5	23.6	23.5
3 <sup>ro</sup>	4.4	4.4	2.7	2.6	6.7	7.3	3.0	3.0	6.0	5.9
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>N° de casos</b>	<b>6599</b>	<b>6183</b>	<b>3329</b>	<b>3416</b>	<b>3270</b>	<b>2767</b>	<b>2632</b>	<b>2481</b>	<b>3915</b>	<b>3702</b>

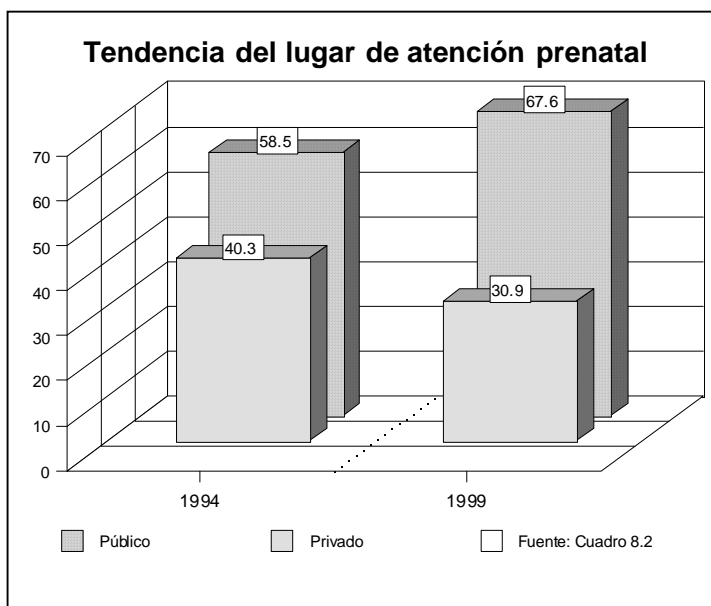
Para fines comparativos sólo se incluyen las regiones Costa y Sierra en 1999

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-94 Informe General  
 CEPAR, ENDEMAIN-99 Informe General

**Gráfico 8.2**

El sector privado a nivel del país pierde 9 puntos porcentuales, que son receptados por el MSP, cuya cobertura pasa del 47 a 55.5 por ciento entre 1994 y 1999.

La menor presencia del sector privado en todos los contextos es una clara manifestación del peso de la crisis económica, que traslada las pacientes hacia instituciones donde su atención es subvencionada por el estado.



No existen diferencias significativas en las modificaciones respecto del trimestre del primer control, la situación ha cambiando levemente tanto por área como por región, se puede afirmar que la estructura se ha mantenido inalterable.

El esquema de controles en un embarazo normal estable como "nivel óptimo" es la realización de 12 controles, y como "nivel mínimo eficiente" 5 controles, según las normas de atención materno-infantil publicadas en 1.999 por el MSP.

Como muestra el Cuadro 8.3, el nivel mínimo eficiente alcanza el 42.6 por ciento (del 80.6% que se registran control prenatal); es decir a nivel país una de cada dos mujeres alcanza el mínimo eficiente de controles en embarazos; los porcentajes mayores en el grupo (5 a 8 controles), se presentan en la región costa (46.6%) y en el área urbana (45.9%).

**Cuadro 8.3**  
**Atención prenatal\*, por número de controles y trimestre del primer control, según características**

Características	N° de controles				Trimestre del primer control			Total	N° de casos
	1-4	5-8	9 y más	No recuerda	1ero.	2do.	3ero.		
<b>País</b>	<b>34.2</b>	<b>42.6</b>	<b>22.8</b>	<b>0.3</b>	<b>75.3</b>	<b>20.2</b>	<b>4.5</b>	<b>100.0</b>	<b>6806</b>
Urbana	24.2	45.9	29.6	0.3	81.4	16.0	2.6	100.0	3684
Rural	49.3	37.8	12.6	0.3	66.2	26.6	7.3	100.0	3122
<b>Sierra</b>	<b>37.9</b>	<b>39.4</b>	<b>22.2</b>	<b>0.5</b>	<b>70.6</b>	<b>23.5</b>	<b>5.9</b>	<b>100.0</b>	<b>3702</b>
Quito	18.9	44.2	35.9	1.0	80.6	15.7	3.8	100.0	523
Resto urbano	27.3	42.3	30.1	0.3	80.4	17.1	2.5	100.0	1176
Rural Sierra	51.8	35.7	12.0	0.5	60.8	30.5	8.7	100.0	2003
<b>Costa</b>	<b>28.7</b>	<b>46.6</b>	<b>24.5</b>	<b>0.2</b>	<b>80.5</b>	<b>16.5</b>	<b>3.0</b>	<b>100.0</b>	<b>2481</b>
Guayaquil	17.4	53.5	28.9	0.1	82.0	16.5	1.5	100.0	571
Resto urbano	28.0	44.0	27.8	0.2	82.9	14.1	3.0	100.0	1146
Rural Costa	42.5	43.1	14.3	0.1	75.2	20.0	4.7	100.0	764
<b>Amazonía</b>	<b>52.6</b>	<b>34.8</b>	<b>12.6</b>	<b>0.0</b>	<b>68.7</b>	<b>25.5</b>	<b>5.9</b>	<b>100.0</b>	<b>496</b>
<b>Insular</b>	<b>18.0</b>	<b>44.6</b>	<b>34.5</b>	<b>2.9</b>	<b>84.9</b>	<b>12.9</b>	<b>2.2</b>	<b>100.0</b>	<b>127</b>
<b>Provincias</b>									
Carchi	31.2	52.2	16.6	0.0	70.0	22.8	7.2	100.0	356
Imbabura	40.7	43.9	15.2	0.3	62.4	29.5	8.1	100.0	343
Pichincha	26.3	44.3	28.7	0.7	77.9	18.5	3.6	100.0	930
Cotopaxi	58.1	31.3	10.4	0.2	56.8	33.5	9.7	100.0	335
Tungurahua	36.8	38.4	24.5	0.3	69.5	27.6	2.9	100.0	267
Bolivar	38.4	45.7	13.8	2.1	66.8	25.8	7.4	100.0	270
Chimborazo	54.5	26.6	17.5	1.4	64.3	28.7	7.0	100.0	249
Cañar	42.0	45.7	11.2	1.1	67.4	26.2	6.4	100.0	305
Azuay	40.6	32.1	27.4	0.0	70.3	21.0	8.7	100.0	352
Loja	49.0	34.2	16.8	0.0	68.6	24.9	6.4	100.0	295
Esmeraldas	43.3	44.4	12.4	0.0	80.0	17.9	2.0	100.0	442
Manabí	36.0	45.6	18.4	0.0	79.2	18.6	2.1	100.0	390
Los Ríos	38.8	39.5	21.5	0.2	76.4	18.8	4.8	100.0	393
Guayas	21.1	50.1	28.6	0.2	81.8	15.2	3.0	100.0	956
El Oro	29.7	39.2	30.5	0.6	81.7	14.2	4.1	100.0	300
<b>Instrucción</b>									
Ninguna	64.2	28.3	6.5	1.0	56.5	31.6	11.9	100.0	273
Primaria	49.0	37.8	12.9	0.2	68.1	25.1	6.9	100.0	3113
Secundaria	24.1	48.4	27.4	0.2	79.5	17.9	2.6	100.0	2623
Superior	9.1	44.1	45.7	1.1	91.2	8.2	0.6	100.0	797
<b>Índice socio económico</b>									
Bajo	45.3	40.3	14.2	0.2	69.2	24.5	6.3	100.0	4407
Medio	18.7	48.2	32.8	0.3	83.1	14.9	2.0	100.0	1978
Alto	12.0	36.7	49.9	1.4	90.7	8.9	0.5	100.0	421
<b>Orden de nacimiento</b>									
1	27.3	45.2	27.3	0.2	78.5	17.4	4.1	100.0	2042
2-3	30.5	43.7	25.4	0.4	79.6	17.6	2.8	100.0	3004
4-5	44.8	39.2	15.7	0.3	68.1	25.3	6.6	100.0	1107
6 y +	59.3	34.0	6.3	0.3	55.7	33.8	10.5	100.0	653

\* Niños nacidos vivos entre marzo de 1994 a febrero de 1.999  
Fuente: CEPAR. ENDEMAIN-99

### Salud de la madre

Vale destacar que un tercio o más de las embarazadas acuden a controlarse hasta cuatro veces en el total del país, el área rural, y en las regiones Sierra y Amazónica, situación que numéricamente no garantiza la buena marcha del embarazo. Destacan en esta prevalencia Guayaquil (53.5%) y Quito (44.2%).

En cuanto al trimestre del primer control elevadas proporciones se producen en el primer trimestre, los indicadores son mayores al 70 por ciento, excepto en las región Amazónica y el área rural, configurando partes geográficas que se focalizan como las más necesitadas de atención. Tiene el mayor porcentaje la región Insular (84.9%).

La información provincial establece que más de la mitad de las usuarias de Cotopaxi y Chimborazo se encuentran con una atención de hasta cuatro controles, muy cerca de la mitad se encuentra también Loja (49%); en el intervalo intermedio (5 a 8) con porcentajes superiores al 40 por ciento se encuentran las provincias de Carchi, Imbabura, Pichincha, Bolívar, Cañar, Esmeraldas, Manabí y Guayas. Los porcentajes más altos de mujeres con 9 y más controles se localizan en Pichincha (28.7%), Guayas (28.6%) y El Oro (30.5%). Al nivel provincial también la mayor proporción de controles se producen en el primer trimestre, destacándose en este aspecto las provincias que conforman la región Costa.

Por nivel de instrucción, índice socioeconómico y orden de nacimiento el control prenatal se concentra en el primer intervalo (1 a 4) cuando las mujeres no tienen instrucción, si el índice socioeconómico es bajo y tienen más de cuatro hijos. Estos reducidos controles de las mujeres en mención, mayoritariamente se producen en el primer trimestre de la gestación.

En contraparte las mujeres con instrucción superior, tienen mayor número de controles prenatales y en 91.2 por ciento lo hacen en el primer trimestre. Esta observación se replica para mujeres de nivel socioeconómico alto.

### Atención del parto

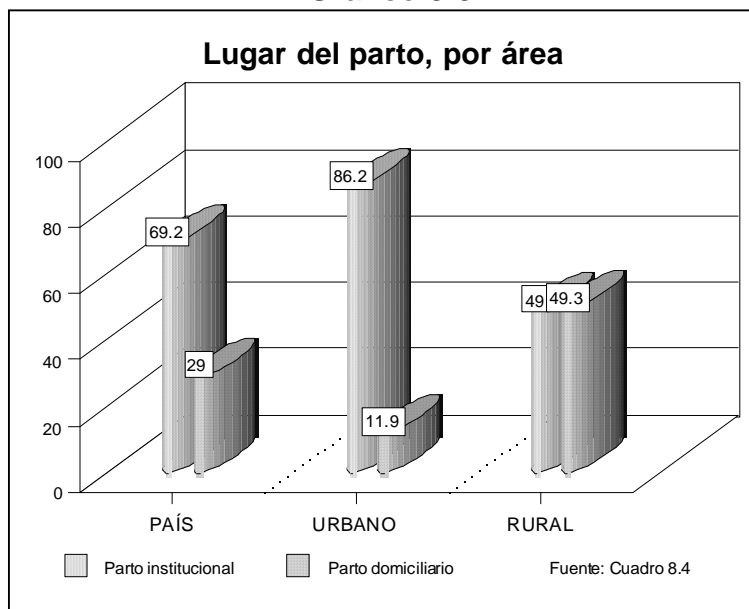
El Cuadro 8.4 y Gráfico 8.3 presentan información sobre el lugar de atención del parto, según sea institucional o domiciliario. Las cinco primeras columnas presentan datos sobre el parto institucional. El parto en una institución de salud ofrece un mejor control del bienestar materno - fetal, detecta y evalúa las desviaciones de los límites fisiológicos del proceso del parto. La cobertura de parto institucional llegó al 69.2 por ciento, sensiblemente más alta en el área urbana (86.2%). Esta utilización casi se generaliza en Quito (92.8%), Guayaquil (94.6%) y región Insular (93.9%).

Del 69.2 por ciento de la cobertura institucional del parto, la mayor proporción la absorbe el sector público (50.4%) y al sector privado le corresponde el 18.8 por ciento.

En la desagregación del sector público el MSP atiende a la mayor parte de los partos, especialmente en Quito y en la región Insular, otros establecimientos públicos destacan en Guayaquil (62.7%) porcentaje que casi en su totalidad corresponde a la Junta de Beneficencia.

La información por provincias establece que importantes porcentajes superiores al 80 por ciento de partos institucionales en Pichincha (83.0%), Guayas (88.6%) y Chimborazo (88.6%). Al igual que por área y región la mayor proporción acontece en instituciones publicas, dentro de ellas el MSP es sumamente importante en Carchi, Imbabura, Pichincha y Tungurahua; el sector privado cobra importancia en El Oro, Tungurahua y Los Ríos, con valores del 30 al 38 por ciento.

**Gráfico 8.3**



Existe una asociación directa con el nivel de instrucción, tanto del sector público como privado en el parto institucional, conforme aumenta ese nivel aumenta la atención institucionalizada; aspecto que se replica en el análisis del índice socioeconómico.

Según el orden de nacimientos la relación se invierte, los primeros nacimientos son institucionalizados, conforme aumenta el número de hijos los porcentajes son menores, situación que se presenta tanto el público como en el privado. Se asocia este comportamiento en el hecho que las madres de paridades mayores a 4 hijos, son de áreas rurales en las cuales es más frecuente el parto domiciliario.

El parto domiciliario es uno de los viejos problemas de salud pública que subsisten en el país, las cifras entregadas por la ENDEMIAN-99 ponen de manifiesto valores alarmantes, a escala nacional un 29 por ciento, porcentaje que se eleva sustancialmente en áreas rurales (49.3%), alcanzando un máximo en la región Amazónica, región en la cual 1 de cada dos partos es domiciliario.(Cuadro 8.4)

**Cuadro 8.4**  
**Lugar de atención del parto, según características**

Características	Parto institucional					Parto domiciliario				Otro	No sabe	Total	N° de casos
	Total	Público			Instituciones privadas	Total	Con partera	Con familiares	Parto sola				
		Total	MSP	Otros Públicos									
País	69.2	50.4	34.4	16.0	18.8	29.0	14.3	11.1	3.5	1.7	0.1	100.0	8691
Urbana	86.2	62.0	36.6	25.4	24.2	11.9	7.1	3.8	1.0	1.7	0.1	100.0	4196
Rural	49.0	36.5	31.8	4.7	12.5	49.3	22.9	19.9	6.5	1.6	0.1	100.0	4495
Sierra	63.3	47.6	38.9	8.7	15.7	34.3	12.9	16.0	5.4	2.2	0.2	100.0	4871
Quito	92.8	73.9	51.6	22.3	18.9	6.7	1.4	4.0	1.3	0.6	0.0	100.0	591
Resto urbano	81.2	57.2	47.1	10.1	24.0	14.3	7.0	6.0	1.3	4.2	0.4	100.0	1369
Rural Sierra	45.5	34.5	31.0	3.5	11.0	42.5	19.5	24.5	8.6	1.8	0.2	100.0	2911
Costa	78.6	54.9	29.6	25.3	23.7	20.3	15.5	3.6	1.2	1.1	0.1	100.0	2899
Guayaquil	94.6	77.8	15.1	62.7	16.8	4.5	2.0	2.1	0.4	0.9	0.0	100.0	609
Resto urbano	82.3	49.5	35.8	13.7	32.8	16.3	13.2	2.3	0.8	1.3	0.1	100.0	1284
Rural Costa	59.0	41.0	34.8	6.2	18.0	40.1	30.9	6.8	2.4	0.9	0.0	100.0	1006
Amazonía	47.9	39.4	33.0	6.4	8.5	50.0	17.6	26.8	5.6	2.1	0.0	100.0	755
Insular	93.9	86.2	79.6	6.6	7.7	5.0	0.6	3.3	1.1	0.0	1.1	100.0	166
Provincias													
Carchi	78.5	66.5	64.3	2.2	12.0	19.8	7.8	10.0	2.0	1.7	0.0	100.0	406
Imbabura	60.4	55.4	48.2	7.2	5.0	36.6	13.8	12.6	10.2	3.0	0.0	100.0	437
Pichincha	83.0	64.5	49.1	15.4	18.5	15.7	5.0	8.8	1.9	1.0	0.2	100.0	1072
Cotopaxi	37.3	30.3	27.4	2.9	7.0	60.3	25.0	27.8	7.5	2.0	0.4	100.0	465
Tungurahua	77.3	46.8	43.4	3.5	30.5	21.9	4.2	12.2	5.5	0.8	0.0	100.0	332
Bolívar	38.0	30.4	28.0	2.4	7.6	60.6	12.0	41.9	6.7	1.2	0.2	100.0	400
Chimborazo	38.6	28.1	21.0	7.1	10.5	60.0	17.4	34.3	8.3	0.5	1.0	100.0	366
Cañar	58.6	41.0	38.6	2.5	17.6	37.1	22.7	10.6	3.8	4.3	0.0	100.0	436
Azuay	60.6	40.1	31.4	8.7	20.5	33.2	16.8	10.9	5.4	6.3	0.0	100.0	517
Loja	45.2	34.7	29.1	5.6	10.5	53.1	22.5	20.1	10.5	1.7	0.0	100.0	440
Esmeraldas	51.8	42.3	38.1	4.1	9.5	47.3	39.4	6.4	1.5	0.9	0.0	100.0	538
Manabí	66.5	43.6	37.9	5.7	22.9	32.9	24.3	5.2	3.4	0.5	0.0	100.0	465
Los Ríos	77.5	43.7	36.9	6.8	33.8	22.0	16.7	4.4	0.9	0.3	0.2	100.0	486
Guayas	88.6	66.6	21.4	45.2	22.0	9.7	7.2	2.1	0.5	1.6	0.1	100.0	1058
El Oro	81.3	43.0	38.3	4.7	38.3	18.5	13.8	4.7	0.0	0.2	0.0	100.0	352
Instrucción													
Ninguna	25.2	18.6	14.7	3.8	6.6	73.6	27.5	27.9	18.2	0.8	0.4	100.0	527
Primaria	55.1	43.1	34.6	8.6	12.0	43.4	21.3	17.1	4.9	1.4	0.0	100.0	4403
Secundaria	86.2	62.0	39.3	22.7	24.2	11.7	7.3	3.9	0.5	1.9	0.1	100.0	2932
Superior	95.2	58.4	26.3	32.1	36.8	2.3	0.9	1.1	0.3	2.2	0.3	100.0	829
Índice socio económico													
Bajo	57.8	46.1	35.6	10.5	11.7	40.7	19.6	16.0	5.2	1.4	0.1	100.0	6102
Medio	90.4	60.7	34.7	26.0	29.7	7.3	4.8	2.1	0.3	2.2	0.2	100.0	2159
Alto	93.7	48.1	19.4	28.7	45.6	4.3	2.6	1.5	0.3	2.0	0.0	100.0	430
Orden de nacimiento													
1	80.8	57.9	38.4	19.4	22.9	16.9	9.4	6.4	1.1	2.1	0.1	100.0	2380
2-3	73.9	52.7	34.3	18.4	21.2	24.4	12.6	9.3	2.5	1.6	0.2	100.0	3556
4-5	57.1	43.4	32.5	10.9	13.7	41.2	19.7	15.8	5.6	1.6	0.1	100.0	1580
6 y más	40.4	33.0	27.2	5.8	7.4	58.6	25.4	23.2	10.0	0.9	0.1	100.0	1075

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

En las áreas rurales de la Costa y de la Sierra y en la región Amazónica los mayores porcentajes corresponden a partos efectuados con partera, un familiar, o solas; los resultados obtenidos son un llamado de atención al sector salud, es conocido que el grado de calificación de la persona que atiende el parto constituye un elemento importante en relación al grado de calidad de la atención recibida. El hecho que el parto fuera atendido por una persona no calificada eleva las probabilidades de que se presenten problemas y complicaciones en el momento del parto.

Las provincias de Cotopaxi (60.3%), Bolívar (60.6%) y Chimborazo (60.0%) presentan niveles realmente elevados de parto domiciliario, las importantes proporciones de población indígena en estas provincias, en las que esta forma de parto es una costumbre ancestral podría influir en los altos niveles registrados en la encuesta.

Conforme a lo esperado la educación juega un papel crucial, a mayor instrucción menor parto domiciliario, llama la atención que en el grupo de madres sin instrucción un 18.2 por ciento hayan traído a sus hijos sin más atención que ellas mismas, solas.

El parto sin atención alguna es elevado en el área rural Sierra (8.6%). En Imbabura y Loja tiene niveles inadmisibles de 10 por ciento.

En cuanto al índice socioeconómico se puede decir que existe una brecha en partos domiciliarios muy altas, entre las que residen en viviendas catalogadas de índice bajo (40.7%) y aquellas de los niveles medio (7.3%) y alta (4.3%), debido a las diferentes características de cada grupo.

En referencia al orden de nacimiento, se había ya comentado que conforme la paridad de la mujer, más alta, la atención del parto es preferentemente domiciliar, en este aspecto se conjuga fundamentalmente el aspecto económico más complicado por una mayor carga familiar, lo que hace que los riesgos del parto puedan ser tomados con mayor ligereza por este grupo de mujeres.

La asistencia profesional del parto, está estrechamente relacionada con el lugar del parto, en el Cuadro 8.5 se analiza la atención en partos institucionalizados.

La atención de los profesionales médicos conserva su hegemonía, en casi todos los ámbitos geográficos, por lo menos 8 de cada 10 atenciones son realizadas por médicos, excepción que ha venido siendo creciente se produce en Guayaquil donde el 23 por ciento de los partos institucionales fueron atendidos por obstetrices, profesionales que tienen alta representatividad en la región Costa.

Los médicos con porcentajes superiores al 90 por ciento atienden los partos en las provincias de Imbabura (90.4%), Cotopaxi (90.6%), Tungurahua (91.3%), Chimborazo (93.8%), Cañar (95.2%), Azuay (97.0%), Esmeraldas (90.8%), Manabí (92.7%), como se observa más de la mitad de las provincias analizadas tienen coberturas casi totales de atención de médicos; en Loja debemos mencionar que un 4.1 de los partos fueron atendidos por una auxiliar de enfermería.



**Cuadro 8.5**  
**Tipo de asistencia profesional del parto\*, según características**

Características	Tipo de asistencia profesional del parto						N° de casos
	Médico	Obstetriz	Enfermera /Auxiliar	Otro	No sabe	Total	
<b>País</b>	<b>87.1</b>	<b>11.2</b>	<b>0.8</b>	<b>0.1</b>	<b>0.8</b>	<b>100.0</b>	<b>5605</b>
Urbana	86.3	12.0	0.6	0.1	1.0	100.0	3518
Rural	88.6	9.4	1.4	0.1	0.4	100.0	2087
<b>Sierra</b>	<b>90.7</b>	<b>6.7</b>	<b>1.3</b>	<b>0.2</b>	<b>1.1</b>	<b>100.0</b>	<b>2931</b>
Quito	90.8	4.6	1.7	0.5	2.5	100.0	552
Resto urbano	90.2	9.0	0.3	0.0	0.5	100.0	1096
Rural Sierra	91.2	6.2	1.8	0.2	0.6	100.0	1283
<b>Costa</b>	<b>83.2</b>	<b>15.8</b>	<b>0.5</b>	<b>0.0</b>	<b>0.6</b>	<b>100.0</b>	<b>2161</b>
Guayaquil	75.6	23.0	0.6	0.0	0.9	100.0	576
Resto urbano	89.2	10.0	0.3	0.0	0.6	100.0	1029
Rural Costa	83.1	16.1	0.7	0.0	0.0	100.0	556
<b>Amazonía</b>	<b>94.9</b>	<b>3.7</b>	<b>1.4</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>100.0</b>	<b>358</b>
<b>Insular</b>	<b>87.6</b>	<b>10.6</b>	<b>0.0</b>	<b>1.2</b>	<b>0.6</b>	<b>100.0</b>	<b>155</b>
<b>Provincias</b>							
Carchi	87.8	10.8	1.1	0.0	0.3	100.0	316
Imbabura	90.4	7.9	0.3	0.0	1.3	100.0	256
Pichincha	88.7	7.0	1.8	0.5	2.0	100.0	888
Cotopaxi	90.6	8.9	0.0	0.0	0.5	100.0	174
Tungurahua	91.3	7.7	0.0	0.0	1.0	100.0	254
Bolívar	85.3	12.6	1.6	0.0	0.6	100.0	153
Chimborazo	93.8	6.2	0.0	0.0	0.0	100.0	136
Cañar	95.2	4.2	0.3	0.0	0.3	100.0	257
Azuay	97.0	2.2	0.6	0.0	0.3	100.0	302
Loja	88.8	7.1	4.1	0.0	0.0	100.0	195
Esmeraldas	90.8	8.3	0.9	0.0	0.0	100.0	270
Manabí	92.7	7.3	0.0	0.0	0.0	100.0	297
Los Ríos	87.7	11.2	1.1	0.0	0.0	100.0	372
Guayas	77.4	21.2	0.5	0.0	1.0	100.0	940
El Oro	89.4	10.0	0.6	0.0	0.0	100.0	282
<b>Instrucción</b>							
Ninguna	84.8	13.3	0.5	0.0	1.4	100.0	116
Primaria	87.9	10.4	0.8	0.0	0.8	100.0	2268
Secundaria	85.4	12.5	1.2	0.0	0.8	100.0	2437
Superior	90.4	8.5	0.0	0.5	0.5	100.0	784
<b>Índice socio económico</b>							
Bajo	85.6	12.9	1.0	0.0	0.6	100.0	3279
Medio	88.0	9.8	1.0	0.2	1.1	100.0	1920
Alto	93.0	5.9	0.0	0.5	0.7	100.0	406
<b>Orden de nacimiento</b>							
1	85.6	12.9	0.6	0.2	0.8	100.0	1861
2-3	88.0	10.4	0.7	0.1	0.9	100.0	2531
4-5	87.8	10.4	1.1	0.0	0.7	100.0	822
6 y +	87.2	9.3	3.0	0.0	0.5	100.0	391

\* Partos institucionales ocurridos entre Marzo de 1994 a Febrero de 1.999

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Según nivel de instrucción de la madre y orden de nacimiento del niño no existen diferencias significativas; las distancias porcentuales para el nivel socioeconómico son inversas, las obstétrices atienden en mayor proporción a personas de nivel económico bajo (13.3%), mientras las de nivel alto son atendidas preferentemente por médicos (90.4%).



**Cuadro 8.6**  
**Tipo de parto y tamaño del niño al nacer, según características**

Características	Vaginal	Porcentaje de nacimientos por cesárea	
		% de todos los partos	% de partos institucionales
<b>País</b>	<b>80.1</b>	<b>19.9</b>	<b>28.8</b>
Urbana	72.4	27.6	32.1
Rural	89.3	10.7	21.8
<b>Sierra</b>	<b>85.5</b>	<b>14.5</b>	<b>22.9</b>
Quito	75.6	24.4	26.3
Resto urbano	79.3	20.7	25.5
Rural Sierra	91.6	8.4	18.5
<b>Costa</b>	<b>72.6</b>	<b>27.4</b>	<b>34.8</b>
Guayaquil	62.6	37.4	39.6
Resto urbano	71.2	28.8	35
Rural Costa	83.8	16.2	27.5
<b>Amazonía</b>	<b>91.6</b>	<b>8.4</b>	<b>17.6</b>
<b>Insular</b>	<b>65.2</b>	<b>34.8</b>	<b>37.1</b>
<b>Provincias</b>			
Carchi	86.1	13.9	17.7
Imbabura	90.0	10.0	16.6
Pichicha	79.2	20.8	25.0
Cotopaxi	94.1	5.9	15.8
Tungurahua	80.3	19.7	25.5
Bolívar	93.9	6.1	16.0
Chimborazo	92.6	7.4	19.1
Cañar	88.1	11.9	20.3
Azúay	84.5	15.5	25.6
Loja	90.2	9.8	21.6
Esmeraldas	91.3	8.7	16.9
Manabí	76.7	23.3	34.9
Los Ríos	74.1	25.9	33.5
Guayas	67.4	32.6	36.8
El Oro	70.6	29.4	36.2
<b>Instrucción</b>			
Ninguna	94.8	5.2	20.8
Primaria	87.7	12.3	22.4
Secundaria	75.2	24.8	28.7
Superior	55.8	44.2	46.4
<b>Índice socio económico</b>			
Bajo	86.9	13.1	22.7
Medio	69.3	30.7	34.0
Alto	57.3	42.7	45.6
<b>Orden de nacimiento</b>			
1	76.5	23.5	29.1
2-3	76.0	24.0	32.5
4-5	87.1	12.9	22.6
6 y más	93.7	6.3	15.6

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

El porcentaje de nacimientos por cesárea encontrado en ENDEMAIN-99 (19.9%) incrementa a cifras de ENDEMAIN-94, de 17.1 por ciento (datos no mostrados). La Organización Panamericana de Salud (OPS), en su plan de reducción de la mortalidad materna establece que las tasas de cesárea deben estar entre un rango de 5 al 15 por ciento, un porcentaje menor de 5 por ciento supone inaccesibilidad al procedimiento y uno mayor de 15 por ciento indica abuso del mismo, en el sentido de realizar una práctica innecesaria.

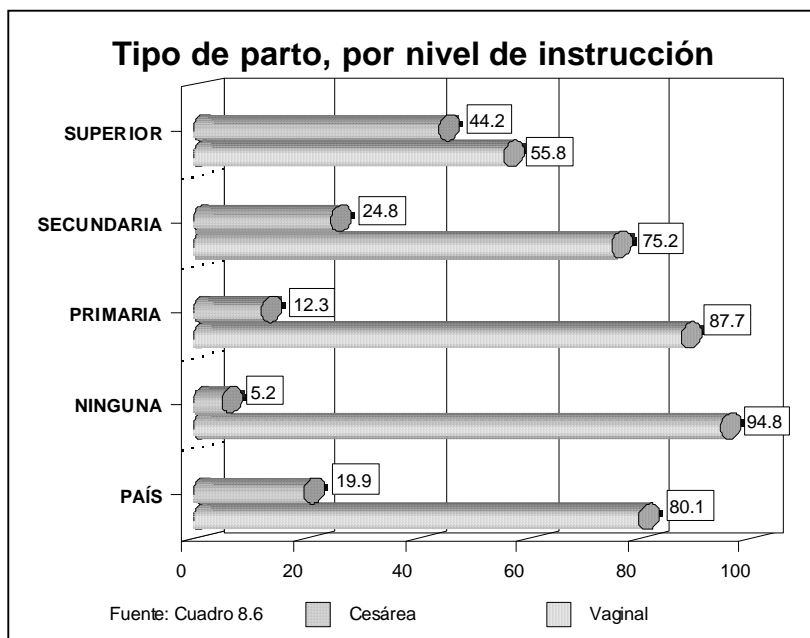
## Salud de la madre

Los datos para el país (Cuadro 8.6 y Gráfico 8.4) indican porcentajes elevados de cesárea (incluyen todos los partos en el denominador) en el área urbana (27.6%) en Quito (24.4%), Guayaquil (37.4%) y región Insular (34.8%).

Porcentajes de cesárea, superiores al 30 por ciento de partos institucionales, acontecen en áreas urbanas (32.1%), región costa (34.8%), Guayaquil (39.6%), resto urbano de la Costa (35.0%), y región insular (37.1%). Quito tiene un nivel de 26.3 por ciento de cesárea en instituciones.

Las notables diferencias que se identifican según algunas características, no obedecen presumiblemente a razones biológicas, se explicarían por motivaciones dependientes del nivel de instrucción, del nivel socioeconómico, u orientaciones de la cultura de práctica obstétrica de instituciones donde se realiza la asistencia del parto. Diferenciales manifiestos se producen en relación al nivel de instrucción, índice socioeconómico y orden de nacimiento, mientras el 5 por ciento de las mujeres sin instrucción se han efectuado la cesárea, las de nivel superior lo hacen casi nueve veces más (44.2 %), en este nivel de instrucción el 46 por ciento como porcentaje de parto institucional.

**Gráfico 8.4**



A las mujeres del nivel socioeconómico alto se les ha realizado la cesárea (42.7%) cuatro vez más que a las del nivel bajo (13.1%), las cesáreas tienen más incidencia cuando el orden de nacimiento es menor a tres hijos. Por el contrario, el porcentaje es especialmente bajo para los partos de mujeres con 6 o más nacimientos previos (6.3%).

## **Control postparto**

El control postparto entendido como la vigilancia necesaria que debe tener la mujer en relación a las consecuencias de su evento pasado de parto, permite poner en práctica la idea de una atención integral madre-niño, las altas coberturas de atención del niño, podrían ayudar para realizar una mejor cobertura del control postparto, la oportunidad de ver al niño debe ser aprovechada para ver a la madre.

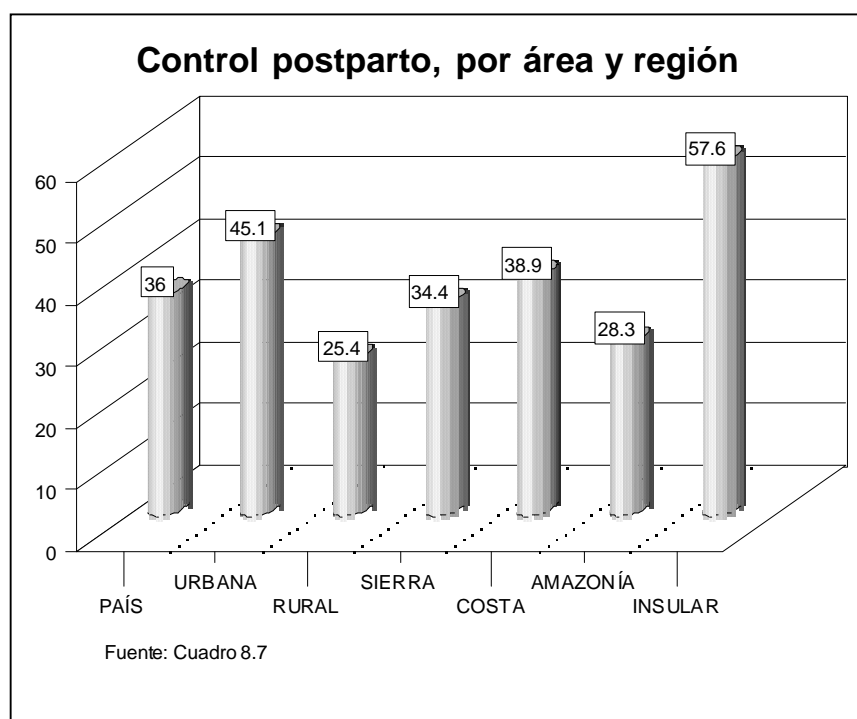
Según la ENDEMAIN de 1.999 (Cuadro 8.7) únicamente el 36 por ciento de las mujeres parturientas se efectuaron un control postparto, el nivel disminuye a una por cada cinco mujeres en las áreas rurales. A nivel de las regiones destaca que más de la mitad (57.6%) de las mujeres se hicieron el control postparto en la región Insular, que es el más alto del país, aún así no realizan este control 42.4 por ciento de las mujeres.

La asociación del control postparto con el nivel de instrucción es positiva, conforme aumenta el nivel de instrucción crece el porcentaje de atención; entre las que no tienen instrucción este control apenas es del 15.8 por ciento, cuatro veces menor al nivel superior (63.2%).

Las proporciones más altas del control se producen en el sector público (53.1%), dentro de este sector el MSP es claramente prevalente con el 42.6 por ciento, y alcanza al 55.8 y 78 por ciento en las área rurales y región Insular, respectivamente.

En el sector privado la atención del control postparto en áreas urbanas es la más alta del país, aunque comparte el mismo nivel con el sector público (48.6%). En la región Costa (49.4%), entre las mujeres con niveles de instrucción secundario (47.6%) y superior (61.9%), la preferencia es hacia el sector privado, se concentra en entidades con fines de lucro.

**Gráfico 8.5**



**Cuadro 8.7**  
**Control postparto, por residencia y nivel de instrucción, según características**

Características	País			Regiones				Instrucción			
	Total	Urbana	Rural	Sierra	Costa	Amazonía	Insular	Ninguno	Primaria	Secundaria	Superior
<b>Control postparto</b>											
Si	36.0	45.1	25.4	34.4	38.9	28.3	57.6	15.8	24.6	46.5	63.2
No	64.0	54.9	74.6	65.6	61.1	71.7	42.4	84.2	75.4	53.5	36.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<b>N° de casos</b>	6489	3362	3127	3627	2223	494	145	373	3083	2307	726
<b>Lugar de atención</b>											
Sector Público	53.1	48.5	62.8	56.4	48.6	65.3	84.8	78.5	65.9	50.1	34.7
MSP	42.6	36.3	55.8	44.9	39.8	47.1	78.0	73.6	60.8	39.2	14.7
Otros Públicos	10.5	12.2	7.0	11.5	8.8	18.2	6.8	4.9	5.1	10.9	20.0
Sector Privado	44.1	48.6	34.9	40.5	49.4	27.1	14.9	17.1	31.2	47.6	61.9
Con fines de lucro	38.2	42.2	30.2	35.1	42.9	23.2	14.4	14.8	26.4	40.3	57.2
Sin fines de lucro	5.9	6.5	4.7	5.4	6.5	3.9	0.8	2.3	4.8	7.3	4.7
Otros	2.5	2.6	2.1	2.7	1.7	7.5	0.0	3.4	2.8	2.0	2.9
No sabe	0.3	0.3	0.1	0.4	0.2	0.0	0.0	1.0	0.1	0.2	0.5
<b>TOTAL</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<b>Días después del parto que recibió el primer control</b>											
0-7	11.4	11.1	11.9	10.8	11.6	13.6	28.8	18.9	10.7	9.6	16.2
8-14	20.6	22.8	16.0	15.8	25.4	17.5	34.7	9.1	14.6	22.7	27.3
15-21	8.0	7.8	8.4	9.1	7.0	6.4	11.9	8.3	7.8	7.8	8.9
22-28	1.7	1.8	1.5	0.6	3.0	0.0	0.0	0.0	2.2	2.0	0.4
29-35	25.9	26.0	25.7	28.3	23.3	28.9	11.9	29.3	26.8	24.7	27.1
36-49	2.1	1.8	2.5	3.1	1.2	0.7	0.0	0.0	2.9	1.8	1.6
50-91	19.4	18.8	20.6	20.1	18.5	20.7	10.2	23.8	21.1	20.9	11.9
más de 91	10.7	9.6	13.2	11.8	9.6	12.1	2.5	9.5	13.4	10.7	6.4
No sabe	0.3	0.3	0.1	0.3	0.3	0.0	0.0	1.0	0.5	0.1	0.3
<b>Total</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<b>N° de casos</b>	2430	1591	839	1309	888	151	82	54	794	1106	476

Para fines comparativos sólo se incluyen las regiones Costa y Sierra en 1999  
Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## Salud de la madre

Una atención oportuna y eficaz determina la posibilidad de superar adecuadamente los diez primeros días de producido el parto, período crucial en el cual debe iniciarse un proceso de monitoreo y vigilancia de la salud de la madre y del niño, para diagnosticar y tratar las complicaciones dependientes del parto y atender los problemas que tuviera.

Durante los primeros siete días el 11.4 por ciento acudió al control, el porcentaje es sensiblemente más alto en la región Insular (28.8%) y en mujeres con instrucción superior (16.2%). Para el total país, por regiones y según el nivel de instrucción en la segunda semana se produce una buena parte de la afluencia a los controles postparto. De acuerdo al perfil de cuidado del niño, entre los 29 y 35 días se concentra también la atención del postparto con porcentajes superiores al 25 por ciento, excepto en la región Insular, donde habíamos indicado el control es precoz.

En el intervalo que comprende 29-35 días, se observan también porcentajes importantes que fluctúan entre el 24.7 y 29.3 por ciento para los diferentes niveles de instrucción.

En general los niveles del control postparto son limitados, es evidente la pérdida de oportunidades de estrategia de salud, que valdría la pena estudiarlas con mayor atención; el cuidado integral de la madre y el niño debe ser objeto de una discusión más amplia, en la que se trascienda a la visión retrospectiva del parto, para pasar a una prospectiva que privilegia la salud futura de la madre y del niño, en la que sin duda tendría un lugar destacado la planificación familiar postparto, con resultados de ampliar las coberturas y eficacia.

**Cuadro 8.8**  
**Tendencia de la atención del parto, tipo de parto y atención postparto, por región, según características. Sierra y Costa**

ATENCIÓN DEL PARTO	PAÍS						REGIONES			
	Total		Urbana		Rural		Costa		Sierra	
	1.994	1.999	1.994	1.999	1.994	1.999	1.994	1.999	1.994	1.999
<b>Institucional</b>	63.6	70.7	84.2	86.8	41.8	50.0	69.8	78.6	57.3	63.4
Público	46.6	51.1	62.6	62.4	30.0	36.6	50.1	54.9	43.2	47.6
MSP	32.8	34.4	39.7	36.2	25.6	32.2	30.4	29.6	35.2	38.9
Otros	13.8	16.7	22.9	26.2	4.4	4.4	19.7	25.3	8.0	8.7
Privado	16.9	19.6	37.4	24.4	11.9	13.3	19.7	23.7	14.1	15.7
<b>Domiciliar</b>	35.1	27.6	14.8	11.3	56.5	48.4	29.3	20.3	41.0	34.3
Casa con partera	19.1	14.1	9.4	7.0	29.3	23.3	20.4	15.5	17.8	12.9
Casa con familiar	12.4	10.1	4.3	3.4	20.8	18.6	7.2	3.6	17.6	16.0
Parto sola	3.7	3.4	1.0	0.9	6.4	6.5	1.7	1.2	5.6	5.4
NO SABE	1.3	1.8	1.0	1.9	1.6	1.7	0.9	1.1	1.7	2.4
<b>Tipo De Parto</b>										
Vaginal	83.4	79.3	75.2	71.8	92.0	89.0	79.9	72.6	87.1	85.5
Cesárea	16.6	20.7	24.8	28.2	8.0	11.0	20.3	27.4	12.9	14.5
<b>TOTAL</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<b>N° de casos</b>	8837	7770	4010	3853	4827	3917	3514	2899	5323	4871
<b>Atención Post- Parto</b>										
Si	33.3	36.6	43.2	45.4	23.2	25.4	34.1	38.9	32.5	34.4
No	66.7	63.4	56.8	54.6	76.8	74.6	65.9	61.1	67.5	65.6
<b>TOTAL</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
<b>N° de casos</b>	6426	5850	3136	3101	3290	2749	3863	2223	2563	3627

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-94 Informe General  
CEPAR, ENDEMAIN-99

En lo referente a aspectos que rodean el parto, (Cuadro 8.8) se puede observar un incremento en las coberturas del lugar de la atención profesional, especialmente las del sector público; las ganancias relativas se producen tanto en la Sierra como en la Costa. Se observan decrecimientos en la atención no profesional, aunque estas disminuciones no son del orden esperado, especialmente en las provincias serranas con influencia de población pertenecientes a los pueblos indios. El tipo de parto vaginal ha perdido preeminencia relativa a favor de las cesárea, éstas se han incrementado, con mayor intensidad en la región Costa.

La atención del postparto también ha elevado sus niveles aunque con porcentajes menores a las expectativas nacionales.

Cierta tendencia hacia la institucionalización del parto se puede apreciar en los datos, los partos con problemas deben ser atendidos a nivel institucional. Se recuerda que cada vez tiene mayor importancia la mortalidad neonatal, las disminuciones de muertes en la niñez han sido limitadas en este tipo de mortalidad infantil, la prevención de la asfixia neonatal, trauma del parto, bajo peso y prematuridad tomarán más importancia, siendo factor clave para su prevención el adecuado manejo del embarazo y del parto, esfuerzos que deben ser compartidos por el sector público y privado.

**Cuadro 8.9**  
**Autoexámenes de seno, mamografía y detección oportuna del cáncer cérvico-uterino.**  
**Todas la mujeres**

Características	AUTOEXAMEN DEL SENO		MAMOGRAFÍA		PAPANICOLAOU		
	Nunca	Alguna vez	Nunca	Alguna vez	Nunca	Último año	Más de un año
<b>TOTAL PAÍS</b>	<b>77.4</b>	<b>22.6</b>	<b>94.9</b>	<b>5.1</b>	<b>56.0</b>	<b>17.6</b>	<b>26.4</b>
<b>Área</b>							
Urbana	70.5	29.5	93.2	6.8	49.5	21.4	29.1
Rural	89.4	10.6	97.7	2.3	67.0	11.3	21.8
<b>Región</b>							
Costa	76.5	23.5	94.9	5.1	51.2	19.4	29.4
Sierra	77.4	22.6	94.6	5.4	59.6	16.6	23.8
Amazonía	89.0	11.0	97.3	2.7	71.0	9.3	19.7
Insular	66.9	33.1	90.5	9.5	40.7	13.8	45.4
<b>Grupos De Edad</b>							
15-19	89.4	10.6	98.8	1.2	95.3	2.0	2.8
20-24	80.6	19.4	97.4	2.6	75.3	11.8	12.8
25-29	74.3	25.7	95.9	4.1	47.9	21.1	31.0
30-34	71.2	28.8	94.7	5.3	35.1	26.5	38.4
35-39	71.2	28.8	92.0	8.0	30.7	26.4	42.8
40-44	70.5	29.5	90.2	9.8	31.5	26.0	42.5
45-49	73.6	26.4	87.8	12.2	29.1	26.6	44.3

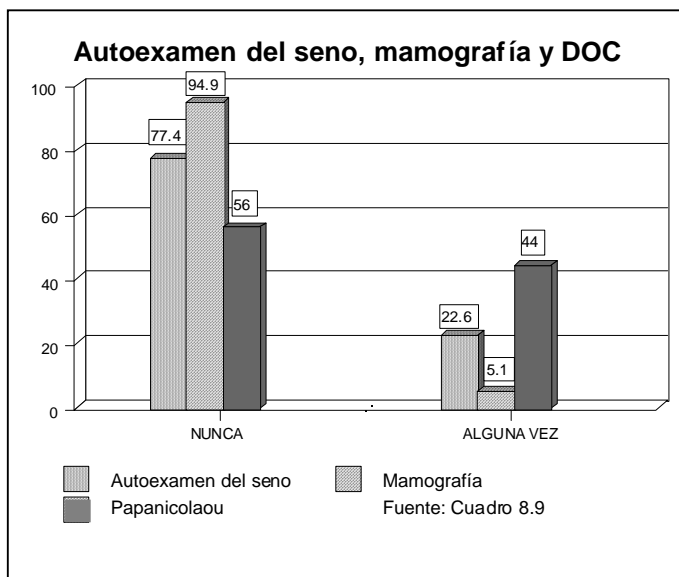
Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### 8.3 Autoexamen del seno y detección oportuna del cáncer cérvico-uterino

A todas las mujeres de 15 a 49 años de edad se les preguntó si conocen el autoexamen del seno, a aquellas que contestaron positivamente se les averiguó con qué frecuencia se hacen el examen, (Cuadro 8.9) algo más de las tres cuartas partes de las mujeres que si saben en

que consiste, el autoexamen no se habían realizado nunca (77.4%) y tan sólo el 22.6 por ciento se había realizado alguna vez, indicador que demuestra la poca importancia de la prevención que se presta a graves afecciones de toda mujer en edad fértil, para evitar o detectar oportunamente alteraciones o mal formaciones en el seno que pueden evidenciar en un cáncer. Si clasificamos por área es más alarmante la evidencia en las áreas rurales, donde apenas una mujer de cada diez tiene la costumbre de realizarse el autoexamen del seno sin considerar la frecuencia con la que se efectúen. En la región Insular se realizan el autoexamen, aunque el indicador es el más alto en el país, pero aún insatisfactorio (33.1%).

**Gráfico 8.6**



El autoexamen del seno, de acuerdo a las recomendaciones médicas debe incrementarse con la edad, situación que sí se observa en el país, aunque el indicador de la práctica es bastante bajo, fluctúa entre un 10.6 por ciento entre las más jóvenes (15-19 años) hasta niveles del orden del 29 por ciento en mujeres de 30 a 44 años de edad.

Las mujeres que alguna vez se han realizado una radiografía o mamografía del seno, sólo alcanzan el 5 por ciento, el indicador se incrementa también con la edad; las mujeres de 35-39 años (8%), las de 40-44 (9.8%) y entre las mujeres de 45 a 49 años de edad el porcentaje que alguna vez se realizaron la mamografía es del 12 por ciento, a pesar que las indicaciones médicas determinan que toda mujer pasados los 40 años deben realizarse por lo menos una vez al año. Sin embargo, hay que anotar que este tipo de exámenes son costosos y a nivel de centros y puestos de salud públicos no existe la infraestructura para la realización de los mismos, únicamente se encuentran disponibles en establecimientos de salud de alta complejidad y en centros privados, lo que a su vez estaría determinando la poca práctica de este tipo de prevención, sobre todo en las áreas rurales y ciudades pequeñas.

La investigación determina que mayor práctica del examen de Papanicolaou o DOC, lo realizan mujeres de las regiones de la Costa y Sierra con el 49 y 40 por ciento; los exámenes realizados en el último año fluctúan entre el 9 y 19 por ciento.

Por grupos de edad, los valores porcentuales del examen del DOC en el último año son ascendentes, ubicándose para mujeres de 30 a 49 años en cifra media de 26 por ciento y entre 31 por ciento y 44.3 por ciento para aquellas mujeres de 25 a 49 años que se hicieron por más de un año, cifras que se pueden considerar bajas por la importancia que tiene para la salud de la mujer este tipo de prevención, que según la recomendación médica debe realizarse una vez al año en condiciones normales, indicación que en la última década ha tenido un importante impulso y diseminación por los medios de comunicación masiva.

El cáncer de cuello uterino es la patología neoplásica más frecuente en nuestro país y constituye la principal causa de enfermedad y muerte por cáncer en las mujeres.

**Cuadro 8.10**  
**Exámenes de detección oportuna del cáncer cérvico-uterino, en los últimos tres años, por región y grupos de edad**

Regiones y grupo de edades	Número de DOC en los últimos tres años					No sabe	Total	N° de casos
	Ninguno	Uno	Dos	Tres	Cuatro y más			
<b>TOTAL PAÍS</b>	<b>14.6</b>	<b>35.9</b>	<b>23.0</b>	<b>18.3</b>	<b>8.1</b>	<b>0.1</b>	<b>100.0</b>	<b>5711</b>
<b>Área</b>								
Urbana	13.7	34.3	23.2	19.8	8.8	0.1	100.0	3819
Rural	16.6	39.7	22.5	14.7	6.3	0.2	100.0	1892
<b>Región</b>								
Costa	16.8	36.9	23.1	17.7	5.4	0.1	100.0	2358
Sierra	11.8	34.3	22.9	19.4	11.5	0.1	100.0	2892
Amazonía	15.8	41.9	22.7	13.7	5.5	0.3	100.0	243
Insular	7.9	31.7	30.6	22.3	7.2	0.4	100.0	218
<b>Grupos De Edad</b>								
15-19	0.5	79.6	10.9	4.6	4.4	0.0	100.0	97
20-24	6.7	46.9	25.1	13.4	7.9	0.0	100.0	617
25-29	11.0	39.6	24.0	15.4	9.7	0.2	100.0	1170
30-34	14.9	31.1	24.0	20.5	9.4	0.0	100.0	1361
35-39	16.4	31.4	25.6	19.4	7.1	0.1	100.0	1086
40-44	18.6	30.7	21.7	21.8	6.9	0.3	100.0	843
45-49	19.8	36.0	18.0	18.7	7.4	0.1	100.0	537

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

La composición del examen de detección oportuna del cáncer cervico uterino en los tres últimos años es irregular, concentrados en un examen en los últimos tres años para las dos áreas en análisis y para regiones.(Cuadro 8.10)

De acuerdo a la edad se presenta una importante correlación, en los exámenes efectuados en los últimos tres años las mujeres más jóvenes (15 a 19 años) tienen el porcentaje más alto de haberse realizado sólo un control (79.6%) sustancialmente más alto que las mujeres de 45 a 49 años (36%). Esto puede ser un fenómeno determinado por la oportunidad, porque entre las mujeres más jóvenes el tiempo transcurrido, ha sido menor, hecho que se va ampliando con la mayor edad; aunque también podría reflejar la falta de motivación en seguir efectuándose los controles entre las mujeres de mayor edad.



La información del Cuadro 8.11, proporciona distribuciones porcentuales para las mujeres que se efectuaron un DOC el lugar de atención, el conocimiento del resultado y de aquellas que conocieron el resultado, el cumplimiento del tratamiento efectuado.

El 35.2 por ciento se hicieron tratar en el sector público, siempre las mayores proporciones las tiene el MSP (27.3 % del total); en el privado (64.8%) las predominantes son las instituciones con fines de lucro (27.3% del total), exactamente igual a la cobertura del MSP.

Aunque con niveles algo diferentes, las estructuras porcentuales son similares para mujeres que se atendieron el último año o lo hicieron en más de un año. Destacamos la cobertura de SOLCA entidad que cubre al 13.7 por ciento de todos los casos.

De las mujeres que se efectuaron el control el 86.3 por ciento conoció el resultado, esta cifra es menor a la detectada por ENDEMAIN-94 (87.1%); son algo más significativas las cifras de cobertura de las mujeres con exámenes más allá del año (86.9%), como se observa el porcentaje no es muy diferente de aquellas que se controlaron en el último año (85.8%).

Haciendo el ciento por ciento a las mujeres que conocieron los resultados (86.3%), las que siguieron el tratamiento el 87 por ciento lo ha completado, porcentaje difícil de verificar; existe la presunción que el porcentaje debe ser menor por los considerables incrementos en los costos de las medicinas. De validarse la cifra cerca del 13 por ciento, o no ha cumplido con el tratamiento o no lo comenzó, es de esperar que estos exámenes no se refieran a algún grado de cambio celular (displasia) o malignidad.

**Cuadro 8.11**  
**Lugar de atención y conocimiento del resultado para el último examen de detección oportuna del cáncer cérvico-uterino: mujeres de 15 a 49 años que han tenido el examen**

Características	TIEMPO DEL ÚLTIMO EXAMEN			N° de casos
	Total	Último año	Más de un año	
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>5711</b>
<b>Lugar de atención</b>				
<b>Públicos</b>	35.2	34.1	36.5	2009
MSP	27.3	26.1	28.8	1506
Otros públicos	7.9	8.0	7.7	
<b>Privados</b>	64.8	65.9	63.5	3702
Con fines de lucro	27.3	28.1	26.3	1560
Sin fines de lucro	21.7	20.9	22.7	1240
SOLCA	13.7	14.9	12.2	722
Otros	2.1	2.0	2.2	120
<b>Conocimiento del resultado</b>				
Si	86.3	85.8	86.9	4727
No	13.2	14.1	12.2	756
No recuerda	0.5	0.1	1.0	28

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99



## **CAPITULO IX**

### **SALUD INFANTIL Y DE LA NIÑEZ**



### **Salud infantil y en la niñez**

*Inés Herrera*

Los esquemas de morbilidad infantil están relacionados en forma directa con las condiciones de vida, la contaminación ambiental y con algunos patrones culturales que tienen que ver con la forma como se valora la vida de un niño, por lo que los problemas de salud infantil merecen preferente atención en el país, ya que demográficamente mantiene una estructura de población eminentemente joven con predominio de niños, niveles relativamente altos de fecundidad y con prevalencia de enfermedades endémicas y el rebrote de otras que habían casi desaparecido.

ENDEMAIN-99, ha mantenido los parámetros afrontados en investigaciones anteriores. En el presente capítulo se describen los hallazgos sobre los principales indicadores de la morbilidad infantil, como son peso al nacer, la prematurez o el bajo peso, la prevalencia y tratamiento de la diarrea, la alimentación de los niños con diarrea; la prevalencia y tratamiento de la infección respiratoria aguda, ambas patologías responsables de las dos causas más importantes de mortalidad y morbilidad infantil; el control y registro del desarrollo del niño y los niveles y cobertura de inmunizaciones en los niños menores de cinco años, como componentes de medicina preventiva

Para la estimación de los indicadores de bajo peso al nacer, se consideran todos los hijos de las entrevistadas que nacieron en el período de marzo de 1.994 a febrero de 1.999. Para las prevalencias de diarrea e infecciones respiratorias agudas se seleccionó aleatoriamente un niño nacido vivo a partir de 1.994, quien debía cumplir con la condición de ser menor de 5 años de edad y vivir con la entrevistada.

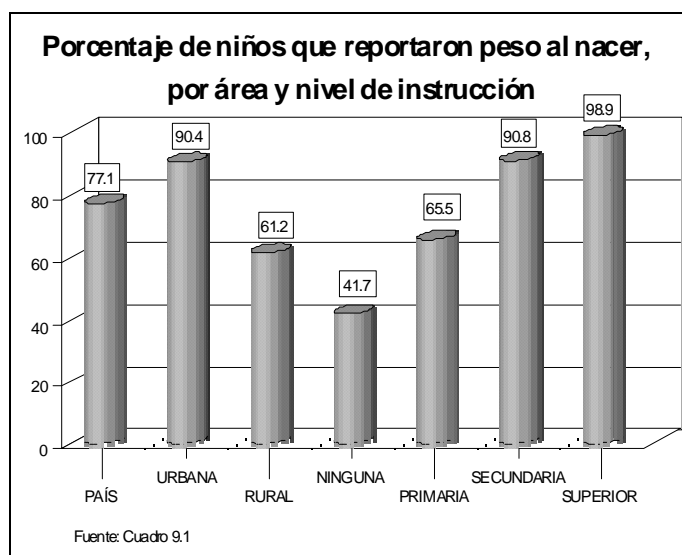
Se aplicó un peso de análisis para las variables recolectadas, al seleccionarse un sólo niño es necesario recompensar las probabilidades desiguales de selección que dependen del número de hijos que la mujer tuvo en el período de referencia.

#### **9.1 Prematurez y bajo peso del niño al nacer**

El peso al nacer es un indicador esencial para la vigilancia y evaluación de los programas de salud materno-infantil y de nutrición por su valor predictivo de la sobrevivencia, crecimiento y desarrollo sano, particularmente, de los menores de un año de edad.

Del total de niños nacidos entre marzo de 1994 y febrero de 1999 (6.415 niños) en todo el país (Cuadro 9.1 y Gráfico 9.1), un 77 por ciento fueron pesados al nacer, porcentaje que alcanza un 90 por ciento en las áreas urbanas, en Quito y

**Gráfico 9.1**



## Salud infantil y en la niñez

Guayaquil se dan los valores más altos (93 y 96%, respectivamente) y desciende significativamente en las áreas rurales (61.2%) y en la Amazonía (58.1%).

De acuerdo a las diferentes características socio-demográficas de la madre, el nivel de instrucción es determinante en la salud del niño, entre las madres analfabetas sólo un 41.7 por ciento pesaron a sus hijos, mientras aquellas con instrucción superior el indicador es casi para la totalidad (99%). El nivel económico, si bien es menor el control del peso de los hijos de estratos bajos, no hay mayores diferencias entre el nivel medio y alto; aquellas madres que nunca tuvieron control prenatal, menos de la mitad pesaron sus hijos al nacer; el tipo de atención profesional del parto tiene una asociación directa con el control de peso al nacer, por ello los indicadores sobrepasan el 95 por ciento; mientras aquellas madres que fueron atendidas por parteras, familiares o el parto fue sola el indicador es deficiente fluctúa entre el 20 y 41 por ciento. La edad de la madre no tiene incidencia, en tanto que el orden de nacimiento, para aquellos que son el séptimo o más de la mitad de los niños no fueron pesados.

Para evaluar la prematurez, se preguntó a la madre si el parto fue antes de tiempo, o si se pasó de la fecha. En madres en las que el parto fue antes de tiempo se les averiguó cuántas semanas antes de la fecha, con lo cual se considera prematuro al niño que nació 3 o más semanas antes de la fecha estimada.

De los niños que reportaron peso al nacer un 16.1 por ciento son de bajo peso, igual o menor de 5.5 libras; 3.3 por ciento tenían la condición de bajo peso y prematurez, y un importante 12.7 por ciento tienen peso bajo sin ser prematuros.

La identificación de bajo peso es más elevado en el área rural 18.9 por ciento que en la urbana (14.4%), dadas las condiciones socioeconómico y de infraestructura de servicios. Tiene valores más elevados en la Sierra que en la Costa. Según el nivel de instrucción se presentan grandes diferencias de bajo peso entre los hijos de madres analfabetas es más del doble (25%) con relación a los de madres con educación superior (11.4%); sin control prenatal (20.8%) y parto sola (34.4%) presentan los valores más altos de bajo peso al nacer; la edad no presenta una clara diferenciación del peso al nacer, sin embargo en madres con más de cuarenta años tienen cerca de un quinto de los nacimientos con menos de 5.5 libras al nacer.

El bajo peso al nacer asociado con prematurez, en el mismo Cuadro tienen un valor de 3.3 por ciento, a nivel nacional, esta asociación se presenta un poco más alta en: Quito (5.2%), Guayaquil (4.4%), instrucción superior (4.1%), parto sola (3.6%), en mujeres entre 30 y 39 años (4.4%) y en primeros partos (3.7%)

Los niños de peso insuficiente que nacieron a término o postérmino, representan el 12.7 por ciento, en el total país, probablemente por influencia de la mal-nutrición materna, niveles de pobreza, condiciones genéticas y constitucionales, y otras.

La asociación de bajo peso con gestación a término, es más alta en: área rural (16.1%), que en la urbana (11%); mayor prevalencia en el área rural Sierra (19.5%) que en el resto de regiones; en madres analfabetas (23.3%) que en aquellas con instrucción superior (7.3%); en índice socio económico bajo y el control prenatal no presentan grandes diferenciales en la asociación de bajo peso y prematurez. No así el tipo de atención del

parto que tienen una diferencia significativa de 18 puntos porcentuales entre los partos con atención profesional (12%) con respecto al parto sola (30.8%), de acuerdo con la edad de la madre se da una asociación directa, el indicador va ascendiendo a medida que la edad es mayor aunque los incrementos entre edades del indicador son leves; situación que también se presenta similar en el orden de nacimiento (Cuadro 9.1).

**Cuadro 9.1**

**Porcentaje que reportó peso al nacer y prevalencia de bajo peso por edad gestacional de niños nacidos vivos entre marzo de 1.994 a febrero de 1.999, según características del embarazo y parto**

Características del embarazo y parto	Reportó peso	Nº de casos	Bajo peso (menor a 5.5 libras)			
			Total*	Prematuro**	No prematuro	Nº de casos
<b>País</b>	<b>77.1</b>	<b>8691</b>	<b>16.1</b>	<b>3.3</b>	<b>12.7</b>	<b>6415</b>
Urbana	90.4	4196	14.4	3.6	10.8	3738
Rural	61.2	4495	18.9	2.8	16.1	2677
<b>Sierra</b>	<b>72.8</b>	<b>4871</b>	<b>19.5</b>	<b>3.6</b>	<b>15.9</b>	<b>3437</b>
Quito	93.0	591	17.2	5.2	12.0	555
Resto urbano	87.1	1369	16.4	3.1	13.3	1192
Rural Sierra	59.6	2911	22.6	3.1	19.5	1690
<b>Costa</b>	<b>84.5</b>	<b>2899</b>	<b>12.8</b>	<b>3.2</b>	<b>9.5</b>	<b>2393</b>
Guayaquil	96.1	609	12.8	4.4	8.4	583
Resto urbano	88.4	1284	13.1	2.7	10.3	1120
Rural Costa	68.4	1006	12.2	2.5	9.6	690
<b>Amazonía</b>	<b>58.1</b>	<b>755</b>	<b>17.3</b>	<b>1.7</b>	<b>15.6</b>	<b>436</b>
<b>Insular</b>	<b>90.6</b>	<b>166</b>	<b>11.6</b>	<b>2.4</b>	<b>9.1</b>	<b>149</b>
<b>Instrucción</b>						
Ninguna	41.7	527	25.0	1.7	23.3	206
Primaria	65.5	4403	19.4	2.9	16.6	2774
Secundaria	90.8	2932	13.8	3.6	10.2	2621
Superior	98.9	829	11.4	4.1	7.3	814
<b>Índice socio económico</b>						
Bajo	67.8	6102	17.9	3.0	14.9	3982
Medio	94.1	2159	13.4	3.8	9.6	2015
Alto	97.2	430	14.7	4.1	10.6	418
<b>Control Prenatal</b>						
1er Trimestre	87.5	5043	14.9	3.5	11.4	4340
2do o 3ero	73.0	1763	17.3	2.6	14.7	1219
Ninguno	48.5	1885	20.8	3.4	17.5	856
<b>Tipo de atención del parto</b>						
Médico/obstetriz/enfermera	95.3	5562	15.7	3.6	12.0	5289
Partera	41.2	1363	14.7	1.6	13.1	566
Familiar/otro	34.9	1344	19.8	1.8	18.0	441
Parto sola	20.6	366	34.4	3.6	30.8	79
<b>Edad de la madre al nacimiento</b>						
< 20 años	79.3	1525	16.2	3.0	13.2	1147
20-29 años	78.5	4658	15.7	3.1	12.6	3484
30-39 años	73.5	2196	16.2	4.4	11.9	1570
40 -49 años	70.3	312	19.3	1.5	17.8	214
<b>Orden de nacimiento</b>						
1ero	86.7	2380	16.3	3.7	12.6	2021
2do - 3ero	80.8	3656	14.3	3.1	11.2	2827
4to - 6 to	65.0	1957	18.0	3.1	14.8	1214
7mo o más	52.6	698	22.5	3.4	19.1	353

\*Niños con reporte de peso menor a 5.5 libras

\*\*Nacidos tres semanas o más antes de tiempo.

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## Salud infantil y en la niñez

### 9.2 Control de niño sano

El control del niño recién nacido en condiciones de sano o enfermo, permite identificar aspectos de su desarrollo, así como tratar oportunamente las condiciones de morbilidad y mortalidad infantil, aspectos que tienen gran importancia dentro de los programas de atención materna e infantil como una condicionante importante de la medicina preventiva. (Cuadro 9.2).

En el país la práctica del control del niño después de su nacimiento alcanza el 91.3 por ciento, en las áreas rurales el indicador baja al 87.9 por ciento y es menos frecuente en la Amazonía donde un 16 por ciento de los niños no han acudido a ningún tipo de control médico, esta práctica es más frecuente en las ciudades, de manera especial en las ciudades de Quito y Guayaquil y en las Islas Galápagos, con valores sobre el 93 por ciento, situación que se podría asumir a mayor facilidad de acceso a mayor gama de servicios de salud tanto públicos como privados.

**Cuadro 9.2**  
**Control del niño, según área y región.**  
**Nacidos vivos de marzo/94 a febrero/99**

ÁREA Y REGIÓN	Con Control	Sin Control	N° de casos
<b>TOTAL PAÍS</b>	<b>91.3</b>	<b>8.7</b>	<b>6044</b>
<b>Área</b>			
Urbana	94.1	5.9	3145
Rural	87.9	12.1	2899
<b>Región</b>			
<b>Sierra</b>	90.9	9.1	3390
Quito	93.3	6.7	461
Resto Urbano	94.1	5.9	1029
Rural Sierra	88.7	11.3	1900
<b>Costa</b>	92.7	7.3	2071
Guayaquil	94.4	5.6	460
Resto Urbano	94.8	5.2	956
Rural Costa	88.4	11.6	655
<b>Amazonía</b>	84.0	16.0	454
<b>Insular</b>	95.5	4.5	129

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Entre los niños que recibieron algún tipo de control, 8 de cada 10 asistieron sanos al control, y uno de cada cinco en condición de enfermo (Cuadro 9.3). En la Costa el porcentaje de enfermos es más alto (25.9%), luego se ubica el área urbana con el 22 por ciento, al contrario en la región Insular es predominante el control del niño sano (89.5%).

La oportunidad con que se ha atendido el primer control del niño, permitirá también solventar adecuadamente las diferentes morbilidades y sobre todo el inicio de las inmunizaciones que requieren los infantes. Cerca de la mitad de los niños fueron llevados al control antes de completar el primer mes de nacimiento, asciende al 84 por ciento si agregamos los que fueron atendidos al completar el primer mes de vida, mientras el restante 15 por ciento asistieron entre 2 o más meses.



## Salud infantil y en la niñez

Solo en las Islas Galápagos (59.1%), Costa (51.8%) y áreas urbanas (50.1%), superan la mitad de los niños que acuden al control antes del primer mes de nacidos, contrariamente en la Amazonía el 28 por ciento de los niños acudieron al control pasado el segundo mes de vida, evidenciando la dispersión del ámbito geográfico y difícil acceso a los servicios de salud sobre todo de las poblaciones rurales de esta región.

Al clasificar la atención del niño de acuerdo al estado de salud sano o enfermo, que acuden a los diferentes centros de salud, es incuestionable el hecho que concurren con mayor frecuencia niños enfermos a los servicios de salud privados con y sin lucro (cerca de un tercio de los casos en cada uno).

**Cuadro 9.3**  
**Niños con control, según tipo de control área y región.**  
**Nacidos vivos de marzo/94 a febrero/99**

ÁREA Y REGIÓN	ESTADO DE SALUD			Edad del niño al primer control (meses)				N° de casos
	Sano	Enfermo	No sabe	Menos de 1	1	2	3 o más	
<b>TOTAL PAÍS</b>	<b>80.2</b>	<b>19.2</b>	<b>0.6</b>	<b>47.7</b>	<b>36.5</b>	<b>9.7</b>	<b>6.1</b>	<b>5567</b>
<b>Área</b>								
Urbana	77.4	22.2	0.4	50.1	36.3	9.2	4.4	2980
Rural	83.7	15.3	0.9	44.6	36.7	10.4	8.3	2587
<b>Región</b>								
<b>Sierra</b>	86.2	13.2	0.6	44.5	40.0	9.2	6.2	3140
Quito	87.0	12.7	0.3	46.2	41.7	8.6	3.5	441
Resto urbano	83.3	16.0	0.7	47.3	38.9	9.0	4.7	983
Rural Sierra	87.3	12.1	0.6	42.6	39.9	9.5	7.9	1716
<b>Costa</b>	73.3	25.9	0.8	51.8	33.5	9.8	4.9	1914
Guayaquil	73.8	25.8	0.4	49.2	36.2	11.0	3.6	436
Resto urbano	70.5	29.2	0.3	54.2	32.3	8.6	4.9	901
Rural Costa	76.9	21.3	1.9	50.9	32.6	10.3	6.2	577
<b>Amazonía</b>	83.6	16.3	0.1	41.3	30.6	13.8	14.4	392
<b>Insular</b>	89.5	9.9	0.6	59.1	32.7	4.1	4.1	121
<b>Lugar de atención</b>								
Sector público	83.8	15.7	0.5	44.8	38.7	10.2	6.3	4411
MSP	84.2	15.4	0.4	43.9	38.6	10.7	6.8	4020
Otros públicos	80.9	18.2	0.9	52.8	40.3	4.9	1.9	391
Sector privado	66.7	32.5	0.7	59.4	27.3	7.8	5.4	1037
Sin fines de lucro	65.1	34.9	0.0	42.9	57.1	0.0	0.0	18
Con fines de lucro	66.8	32.5	0.8	59.6	26.9	7.9	5.5	1019
Otros	72.2	27.2	0.5	48.9	32.4	13.5	5.2	100
No sabe	37.8	32.7	29.5	47.2	48.6	0.0	4.2	19

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

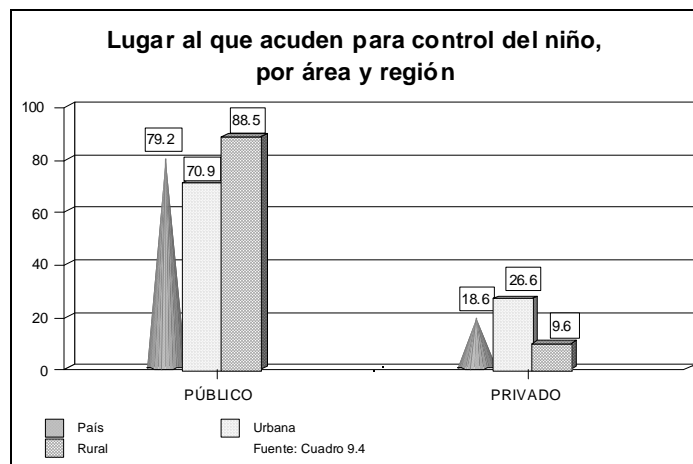
La oportunidad con la que se atiende a los niños también tiene algunas diferenciales de acuerdo al lugar de atención: es más frecuente el control de niños menores de un mes en el sector privado con fines de lucro y las "Otras entidades públicas" que abarca al IESS, seguro Campesino, Fuerzas Armadas y otros, exceptuando al MSP. Cabe resaltar que alrededor de un 7 por ciento de los niños tienen su primer control a partir de los 3 meses de edad especialmente en el sector público.

## Salud infantil y en la niñez

Los privados con fines de lucro tienen cobertura del 18.3 por ciento; luego los servicios de Otros públicos (IESS, Hospitales de FF.AA. o Policía, Junta de Beneficencia, y Patronato San José), 7 por ciento; y otros recursos (que incluye partera) 1.8 por ciento (Cuadro 9.4 y Gráfico 9.2).

Un predominio de atenciones del MSP se encuentran en el área rural (84.2%) y en el dominio Amazonía (82.1%) e Insular con el 85.4 por ciento. El recurso de privado con fines de lucro es utilizado preferentemente en la Costa y áreas urbanas con el 23.7 y 26.3 por ciento respectivamente. Como era de esperarse los servicios de "Otros Públicos" es utilizado en las áreas urbanas, como efecto del mayor acceso a este tipo de servicios preferentemente en las ciudades de Quito y Guayaquil.

**Gráfico 9.2**



**Cuadro 9.4**

**Lugar al que concurren para control del niño, por área y región**

Área y región	Públicos			Privados			Otros	No sabe	N° de casos
	Total	MSP	Otros Públicos	Total	Sin fines de lucro	Con fines de lucro			
<b>País</b>	<b>79.2</b>	<b>72.2</b>	<b>7.0</b>	<b>18.6</b>	<b>0.3</b>	<b>18.3</b>	<b>1.8</b>	<b>0.3</b>	<b>5567</b>
Urbano	70.9	60.8	10.1	26.6	0.3	26.3	2.1	0.2	2980
Rural	88.5	84.2	4.3	9.6	0.2	9.4	1.4	0.5	2587
<b>Región</b>									
Costa	74.2	67.2	7.0	23.9	0.2	23.7	1.5	0.4	1914
Sierra	81.6	73.4	8.2	16.0	0.3	15.7	2.2	0.3	3140
Amazonía	89.4	82.1	7.3	8.2	0.1	8.1	1.5	0.8	392
Insular	88.3	85.4	2.9	10.5	0.0	10.5	0.6	0.6	121

Fuente: CEPAR ENDEMAIN-99

## 9.3 Prevalencia y tratamiento de la diarrea

La prevalencia de la diarrea es comúnmente identificada como una de las principales causas de morbilidad y muerte en los niños menores de cinco años de edad en países en vías de desarrollo, lo cual puede disminuirse si se controla oportuna y adecuadamente, por ello en la ENDEMAIN-99 se mantuvo como uno de sus objetivos recolectar información sobre los episodios de diarrea en las dos últimas semanas anteriores a la encuesta a niños sobrevivientes y en casos afirmativos se investigó el tratamiento suministrado.

Las causas infecciosas están producidas por virus, bacterias y parásitos o una combinación de los mismos y de las toxinas que producen, mediadas en su proceso de transmisión por agua no segura, contaminación de los alimentos, prácticas de higiene personal defectuosa y condiciones pobres de saneamiento básico del medio ambiente.

Según la información del Cuadro 9.5 y Gráfico 9.3, uno de cada cinco niños ecuatorianos menores de 5 años de edad ha presentado episodios de diarrea en las dos últimas semanas; la prevalencia es siempre más alta en las áreas rurales (21.8%) y en las regiones de la Sierra y Amazonía (21.4% y 25.9%, respectivamente), el indicador baja a 17.5 y 15.9 por ciento en la Costa y región Insular.

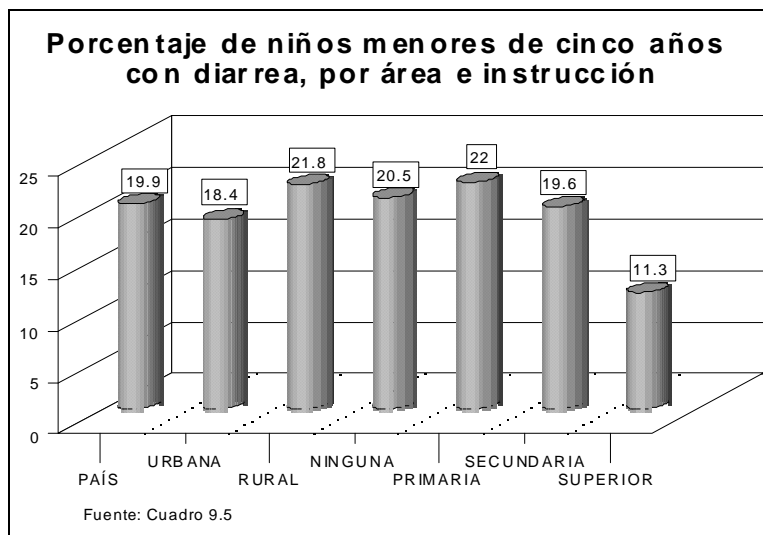
**Gráfico 9.3**

La estructura porcentual de la prevalencia de la diarrea se presenta bastante irregular al clasificar por edad del niño, el indicador es bajo en los dos extremos de edades (18.4% para 0-5 meses y 12.9% en niños de 4 años de edad), asciende hasta alcanzar una cúspide entre los seis meses y un año de edad en alrededor de 28 por ciento, para luego descender.

El nivel de instrucción de la madre es un factor fundamental al relacionarlo con aspectos de cuidados y tratamientos de salud de los niños, la prevalencia de diarrea es descendente a medida que la instrucción de la madre es más alta.

El orden de nacimiento no parece tener una mayor relación con la incidencia de diarrea, aunque se presenta también ascendente mientras es más numerosos el número de hijos que tiene la madre, pero los diferenciales no son muy contundentes.

Para aquellos niños que presentaron episodios de diarrea, se les preguntó sobre los síntomas y entre ellos si la diarrea contenía moco y/o sangre o vómitos, lo que permitiría agrupar aquellas causadas por rotavirus, bacterias invasoras, como la shigella, salmonella, coli enteroinvasor o parásitos como la ameba histolítica, la prevalencia de esta característica a nivel total es de 34.9 por ciento, situación que agrava la sobrevivencia de los niños si no tienen un oportuno y adecuado tratamiento. A nivel total del país, más de la mitad de los niños con diarrea presentaron evacuaciones con sangre y/o moco y un 26 por ciento con vómito. Estos síntomas están estrechamente relacionados con las condiciones económicas y sociales de la madre, se presentan más comunes en áreas rurales de las regiones Costa y Sierra así como en la Amazonía con más del 55 por ciento; en madres menos instruidas (66%) y es irregular con la edad, mientras es ascendente de acuerdo al número de orden de nacimiento del niño.



**Cuadro 9.5**

**Porcentaje de niños menores de cinco años que presentaron diarrea en las dos semanas anteriores a la entrevista, por tipo de diarrea y signos de deshidratación, según características**

Características	NIÑOS CON DIARREA				SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN				
	% con diarrea	Nº de casos	Diarrea con moco y/o sangre	Vómito	Piel seca	Ojos hundidos	Mollera hundida	Labios secos	Nº de niños
<b>País</b>	<b>19.9</b>	<b>5795</b>	<b>52.8</b>	<b>26.1</b>	<b>21.6</b>	<b>29.3</b>	<b>4.1</b>	<b>31.1</b>	<b>1111</b>
Urbana	18.4	3045	48.3	19.7	15.3	23.5	3.8	25.8	538
Rural	21.8	2750	57.4	32.6	28.1	35.1	4.3	36.5	573
<b>Sierra</b>	<b>21.4</b>	<b>3248</b>	<b>50.6</b>	<b>29.1</b>	<b>24.1</b>	<b>30.4</b>	<b>4.7</b>	<b>33.1</b>	<b>652</b>
Quito	18.8	452	46.9	20.3	12.5	22.7	4.7	21.9	74
Resto urbano	21.7	993	41.8	23.6	18.6	25.1	3.6	29.3	196
Rural Sierra	22.2	1803	55.7	34.1	29.9	35.0	5.3	38.0	382
<b>Costa</b>	<b>17.5</b>	<b>1988</b>	<b>54.2</b>	<b>19.7</b>	<b>16.9</b>	<b>26.1</b>	<b>3.4</b>	<b>26.1</b>	<b>329</b>
Guayaquil	17.3	446	47.0	21.2	12.9	22.7	3.0	26.5	77
Resto urbano	16.5	923	54.7	15.3	15.7	22.8	3.3	23.9	145
Rural Costa	18.9	619	59.8	23.7	21.7	33.1	3.7	28.4	107
<b>Amazonía</b>	<b>25.9</b>	<b>436</b>	<b>60.1</b>	<b>37.6</b>	<b>28.4</b>	<b>37.2</b>	<b>3.2</b>	<b>42.2</b>	<b>112</b>
<b>Instrucción</b>									
Ninguna	20.5	306	66.0	35.3	38.0	31.7	12.4	41.6	67
Primaria	22.0	2733	57.2	30.3	23.9	31.3	3.3	33.7	590
Secundaria	19.6	2093	46.3	18.4	17.3	27.2	3.5	27.5	380
Superior	11.3	663	43.2	28.0	13.2	21.3	6.8	20.9	74
<b>Edad del niño</b>									
0-5 meses	18.4	574	52.0	32.2	12.1	16.4	19.0	22.3	83
6-11 meses	28.4	595	59.0	29.5	26.5	32.8	10.9	28.0	170
12-23 meses	27.9	1153	54.0	23.4	25.3	32.1	0.9	29.6	320
24-35 meses	20.6	1174	56.3	27.0	21.3	33.5	0.2	38.3	240
36-47 meses	14.3	1133	46.2	26.0	16.9	23.5	1.2	33.2	151
48-59 meses	12.9	1166	45.2	22.1	20.7	28.0	1.7	29.9	147
<b>Orden de nacimiento</b>									
1	19.7	1854	50.4	23.2	16.2	30.6	3.8	25.4	362
2-3	19.3	2386	53.2	23.6	20.4	27.5	5.1	33.2	417
4-5	19.8	957	54.0	25.1	25.7	30.3	2.6	35.1	195
6 y más	22.8	598	55.6	41.0	32.1	30.2	3.3	32.3	137

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Los episodios de diarrea con vómito, este signo adicional que refleja la irritación de la mucosa del estómago, completa el cuadro de las llamadas "Gastroenteritis". El vómito contribuye al agravamiento de la deshidratación producida por la diarrea, este cuadro presenta una prevalencia de un máximo de 41 por ciento en niños cuyo orden de nacimiento es mayor a 5 y un mínimo de 15 por ciento en las ciudades de la Costa.

Para evaluar si la diarrea presentó signos propios de deshidratación, independientemente del tiempo de duración y el número de evacuaciones, se averiguó de los siguientes síntomas: ojos hundidos, piel seca, mollera hundida, labios secos. La información del Cuadro 9.5 notifica que más de un quinto de los niños que declararon tener diarrea en las dos últimas semanas, tenían la "piel seca", un importante 29 por ciento los "ojos hundidos", los "labios secos" un 31 por ciento, mientras que la mollera hundida alcanza un 4 por ciento en general. Particularizando las características de residencia, características de la madre y el niño, se observa que los porcentajes de los signos de deshidratación tienen las mismas estructuras; los porcentajes más altos se encuentran para "labios secos" con valores entre 18 por ciento en la región Insular a un máximo de 42 por ciento en la Amazonía; en segundo lugar los "ojos hundidos" con fluctuaciones entre 16 por ciento (niños menores de 5 meses) y 35 por ciento en áreas rurales de la Sierra, en tercer lugar esta la "piel seca" con una variabilidad entre 0 y 38 por ciento (Insular y mujeres analfabetas). Los porcentajes de mollera hundida son bajos.

Los signos de deshidratación en una mirada conjunta muestran algunos patrones comunes: tienen valores más elevados en el área rural y en la región Sierra. Diferencias aún más notables muestra la variable nivel de instrucción: los hijos de madres analfabetas tienen mayor prevalencia de signos de deshidratación; los signos de deshidratación son consistentes, menos frecuentes para el grupo de edad 0-5 meses, con los siguientes porcentajes: piel seca 12.1 por ciento; ojos hundidos 16.4 por ciento; labios resacos 22.3 por ciento. Hace excepción en esta observación la mollera hundida con nivel elevado de 19 por ciento para el grupo de 0 a 5 meses y 10.9 por ciento en el grupo 6 a 11 meses.

### **9.3.1 Tratamiento de la diarrea**

A las madres cuyos hijos presentaron algún síntoma de diarrea, se les preguntó "¿Hizo algo para aliviarle?", 9 de cada diez niños con diarrea si recibieron algún tipo de tratamiento sea con medicina tradicional o medicamentos comerciales e incluso con líquidos intravenosos. El porcentaje de niños que recibieron tratamiento varía entre 86 y 94 por ciento, rango de fluctuación bastante regular y no presenta mayores diferencias ni asociaciones muy claras entre las características de las madre y el niño. (Cuadro 9.6). Sin embargo, el tratamiento de la diarrea fue más alto en la Costa (89.8%) que en la Sierra (88.9%), en las ciudades de Quito y Guayaquil es más generalizado el tratamiento de la diarrea con porcentajes de alrededor del 91 por ciento.

Del total que mencionaron haber recibido tratamiento, se encuentra a nivel total lo siguiente: antibióticos 37.2 por ciento; antidiarreicos 53.6 por ciento; suero oral 29.4 por ciento; remedios caseros 67.1 por ciento; líquidos intravenosos 1.9 por ciento. En general se puede afirmar que es habitual combatir la diarrea con remedios caseros, que en los últimos años ha tomado más auge dados los altos costos de los tratamientos con medicina comercial.

Es claro que entre las medicinas comerciales es más frecuente el uso de las antidiarreicos en 53.6 por ciento de los casos cualquiera sea la clasificación de variables, siendo más altos los porcentajes de uso en las áreas urbanas, los hijos de madres menos instruidas, en niños entre 6 y 11 meses de edad, en orden de nacimiento superior a 6 y en estrato socio económico bajo.

El tratamiento de rehidratación con suero oral, tiene mayor acogida en la Costa en general y en Guayaquil (53.3%), en la región Insular (53.8%), de madres con instrucción secundaria (36.9%), en niños de entre 2 y 3 años de edad y en el estrato socioeconómico alto (45.7%).

La alternativa de tratamiento con remedios caseros (aguitas y medicina tradicional), se ve con mayor fuerza en la Sierra, especialmente en las áreas rurales y en la región Amazónica, con valores superiores al 80 por ciento, lo que confirma la aceptabilidad y aplicabilidad de la medicina tradicional como un aspecto cultural, especialmente por la influencia de los pueblos indígenas que no acceden a la medicina occidental. Esta asociación se da con fuerza en madres menos instruidas, no presenta una relación clara con la edad del niño ni con el orden de nacimiento, pero es muy claro la relación directa que tiene con el estrato socioeconómico bajo.

**Cuadro 9.6**  
**Porcentaje de niños menores de cinco años que presentaron diarrea en las dos semanas anteriores a la entrevista, por tipo de tratamiento recibido, según características del niño y de la madre**

Características	Recibió tratamiento	N° de casos	Tratamiento recibido					N° de niños
			Antibióticos	Anti-diarreicos	Suero Oral	Remedios caseros 1/	Líquidos intravenosos	
<b>País</b>	<b>89.2</b>	<b>1111</b>	<b>37.2</b>	<b>53.6</b>	<b>29.4</b>	<b>67.1</b>	<b>1.9</b>	<b>986</b>
Urbana	89.2	538	42.4	53.9	35.2	55.9	1.6	479
Rural	89.2	573	31.9	53.4	23.4	78.6	2.2	507
<b>Sierra</b>	<b>88.9</b>	<b>652</b>	<b>33.2</b>	<b>50.6</b>	<b>25.7</b>	<b>80.9</b>	<b>2.2</b>	<b>579</b>
Quito	91.4	74	29.9	42.7	35.0	70.9	1.7	65
Resto urbano	86.7	196	40.7	52.6	24.8	79.0	2.3	174
Rural Costa	89.1	382	30.9	52.0	23.3	84.7	2.3	340
<b>Costa</b>	<b>89.8</b>	<b>329</b>	<b>43.4</b>	<b>58.2</b>	<b>36.2</b>	<b>44.8</b>	<b>1.3</b>	<b>293</b>
Guayaquil	90.9	77	55.8	54.2	53.3	36.7	0.0	70
Resto urbano	89.3	145	41.8	60.4	32.9	39.5	2.0	128
Rural Sierra	89.4	107	34.4	59.0	25.2	58.2	1.6	95
<b>Amazonia</b>	<b>88.5</b>	<b>112</b>	<b>33.2</b>	<b>51.3</b>	<b>19.7</b>	<b>87.6</b>	<b>2.6</b>	<b>98</b>
<b>Instrucción</b>								
Ninguna	87.9	67	24.5	57.6	21.2	68.0	3.1	58
Primaria	90.3	590	32.0	54.1	24.8	71.1	1.4	531
Secundaria	88.7	380	47.4	53.3	36.9	61.5	1.7	335
Superior	83.7	74	32.9	47.8	31.3	64.8	5.8	62
<b>Edad del niño</b>								
0-5 meses	78.1	83	36.1	36.9	27.9	59.8	0.9	61
6-11 meses	90.1	170	42.4	60.5	31.4	65.6	0.8	151
12-23 meses	92.7	320	37.1	54.4	31.9	63.8	1.1	296
24-35 meses	90.4	240	34.8	57.4	34.3	74.5	4.5	213
36-47 meses	88.7	151	45.2	55.9	33.1	62.1	2.8	136
48-59 meses	87.5	147	27.7	46.2	9.6	74.1	0.0	129
<b>Orden de nacimiento</b>								
1	87.1	362	40.3	50.7	29.8	69.3	2.3	309
2-3	90.1	417	34.5	54.8	30.1	63.2	1.8	373
4-5	89.5	195	43.9	51.2	32.2	66.6	0.8	179
6 y más	90.6	137	31.3	59.1	23.3	75.0	2.7	125
<b>Índice socio-económico</b>								
Bajo	89.6	823	36.5	54.4	26.6	71.0	1.9	733
Medio	87.1	252	40.7	52.8	35.7	56.1	2.2	220
Alto	94.8	36	29.8	43.2	45.7	61.2	0.0	33

1/ Incluye agüitas caseras y medicina tradicional

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### 9.3.2 Alimentación de niños con diarrea

A fin de indagar sobre los hábitos o comportamientos de la población ante los casos de diarrea, a las madres que indicaron haber hecho algo para aliviar a los niños, se les consultó si habían modificado la cantidad de líquidos que normalmente le dan al niño así como los cambios en el tipo de dieta.

La mayoría de pediatras están de acuerdo en que el incremento de líquidos y una alimentación con comidas blandas en las primeras 24 horas de enfermedad es lo más adecuado. Las infecciones intestinales agudas alteran la mucosa del intestino causando mala absorción de alimentos sólidos y pérdida de líquidos, consecuentemente administrar más líquidos y dar alimentos blandos, permiten una más rápida regeneración de la mucosa intestinal. Con el mismo propósito se recomiendan pequeñas cantidades de esos alimentos con mayor frecuencia. Si el niño consume leche materna, ésta no debe suspenderse ni aún en el proceso agudo de la diarrea, como norma fundamental.

La Organización Mundial de la Salud ha estimado que los programas de promoción de la lactancia materna, podrían sostener una reducción de un 8 a 20 por ciento en la incidencia de enfermedad diarreica y una disminución de muertes por diarrea de 24 a 27 por ciento.

En el Cuadro 9.7, se encuentran datos sobre el suministro de líquidos durante el episodio de diarrea, según diversas variables consideradas. Para niños con diarrea en las últimas dos semanas, el 44.4 por ciento de madres declararon haber aumentado la cantidad de líquidos; el 9.1 por ciento lo disminuyeron; 44.7 por ciento mantuvieron la misma cantidad y el 1.8 por ciento no sabe/o no recuerda.

**Cuadro 9.7**  
**Alimentación con líquidos para niños con diarrea, por cambios en la cantidad de líquidos, según características**

Características	Cambios en la cantidad de líquidos				Total	N° de casos
	Aumentó líquidos	Disminuyó ó líquidos	La misma cantidad	No recuerda		
<b>País</b>	<b>44.4</b>	<b>9.1</b>	<b>44.7</b>	<b>1.8</b>	<b>100.0</b>	<b>1111</b>
<b>Edad del niño</b>						
0-5 meses	23.0	12.0	55.8	9.3	100.0	83
6-11 meses	35.6	10.7	52.7	1.0	100.0	170
12-23 meses	51.8	9.4	37.5	1.4	100.0	320
24-35 meses	49.4	8.6	42.0	0.0	100.0	240
36-47 meses	50.6	8.1	39.0	2.3	100.0	151
48-59 meses	39.0	6.4	54.0	0.5	100.0	147
<b>Signos de deshidratación</b>						
Vómito	42.5	14.4	42.6	0.5	100.0	285
Piel reseca	50.8	11.3	37.2	0.8	100.0	243
Ojos hundidos	46.7	13.9	38.7	0.7	100.0	344
Mollera hundida	29.3	10.9	58.2	1.6	100.0	42
Labios resecos	50.2	13.5	35.5	0.8	100.0	346
<b>Área y Región</b>						
Urbana	52.4	7.1	38.7	1.7	100.0	538
Rural	36.1	11.2	50.8	1.9	100.0	573
<b>Sierra</b>	40.7	8.3	49.2	1.8	100.0	652
Quito	53.9	7.0	37.5	1.6	100.0	74
Resto urbano	43.1	8.9	45.1	3.0	100.0	196
Rural Sierra	35.7	8.5	54.4	1.4	100.0	382
<b>Costa</b>	51.7	9.5	37.0	1.8	100.0	329
Guayaquil	64.4	0.0	32.6	3.0	100.0	77
Resto urbano	52.2	11.2	36.7	0.0	100.0	145
Rural Costa	40.4	15.6	41.2	2.8	100.0	107
<b>Amazonía</b>	32.6	12.4	53.2	1.8	100.0	112
<b>Instrucción</b>						
Ninguna	31.6	13.5	51.7	3.2	100.0	67
Primaria	37.6	11.2	50.0	1.3	100.0	590
Secundaria	53.3	6.9	37.4	2.4	100.0	380
Superior	60.2	1.2	37.1	1.6	100.0	74
<b>Índice socio-económico</b>						
Bajo	40.1	11.6	46.1	2.1	100.0	823
Medio	55.4	2.1	41.4	1.1	100.0	252
Alto	57.6	4.2	38.1	0.0	100.0	36

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Según la edad en meses del niño con enfermedad diarreica, el aumento de líquidos presenta una forma de "U" invertida, inicia para el grupo de 0-5 meses con un 23 por ciento, asciende a un máximo de 51.8% en el grupo de 12 a 23 meses; de acuerdo a los signos de deshidratación que presentan los niños, el aumento de líquidos es mayor en casos de piel reseca y labios resecos para la mitad de los niños; por ámbitos geográficos tiene una asociación positiva con los procesos de concentración urbana, siendo una práctica casi generalizada en la región Insular con el 82 por ciento que supera ampliamente al resto de dominios de estudio; La tendencia de incrementar los líquidos en niños con diarrea es más frecuente en madres más instruidas (60% en superior) y estrato medio y alto de índice socio-económico, que tienen porcentajes entre 55 y 58 por ciento.



## Salud infantil y en la niñez

La costumbre de administrar la misma cantidad de líquidos en niños con diarrea, tiene una tendencia preocupante ya que es aplicada en algunos casos por más de la mitad de los casos, inclusive en niños con claros síntomas de deshidratación como son: niños con vómito (42.6%), ojos hundidos (39%); esta costumbre es más frecuente en las áreas rurales de la Sierra y en la Amazonía (54% en ambos casos), donde incluso el tratamiento común es con remedios caseros.

La práctica errada de disminuir los líquidos, si bien son porcentajes que máximo alcanzan el 13 por ciento, lo preocupante es que se trata de madres que no acceden al tratamiento médico recomendado y además disminuyen los líquidos, afectando la rehidratación que requieren los niños con episodios de diarrea.

Para complementar los datos que sobre alimentación durante el episodio de diarrea, se hizo a las madres la siguiente pregunta: "Durante la diarrea ¿Le aumentó, le disminuyó o le mantuvo igual cantidad de comida (alimentos sólidos) que normalmente le dá?". Como respuestas totales se obtuvieron los siguientes resultados: aumentó 4.7 por ciento; disminuyó, lo que implica suministro de comida blanda (41.7%); no modificaron la alimentación usual 49.2 por ciento; no come todavía 3.4 por ciento y no sabe/no responde 1.1 por ciento sobre un total de 1111 casos (Cuadro 9.8).

**Cuadro 9.8**

**Alimentación con comida sólida para niños con diarrea, por cambio en la cantidad de comida sólida, según características**

Características	Cambios en la cantidad de comida sólida					Total	N° de casos
	Aumentó	Disminuyó	Mantuvo igual	Todavía no come	No sabe / No recuerda		
<b>País</b>	<b>4.7</b>	<b>41.7</b>	<b>49.2</b>	<b>3.4</b>	<b>1.1</b>	<b>100.0</b>	<b>1111</b>
<b>Edad del niño</b>							
0-5 meses	7.4	25.4	39.1	24.0	4.1	100.0	83
6-11 meses	4.8	43.4	48.2	2.9	0.7	100.0	170
12-23 meses	4.1	45.3	48.0	1.5	1.1	100.0	320
24-35 meses	7.4	40.8	51.8	0.0	0.0	100.0	240
36-47 meses	1.6	47.1	48.5	2.1	0.7	100.0	151
48-59 meses	2.4	39.7	56.7	0.0	1.2	100.0	147
<b>Signos de deshidratación</b>							
Vómito	5.2	53.7	36.6	4.0	0.4	100.0	285
Piel reseca	6.7	52.3	36.6	3.9	0.5	100.0	243
Ojos hundidos	4.0	56.2	37.1	2.3	0.4	100.0	344
Mollera hundida	14.2	44.8	28.5	11.6	0.9	100.0	42
Labios resecos	5.8	55.6	35.7	2.5	0.3	100.0	346
<b>Área y Región</b>							
Urbana	5.7	40.5	49.4	3.3	1.1	100.0	538
Rural	3.7	42.8	48.9	3.6	1.1	100.0	573
<b>Sierra</b>	4.6	40.0	52.0	2.1	1.2	100.0	652
Quito	9.4	39.8	47.7	3.1	0.0	100.0	74
Resto urbano	2.4	39.8	52.9	3.3	1.5	100.0	196
Rural Sierra	4.2	40.2	52.9	1.3	1.4	100.0	382
<b>Costa</b>	5.3	44.2	44.0	5.4	1.0	100.0	329
Guayaquil	1.5	41.7	50.0	3.8	3.0	100.0	77
Resto urbano	9.8	41.1	45.9	3.3	0.0	100.0	145
Rural Costa	3.3	50.1	36.7	9.4	0.5	100.0	107
<b>Amazonía</b>	1.8	39.9	55.5	2.3	0.5	100.0	112
<b>Instrucción</b>							
Ninguna	1.5	33.2	60.9	2.6	1.9	100.0	67
Primaria	3.8	40.9	50.1	4.3	0.9	100.0	590
Secundaria	4.8	43.1	47.8	2.9	1.4	100.0	380
Superior	14.3	46.4	39.3	0.0	0.0	100.0	74
<b>Índice socio-económico</b>							
Bajo	4.9	40.8	49.2	3.8	1.3	100.0	823
Medio	3.1	43.4	50.2	2.7	0.6	100.0	252
Alto	12.2	47.4	40.4	0.0	0.0	100.0	36

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99



La disminución de alimentos sólidos, presenta incrementos variables de esta práctica según edad del niño, particularmente en niños de 12 meses y más de edad; está asociado con los signos de deshidratación con valores superiores al 54 por ciento, excluyéndose en mollera hundida que es de 45 por ciento.

Entre áreas urbana y rural no existen diferencias porcentuales significativas. En cambio por región, el aumento de comidas blandas en la Sierra es de 40.0 por ciento en tanto que en la Costa (44.2%), la Amazonía (39.9%) e Insular (46.4%).

La disminución de comidas sólida, clasificada según el nivel de instrucción de la madre, presenta con una asociación positiva asciende con los años de estudio con valores que varían de 33 a 46 por ciento; de igual forma el índice socio-económico de 41 a 47 por ciento.

## **9.4 Infección respiratoria aguda**

La importancia que revisten las infecciones respiratorias agudas (IRA), como causa frecuente de morbilidad infantil en la niñez ecuatoriana, en esta encuesta se mantiene como uno de los objetivos fundamentales de la investigación el módulo de salud infantil para conocer sus tendencias, frecuencias y grupos vulnerables. Las infecciones respiratorias agudas, al igual la diarrea se puede disminuir y hasta erradicar, si se toman medidas oportunas y adecuadas.

Las infecciones respiratorias agudas son producidas por una amplia variedad de agentes de enfermedad. Se han identificado más de 300 tipos de bacterias y virus que pueden producirlas, incluyendo 4 enfermedades prevenibles por vacunas (sarampión, difteria, tosferina y tuberculosis). Estas infecciones varían en severidad, desde un resfriado común a la neumonía bacteriana.

Tradicionalmente se dividen en dos categorías principales: del tracto respiratorio alto, que son más frecuentes, a menudo de origen viral y por ello de evolución autolimitada, pero a veces aparentemente inofensivas, por diversas razones hacen infección secundaria complicada. La infección del tracto respiratorio bajo, es la causa más importante de mortalidad de la enfermedad. La infección bacteriana es particularmente peligrosa y la bacteria neumónica domina todas las infecciones mortales de la infancia. Las infecciones del tracto bajo son relativamente menos frecuentes que las altas, son de diagnóstico precoz más difícil y producen mayor mortalidad.

Las infecciones respiratorias agudas son primariamente transmitidas de persona a persona a través del aire. Los factores que influyen en su transmisión son altas densidades de población, condiciones de vivienda impropias y con gran hacinamiento, y los cambios estacionales.

Los grupos de riesgo de mortalidad por estas causas son los niños de edad más temprana, el bajo peso al nacer y las condiciones de malnutrición, en que juega un papel importante la deficiencia de vitamina A. Las tasas más altas de mortalidad se presentan durante el primer año de vida, causada particularmente por la neumonía, en poblaciones empobrecidas.

## Salud infantil y en la niñez

El padecimiento de las Infecciones Respiratorias Agudas, (Cuadro 9.9 y Gráfico 9.4) cubre a más de la mitad de los niños menores de cinco años de edad en el país (57.2%), de hecho es mayor en áreas rurales (59.5%) con respecto a las áreas urbanas (55.3%). Entre las regiones la de mayor frecuencia de este tipo de enfermedad es la Amazonía (64.7%) mayor con 10 puntos para la Costa e Insular y con 6 puntos con respecto a la Sierra.

**Cuadro 9.9**  
**Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas para los menores de cinco años, según características**

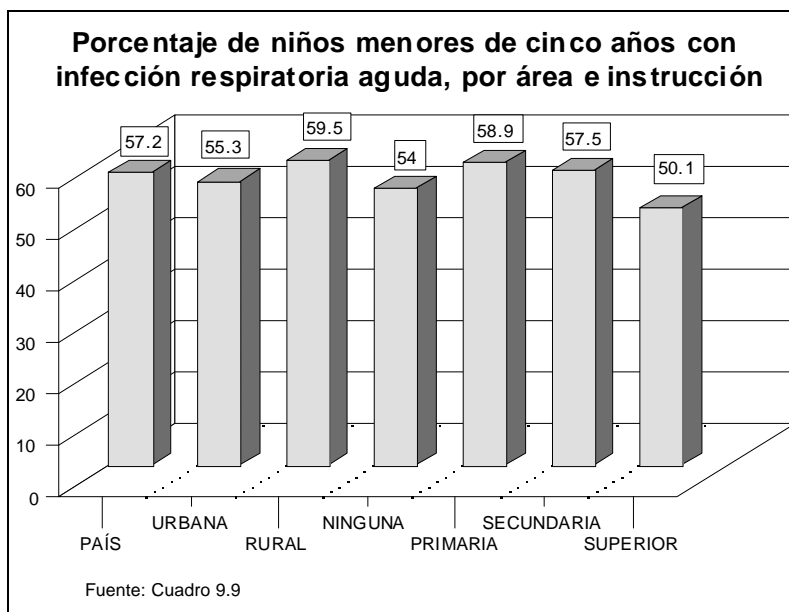
Características	Prevalencia de IRA	Nº de niños
<b>País</b>	<b>57.2</b>	<b>5795</b>
<b>Edad del niño</b>		
0-5 meses	51.5	574
6-11 meses	66.1	595
12-23 meses	57.4	1153
24-35 meses	59.8	1174
36-47 meses	56.8	1133
48-59 meses	53.2	1166
<b>Sexo del niño</b>		
Hombre	57.0	2946
Mujer	57.4	2849
<b>Orden de nacimiento</b>		
1	57.6	1854
2-3	56.0	2386
4-5	58.6	957
6 y más	58.5	598
<b>Área y Región</b>		
Urbana	55.3	3045
Rural	59.5	2750
<b>Sierra</b>	58.8	3248
Quito	58.4	452
Resto urbano	56.3	993
Rural Sierra	60.2	1803
<b>Costa</b>	54.4	1988
Guayaquil	50.5	446
Resto urbano	56.1	923
Rural Costa	55.6	619
<b>Amazonía</b>	64.7	436
<b>Insular</b>	55.7	123
<b>Instrucción</b>		
Ninguna	54.0	306
Primaria	58.9	2733
Secundaria	57.5	2093
Superior	50.1	663
<b>Índice socio-económico</b>		
Bajo	58.6	3808
Medio	55.2	1645
Alto	52.0	342

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Los niveles de las Infecciones Respiratorias Agudas se presentan moderadamente diferentes, su estructura tiene un comportamiento irregular, las prevalencias más bajas están en los dos polos de edades ( 51.5 % para 0-5 meses de edad y 53.2% en los 4-5 años), asciende a un máximo de 66.1 por ciento en niños de 6 a 11 meses, baja 9 puntos en el siguiente grupo (1 año) y nuevamente asciende a 59. 8 por ciento, para luego ir disminuyendo a medida que la edad va en ascenso. Por sexo del niño no presenta diferenciales.

Según el nivel de instrucción de las madres, los grupos extremos de analfabetas y las madres con instrucción superior tienen niveles semejantes e inferiores al promedio. Un valor más alto de 58.9 por ciento, presentan los niños de madres con primaria. De hecho por tratarse de una enfermedad que tiene una alta probabilidad en los estratos sociales con menos acceso a servicios básicos y económicos, en el estrato bajo, la incidencia es más alta (58.6%) que en el resto de estratos.

**Gráfico 9.4**



### **9.4.1 Tratamiento de las infecciones respiratorias agudas**

A las madres de niños que presentaron infecciones respiratorias agudas, se les indagó "Hizo algo para aliviarlo" y para aquellas que si hicieron algo, después de la descripción del tratamiento dado, también se les preguntó " fue tratado por un médico o enfermera". Los datos se sintetizan en el Cuadro 9.10.

Cerca de 9 de cada diez niños con algún síntoma de infección respiratoria aguda, sus madres les suministraron algún tipo de tratamiento; este tratamiento es bastante generalizado, los porcentajes sobrepasan el 80 por ciento cualquiera sea la desagregación de las características de las madres o del niño, sin embargo, bajo esta media se encuentran los niños de madres analfabetas y aquellas que residen en la provincia de Imbabura (76%)

Ante la pregunta "le atendió un médico o enfermera", los valores porcentuales disminuyen significativamente con relación a cualquier tratamiento recibido en casi todos los ítems el valor disminuye en más de la mitad. A nivel total país el 38.8 por ciento de los casos fueron llevados al médico, estos porcentajes de atención son decrecientes a medida que la edad del niño va en ascenso, las fluctuaciones son de 42.7 por ciento en niños de hasta 5 meses de edad a 37.7 por ciento en niños de 4 a 5 años de edad.

La atención del profesional médico es levemente superior en casos de las niñas con respecto a los varones (dos puntos porcentuales de diferencia); va en descenso de acuerdo al orden de nacimiento; es más habitual la atención médica en áreas urbanas (45.9%), que en rurales con 15 puntos de diferencia. Es más usado en las Islas Galápagos (67.3%) que el resto de regiones e incluso que las dos ciudades más desarrolladas del país Guayaquil (54.2%) y Quito (42.2%); la Costa (43.4%) sobrepasa con 8 puntos porcentuales

## Salud infantil y en la niñez

a la Sierra (35.5%), presentándose la Amazonía como la región donde menos utilizan los servicios de los profesionales de la salud en caso de infecciones respiratorias agudas, por la incidencia de la medicina tradicional o natural.

En la clasificación por provincias también se presentan variaciones importantes, los porcentajes de tratamientos médicos son menores a la media nacional en las provincias: Imbabura, Cotopaxi, Bolívar, Chimborazo, Cañar, Azuay, Loja y Manabí; en general las provincias de la Costa tienen porcentajes más altos de tratamiento profesional de las infecciones respiratorias agudas de los niños menores de cinco años de edad.

**Cuadro 9.10**  
**Porcentaje de niños menores de 5 años que tuvieron enfermedades respiratorias, por tipo de tratamiento recibido, según características**

Características	NIÑOS CON I.R.A.			TRATAMIENTO RECIBIDO					N° de casos
	Recibió tratamiento	Tratado por médico	N° de casos	Antibióticos	Aspirinas	Expectorantes Antigripales	Remedios caseros	Hospitalización	
<b>País</b>	<b>85.7</b>	<b>38.8</b>	<b>3289</b>	<b>43.5</b>	<b>53.2</b>	<b>44.4</b>	<b>53.2</b>	<b>0.8</b>	<b>2824</b>
<b>Sexo del niño</b>									
Hombre	86.1	37.9	1653	43.1	51.7	43.8	52.6	0.8	1425
Mujer	85.3	39.6	1636	43.9	54.7	45.1	53.8	0.8	1399
<b>Área y Región</b>									
Urbana	87.8	45.9	1676	50.3	54.9	52.1	43.4	1.2	1482
Rural	83.3	30.7	1613	35.2	51.0	35.2	64.9	0.4	1342
<b>Sierra</b>	84.7	35.5	1884	40.8	44.3	30.5	70.6	1.0	1602
Quito	85.9	42.2	257	50.0	45.3	34.5	60.8	0.9	221
Resto urbano	88.7	44.8	557	50.8	49.2	36.1	64.2	2.4	496
Rural Sierra	82.6	29.4	1070	33.0	41.7	26.6	76.9	0.4	885
<b>Costa</b>	87.0	43.4	1068	46.6	63.4	63.0	30.3	0.6	935
Guayaquil	88.8	54.2	226	56.6	54.0	65.1	26.4	1.8	206
Resto urbano	88.2	44.0	508	46.6	65.1	65.8	28.6	0.2	448
Rural Costa	83.7	33.5	334	37.6	69.3	56.9	36.2	0.0	281
<b>Amazonía</b>	84.8	33.2	270	42.6	53.0	28.4	72.1	0.9	226
<b>Insular</b>	91.8	67.3	67	64.4	16.7	48.9	26.7	0.0	61
<b>Provincias</b>									
Carchi	87.1	48.4	152	48.1	44.4	37.0	56.9	0.5	132
Imbabura	76.1	38.4	152	45.4	43.3	37.6	54.6	0.0	119
Pichincha	85.4	39.9	452	49.1	46.7	33.7	62.7	0.8	385
Cotopaxi	79.1	26.7	152	31.9	49.0	23.5	66.7	0.0	123
Tungurahua	83.7	39.4	132	44.6	40.3	27.7	70.3	1.8	110
Bolívar	89.4	29.4	148	32.0	48.7	24.2	76.5	0.8	130
Chimborazo	85.2	38.1	123	39.8	47.3	27.4	72.6	0.0	104
Cañar	85.1	32.3	187	40.7	41.9	30.6	76.4	0.8	161
Azuay	85.1	33.2	224	33.9	40.3	33.9	79.4	2.7	196
Loja	87.9	24.8	162	27.8	39.6	20.8	89.0	0.8	142
Esmeraldas	86.0	39.4	190	48.6	65.5	58.9	27.6	0.0	163
Manabí	87.6	30.0	184	31.4	59.0	56.5	38.2	0.0	159
Los Ríos	83.2	46.0	151	51.4	76.9	63.0	27.4	0.0	127
Guayas	87.3	49.5	404	53.1	63.3	65.2	25.0	1.1	362
El Oro	88.6	46.8	139	43.6	58.5	72.3	45.1	0.0	124
<b>Instrucción</b>									
Ninguna	75.9	25.3	162	25.4	51.5	23.6	60.1	0.0	125
Primaria	84.2	31.4	1606	37.8	52.2	37.5	58.4	1.0	1351
Secundaria	87.4	45.8	1192	49.6	55.5	53.6	46.0	0.6	1046
Superior	91.6	56.0	329	54.8	49.4	51.6	52.4	0.9	302
<b>Índice socio-económico</b>									
Bajo	84.8	32.8	2212	38.7	53.0	40.9	56.5	0.6	1862
Medio	88.6	50.3	905	50.8	54.6	51.7	48.1	1.1	809
Alto	81.9	51.4	172	62.9	46.7	49.1	39.7	2.2	153

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

El nivel de instrucción de las madres si determina notable diferencial: las madres analfabetas concurren al médico en un quinto de los casos (25.3%), mientras que las de algún año de instrucción superior en más de la mitad de los casos frecuentan al médico

(56.0%). Es usual que los estratos altos tengan mayor control médico de los niños con infecciones respiratorias agudas que del resto de estratos.

El detalle del tratamiento recibido para combatir las infecciones respiratorias agudas se encuentran: los antibióticos, aspirinas/antifebriles, antigripales/expectorantes/mucolíticos, antitusígenos, remedios caseros, hospitalización, bronco dilatadores y otros.

En el Cuadro 9.10 se registra el detalle del tratamiento recibido. La discriminación de los diferentes medios de tratamiento se puede sintetizar de la siguiente manera: antibióticos 43.5 por ciento; aspirina y similares 53.2 por ciento; antigripales y expectorantes 44.4 por ciento; remedios caseros 53.2 por ciento; hospitalización 0.8 por ciento y otros 1.5 por ciento.

El uso de antibióticos en casos de I.R.A. se da en porcentajes superiores al resto de tratamientos en: región Insular (64.4%), en hijos de madres con instrucción superior (54.8%), y en niños de estratos altos (62.9%).

Las aspirinas y antifebriles se suministran preferentemente con porcentajes que superan al resto de tratamientos en: áreas urbanas (54.9%), en todos los ámbitos geográficos de la Costa (entre 54 y 69.3 %), y todas las provincias de la Costa, destacándose la provincia de Los Ríos donde se utilizan las aspirinas en el 76.9 por ciento; niños de madres con instrucción secundaria (55.5%) y de estrato medio (54.6%) de los niños con I.R.A.

Los expectorantes, antigripales y mucolíticos son usados con predominio por los ámbitos de la Costa con porcentajes de alrededor del 64 y 65 por ciento que comparten también con los antibióticos. De manera dominante son usados en la provincia de Guayas y El Oro (65 y 72.3%, respectivamente).

Los remedios caseros, son una alternativa que ha tomado mayor fuerza de uso en las infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años; es el remedio predominante en las diez provincias de la Sierra con porcentajes que fluctúan entre un mínimo de 55 por ciento en Imbabura a un máximo de 89 por ciento en Loja; también es usual en hijos de madres menos instruidas y en el estrato socio económico bajo.

La hospitalización no es usual, el indicador a nivel total del país es menor al 1 por ciento, se incrementa a un tope de 2.2 por ciento en caso de hijos de estrato alto y especialmente de la provincia del Azuay (2.7%), así como en ciudades de la Sierra (2.4%).

## **9.5 Control y registro del desarrollo del niño**

Con la finalidad de que la madre así como los médicos pediatras conozcan y manejen adecuadamente los registros del control del desarrollo de los niños menores de cinco años, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador editó un formato de Carnet de Salud Infantil, documento útil para los controles, cuyo contenido se refiere a registro de: identificación, fechas de consultas, el gráfico de "Vigilancia del crecimiento y desarrollo" con las indicaciones de la evolución que debe tener el niño de 0 a 5 años, registro por tipo de vacunas, citas de control programadas, tipo alimentación que debe regirse hasta los 18 meses de edad .

## Salud infantil y en la niñez

Dada la importancia que reviste el control del desarrollo del niño, en ENDEMAIN-99, investigó a todas las madres de niños menores de cinco años, si disponían del carnet, y en casos positivos la entrevistadora solicitaba el carnet para observar si contenía la información registrada de: peso al nacer, talla, perímetro cefálico, puntos de curva de crecimiento y las fechas de la cada una de las dosis de las vacunas, esta información la detallamos a continuación (Cuadro 9.11).

Las madres que conservaban el Carnet de Salud Infantil, apenas sobrepasa la mitad de los casos (51%), valor que no se ha modificado en los últimos cinco años (50.6% en 1.994). La presentación del carnet fue más alta en el área urbana que en la rural con una diferencia de 9 puntos porcentuales de diferencia (55.4 y 46.2%, respectivamente), más en la Costa (56.4%) que en resto de regiones, la región con cifra más baja es la Amazonía (39.4%). Entre Quito y Guayaquil existe una diferencia de 11 puntos porcentuales a favor de Guayaquil (64.9 y 54.1%).

Entre las provincias, algunas presentan niveles iguales o superiores al promedio total: Carchi, Imbabura, Pichincha, Azuay, Tungurahua, Manabí, Guayas y El Oro, mientras en las otras se encuentran valores inferiores al mismo, destacando con los valores más bajos: Chimborazo (21.0%), Bolívar y Loja (37%).

Según la edad del niño, se espera que la utilización del carnet infantil sea más persistente entre los niños menores a 1 años de edad, sin embargo, para aquellos que se encuentran entre 0 y 5 meses de edad es 9 puntos menos que en aquellos que están entre 6 y 11 meses (53.5 y 64.2%), para el resto de edades la conservación del carnet va perdiendo importancia en forma acelerada, de tal manera que, las madres de niños de 4 años de edad conservan el carnet apenas en 38.9%.

De acuerdo al nivel de instrucción de la madre, presentaron el carnet infantil en mayor proporción aquellas madres de instrucción secundaria, incluso supera en 13 puntos a las madres con instrucción superior; este comportamiento puede deberse a que madres con niveles altos de instrucción llevan al control del niño preferentemente a médicos del sector privado que no necesariamente disponen de carnet, pero los registros del control y desarrollo del niño se conservan en las historias clínicas. Esta estructura también se presenta de acuerdo al estrato socioeconómico, donde sobresale el estrato medio con el mayor porcentaje de conservación del carnet (56.5%).

Entre los datos que se encuentran registrados en el carnet infantil, en general son más altos los porcentajes de los "puntos de curva de crecimiento" exceptuándose la región Insular, Imbabura, Pichincha, El Oro, lugares donde predomina el registro del peso al nacer. En segundo lugar, se encuentran los porcentajes de registro de peso al nacer, luego la talla y por último el perímetro cefálico, a pesar que los datos de peso, talla y perímetro es información que se debe registrar en conjunto al nacimiento del niño, sin embargo las coberturas de registro son diferentes, demostrándose la poca preocupación por parte del personal de salud en el completamiento de los datos que se requieren en el carnet, no cumpliéndose así el objetivo central de la emisión del mismo, que en algunos casos sólo tienen registro de la fecha de nacimiento.

**Cuadro 9.11**  
**Porcentaje de niños menores de cinco años de edad, que disponían de**  
**carnet con información registrada, según características**

Características	Tiene carnet	N° de casos	INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL CARNET				
			Peso al nacer	Talla	Perímetro cefálico	Puntos de curva de crecimiento	N° de casos
<b>País</b>	<b>51.2</b>	<b>5795</b>	<b>34.1</b>	<b>31.3</b>	<b>28.0</b>	<b>48.2</b>	<b>2923</b>
<b>Área y Región</b>							
Urbana	55.4	3045	37.2	34.7	31.4	47.9	1642
Rural	46.2	2750	29.4	26.3	23.1	48.6	1281
<b>Sierra</b>	48.0	3248	41.2	38.3	34.7	49.6	1597
Quito	54.1	452	54.5	53.1	48.8	46.3	244
Resto urbano	50.0	993	41.4	38.5	35.0	47.5	520
Rural Sierra	45.1	1803	35.5	32.0	28.8	52.0	833
<b>Costa</b>	56.4	1988	29.1	26.4	23.2	48.4	1093
Guayaquil	64.9	446	35.6	32.8	31.2	49.6	281
Resto urbano	54.0	923	27.9	25.3	20.9	47.4	492
Rural Costa	51.7	619	23.2	20.3	17.1	48.2	320
<b>Amazonía</b>	39.4	436	17.8	16.0	13.6	34.0	175
<b>Insular</b>	48.3	123	45.9	37.6	37.6	35.3	58
<b>Provincias</b>							
Carchi	62.4	262	55.8	50.6	45.7	57.7	160
Imbabura	57.4	303	39.8	38.4	36.3	35.9	178
Pichincha	54.5	777	47.9	46.9	44.2	44.0	423
Cotopaxi	43.6	285	36.7	36.7	34.1	46.9	126
Tungurahua	52.1	250	40.3	30.2	24.2	52.7	131
Bolívar	37.5	245	33.1	29.0	25.8	65.9	96
Chimborazo	21.0	229	31.8	29.4	28.2	36.5	56
Cañar	46.9	284	45.2	43.4	32.9	50.4	134
Azuay	53.5	346	32.6	27.5	24.9	67.4	187
Loja	37.1	267	31.1	28.4	23.0	47.0	106
Esmeraldas	45.6	329	14.8	13.4	10.9	37.7	154
Manabí	53.3	303	29.9	28.1	21.7	51.2	169
Los Ríos	46.6	339	28.4	23.0	22.2	64.2	156
Guayas	61.9	775	31.1	28.2	26.2	49.6	478
El Oro	56.1	242	27.6	25.3	18.4	24.4	136
<b>Edad del niño</b>							
0-5 meses	53.5	574	44.4	39.0	35.8	42.2	319
6-11 meses	64.2	595	35.0	32.3	27.7	49.6	390
12-23 meses	59.1	1153	36.4	35.6	31.7	51.8	679
24-35 meses	51.7	1174	37.2	33.7	30.7	51.4	599
36-47 meses	47.2	1133	26.6	23.8	21.4	47.3	501
48-59 meses	38.9	1166	26.5	23.7	20.7	42.4	435
<b>Instrucción</b>							
Ninguna	35.0	306	11.4	10.8	8.7	37.1	106
Primaria	49.6	2733	30.0	27.6	25.0	46.0	1352
Secundaria	57.6	2093	38.9	35.7	31.9	52.2	1164
Superior	44.1	663	40.6	37.3	32.3	45.0	301
<b>Índice socio-económico</b>							
Bajo	49.2	3808	30.2	27.2	24.3	46.8	1856
Medio	56.5	1645	39.2	37.0	32.6	50.9	898
Alto	48.2	342	47.8	44.0	43.0	48.3	169

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99



## **Salud infantil y en la niñez**

Los valores porcentuales de los diferentes registros tienen amplias fluctuaciones, presentándose los valores más bajos en la Amazonía y los más altos en la provincia del Carchi con los siguientes rangos: en " peso al nacer" entre 17.8 a 55.8 por ciento; los de "talla" entre 16 y 50.6 por ciento; de perímetro cefálico entre 13.6 a 45.7 por ciento; y de puntos de curva de crecimiento de 34 a 65.9 por ciento, en este último caso el más alto porcentaje corresponde a Bolívar.

En general los porcentajes de registros son bajos y difieren entre sí, siendo de mayor frecuencia en áreas urbanas que rurales, mayores registros en Quito que en Guayaquil y en forma sistemática más altos porcentajes en las provincias de la Sierra que en la Costa, Amazonía e Insular. Las madres más instruidas tienen registros que triplican a los observados en madres menos instruidas, en peso al nacer, talla y perímetro cefálico, mientras los puntos de curva de crecimiento superan en 8 puntos porcentuales; igual comportamiento se da en los estratos bajos y altos.

Por edad del niño, los porcentajes tienen una asociación directa negativa entre la edad y los porcentajes de registro de peso, talla y perímetro cefálico, mientras la edad avanza los registros disminuyen, lo contrario ocurre con los puntos de curva de crecimiento que por lógica deben incrementarse los puntos de crecimiento a medida que la edad va en ascenso, pero adoptan una curva en U invertida.

### **9.6 Inmunización de niños menores de cinco años**

Para poder evaluar la situación reciente de la cobertura de las vacunas contra las enfermedades prevenibles mediante inmunización, se averiguó sobre la historia de vacunación de los niños menores de cinco años correspondientes al esquema completo que son: una dosis de BCG (Tuberculosis) aplicada en los primeros 8 días de nacido; 3 dosis DPT (Difteria, tétanos y pertussis) y polio aplicadas a los 2, 4 y 6 meses; y una dosis de Sarampión a los nueve meses de edad, según las normativas vigentes del MSP. Para el efecto se solicitó presentar el carnet de vacunaciones a fin de registrar las vacunas que había recibido y las fechas correspondientes. Cuando la madre no disponía del carnet o por algún motivo no lo presentaba, la entrevistadora sondeaba únicamente si el niño había recibido o no las vacunas.

Importantes progresos en cobertura de inmunizaciones han ocurrido en el mundo, entre los países en desarrollo, en América Latina y el Caribe y también en nuestro país.

Es sorprendente que las mismas enfermedades infantiles pueden ser más o menos inócuas en un contexto y devastadoras en otro. Su impacto en la sobrevivencia infantil en países en desarrollo es sostenido por cuatro principales factores: bajos niveles de inmunización; edad temprana a la infección; la presencia de malnutrición, hacinamiento y otras enfermedades que complican; y la pobre disponibilidad de cuidados de salud.

De acuerdo a la fuente de información (carnet o por referencias de la madre), sobre las diferentes vacunas, en general el 60 por ciento de la información proviene de carnet y el restante 40 por ciento de información de la madre.



### 9.6.1 Inmunizaciones durante el primer año de vida

Las inmunizaciones durante el primer año de vida, se analiza exclusivamente para aquellos niños que disponían de carnet y con fechas de registro de cada dosis de vacuna.

Si se cumplieran adecuadamente los tiempos en que se debe administrar cada una de las dosis de las diferentes vacunas, todos los niños que han cumplido el primer año de vida deberían tener el esquema de vacunas completo, sin embargo, al clasificar los niños que recibieron las respectivas vacunas en el transcurso del primer año, por edades actuales, se observa porcentaje fluctuantes entre 67.9 y 95.0 por ciento de niños que recibieron las vacunas en tiempos adecuados, siendo la vacuna BCG la de mayores porcentajes de colocación durante el primer año de vida, con respecto al resto de inmunizaciones.

La BCG, recibieron el 95 por ciento del total de niños que actualmente tienen entre 1 y 5 años de vida, observándose que para aquellos que tienen actualmente entre 3 a 4 años el porcentaje disminuye levemente a 92.7 por ciento que es el más bajo, lo que demuestra que en los últimos años se ha logrado pequeños incrementos de cobertura a edades recomendadas. (Cuadro 9.12 y Gráfico 9.5)

**Cuadro 9.12**  
**Porcentaje de niños de 12 a 59 meses de edad, que tienen carnet, y que han recibido inmunizaciones en el primer año de vida, según edad actual**

Inmunizaciones	Total (12- 59)	Edad del niño en meses			
		12-23	24-35	36-47	48-59
BCG	95.0	96.7	94.6	92.7	95.1
DPT1	94.0	97.6	92.4	91.9	92.9
DPT2	89.9	93.4	88.1	89.1	87.4
DPT3	80.7	87.4	76.2	81.4	74.5
Polio 1	94.2	97.6	92.3	92.6	93.0
Polio 2	89.7	92.7	88.5	88.8	87.3
Polio 3	80.5	87.0	75.9	81.6	75.0
Sarampión	67.9	76.5	65.1	63.4	63.1
<b>Todas las vacunas</b>	<b>60.5</b>	<b>69.5</b>	<b>57.3</b>	<b>56.6</b>	<b>55.0</b>
N° de casos	3215	679	600	500	436

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Las primeras dosis de DPT1 y Polio1 que se debe suministrar a los dos meses de edad, presenta cobertura del 94 por ciento en el primer año de vida, en niños de 1 a 5 años, el porcentaje va en decremento a medida que la edad del niño avanza, disminuyendo a 92 por ciento entre niños de 48 a 59 meses.

La segunda dosis de DPT2 y Polio2 (a los 4 meses de edad), tiene porcentaje menores a la primera dosis con leves modificaciones. Mientras para la tercera dosis los niveles son más bajos que las dos dosis anteriores bordea el 80 por ciento para todos los niños de 1 a 5 años y el 82 por ciento en niños de 48 a 59 meses.

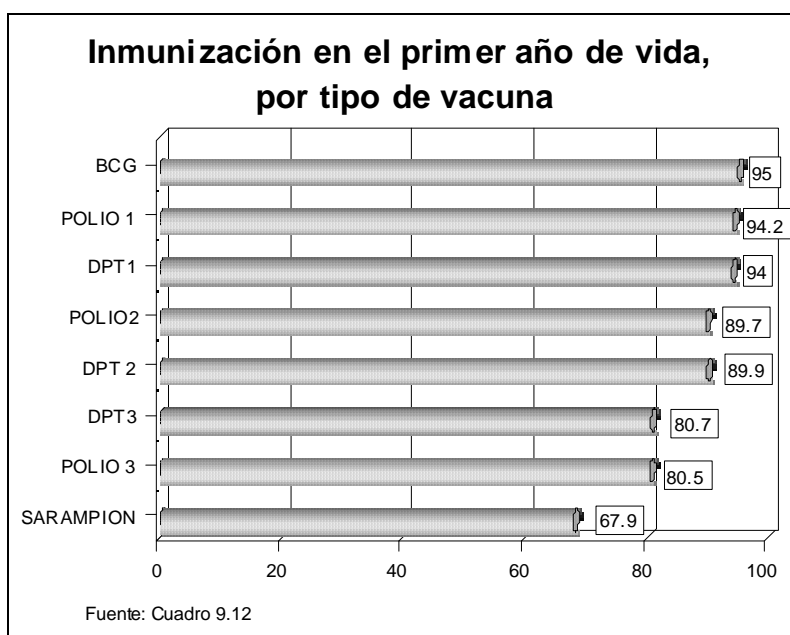
El Sarampión que se debe colocar a los 9 meses de edad, tiene coberturas que fluctúan entre 63 y 76 por ciento colocadas antes del año de vida, éste es siempre más alto en los niños de 1 y 2 años de edad con respecto a niños mayores.

## Salud infantil y en la niñez

El esquema completo de vacunas puestas antes del año, alcanza el 60.5 por ciento, en niños con edades superiores a los dos años de vida los niveles de cobertura del esquema completo van en descenso.

En niños menores de cinco años que recibieron las inmunizaciones completas, sin considerar los la edad a la que fueron suministrados, presentan coberturas importantes. Los programas de inmunizaciones han cubierto a un buen porcentaje de niños; el 95.4 por ciento tenía cubierta la dosis de BCG y alrededor del 86 por ciento las tres dosis de DPT, Polio y la dosis del Sarampión, en tanto que el esquema completo de las inmunizaciones para todo el país alcanza el 82 por ciento. (Cuadro 9.13)

**Gráfico 9.5**



En general las coberturas de BCG son más altas cualquiera sea el ámbito geográfico, con porcentajes superiores al 92 por ciento; las coberturas de DPT, Polio y Sarampión son más o menos similares al interior de cada área o región y como era de esperarse las coberturas de todas las vacunas son más altas en las áreas urbanas con relación a las rurales con diferencias de 4 a 8 puntos; la región Insular presenta las coberturas más altas en todas las vacunas, semejante al área urbana.

Por provincias las coberturas de inmunizaciones tienen cierta variabilidad, siempre son mayores las coberturas de BCG, luego siguen la primera dosis de Polio y DPT, en tercer lugar las coberturas de sarampión, es decir está en función de la edad a la cual se debe colocar las respectivas dosis y vacunas. Esmeraldas es la provincia que presenta los más bajos niveles de cobertura en todas las vacunas, con valores que fluctúan entre 74.6 para todas y 93.7 por ciento en BCG, en el otro extremo se ubica la provincia del Carchi con 96.9 y 93.5 por ciento respectivamente.

La preocupación por la salud de los hijos menores de cinco años y que tengan todas las vacunas es más evidente en madres con mejores niveles de instrucción, con relación a los hijos de madres analfabetas, aunque en BCG la diferencia es de apenas 6 puntos, para DPT, Polio y Sarampión la brecha es de 20 a 26 puntos de diferencia. El estrato socio-económico que también tiene una correlación positiva, presenta diferencias de 4 y 13 puntos porcentuales entre estratos extremos en las diferentes vacunas. (Cuadro 9.13)

**Cuadro 9.13**  
**Porcentaje de niños menores de cinco años que recibieron inmunizaciones completas, por tipo de vacuna, según características**

Características	BCG		DPT <sup>1</sup>		Polio <sup>1</sup>		Sarampión <sup>2</sup>		Todas	
	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos
<b>País</b>	<b>95.4</b>	<b>5795</b>	<b>86.5</b>	<b>5221</b>	<b>85.8</b>	<b>5221</b>	<b>87.0</b>	<b>4909</b>	<b>82.4</b>	<b>4904</b>
<b>Área y Región</b>										
Urbana	97.1	3045	90.4	2748	89.6	2748	90.2	2601	86.0	2601
Rural	93.4	2750	81.8	2473	81.1	2473	83.0	2303	77.9	2303
<b>Sierra</b>	96.1	3248	87.7	2909	86.8	2909	87.3	2723	83.1	2723
Quito	97.7	452	91.7	406	89.4	406	88.7	389	83.1	389
Resto urbano	97.7	993	91.4	892	91.1	892	91.0	836	88.9	836
Rural Sierra	94.7	1803	84.6	1611	83.9	1611	85.0	1498	80.5	1498
<b>Costa</b>	95.2	1988	86.8	1801	86.1	1801	88.0	1702	83.3	1702
Guayaquil	97.4	446	92.1	407	91.1	407	93.0	388	88.2	388
Resto urbano	96.3	923	89.0	834	88.6	834	89.4	796	85.0	796
Rural Costa	91.7	619	78.8	560	77.8	560	81.2	518	76.1	518
<b>Amazonía</b>	92.3	436	75.9	401	76.4	401	77.7	375	70.7	375
<b>Insular</b>	94.9	123	90.2	110	90.2	110	88.1	104	85.3	104
<b>Provincias</b>										
Carchi	96.9	262	95.9	238	95.3	238	95.2	216	93.5	216
Imbabura	94.7	303	81.8	272	81.4	272	84.1	252	80.7	252
Pichincha	97.6	777	91.1	696	88.9	696	89.1	664	83.9	664
Cotopaxi	94.2	285	82.5	252	81.8	252	84.3	235	78.2	235
Tungurahua	94.0	250	82.7	221	82.1	221	84.2	208	80.4	208
Bolívar	97.0	245	82.8	221	82.8	221	84.1	200	82.4	200
Chimborazo	95.8	229	83.6	212	84.9	212	83.6	195	80.9	195
Cañar	97.9	284	87.5	253	87.5	253	89.2	235	87.0	235
Azuay	95.0	346	92.3	302	91.5	302	88.4	286	85.9	286
Loja	94.9	267	85.4	242	84.5	242	87.5	232	81.5	232
Esmeraldas	93.7	329	78.7	296	78.7	296	84.4	284	74.6	284
Manabí	91.8	303	87.4	273	86.8	273	87.1	258	84.8	258
Los Ríos	95.1	339	82.8	310	82.2	310	80.9	286	79.6	286
Guayas	96.5	775	88.4	707	87.5	707	89.8	674	84.2	674
El Oro	97.4	242	89.9	215	89.3	215	93.2	200	88.8	200
<b>Instrucción</b>										
Ninguna	91.9	306	69.8	278	69.0	278	73.8	263	68.2	263
Primaria	93.2	2733	82.4	2448	81.7	2448	84.6	2298	78.6	2298
Secundaria	98.0	2093	91.4	1893	90.6	1893	89.8	1777	86.1	1777
Superior	97.9	663	95.9	602	95.0	602	94.2	566	93.0	566
<b>Índice socio-económico</b>										
Bajo	93.9	3808	82.6	3409	82.2	3409	84.0	3188	78.7	3188
Medio	98.3	1645	93.4	1500	92.2	1500	92.7	1424	89.3	1424
Alto	98.3	342	95.9	312	93.6	312	91.2	292	88.4	292

1 Excluye niños de 0 a 5 meses de edad

2 Excluye niños de 0 a 8 meses de edad

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Las coberturas de las diferentes vacunas al clasificar por edad del niño va en ascenso a medida que la edad es mayor, sin embargo, si se cumpliera con las normativas de acuerdo a las edades, los niños de 9 a 11 meses de edad deberían ya haber recibido todo el cuadro completo de inmunizaciones, no obstante han recibido sólo el 47.8 por ciento y los niños entre 4 y 5 años el 89 por ciento a nivel de total país. (Cuadro 9.14).

## **Salud infantil y en la niñez**

En general las coberturas de todas las vacunas se presentan con niveles bastante altos en las áreas urbanas (86%), principalmente de las ciudades de la Costa e Insular con valores que bordean del 83 y 85 por ciento; las provincias que sobresalen por sus niveles altos son: Carchi (93.5%, El Oro (88.8%) y Cañar (87%), mientras las de menor cobertura son Esmeraldas (74.6%) y Cotopaxi (78.2%).

Por instrucción y nivel socioeconómico ya se citó que tienen una directa asociación y son ascendentes los niveles a medida que avanzan los años de estudio y nivel socioeconómico, con diferencias importantes.

Cabría destacar que las coberturas de vacunación en casi todos los parámetros son más altas en Guayaquil y superan a las que tiene Quito

La UNICEF considera que un nivel de cobertura del 80 por ciento, como la indicación mínima de haber alcanzado inmunización adecuada para detener la transmisión de enfermedades inmunizables (UNICEF 1988, The state of the World's children).

Es notorio que la cobertura hasta los 23 meses es insatisfactoria y lo es aún más para el primer año de edad, requiriéndose mayores esfuerzos para cubrir las vacunaciones totales en edades más tempranas.

Las vacunaciones completas en el grupo 9 a 11 meses, dan un valor nacional de 47.8 por ciento, existe importante diferencia para área urbana y rural 54 y 40%, respectivamente. La cobertura es del 100 por ciento en la región Insular, le sigue la Costa con el 52.6 por ciento, mientras la Sierra se ubica en 46.7 por ciento y la Amazonía en apenas el 32.9 por ciento.

Para todas las desagregaciones de residencia, instrucción y nivel socioeconómico, las coberturas van en ascenso a medida que la edad del niño avanza y se presentan ciertas heterogeneidades al interior de la características extremas. Se puede concluir indicando que las coberturas tienen niveles aceptables entre los 3 y 5 años, aunque son preocupantes los niveles de cobertura para los niños entre 9 y 11 meses de edad que hipotéticamente deberían haber cubierto el esquema completo de inmunizaciones.

Invariablemente los niveles más bajos corresponden a las analfabetas y de nivel socioeconómico bajo, y los valores más elevados al nivel de instrucción superior y al índice socio-económico alto, como expresión de ser los indicadores más sensibles para las diferencias de cobertura y esquema completo de vacunaciones en la infancia y niñez.

**Cuadro 9.14**  
**Esquema completo de inmunizaciones para las cuatro vacunas,**  
**por edad del niño, según características**

Características	Total	Edad del niño en meses				
		9-11	12-23	24-35	36-47	48-59
<b>Total</b>	<b>82.4</b>	<b>47.8</b>	<b>76.9</b>	<b>86.1</b>	<b>86.4</b>	<b>89.0</b>
<b>Área y Región</b>						
Urbana	86.0	53.7	82.6	90.0	89.5	90.1
Rural	77.9	40.0	69.6	81.4	82.6	87.5
<b>Sierra</b>	83.1	46.7	78.2	85.8	87.3	89.9
Quito	83.1	42.9	76.6	86.9	91.0	87.7
Resto urbano	88.9	60.0	85.2	93.4	92.4	91.6
Rural Sierra	80.5	40.9	75.8	81.9	84.2	89.5
<b>Costa</b>	83.3	52.6	79.0	86.9	86.4	88.2
Guayaquil	88.2	62.6	84.9	94.9	86.6	94.7
Resto urbano	85.0	48.0	83.8	86.5	89.6	88.7
Rural Costa	76.1	47.0	64.6	80.2	82.2	82.6
<b>Amazonía</b>	70.7	32.9	55.6	83.2	77.4	87.6
<b>Insular</b>	85.3	100.0	82.5	91.3	100.0	73.9
<b>Provincias</b>						
Carchi	93.5	61.9	95.2	93.9	93.8	98.8
Imbabura	80.7	46.4	72.4	84.8	80.8	97.6
Pichincha	83.9	33.7	82.6	86.7	88.9	87.0
Cotopaxi	78.2	68.4	67.0	80.7	80.6	85.6
Tungurahua	80.4	37.7	82.7	83.0	80.4	87.3
Bolívar	82.4	60.3	68.5	82.9	93.0	88.6
Chimborazo	80.9	37.5	78.3	78.9	83.3	91.7
Cañar	87.0	65.6	80.4	87.2	96.0	92.0
Azuay	85.9	51.4	81.2	90.5	90.0	92.4
Loja	81.5	50.0	64.6	86.7	86.7	90.7
Esmeraldas	74.6	37.5	68.0	74.0	94.6	76.6
Manabí	84.8	64.7	80.9	89.8	82.5	89.4
Los Ríos	79.6	60.7	63.7	84.1	87.2	88.3
Guayas	84.2	51.4	83.4	87.8	85.5	89.7
El Oro	88.8	50.0	82.7	94.9	91.1	88.4
<b>Instrucción</b>						
Ninguna	68.2	16.5	52.4	72.6	73.7	72.0
Primaria	78.6	46.2	69.6	82.3	82.9	86.3
Secundaria	86.1	46.0	84.3	90.6	90.2	91.9
Superior	93.0	63.1	89.8	94.8	97.2	99.2
<b>Índice socio-económico</b>						
Bajo	78.7	41.2	71.0	83.4	82.8	86.6
Medio	89.3	65.9	86.6	91.4	93.3	92.0
Alto	88.4	34.0	85.7	93.5	94.5	98.7

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## 9.7 Tendencia de las inmunizaciones

Para poder establecer las tendencias de los indicadores de las inmunizaciones, se presentan en el Cuadro 9.15 los resultados de las encuestas de 1.994 y 1.999 correspondiente a las regiones de Costa y Sierra, para que permita una adecuada comparabilidad.

Al equiparar los indicadores de disponibilidad de carnet de salud infantil y el esquema de inmunizaciones en los últimos cinco años, se observa que no hay mejoras importantes, apenas se incrementan dos puntos en la disponibilidad del carnet a nivel general por áreas

## Salud infantil y en la niñez

y regiones, mientras para los niños menores de un año se da una disminución de tres puntos.

La cobertura de la BCG cualquiera sea la clasificación geográfica prácticamente se ha mantenido, exceptuándose los niños menores de 1 año de edad para los cuales se ha perdido 2 puntos porcentuales de cobertura (89,4 y 87.5% entre 1994 y 1999). En tanto que las coberturas de DPT, Polio y Sarampión presentan incrementos uniformes entre 1 y 2 puntos. Son más notorias las mejoras de cobertura en niños de 12 y 23 meses de edad, que para el caso de todas las vacunas se incrementan en 10 puntos al pasar de 68.1 a 78.6 por ciento entre las dos encuestas en comparación.

**Cuadro 9.15**  
**Tendencia de las inmunizaciones, por región y características.**  
**Hijos menores de 5 años, anteriores a la encuesta.**  
**Costa y Sierra**

Características	Dispone de Carnet		Vacunas completas											
			N° casos		BCG		DPT <sup>1/</sup>		Polio <sup>1/</sup>		Sarampión <sup>2/</sup>		Todas <sup>2/</sup>	
	1994	1999	1994	1999	1994	1999	1994	1999	1994	1999	1994	1999	1994	1999
<b>TOTAL PAÍS</b>	50.6	52.1	5543	5236	95.8	95.6	84.8	87.3	83.5	86.4	84.7	87.7	78.3	83.2
<b>Área</b>														
Urbana	54.3	55.7	2743	2814	97.5	97.1	89.3	90.8	88.1	90.0	87.2	90.5	81.7	86.3
Rural	46.6	47.3	2800	2422	94.1	93.7	80.0	82.6	78.6	81.8	82.1	83.8	74.8	79.0
<b>Región</b>														
Costa	54.5	56.4	2215	1988	94.8	95.2	84.0	86.8	82.5	86.1	85.2	88.0	78.0	83.3
Sierra	46.6	48.0	3328	3248	96.8	96.1	85.5	87.7	84.4	86.8	84.3	87.3	78.7	83.1
<b>Edad Del Niño</b>														
0-11 meses	63.2	60.0	1114	1054	89.4	87.5	58.8	61.9	56.7	59.4	53.7	54.2	46.8	49.6
12-23 meses	57.2	59.9	1146	1029	97.7	97.3	82.3	87.1	79.8	85.8	78.9	84.1	68.1	78.6
24-59 meses	43.6	46.8	3283	3153	97.5	97.9	90.5	91.4	89.7	91.0	89.8	91.5	85.1	87.4

1/ Excluye niños menores de 6 meses de edad

2/ Excluye niños menores de 9 meses de edad

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-94 Informe General  
CEPAR, ENDEMAIN-99 Informe General

**CAPITULO X**  
**LACTANCIA MATERNA**





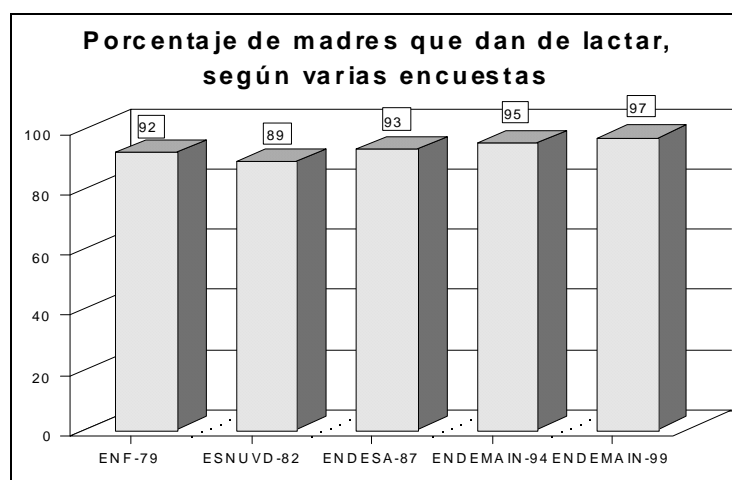
***Lactancia Materna****Paul Stupp*

Mundialmente se reconoce que la lactancia materna es un determinante importante de la probabilidad de sobrevivencia de los niños. “La leche materna es el alimento más completo que un infante puede recibir, ya que incluye todos los nutrientes que este necesita en los primeros meses de vida y está exenta de contaminación” (McCann et al., 1984). Además de alimento propiamente dicho, es un medio de transmisión de anticuerpos que contribuyen al mecanismo de defensa inmunológica del niño. También, desde el punto de vista de la salud reproductiva, la práctica de la lactancia materna exclusiva, intensiva y frecuente, en la mayoría de los casos demora el retorno de la ovulación, reduciendo la probabilidad de espacios intergenésicos cortos, que constituyen uno de los principales factores asociados al riesgo reproductivo.

En este capítulo se analiza el inicio y duración de la lactancia, así como los patrones de alimentación suplementaria. También se presentan otros indicadores usados por la Organización Mundial de Salud (OMS) para evaluar la adecuación de las prácticas de lactancia materna.

**10.1 Inicio y duración de la lactancia materna**

El Cuadro 10.1 y Gráfico 10.1 proporciona información sobre los últimos nacidos vivos en los últimos 2 años antes de la encuesta. Para cada de estos nacimientos se le preguntó a la madre si había recibido consejos sobre la lactancia materna, si había iniciado dar seno al niño, y si dijo que sí a qué tiempo después de nacer que empezó a darle el seno. En el Cuadro se observa que casi la mitad (47.8 por ciento) recibió consejería. Este porcentaje es mayor en áreas urbanas, en la Costa y región Insular, en Quito y Guayaquil y entre mujeres con mayores niveles de instrucción. En total, 97 por ciento de los hijos recibieron lactancia materna al menos alguna vez. Este porcentaje casi no varía según las características presentadas en el cuadro, lo que permite concluir que la lactancia materna en alguna oportunidad, es una práctica generalizada en Ecuador.

**Gráfico 10.1**

## Lactancia Materna

**Cuadro 10.1**

**Porcentaje de últimos niños nacidos vivos en los últimos dos años, para quienes la madre recibió consejería sobre la lactancia y porcentaje para quienes la madre inició la lactancia, según características**

Características	Recibió consejería	Inició la lactancia			N° de casos
		Alguna vez	En la primera hora de nacido	En el primer día de nacido*	
<b>Total</b>	47.8	97.0	26.7	71.3	3264
<b>Sexo del hijo</b>					
Masculino	48.5	96.7	25.7	70.4	1660
Femenino	47.0	97.3	27.7	72.2	1604
<b>Lugar del parto</b>					
Establ. del MSP	48.9	97.1	32.0	77.7	1248
Establ. del IESS	75.9	98.3	9.7	60.6	132
Junta de Beneficencia	62.1	96.8	11.0	70.8	170
Patronato San José	61.4	96.6	19.9	72.5	33
Clínica/Médico privado	56.9	95.1	22.0	62.2	595
En casa	29.1	98.1	31.3	70.7	985
Otro / No sabe	49.1	99.5	30.0	80.6	101
<b>Peso al nacer</b>					
< 5.5 libras	47.8	95.8	21.4	59.5	272
5.5 y +	54.5	97.3	26.5	73.1	2190
No le pesaron	26.1	96.5	29.4	69.7	802
<b>Área</b>					
Urbana	59.4	96.3	22.9	70.2	1592
Rural	34.0	97.8	31.2	72.6	1672
<b>Región</b>					
<b>Sierra</b>	43.3	97.2	28.6	72.0	1849
Quito	61.3	98.5	14.2	63.6	212
Resto urbano	51.9	95.7	30.6	76.2	535
Rural Sierra	33.6	97.5	32.3	72.8	1102
<b>Costa</b>	55.7	96.7	23.2	70.7	1070
Guayaquil	67.6	96.4	13.2	68.7	218
Resto urbano	60.7	95.9	25.3	70.0	491
Rural Costa	38.5	97.9	29.0	73.4	361
<b>Amazonía</b>	26.9	98.2	36.3	70.5	279
<b>Insular</b>	69.2	94.9	35.9	78.2	66
<b>Instrucción</b>					
Ninguna	25.5	95.3	34.3	74.6	170
Primaria	33.0	97.7	29.0	72.3	1650
Secundaria	60.2	96.7	24.7	70.4	1123
Superior	80.1	95.8	20.0	68.6	321

\* Incluye los niños que empezaron a lactar dentro de la primera hora de nacidos

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

El inicio precoz de la lactancia materna es beneficioso para la salud de la madre y del niño. Si la madre empieza a dar pecho inmediatamente después del parto, se produce una descarga de oxitocina, lo cual causa contracciones del útero que contribuyen a la disminución del sangrado postparto. Además, si el niño es amamantado en forma precoz, ingiere calostro, que por su alto contenido en inmunoglobulinas, contribuye a su protección contra varios tipos de agentes infecciosos y otros organismos dañinos (McCann et al., 1984).

Un 26.7 por ciento de los nacidos vivos recibieron lactancia materna en la primera hora después del nacimiento y 71.3 por ciento en el primer día. El porcentaje iniciando en la primera hora es menor en áreas urbanas (23 por ciento) y especialmente en las principales

## Lactancia Materna

ciudades (14 por ciento en Quito y 13 por ciento en Guayaquil). También es menor para hijos de mujeres con mayor instrucción: secundaria 25 por ciento y superior 20 por ciento. Considerando el lugar del parto el porcentaje es mayor en los nacidos en la casa (31 por ciento) y en los establecimientos del Ministerio de Salud (32 por ciento) pero menor en otros establecimientos (IESS, Junta de Beneficencia, Patronato San José, médico privado). El porcentaje comenzando en el primer día también es mayor para nacidos en los establecimientos del Ministerio de Salud (78 por ciento).

Los porcentajes de inicio de lactancia en la región Insular son notables, en la primera hora 35.9 por ciento y en el primer día 78.2 por ciento. También lo son en la Amazonía.

El Cuadro 10.2 y Gráfico 10.2 presentan la duración promedio de lactancia materna para los hijos nacidos vivos en los 5 años previos a la entrevista. Se presenta la duración promedio de tiempo que le dió cualquier lactancia, independiente de otros alimentos, y las duraciones de lactancia exclusiva (tiempo que sólo da pecho) y lactancia completa (tiempo que le da sólo pecho o pecho y además agua u otros líquidos, pero no otro tipo de leche).

**Cuadro 10.2**  
**Duración promedio de lactancia materna en meses,**  
**por tipo de lactancia, según dominios de estudio:**  
**Nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta**

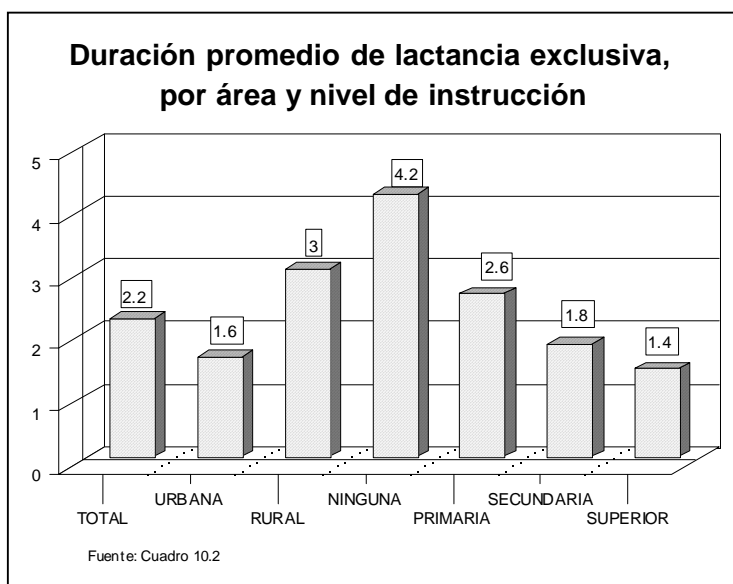
Características	Tipo de lactancia			N° de casos
	Exclusiva	Completa*	Cualquier lactancia	
<b>Total</b>	2.2	3.7	15.5	8708
<b>Área</b>				
Urbana	1.6	2.9	14.3	4218
Rural	3.0	4.6	16.9	4490
<b>Región</b>				
Sierra	3.2	4.1	17.0	4883
Quito	2.6	3.2	15.4	587
Resto urbano	2.6	3.7	16.0	1376
Rural Sierra	3.6	4.6	18.0	2920
Costa	1.0	3.1	13.5	2913
Guayaquil	0.7	2.5	13.9	608
Resto urbano	0.9	2.6	13.0	1301
Rural Costa	1.4	4.2	13.6	1004
<b>Amazonía</b>	4.1	4.9	17.0	746
<b>Insular</b>	**	**	**	**
<b>Sexo</b>				
Masculino	2.4	3.6	15.4	4473
Femenino	2.1	3.8	15.6	4235
<b>Lugar del parto</b>				
Institucional	1.9	3.2	15.0	5636
Casa	3.1	4.9	17.3	2886
Otro/No sabe	**	**	**	178
<b>Tipo de parto</b>				
Vaginal	2.4	4.0	15.8	7144
Cesárea	1.7	2.6	14.5	1556
<b>Instrucción</b>				
Ninguna	4.2	5.3	17.6	520
Primaria	2.6	4.3	16.5	4420
Secundaria	1.8	3.1	15.0	2934
Superior	1.4	2.3	12.4	826

\*\* Insuficiente número de casos para hacer el cálculo

\* Incluye lactancia exclusiva y predominante, que significa sólo pecho o pecho y además agua u otros líquidos, excluyendo otro tipo de leche.

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

**Gráfico 10.2**



Para los últimos hijos vivos, la duración promedio de lactancia materna está basada en una pregunta a la madre para determinar si "está dándole pecho actualmente". Para los penúltimos y antepenúltimos, y desde luego los que murieron, se asume que no están lactando actualmente.

Para este cálculo, en el denominador se incluyen todos los nacidos vivos en los 5 años previos a la entrevista, y en el numerador, los que recibieron lactancia materna. Se hace un cálculo de la proporción lactando para cada mes de edad (0 a 59 meses cumplidos), y todas estas proporciones se suman para estimar la duración promedio de lactancia. Este método se llama "Current status mean method". Para calcular las duraciones de lactancia exclusiva y lactancia completa, se usó adicionalmente la información sobre los alimentos que le dió al niño en las últimas 24 horas antes de la entrevista.

El promedio para cualquier lactancia es 15.5 meses, pero para la lactancia exclusiva es solamente 2.2 meses. Para la lactancia completa es de 3.7 meses. En general, las duraciones para los 3 indicadores son mayores entre los nacidos vivos en el área rural y de las mujeres con menor nivel de instrucción, con excepción en el último caso de "cualquier lactancia" en que tiene el nivel más alto. Hay una larga diferencia según regiones con duraciones de lactancia exclusiva y cualquier lactancia de 1.0 y 13.5 meses en la Costa, 3.2 y 17.0 meses en la Sierra y 4.1 y 17.0 meses en la Amazonía. Considerando lugar del parto, las duraciones son más largas para partos domiciliarios que los institucionales. Casi no hay diferencia según sexo del niño.

El Cuadro 10.3 y Gráfico 10.3 presentan las tendencias en las duraciones promedio de lactancia, basado en los datos de ENDEMAIN-94 y ENDEMAIN-99. El análisis está restringido a las regiones Costa y Sierra para que los resultados sean comparables. Se anota que casi no han ocurrido cambios en este comportamiento en los últimos 5 años.

## Lactancia materna

La única excepción es que la duración promedio de cualquier lactancia, independiente de otros alimentos introducidos, ha bajado en la ciudad de Quito de 17.7 meses en 1989-94 a 15.4 meses en 1994-99, igual que ha disminuido la lactancia completa de 3.9 a 3.2 entre las dos encuestas.

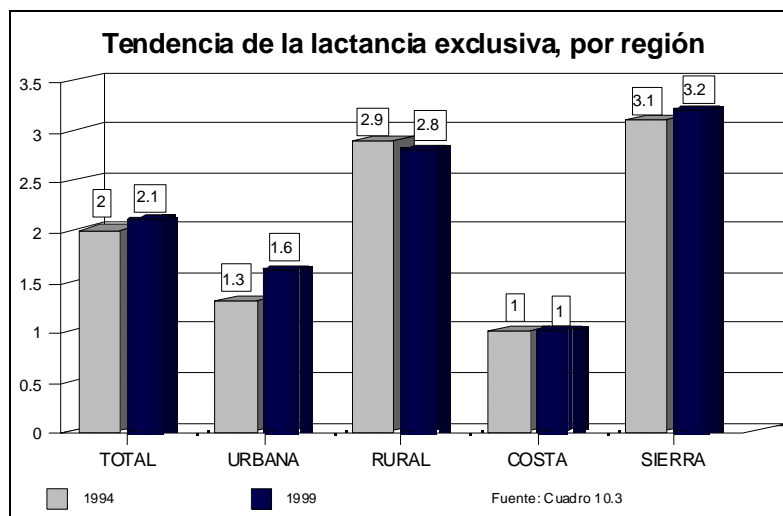
**Cuadro 10.3**  
**Tendencia de la duración promedio en meses de lactancia materna**  
**por tipo de lactancia, según dominios de estudio,**  
**Costa y Sierra**

Características	Tipo de lactancia						Nº de casos	
	Exclusiva		Completa *		Cualquier lactancia			
	1994	1999	1994	1999	1994	1999	1994	1999
Total	2.0	2.1	3.5	3.6	15.7	15.4	8821	7796
Área								
Urbana	1.3	1.6	2.9	2.9	14.8	14.4	4013	3872
Rural	2.9	2.8	4.2	4.5	16.7	16.7	4808	3924
Región								
Sierra	3.1	3.2	4.3	4.1	17.7	17.0	5315	4883
Quito	2.3	2.6	3.9	3.2	17.7	15.4	712	587
Resto urbano	2.2	2.6	2.5	3.7	15.0	16.0	1284	1376
Rural Sierra	3.8	3.6	4.8	4.6	18.7	18.0	3319	2920
Costa	1.0	1.0	2.7	3.1	13.8	13.5	3506	2913
Guayaquil	0.4	0.7	1.5	2.5	13.5	13.9	712	608
Resto urbano	1.1	0.9	3.3	2.6	13.7	13.0	1305	1301
Rural Costa	1.6	1.4	3.1	4.2	13.5	13.6	1489	1004

\* - Incluye lactancia exclusiva y predominante, que significa sólo pecho o pecho y además agua u otros líquidos, excluyendo otro tipo de leche.

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

**Gráfico 10.3**



## 10.2 Alimentación complementaria y práctica del destete

En el Cuadro 10.4 se presenta el porcentaje de los últimos nacidos en los últimos 5 años que alguna vez fueron amamantados, pero que ya no les dan pecho, por edad al destete, según razones reportadas por las madres para dejar de amamantarles. La respuesta más mencionada fue que el niño ya había llegado a la edad del destete (59.3 por ciento), razón que tuvo menos frecuencia para los niños destetados antes de cumplir 12 meses de edad, pero fue muy común entre las que dejaron de amamantar a partir de los 12 meses cumplidos. Otras respuestas frecuentes para los niños destetados antes de los 12 meses de edad, fueron: "Poca leche" y "El niño no quería" "madre se enfermó". La respuesta "madre salía a trabajar" era común para los niños destetados entre 1 y 3 meses de edad (18.8 por ciento).

**Cuadro 10.4**

**Razón para dejar de lactar, por edad del niño al destete: Últimos nacidos vivos en los cinco años antes a la entrevista que previamente fueron amamantados**

Razón para el destete	Total	Edad al destete				
		< 1 mes	1-3	4-11	12-24	24 y +
Niño enfermó	2.6	2.9	2.5	3.8	2.3	1.9
Niño falleció	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Niño no quería	10.7	24.1	17.0	22.1	6.0	2.1
Poca leche	10.3	29.3	32.3	20.0	3.7	1.8
Salía a trabajar	4.6	4.2	18.8	6.7	2.3	1.2
Madre enfermó	4.6	6.3	12.5	8.2	2.7	0.5
Fin del destete	59.3	27.3	9.0	28.8	75.7	88.6
Senos dolorosos/inconveniente	2.3	0.0	5.4	1.8	2.3	1.6
Quedó embarazada	3.7	0.0	1.3	5.3	3.9	2.1
Otra	4.1	5.5	5.4	5.6	3.2	2.7
<b>N° de casos</b>	<b>3617</b>	<b>64</b>	<b>260</b>	<b>834</b>	<b>1906</b>	<b>541</b>

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Se recomienda lactancia exclusiva en los primeros 4 a 6 meses postparto y lactancia suplementaria hasta que no sea posible continuar con la exclusiva (OMS, 1981), ya que la edad de introducción de otros alimentos y líquidos (no incluyendo leche materna) y el tipo de comida suministrada, son cruciales para el balance nutricional, crecimiento y desarrollo del niño, así como para la incidencia de diarrea y otras infecciones. Este es un factor que también afecta la producción de leche materna y la duración de la amenorrea postparto.

Los datos del Cuadro 10.5 muestran la distribución porcentual de los niños menores de 5 años de edad, por el tipo de alimento que recibieron en las últimas 24 horas además de leche materna, clasificado según la edad actual. Las categorías son excluyentes y están ordenadas de tal manera que si un niño recibe los alimentos listados en diferentes columnas de la tabla, se clasifica en la columna más a la derecha. El 48.2 por ciento de los niños menores de 3 meses recibió lactancia materna exclusiva. Los suplementos más comunes en este grupo de edad son otras leches (21.8 por ciento) y agua (21.8 por ciento). El uso de comida sólida, espesa o combinada sube rápidamente a 36.2 por ciento entre los niños de 3 a 5 meses y hasta 71.9 por ciento entre los niños de 6 a 8 meses. La mayoría de los niños sigue recibiendo leche materna hasta los 15 meses de edad.

**Cuadro 10.5**  
**Tipo de alimentación que reciben actualmente. Niños menores de cinco años de edad, según edad del niño**

Edad (meses)	No lactantes	Sólo seno	Tipo de alimentación (seno con)				Total	Nº de casos
			Agua	Otros líquidos/ jugos	Otra leche	Comida sólida, espesa y combinada		
<b>Total</b>	<b>72.9</b>	<b>4.0</b>	<b>1.8</b>	<b>0.8</b>	<b>2.4</b>	<b>18.2</b>	<b>100.0</b>	<b>8387</b>
<b>Edad</b>								
0-2	4.0	48.2	21.8	2.5	21.8	1.6	100.0	426
3-5	10.6	21.4	9.0	6.4	16.3	36.2	100.0	426
6-8	13.3	3.4	2.3	5.5	3.6	71.9	100.0	458
9-11	24.1	1.6	0.3	0.5	2.4	71.1	100.0	417
12-14	38.9	0.7	0.5	0.1	1.7	58.2	100.0	398
15-17	55.8	0.2	0.2	.	0.7	43.2	100.0	367
18-20	68.7	0.6	.	.	.	30.7	100.0	433
21-23	82.8	.	.	.	.	17.2	100.0	397
24-59	97.2	0.0	0.0	.	.	2.7	100.0	5065

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## 10.3 Indicadores de la OMS

En 1991, un equipo de trabajo de la Organización Mundial de la Salud (OMS), recomendó un listado de indicadores para evaluar la adecuación de las prácticas de lactancia en una población. Estos indicadores son útiles para resumir los hallazgos de la presente encuesta y volverlos comparables con los de otros países.

Los datos de la primera columna del Cuadro 10.6 indican que el 6.0 por ciento de niños menores de 4 meses no están recibiendo leche materna. Los porcentajes más altos en esta condición se observan en la región Costa (10.0%), en Guayaquil (10.3%) el área urbana (7.4%), los de madres con instrucción al nivel superior (12.7%), los del nivel socioeconómico alto (8.9%) y entre los hijos de mujeres que trabajan fuera de su hogar (14.4%).

Aún cuando la OMS recomienda que todos los niños menores de 4 meses deben recibir lactancia materna en forma exclusiva, en Ecuador sólo el 41.7 por ciento la reciben. La lactancia exclusiva es más frecuente en el área rural (53.0 por ciento), en las regiones Amazónica (75.6%) y sierra (59.9 por ciento), para los hijos de las mujeres sin instrucción (80.3 por ciento) o con instrucción primaria (43.9%). La lactancia exclusiva en menores de 4 meses es mucho menor en la costa (18.8 por ciento) que en las otras regiones. Es más alta también entre las que tienen índice socioeconómico bajo y las que trabajan dentro o fuera del hogar.

Es claro que la suplementación de la lactancia ocurre más temprano que lo recomendado. De los niños de 0 a 3 meses de edad, el 23.0 por ciento ya recibe lactancia predominante, es decir, agua u otros líquidos (excluyendo otras leches) además de leche materna. Al acumular este porcentaje con el de lactancia exclusiva (41.7 por ciento), se puede mencionar que casi dos tercios (64.7 por ciento) de los niños menores de 4 meses reciben lactancia completa. El resto no está lactando el seno o recibe otros alimentos no recomendados para los niños de esta edad.

**Cuadro 10.6**  
**Tipo de lactancia por edad del niño, según características seleccionadas**  
**(Indicadores de la OMS)**

Características	No lactando (0-3 meses)	Lactancia				
		Exclusiva (0-3 meses)	Predominante (0-3 meses)	Complementaria (6 a 9 meses)	Continuada (12 a 15 meses)	Continuada (20 a 23 meses)
<b>Total</b>	6.0	41.7	23.0	70.4	60.0	24.7
<b>Área</b>						
Urbana	7.4	33.1	26.2	68.4	54.4	23.7
Rural	4.1	53.0	18.7	72.3	67.5	26.2
<b>Región</b>						
Sierra	2.2	59.9	14.1	77.2	71.3	29.5
Quito	6.7	57.8	11.1	62.9	60.4	32.6
Resto urbano	2.0	55.0	20.9	84.7	69.0	24.6
Rural Sierra	0.9	62.8	11.9	77.4	76.9	30.8
Costa	10.0	18.8	34.1	62.3	47.3	20.0
Guayaquil	10.3	17.2	32.8	56.0	57.9	37.0
Resto urbano	9.0	17.0	32.7	68.4	41.1	13.6
Rural Costa	11.2	23.6	38.1	61.9	44.3	20.2
<b>Amazonía</b>	6.7	75.6	6.7	73.5	72.0	16.3
<b>Insular</b>	**	**	**	**	**	**
<b>Instrucción</b>						
Ninguna	0.0	80.3	7.3	66.4	72.9	54.3
Primaria	3.3	43.9	25.6	70.8	67.1	27.8
Secundaria	9.2	36.9	21.3	71.1	58.6	20.4
Superior	12.7	29.8	20.2	68.3	31.5	14.2
<b>Índice Socioeconómico</b>						
Bajo	5.2	45.0	24.7	68.5	63.7	24.2
Medio	7.5	34.9	21.9	77.4	56.9	27.5
Alto	8.9	30.8	5.3	60.0	45.3	**
<b>Actividad Económica</b>						
No trabaja	4.0	38.5	27.9	70.5	58.8	23.8
Trabaja fuera del hogar	14.4	48.9	7.0	71.1	61.2	25.5
Trabaja dentro del hogar	0.0	50.4	23.9	68.8	64.3	27.8

\*\* Menos de 25 casos

Exclusiva - Sólo seno

Predominante - Seno y agua u otros líquidos (excluyendo otro tipo de leche)

Complementaria - Seno y comida sólida, espesa o combinada

Continuada - Seno acompañado de cualquier otro alimento

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Considerando la edad de 4 a 6 meses como el período de transición entre la lactancia exclusiva y el inicio de la suplementación alimentaria, lo indicado sería que todos los niños de 6 a 9 meses de edad continuaran recibiendo leche materna en forma simultánea con sólidos, atoles o purés. Como se muestra en la cuarta columna del mismo Cuadro, el 70.4 por ciento de los niños de 6 a 9 meses recibe la alimentación recomendada.

La OMS recomienda, que de ser posible, la lactancia continúe al menos hasta que el niño cumpla 2 años. Las tasas de lactancia continuada de 12 a 15 meses y 20 a 23 meses (columnas 5 y 6 del Cuadro 10.6), reflejan la medida en que las madres se adhieren a esta recomendación. Entre los niños de 12 a 15 meses de edad, el 60.0 por ciento está siendo lactado con cualquier tipo de lactancia y el 24.7 por ciento entre los que tienen de 20 a 23 meses. En este caso, los hijos de mujeres del nivel socioeconómico o de instrucción altos, tienen menor probabilidad de continuar siendo lactados como lo recomienda la OMS, mientras las madres sin instrucción satisfacen con porcentajes que superan los valores totales a ese requerimiento.



**CAPITULO XI**

**ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y  
SIDA**

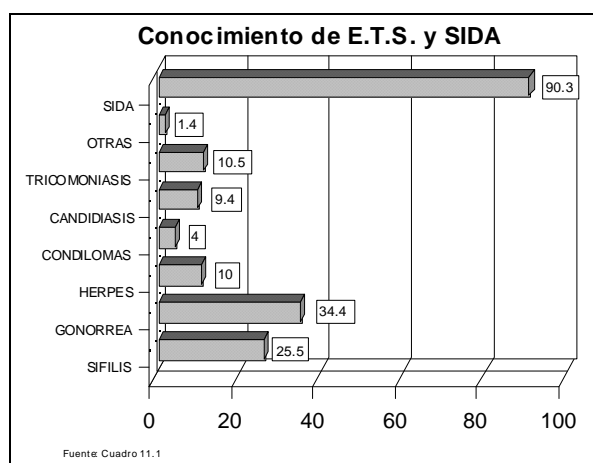


***Enfermedades de transmisión sexual y SIDA****Aimee Afable*

El conocimiento de las ETS y SIDA es sumamente importante para mantener una condición reproductiva sana. Así mismo, ENDEMAIN-99 incluye una serie de preguntas sobre el conocimiento, actitudes y comportamiento relacionados con las enfermedades de transmisión sexual.

A todas las mujeres, se les preguntó directamente si habían oído hablar del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA). Además, se les preguntó si habían oído hablar de las enfermedades venéreas o de transmisión sexual, y a quienes contestaron afirmativamente se les preguntó de cuáles habían oído hablar. El cuestionario contenía listadas 7 ETS (excluyendo SIDA), y si no eran mencionadas espontáneamente, se preguntaba si había oído hablar de cada una de ellas.

El Cuadro 11.1 y Gráfico 11.1 muestran los niveles de conocimiento espontáneo y dirigido de cada una de ellas (incluyendo el SIDA). Como se puede ver, el conocimiento de las ETS y SIDA varía mucho por tipo de enfermedad, área, región y provincias. Más que 90 por

**Gráfico 11.1**

ciento de todas las mujeres 15-49 años de edad informó que ha oído hablar de SIDA. Para las otras ETS las proporciones tienen un rango de 4.0 por ciento para Condilomas a 34.4 por ciento para Gonorrea. Se presentan mayores niveles de conocimiento de todas las ETS en la región Insular y en las áreas urbanas. También vale la pena señalar que las mujeres que viven en la Costa tienen mayores niveles de conocimiento de SIDA, sífilis, gonorrea y condilomas que aquellas que viven en la Sierra. Las provincias Pichincha y Galápagos presentan mayores niveles de conocimiento de casi todas las ETS. Al contrario, Cañar, Bolívar y Chimborazo presentan menores niveles de conocimiento de las ETS documentadas en el Cuadro 11.1. No existen diferencias significativas según la edad actual, pero el grupo de 15-19 años presenta los conocimientos más bajos entre todos. Como se espera, la probabilidad que una mujer haya oído hablar de una ETS aumenta con el nivel educativo, es destacado que las mujeres con instrucción superior presentan las tasas más altas de conocimiento de todas las variables consideradas, incluyendo para SIDA prácticamente el 100 por ciento.

**Cuadro 11.1**  
**Conocimiento de E.T.S. y SIDA, según características seleccionadas.**  
**Mujeres de 15 a 49 años de edad**

Características	Sífilis	Gonorrea	Herpes genital	Condilomas	Candidiasis	Tricomoniasis.	Otras	SIDA	N° de Casos
<b>Total</b>	<b>25.5</b>	<b>34.4</b>	<b>10.0</b>	<b>4.0</b>	<b>9.4</b>	<b>10.5</b>	<b>1.4</b>	<b>90.3</b>	<b>14285</b>
<b>Región</b>									
Costa	31.7	46.3	14.0	7.2	8.9	8.7	2.0	95.0	5197
Sierra	20.4	23.2	6.4	0.9	10.1	12.6	0.8	86.6	7840
Amazonía	10.4	18.6	3.0	0.9	7.4	9.0	0.6	76.3	831
Insular	57.9	72.7	23.4	8.4	16.1	15.7	0.4	95.3	417
<b>Área</b>									
Urbana	34.5	45.0	14.1	5.7	12.6	14.0	1.8	97.2	8187
Rural	10.3	16.3	3.0	1.1	4.0	4.7	0.6	78.6	6098
<b>Provincia</b>									
Azuay	16.1	19.8	5.9	1.5	8.8	10.2	0.9	89.9	863
Bolívar	8.9	14.1	2.0	0.5	4.3	4.8	0.0	68.9	538
Cañar	6.6	8.5	2.7	0.3	4.9	5.5	0.3	83.8	713
Carchi	12.1	12.8	2.7	0.3	7.2	7.4	0.7	93.7	688
Cotopaxi	10.9	13.0	2.6	0.2	4.0	5.1	0.5	70.4	621
Chimborazo	12.1	16.1	3.5	0.5	6.5	8.6	0.0	61.4	539
El Oro	33.1	46.2	16.5	7.9	11.3	10.3	1.2	97.0	669
Esmeraldas	37.1	55.2	9.5	4.1	8.6	6.7	1.9	93.0	679
Guayas	33.6	49.2	17.2	8.7	9.3	9.5	2.3	96.6	2218
Imbabura	13.7	18.4	2.6	0.8	10.0	12.0	1.3	84.1	656
Loja	18.9	23.5	3.8	0.0	8.8	9.8	0.8	87.3	653
Los Ríos	24.5	35.6	10.4	6.1	6.8	6.2	2.3	92.9	843
Manabí	27.9	41.5	7.5	4.4	7.8	7.8	1.2	91.5	788
Pichincha	32.3	33.8	10.7	1.3	15.4	19.4	1.2	96.0	1934
Tungurahua	14.6	18.8	5.2	0.2	6.3	9.8	0.3	83.1	635
<b>Edad</b>									
15-19	20.1	28.1	8.9	2.6	5.9	6.2	1.0	86.5	2354
20-24	25.6	35.7	11.2	3.5	7.7	9.3	0.9	91.4	2465
25-29	27.4	37.2	10.3	4.8	9.9	9.8	1.4	93.0	2511
30-34	29.4	39.3	10.5	4.4	13.1	14.0	2.1	93.0	2408
35-39	29.7	38.1	10.2	4.9	12.1	13.7	1.4	90.5	1939
40-44	24.4	32.9	9.2	3.6	9.7	12.5	1.6	90.1	1550
45-49	25.1	31.4	10.0	5.5	11.4	13.0	1.7	88.5	1058
<b>Nivel de Instrucción</b>									
Ninguna	7.4	9.4	2.0	1.1	0.9	0.8	0.0	52.3	682
Primaria	9.0	15.9	2.2	1.3	2.9	2.6	1.0	82.7	6132
Secundaria	31.2	42.8	11.7	4.4	9.5	11.2	1.5	97.8	5523
Superior	58.2	66.4	28.0	10.6	28.6	32.1	2.2	99.8	1948

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Para estudiar más a fondo el conocimiento de SIDA entre las mujeres que conocen la enfermedad, se les preguntó específicamente sobre las vías de contagio, las maneras para evitar su transmisión, la percepción hacia la enfermedad y como se afecta la enfermedad en la vida personal de la mujer. Según el Cuadro 11.2, todavía existe un desconocimiento sobre SIDA en relación con la severidad de la enfermedad. Como se puede ver, 65.9 por ciento de las mujeres sabe que puede estar contagiada del VIH y no presentar síntomas lo que significa que más de un tercio de las mujeres opine que una persona puede estar contagiada sin presentar síntomas. Además, 21.4 por ciento opina que existe una curación para el SIDA, lo que actualmente no es verdadero. Se presentan mayores niveles de desconocimiento con respecto a los dos indicadores en las áreas rurales y entre aquellas que tienen menores niveles de instrucción.

**Cuadro 11.2**  
**Percepción y conocimiento acerca del SIDA, según características seleccionadas.**  
**Mujeres de 15 a 49 años de edad**

Características	Puede estar contagiada de SIDA y no presentar síntomas	Existe curación para el SIDA	Conoce alguna persona contagiada del SIDA	No. de casos
<b>TOTAL</b>	<b>65.9</b>	<b>21.4</b>	<b>4.2</b>	<b>12619</b>
<b>Región</b>				
Costa	65.4	20.5	5.4	4923
Sierra	66.5	22.4	3.0	6659
Amazonía	64.5	23.6	0.5	640
Insular	82.0	11.2	18.2	397
<b>Área</b>				
Urbana	70.4	20.3	5.0	7929
Rural	56.5	23.8	2.3	4690
<b>Actividad económica</b>				
No activa	63.6	22.5	3.4	6177
<b>Ocupación</b>				
Buscando trabajo	70.6	22.7	7.1	666
Profesionales	79.4	14.0	8.4	1405
Comerciantes	67.6	20.4	4.4	1652
Servicios	65.1	24.9	2.7	896
Agrícolas/forestales/Pescadores	51.4	22.0	1.1	1248
Otras	69.4	22.7	3.9	575
<b>Edad</b>				
15-19	63.8	25.6	4.3	1965
20-24	68.2	21.5	4.7	2198
25-29	66.0	20.4	3.6	2282
30-34	66.9	20.5	3.7	2199
35-39	67.1	19.7	4.0	1715
40-44	64.6	16.7	4.5	1359
45-49	64.0	22.9	4.3	901
<b>Nivel de Instrucción</b>				
Ninguna	39.5	19.2	1.9	316
Primaria	55.5	24.5	2.5	4966
Secundaria	70.5	21.9	4.0	5394
Superior	80.0	13.6	8.4	1943
<b>Estado civil</b>				
Unida/Casada	64.2	21.3	3.4	8474
Separada/Divorciada	70.1	21.8	4.7	987
Viuda	57.7	21.1	0.9	156
Soltera	68.1	21.6	5.5	3002

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Para indagar cómo afecta la enfermedad en su vida personal, se les preguntó, “Conoce alguna persona contagiada de VIH/SIDA?” Solo el 4.2 por ciento de las mujeres contestó que sí conoce una persona contagiada del SIDA. Cabe señalar que esta proporción es más alta entre las mujeres que viven en la región Insular (18.2 por ciento) y tiende aumentar con el nivel de instrucción. Para suplementar la información en Cuadro 11.2, también se les preguntó si la mujer misma tiene un riesgo personal de adquirir el SIDA. Según los datos en Cuadro 11.3, se observa que el 17.4 por ciento de las mujeres opina que tiene un riesgo. Esta cifra resultó ser más alta en la región Insular (35.9 por ciento), y en la provincia de Napo (37.8 por ciento). Llama la atención que la probabilidad de reportar un riesgo personal incrementa con edad actual hasta el grupo de mujeres 35-39 años de edad y vuelve a disminuir entre las mujeres de mayor edad. También la percepción de riesgo personal de adquirir el SIDA es menos probable entre las mujeres con mayores niveles de instrucción.

**Cuadro 11.3**  
**Conocimiento de dos o más formas de evitar el SIDA, según características seleccionadas. Mujeres de 15 a 49 años de edad**

Características	Conocimiento de dos o más formas de evitar el SIDA	Nº de casos
<b>TOTAL</b>	<b>50.7</b>	<b>12619</b>
<b>Región</b>		
Costa	57.1	4923
Sierra	45.0	6659
Amazonía	30.3	640
Insular	72.2	397
<b>Área</b>		
Urbana	58.5	7929
Rural	34.3	4690
<b>Provincia</b>		
Azuay	35.4	778
Bolívar	31.8	379
Cañar	20.3	600
Carchi	37.4	641
Cotopaxi	37.1	438
Chimborazo	38.1	324
El Oro	52.7	648
Esmeraldas	48.8	633
Guayas	64.0	2153
Imbabura	46.0	547
Loja	23.4	563
Los Ríos	51.1	780
Manabí	44.2	709
Pichincha	60.6	1856
Tungurahua	42.2	533
<b>Edad</b>		
15-19	46.0	1965
20-24	51.5	2198
25-29	53.1	2282
30-34	53.8	2199
35-39	53.8	1715
40-44	49.3	1359
45-49	48.7	901
<b>Nivel de instrucción</b>		
Ninguna	28.0	316
Primaria	35.6	4966
Secundaria	56.7	5394
Superior	70.9	1943
<b>Ocupación</b>		
No activa	51.0	6177
Buscando trabajo	58.7	666
Profesionales	67.2	1405
Comerciantes	51.8	1652
Servicios	46.5	896
Agrícolas/forestal/pescador	22.1	1248
Otras	44.2	575
<b>Estado civil</b>		
Unidas/casadas	50.7	8474
Viudas	43.2	156
Divorciadas./separadas	53.0	987
Solteras	49.7	3002

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

El resto de los datos presentados en el cuadro 11.4 muestra que una gran mayoría de las mujeres que perciben un riesgo personal no expresaron ningún cambio de comportamiento al respecto (43.0 por ciento). Sin embargo esta cifra resultó ser más baja en la región Insular (12.6 por ciento), en las áreas urbanas (37.4 por ciento), en las provincias Guayas (31.7 por ciento), Pastaza (31.1 por ciento), Pichincha (31.8 por ciento), entre las mujeres con un nivel instructivo superior (26.5 por ciento) y entre las mujeres profesionales (25.7 por ciento). La segunda respuesta más frecuente es “tener sólo una pareja” con un 25.3 por ciento. Esta cifra es 64.5 por ciento en la región Insular. La probabilidad de contestar este cambio de comportamiento parece incrementar con la edad hasta los años de 30-34 y vuelve a disminuir a las edades mayores. Llama la atención que no hay diferenciales significativos según nivel de instrucción y que las mujeres solteras son las que menos optaron por “tener sólo una pareja”.

**Cuadro 11.4**  
**Riesgo de contagiarse de SIDA y Formas de evitar contagiarse de SIDA,**  
**según características seleccionadas. Mujeres de 15 a 49 años de edad que**  
**conocen SIDA y piensan que tienen riesgo de contagio**

Características	Riesgo de SIDA	Nº. de casos	Formas mencionadas de evitar contagio del SIDA							Nº de Casos
			Nada	Dejó de tener sexo	Usar condón	Sólo una pareja	Disminuir actividad sexual	No responde	Otro	
<b>TOTAL</b>	<b>17.4</b>	<b>12619</b>	<b>43.0</b>	<b>16.0</b>	<b>1.9</b>	<b>25.3</b>	<b>1.7</b>	<b>1.8</b>	<b>14.3</b>	<b>2442</b>
<b>Región</b>										
Costa	12.8	4923	38.9	13.8	1.9	29.1	1.8	2.4	15.5	660
Sierra	21.7	6659	44.7	17.4	2.0	23.5	1.7	1.5	13.8	1463
Amazonía	27.0	640	55.3	15.6	1.3	15.6	1.3	1.3	12.2	167
Insular	35.9	397	12.6	20.8	3.3	64.5	2.2	1.6	0.5	152
<b>Área</b>										
Urbana	15.7	7929	37.4	17.0	2.6	28.3	1.2	1.9	16.4	1450
Rural	20.9	4690	51.8	14.3	0.8	20.5	2.6	1.7	11.0	992
<b>Provincia</b>										
Azuay	25.0	778	45.3	25.9	2.2	20.1	0.7	0.0	11.5	189
Bolivar	21.2	379	53.3	16.8	0.0	17.4	0.0	0.9	11.6	77
Cañar	19.9	600	54.6	14.4	0.6	19.5	0.0	0.0	10.9	27
Carchi	19.6	641	48.8	12.8	1.2	15.9	2.4	3.7	16.5	119
Cotopaxi	28.4	438	52.7	11.8	0.0	20.7	3.6	2.4	12.4	124
Chimborazo	22.4	324	58.4	5.9	1.0	16.8	2.0	1.0	15.8	74
El Oro	12.9	648	57.5	4.4	0.9	18.6	0.0	0.0	19.5	82
Esmeraldas	12.7	633	52.6	4.4	2.6	10.5	3.5	6.1	23.7	84
Guayas	13.4	2153	31.7	15.4	2.5	35.9	1.4	2.1	14.0	307
Imbabura	21.5	547	43.9	17.1	1.2	19.5	2.4	2.4	17.7	126
Loja	23.6	563	65.6	7.0	1.1	16.7	3.8	0.5	7.5	134
Los Ríos	12.1	780	47.8	12.7	0.7	25.4	0.7	2.2	14.2	100
Manabí	11.6	709	44.3	17.2	0.8	19.7	4.1	3.3	16.4	87
Napo	37.8	133	60.0	4.3	0.0	20.0	1.4	2.9	11.4	51
Pichincha	19.1	1856	31.8	21.8	3.7	31.4	1.0	2.4	16.3	363
Tungurahua	23.6	533	52.2	9.4	0.0	21.7	3.5	1.6	13.9	130
<b>Edad</b>										
15-19	14.1	1965	42.8	37.0	0.5	7.4	1.1	3.3	12.4	326
20-24	15.9	2198	45.8	20.0	3.1	19.7	1.1	1.4	12.6	391
25-29	17.4	2282	41.7	13.4	2.9	31.3	1.9	1.7	12.5	433
30-34	18.5	2199	38.9	7.5	1.4	36.2	0.7	2.5	15.8	448
35-39	21.4	1715	44.2	8.2	2.8	31.8	1.7	1.2	15.0	389
40-44	19.6	1359	43.1	7.5	1.3	30.5	3.0	1.1	17.3	281
45-49	17.7	901	45.0	11.8	0.9	22.8	3.7	0.7	16.4	174
<b>Nivel de instrucción</b>										
Ninguna	22.7	316	50.3	6.2	0.0	26.8	7.3	2.8	6.9	72
Primaria	19.5	4966	51.6	11.8	1.0	24.2	2.2	2.2	8.8	1045
Secundaria	16.1	5394	39.9	19.2	2.1	24.8	1.3	2.0	15.5	996
Superior	15.4	1943	26.5	20.4	4.3	29.6	0.6	0.0	27.4	329
<b>Ocupación</b>										
No activa	15.3	6177	44.0	12.7	1.6	28.6	1.4	2.7	11.8	1082
Buscando trabajo	16.6	666	38.4	27.3	2.0	21.1	0.0	1.2	15.7	131
Profesionales	16.3	1405	25.7	17.9	2.3	28.2	0.8	0.0	35.3	264
Comerciantes	20.6	1652	41.4	19.5	3.7	25.8	1.7	0.4	12.0	355
Servicios	20.5	896	43.2	19.0	2.7	20.8	1.7	2.7	12.6	199
Agrícolas/forest	25.3	1248	60.2	13.4	0.4	15.7	4.0	2.3	6.4	304
Otras	16.6	575	44.8	16.0	0.0	21.4	4.7	0.0	15.4	107
<b>Estado civil</b>										
Unidas/casadas	18.7	8474	45.8	2.8	1.6	35.4	1.7	1.7	13.8	1710
Viudas	17.9	156	43.9	25.5	0.0	15.5	5.6	3.7	14.8	30
Divorciadas/separadas	15.1	987	37.9	24.9	2.5	18.5	3.4	2.8	17.6	182
Solteras	15.5	3002	38.1	42.3	2.5	5.3	1.3	1.7	14.5	520

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## SIDA

El cuestionario tiene una lista de formas para que un hombre o una mujer puedan evitar el SIDA. Para evaluar el conocimiento del SIDA, se analizan las proporciones de mujeres que mencionaron cada una de las formas espontáneamente. Las formas más mencionadas según los resultados de la encuesta (no presentados) en orden de frecuencia fueron: usar condones (46.4 por ciento), tener un solo compañero/fidelidad (36.7 por ciento), no tener sexo oral (15.1 por ciento), no tener sexo con prostitutas (14.2 por ciento), no tener relaciones sexuales con desconocidos (13.8 por ciento), no usar jeringas usadas (12.7 por ciento) y no usar transfusiones de sangre no seguras (11.5 por ciento). Otras formas mencionadas por menos del 6 por ciento de mujeres fueron: no tener relaciones con hombres mujeriegos, no tener relaciones con hombres bisexuales, no tener relaciones por el ano. Se considera que una persona tiene un conocimiento aceptable del SIDA si logra mencionar en forma espontánea al menos 2 maneras para evitar su transmisión. Según Cuadro 11.4, el 50.7 de las mujeres que han oído hablar de SIDA conocen al menos 2 maneras para evitar su transmisión. Esta proporción varía según las características presentadas en el cuadro. Las mujeres profesionales, con un nivel de instrucción superior, aquellas que viven en las áreas urbanas, en la región Insular, y en las provincias de Pichincha y Guayas tienen mayores niveles de conocimiento aceptable, con una prevalencia de más de 60 por ciento. Llama la atención que las mujeres que son agrícolas, que no tienen instrucción, y viven en las provincias Cañar, Loja, Napo, Morona Santiago y Zamora son las que menos mencionaron al menos 2 maneras para evitar la transmisión de SIDA con un rango de 13.3 por ciento a 28.0 por ciento.

Otro indicador de conocimiento del SIDA es la identificación de las vías de contagio o mecanismos documentados de su transmisión. Para indagar al respecto, se preguntó por 8 vías de contagio intercalando las documentadas con las no documentadas. Los resultados sobre este indicador se presentan en el Cuadro 11.5. Se observa que la gran mayoría de las mujeres conocen las vías documentadas, al grado que la relativamente menos conocida, que resultó ser “Al nacer los niños de madres con SIDA”, fue identificada por el 93.6 por ciento. La más conocida, que resultó ser “Tener relaciones sexuales entre hombre y mujer”, fue identificado por el 96.5 por ciento. Estas cifras no varían tanto según región, provincia y edad. Sin embargo, el nivel de conocimiento de vías documentadas tiende incrementar mientras que el nivel de instrucción aumenta y tiende ser menor en las áreas rurales. Entre las vías no documentadas “Al ser picado por un mosquito/zancudo” resultó ser la más mencionada por el 41.9 por ciento de las mujeres. Como se espera la probabilidad de identificar una vía no documentada disminuye mientras que el nivel de instrucción aumenta y la probabilidad es más baja en áreas urbanas.



Cuadro 11.5

**Conocimiento de las vías documentadas y creencias en vías no documentadas de transmisión de VIH, según características. Mujeres de 15 a 49 años que conocen SIDA**

Características	Vías documentadas					Vías no documentadas				Nº de casos
	Inyectarse con jeringa	Ponerse sangre	Sexo entre hombres	Sexo entre mujeres y hombres	Al nacer los niños	Besar en la boca	Dar la mano	Picado de moscos	Otra	
<b>TOTAL</b>	95.2	95.1	94.3	96.5	93.6	30.9	12.9	41.9	2.3	12619
<b>Región</b>										
Costa	96.8	97.0	96.7	97.6	95.2	33.1	12.1	49.4	2.2	4923
Sierra	93.8	93.2	91.8	95.6	92.2	27.7	13.3	33.4	2.5	6659
Amazonía	88.5	91.2	90.8	93.4	88.0	40.6	17.8	42.6	2.4	640
Insular	97.3	97.1	97.8	98.0	96.1	19.6	12.4	39.4	4.1	397
<b>Área</b>										
Urbana	97.5	97.8	96.8	98.0	96.3	28.9	9.5	39.8	2.5	7929
Rural	90.3	89.3	88.9	93.4	87.8	35.3	19.9	46.5	2.0	4690
<b>Provincia</b>										
Azuay	93.0	93.3	88.2	94.6	92.0	28.5	11.2	32.1	3.3	778
Bolívar	90.6	87.4	88.8	94.3	88.0	45.9	26.0	47.7	2.8	379
Cañar	90.4	89.4	86.0	93.4	88.7	30.3	14.8	41.9	1.5	600
Carchi	94.4	94.7	87.8	97.3	90.7	36.2	15.2	41.3	2.1	641
Cotopaxi	87.8	85.9	87.8	91.8	85.6	36.4	23.5	41.1	3.0	438
Chimborazo	87.4	87.1	92.0	94.2	85.6	34.1	17.1	35.5	3.5	324
El Oro	97.9	97.3	98.2	98.6	95.3	30.0	7.6	49.4	2.3	648
Esmeraldas	97.0	97.2	96.6	97.7	94.7	38.8	17.7	59.4	2.9	633
Guayas	97.3	97.8	97.2	97.7	96.5	32.7	11.0	43.9	2.2	2153
Imbabura	91.6	93.3	93.3	95.0	88.9	33.3	16.9	37.7	1.7	547
Loja	92.3	87.6	88.3	94.4	89.9	30.8	13.1	41.7	1.1	563
Los Ríos	95.7	95.6	95.6	97.5	93.6	37.0	14.8	59.3	1.7	780
Manabí	95.1	95.0	95.1	96.9	92.6	31.7	14.0	57.0	2.1	709
Pichincha	97.2	96.9	95.0	97.0	95.6	19.9	9.5	27.2	2.5	1856
Tungurahua	93.5	93.0	93.8	96.3	93.1	36.4	19.2	34.9	1.8	533
<b>Edad</b>										
15-19	94.1	94.2	92.9	96.0	92.9	34.4	12.0	38.2	2.6	1965
20-24	95.3	94.5	93.9	96.6	94.0	31.7	12.6	38.1	2.3	2198
25-29	95.9	96.0	94.9	96.9	93.5	29.4	12.6	41.0	2.0	2282
30-34	96.1	96.2	96.0	97.1	94.4	28.3	11.8	43.8	2.1	2199
35-39	96.5	95.7	95.1	96.8	94.3	29.0	15.0	43.0	3.0	1715
40-44	94.1	94.3	93.5	96.1	93.8	30.0	13.1	48.5	2.1	1359
45-49	93.9	94.9	94.0	96.3	92.1	31.9	14.5	48.5	1.6	901
<b>Nivel de instrucción</b>										
Ninguna	80.5	81.9	82.6	87.5	80.1	35.2	29.5	50.4	1.4	316
Primaria	90.8	90.2	89.8	93.8	88.2	36.4	19.2	50.4	1.9	4966
Secundaria	98.0	98.1	96.9	98.3	96.8	30.6	9.7	39.9	2.3	5394
Superior	99.2	99.4	98.4	98.9	98.5	19.3	5.2	27.8	3.2	1943
<b>Actividad económica</b>										
No activa	95.6	95.4	94.6	96.8	93.6	31.4	12.5	43.5	2.1	6177
<b>Ocupación</b>										
Busca trabajo	98.0	99.1	96.4	99.0	97.2	29.5	10.7	42.8	2.2	666
Profesionales	98.5	98.7	98.3	98.0	98.2	21.2	6.6	31.0	3.7	1405
Comerciantes	96.0	96.2	95.1	97.2	94.7	31.3	12.8	39.8	2.5	1652
Servicios	94.8	94.8	92.9	94.8	93.6	36.2	15.0	45.6	1.4	896
Agrícolas/forestal	82.7	81.0	84.0	90.7	81.6	36.1	25.0	48.2	1.6	1248
Otras	96.9	96.1	94.2	96.4	93.6	35.3	12.9	41.4	2.7	575
<b>Estado civil</b>										
Unida/casada	94.9	94.7	94.4	96.8	93.2	31.5	14.3	44.6	2.2	8474
Separada/divorciada	96.9	96.6	96.3	96.9	95.0	32.6	11.1	45.9	2.4	987
Viudas	89.6	92.8	88.7	91.8	89.1	29.8	14.8	43.2	0.9	156
Solteras	95.3	95.4	93.6	96.2	94.1	29.4	10.7	36.0	2.6	3002

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Complementariamente, el mismo patrón de altas tasas para las vías documentadas y bajas para las que no lo son como relación lógica, se replica alrededor del grupo de edad 30-34 años de edad que se supone concentran la “experiencia en actividad sexual”, entre las que tienen ocupación profesional y considerando el estado civil curiosamente entre las separadas y divorciadas.

A todas las mujeres que habían oído hablar al menos una ETS (incluyendo el SIDA), se les preguntó, “¿Qué complicaciones pueden dar estas enfermedades a la salud de la mujer?” Según los datos en el Cuadro 11.6, la respuesta más mencionada es “la muerte” con el 39.3 por ciento. Las otras respuestas fueron “infertilidad” identificada por el 12.8 por ciento, “defectos congénitos” con el 9.5 por ciento, “abortos” ratificada por el 7.3 por ciento y “partos prematuros” señalados por 3.2 por ciento. Cabe mencionar que el 37.1 por ciento de las mujeres contestó que “no sabe”. Sin embargo, las mujeres que viven en la Región Insular (11.1%), aquellas que tienen un nivel de instrucción superior (15.8%) y las mujeres profesionales (17.3%) tienen menos probabilidad de reportar “no sabe”.

**Cuadro 11.6**  
**Criterios sobre complicaciones que pueden dar las enfermedades**  
**de transmisión sexual, según características seleccionadas.**  
**Mujeres de 15 a 49 años que conocen al menos una ETS**

Características	Complicaciones de las ETS mencionadas							N° de casos
	Infértil/ esterilidad	Abortos	Partos prematureos	Defectos congénitos	La muerte	Otra	No sabe	
<b>Total</b>	<b>12.8</b>	<b>7.3</b>	<b>3.2</b>	<b>9.5</b>	<b>39.3</b>	<b>15.8</b>	<b>37.1</b>	<b>12747</b>
<b>Región</b>								
Costa	11.8	7.9	2.4	9.9	32.5	14.7	42.8	4966
Sierra	14.7	7.0	4.2	9.4	46.3	17.2	30.6	6717
Amazonia	3.2	1.9	1.0	5.2	46.0	15.6	38.8	657
Insular	35.0	29.6	15.5	21.2	57.2	5.3	11.1	407
<b>Área</b>								
Urbana	16.5	9.3	3.8	11.9	39.3	16.9	33.0	7974
Rural	5.2	3.3	1.8	4.7	39.2	13.6	45.7	4773
<b>Provincia</b>								
Azuay	12.7	9.5	3.2	8.0	39.3	15.3	38.6	784
Bolívar	6.9	3.0	0.7	2.9	52.8	11.4	33.6	387
Cañar	6.5	1.8	0.6	4.1	48.8	10.0	37.3	605
Carchi	5.5	4.2	3.4	5.8	46.6	13.5	36.9	644
Cotopaxi	7.6	3.0	3.0	3.5	49.3	14.6	35.8	444
Chimborazo	9.6	4.1	3.1	5.0	49.3	19.0	30.3	329
El Oro	12.3	6.9	1.6	7.7	33.4	14.5	44.8	651
Esmeraldas	7.0	5.8	0.3	5.9	35.0	20.7	41.1	646
Guayas	14.4	9.8	3.1	12.4	34.4	13.7	39.0	2156
Imbabura	9.5	4.4	3.7	4.2	49.7	14.5	34.5	549
Loja	7.8	4.1	1.8	5.5	53.8	12.4	28.2	570
Los Ríos	7.3	3.9	1.6	6.3	29.2	11.0	54.6	791
Manabí	7.7	5.6	2.0	6.7	27.7	17.8	47.1	722
Pichincha	22.8	10.1	6.8	15.0	45.5	20.8	24.8	1867
Tungurahua	9.9	2.8	1.4	6.7	45.8	18.9	32.5	538
<b>Edad</b>								
15-19	12.3	6.8	2.1	9.1	38.2	10.7	43.7	1983
20-24	12.8	7.7	3.6	11.0	36.0	12.7	40.3	2220
25-29	13.3	8.1	3.2	9.8	37.7	16.4	37.3	2303
30-34	12.8	8.8	3.6	10.9	40.2	18.8	32.7	2217
35-39	13.5	6.5	3.9	9.4	41.7	21.2	30.6	1734
40-44	12.8	6.5	2.9	7.3	42.3	19.0	33.6	1378
45-49	12.4	6.2	3.7	7.8	42.9	17.3	34.6	912
<b>Nivel de instrucción</b>								
Ninguna	1.3	1.4	1.7	1.8	29.6	5.6	63.1	336
Primaria	5.1	3.9	1.9	4.1	37.1	10.8	49.7	5045
Secundaria	14.3	7.6	3.1	10.8	41.2	16.6	33.3	5422
Superior	27.4	14.9	6.5	19.1	40.0	26.1	15.8	1944
<b>Actividad económica</b>								
No activa	11.1	7.0	2.7	8.8	37.7	13.8	40.6	6239
<b>Ocupación</b>								
Busca trabajo	17.5	7.7	3.9	13.6	36.9	15.5	34.3	668
Profesionales	25.5	13.9	7.4	18.8	41.8	26.6	17.3	1406
Comerciantes	14.3	7.6	2.7	9.2	42.9	18.0	32.0	1666
Servicios	10.7	5.9	2.1	6.5	37.8	15.0	43.1	905
Agrícolas/forestal	2.8	1.3	0.9	1.3	42.0	10.3	48.6	1282
Otras	8.6	5.4	3.0	7.4	41.9	15.6	38.1	581
<b>Estado civil</b>								
Unida/casada	11.1	6.8	3.1	8.0	39.6	16.9	37.3	8573
Separada/divorciada	14.5	7.7	3.2	10.2	38.4	15.8	35.7	996
Viuda	7.7	1.8	1.3	6.0	39.1	26.3	36.6	161
Soltera	15.7	8.3	3.3	12.3	38.9	13.5	37.2	3017

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

En contraparte destacan que en la Región Insular se encuentran los criterios más altos sobre las complicaciones, igual que en el área urbana, excepción la consideración “muerte” que es igual. Notable es que la provincia Pichincha tiene los niveles más elevados, excepción “muerte”, superior en Loja con 53.8 por ciento. En ocupación sobresalen las profesionales y las solteras, excepción el criterio “muerte” liderado ligeramente por casadas/unidas.

Para indagar el conocimiento de las mujeres en cuanto al acceso a los establecimientos de salud, se les preguntó “Si usted tuviera alguna de estas enfermedades, a donde iría para recibir tratamiento?” Los establecimientos del MSP son los lugares que más buscarían si

tuvieran alguna ETS, independientemente del área, región, provincia, edad, estado civil, o nivel de instrucción. En el país el 40.5 por ciento buscaría el MSP, el 31.5 por ciento una clínica o hospital privado y el 16.4 por ciento no sabe a donde iría para recibir tratamiento (Cuadro 11.7). La mención de los establecimientos del MSP varía del 47.5 por ciento en el área rural al 36.6 por ciento en la urbana y del 47.8 por ciento entre las que tienen ninguna instrucción al del 25.3 por ciento entre las que tienen 12 años o más de escolaridad. La mención de las clínicas o hospitales privados varía del 35.9 por ciento en la urbana al del 22.4 por ciento en el área rural y del 11.9 por ciento entre las que tienen ninguna instrucción al del 52.3 por ciento entre las que tienen 12 años o más de escolaridad. Entre las que no saben a donde irían para recibir tratamiento, 35.0 por ciento de las mujeres sin ninguna instrucción no lo sabe comparado con 5.2 por ciento de las mujeres con 12 años o más de escolaridad.

Cuadro 11.7

**Lugar al que acudiría en caso de presentar enfermedades de transmisión sexual, según características. Mujeres de 15 a 49 años que conocen al menos una ETS**

Características	Públicas			Privadas			Familia	Otras	No sabe	Nº de casos
	MSP	SOLCA	Otros Públicos	Con fines de lucro	Sin fines de lucro	Farmacia				
<b>TOTAL</b>	<b>40.1</b>	<b>1.0</b>	<b>3.7</b>	<b>31.5</b>	<b>3.6</b>	<b>0.1</b>	<b>0.4</b>	<b>3.2</b>	<b>16.4</b>	<b>12747</b>
<b>Región</b>										
Costa	36.8	1.2	1.9	29.2	3.1	0.1	0.4	4.0	23.4	4966
Sierra	42.9	0.9	5.7	34.2	4.2	0.0	0.4	2.4	9.2	6717
Amazonía	51.4	0.1	5.2	30.6	2.9	-	-	3.0	6.9	657
Insular	60.6	-	1.7	29.3	-	0.2	0.2	0.2	7.8	407
<b>Área</b>										
Urbana	36.6	1.4	3.5	35.8	3.8	0.1	0.5	3.8	14.6	7974
Rural	47.4	0.2	4.2	22.4	3.3	0.1	0.2	2.1	20.2	4773
<b>Provincia</b>										
Azuay	38.6	1.5	7.9	33.2	1.9	-	-	2.4	14.6	784
Bolívar	55.1	0.2	5.2	25.3	6.9	-	-	1.1	6.2	387
Cañar	53.2	0.2	4.5	28.5	0.9	-	0.1	4.3	8.3	605
Carchi	53.0	0.6	1.7	30.2	3.6	-	0.1	2.6	8.3	644
Cotopaxi	47.6	0.2	5.6	28.7	5.0	-	-	2.7	10.3	444
Chimborazo	41.5	1.1	7.0	26.2	10.3	-	0.4	1.5	12.0	329
El Oro	37.0	1.5	1.6	28.2	2.6	-	0.2	6.0	22.8	651
Esmeraldas	47.1	2.0	1.4	22.5	2.5	0.1	0.5	4.5	19.5	646
Guayas	34.4	1.5	1.9	32.8	3.3	-	0.4	3.8	21.8	2156
Imbabura	40.7	-	6.8	32.2	6.1	-	0.3	3.4	10.4	549
Loja	47.4	0.6	7.1	30.0	2.0	-	0.1	3.6	9.0	570
Los Ríos	34.6	-	2.1	25.7	2.2	0.3	0.2	2.8	32.1	791
Manabí	41.4	0.3	2.1	22.8	3.6	0.2	0.5	4.0	25.1	722
Pichincha	40.6	1.1	4.9	39.5	4.3	0.1	0.8	2.0	6.6	1867
Tungurahua	43.0	0.6	4.5	32.6	6.0	-	0.5	2.1	10.6	538
<b>Edad</b>										
15-19	34.0	0.3	1.8	34.2	2.8	0.1	0.6	2.1	24.0	1983
20-24	39.7	0.7	1.9	32.5	4.6	-	0.5	2.7	17.4	2220
25-29	40.2	0.8	3.4	34.6	2.8	-	0.3	3.4	14.4	2303
30-34	43.1	1.6	4.4	31.0	4.1	-	0.3	3.5	12.0	2217
35-39	43.1	1.3	6.3	28.0	4.5	0.1	0.3	4.3	12.1	1734
40-44	43.4	1.2	6.0	27.1	3.5	0.1	0.2	3.8	14.6	1378
45-49	42.4	1.8	5.2	27.9	2.7	0.2	0.4	4.0	15.2	912
<b>Nivel de instrucción</b>										
Ninguna	47.8	0.3	1.8	11.9	1.8	-	0.9	0.7	34.9	336
Primaria	48.6	0.7	2.8	18.0	2.8	0.1	0.2	2.5	24.3	5045
Secundaria	38.2	1.3	3.2	35.8	4.2	-	0.5	3.5	13.1	5422
Superior	25.3	0.9	7.5	52.3	4.0	-	0.4	4.4	5.2	1944
<b>Actividad económica</b>										
No activa	41.6	0.8	1.9	28.9	3.2	0.1	0.5	3.2	19.9	6239
Ocupada	38.7	1.2	5.5	34.0	4.0	-	0.3	3.3	12.9	6499
<b>Estado civil</b>										
Unida/casada	43.4	1.1	3.8	28.8	3.6	0.1	0.3	3.5	15.4	8573
Separada/divorciada	42.9	2.3	4.0	28.2	4.1	-	0.4	3.9	14.2	996
Viuda	40.6	-	5.2	34.5	5.0	-	0.6	4.5	9.6	161
Soltera	33.2	0.5	3.5	37.2	3.4	0.1	0.6	2.5	19.1	3017

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

**Cuadro 11.8**  
**Actitudes y práctica relacionados al condón, según características.**  
**Mujeres de 15 a 49 años que conocen al menos una ETS**

Características	Hª usado	No de casos	RAZONES PARAUSAR EL CONDÓN				Nº de casos
			Evitar embarazo	Evitar SIDA	Evitar ETS	Otra	
<b>Total</b>	<b>17.9</b>	<b>12747</b>	<b>93.4</b>	<b>12.7</b>	<b>15.7</b>	<b>3.1</b>	<b>2607</b>
<b>Región</b>							
Costa	13.2	4966	92.8	7.6	9.7	2.9	741
Sierra	23.1	6717	93.7	16.3	20.0	3.2	1605
Amazonía	18.8	657	95.3	7.6	9.4	4.1	145
Insular	26.4	407	92.0	31.9	36.2	4.3	116
<b>Área</b>							
Urbana	20.9	7974	93.0	13.0	16.0	3.4	1955
Rural	11.5	4773	94.9	14.7	14.7	2.1	652
<b>Provincia</b>							
Azuay	16.3	784	97.3	13.7	13.7	0.5	149
Bolívar	14.3	387	98.8	12.7	12.7	1.2	60
Cañar	11.2	605	96.0	12.1	12.1	3.0	77
Carchi	19.6	644	97.0	17.0	17.0	0.0	143
Cotopaxi	16.3	444	92.9	13.3	13.3	3.1	79
Chimborazo	17.2	329	88.6	26.6	26.6	8.9	61
El Oro	19.3	651	94.7	10.6	10.6	3.5	145
Esmeraldas	10.7	646	94.9	18.4	18.4	1.0	79
Guayas	14.4	2156	92.1	8.9	8.9	2.3	358
Imbabura	23.0	549	94.9	18.7	18.7	1.7	140
Loja	15.9	570	98.4	6.3	6.3	0.8	105
Los Ríos	8.3	791	92.5	8.6	8.6	4.3	66
Manabí	10.5	722	93.8	9.8	9.8	4.5	93
Pichincha	32.2	1867	92.2	23.6	4.2	4.2	668
Tungurahua	20.2	538	94.2	19.2	1.9	1.9	123
<b>Edad</b>							
15-19	3.4	1983	91.3	24.8	31.2	1.8	95
20-24	17.1	2220	95.7	19.0	20.3	2.2	447
25-29	23.6	2303	95.1	10.6	14.7	3.2	586
30-34	27.2	2217	93.0	11.0	12.9	3.6	606
35-39	24.8	1734	92.8	10.5	10.5	3.0	446
40-44	21.6	1378	93.9	12.4	18.0	3.0	289
45-49	14.4	912	84.9	7.8	15.3	5.1	138
<b>Nivel de instrucción</b>							
Ninguna	6.3	336	87.4	18.5	20.7	0.0	18
Primaria	11.7	5045	94.0	13.3	17.3	2.1	646
Secundaria	19.5	5422	93.2	12.4	16.2	2.9	1282
Superior	29.0	1944	93.5	12.7	13.2	4.5	661
<b>Actividad económica</b>							
No activa	15.8	6239	94.5	11.0	13.3	3.0	1173
<b>Ocupación</b>							
Busca trabajo	16.2	668	92.9	17.6	25.0	0.7	128
Profesionales	27.6	1406	92.0	10.9	13.8	4.7	448
Comerciantes	23.4	1666	93.6	14.1	15.8	3.4	432
Servicios	18.1	905	93.5	23.5	27.2	1.5	178
Agrícolas/forest	8.3	1282	95.8	11.4	10.8	2.6	124
Otras	19.3	581	85.8	9.1	19.0	3.1	124
<b>Estado civil</b>							
Unida/casada	25.1	8573	94.0	10.2	12.8	3.3	2247
Separada/divorciada	22.2	996	91.7	18.9	23.5	1.8	213
Viuda	18.9	161	78.4	9.4	33.1	0.0	25
Soltera	3.4	3017	91.6	36.2	36.9	3.4	122

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

Finalmente, a todas las mujeres con experiencia sexual quienes han oído hablar al menos una ETS se les preguntó si han usado el condón como otra medida de cambio del comportamiento. Del total de mujeres que reportaron haber conocido alguna enfermedad de transmisión sexual, solamente 17.9 por ciento respondieron que han usado el condón alguna vez (Cuadro 11.8). Las mayores proporciones de mujeres que han usado el condón alguna vez se encuentran entre las que viven en el área urbana (20.9%), las unidas/casadas (25.1%) y las que tienen 12 o más años de escolaridad (29.0%) y las profesionales 27.7 por ciento, en la provincia de Pichincha 32.2 por ciento.

Los datos que contiene el Cuadro 11.8 indican que 93.4 por ciento de mujeres 15 a 49 años han usado los condones en alguna oportunidad para evitar el embarazo, pero para evitar la infección VIH sólo el 12.7 por ciento y para evitar las enfermedades sexuales, y las de 14-19 años de edad 15.7 por ciento. La probabilidad de reportar el uso del condón para evitar otras ETS parece disminuir mientras que el nivel de instrucción aumenta. Las solteras y las separadas/divorciadas reportaron usar el condón para evitar SIDA y otras ETS más que las unidas/casadas, igual que las insulares y las del Chimborazo.



## **CAPITULO XII**

### **GÉNERO**





## Género

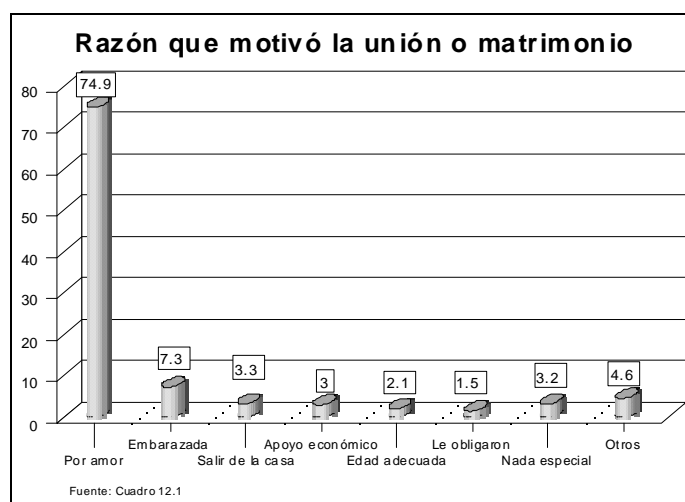
Meredith Reynolds

## 12.1 Razones para casarse o unirse

Las razones que les motivan a las mujeres a casarse o unirse son varias y algunas sirven como indicadores de inequidad de género. Los datos del Cuadro 12.1 y Gráfico 12.1 indican que el amor es la razón principal atribuida por a casarse o unirse por la gran mayoría de mujeres unidas, independientemente de las variables analizadas. Sin embargo, este porcentaje es un poco menor entre las mujeres que tenían 20-24 años y más alto para el grupo 25-29 años de edad. De acuerdo a la edad cuando se casaron, la razón por amor entre los 20 y 29 años es más alta, reduce a 63.6 por ciento entre las mayores de 34 años. El porcentaje de mujeres que se casó por amor tiene rango por región, del 61.1 por ciento en la región Insular a 77.3 por ciento en la Costa, y se incrementa con el nivel educativo pasando de 69.7 por ciento entre las que no tienen instrucción formal a 80.5 por ciento entre las que tienen un nivel superior.

Gráfico 12.1

El porcentaje que declaró que el embarazo le había motivado a unirse es más grande entre las jóvenes de hoy (13.4% entre las de 15 a 19 años y 14.5% entre las de 20 - 24 años). Según la edad de matrimonio (5.8% que se casó con menos de 15 años y 8.2% entre las de 15 - 19 años). Esto indica que, hoy en día, el embarazo les motiva a más jóvenes casarse que antes. Es notable que 11.4 por ciento de las mujeres que se casaron con más de 34 años de edad dijo que se casó por apoyo económico. También, más mujeres en los extremos de edad al casarse, con menos de 15 años o más de 34 años, respondieron que se habían casado porque necesitaban salir de su casa (8.9% y 3.0%), pero más mujeres que se casaron cuando tenían 25 a 34 años dijeron que tomaron esa resolución por estar en la edad adecuada (6.1% entre las de 25 - 29 años cuando se casaron y 7.5% entre las de 30 - 34 años cuando lo hicieron). Entre las mujeres que se casaron cuando tenían menos de 15 años, 3.6 por ciento fueron obligadas por su(s) pariente(s).



El nivel de instrucción, tiene correlación positiva para la unión o matrimonio “por amor”, entre las analfabetas 69.7 por ciento y para las de nivel superior 80.5 por ciento. La razón “estar embarazada”, menor en mujeres sin instrucción 4.5 por ciento y curiosamente más alta en las de nivel secundario 9.3 por ciento.

## Género

**Cuadro 12.1**  
**Mujeres unidas por razón que le motivó a la unión o matrimonio, según características**

Características	Razones para unión o matrimonio							Otros	Total	N° de casos
	Estaba embarazada	Necesitaba salir de casa	Necesitaba apoyo económico	Estaba en la edad adecuada para casarse	Parientes le obligaron	Ninguna razón en especial	Por amor			
<b>Total país</b>	<b>7.3</b>	<b>3.3</b>	<b>3.0</b>	<b>2.1</b>	<b>1.5</b>	<b>3.2</b>	<b>74.9</b>	<b>4.6</b>	<b>100.0</b>	<b>10834</b>
<b>Grupos de edad</b>										
15-19	13.4	4.4	0.5	0.0	1.2	1.8	76.0	2.5	100.0	587
20-24	14.5	3.4	1.3	1.4	1.1	2.5	72.0	3.8	100.0	1651
25-29	8.3	3.2	2.2	1.9	0.7	2.9	76.7	3.8	100.0	2154
30-34	6.8	3.3	2.6	2.7	1.4	3.2	75.5	4.3	100.0	2204
35-39	4.4	3.7	3.3	2.6	1.8	3.6	75.1	5.0	100.0	1786
40-44	3.5	3.3	4.7	2.4	1.3	3.4	75.6	5.7	100.0	1462
45-49	2.9	1.9	5.4	2.7	3.3	4.1	73.0	6.4	100.0	990
<b>Edad a que se casó*</b>										
< 15	5.8	8.9	4.1	0.2	3.6	3.3	69.7	4.1	100.0	660
15-19	8.2	4.0	2.8	1.0	1.9	3.0	73.9	5.0	100.0	5392
20-24	7.0	1.8	2.5	2.8	0.7	3.5	77.6	3.9	100.0	3225
25-29	5.7	6.0	2.0	6.1	0.2	2.7	78.3	4.3	100.0	1039
30-34	3.8	0.0	6.7	7.5	1.1	4.1	71.3	5.6	100.0	287
> 34	4.6	3.0	11.4	3.4	0.8	4.4	63.6	7.3	100.0	231
<b>Área</b>										
Urbana	8.2	3.8	3.3	2.5	0.8	2.9	74.3	4.0	100.0	6192
Rural	5.7	2.4	2.4	1.5	2.7	3.6	75.9	5.6	100.0	4642
<b>Región</b>										
Costa	6.7	3.3	4.2	2.2	0.6	2.1	77.3	3.3	100.0	4134
Sierra	7.8	3.2	1.6	2.0	1.9	4.3	73.0	6.0	100.0	5692
Amazonía	8.3	3.4	2.0	1.7	7.3	5.1	66.1	6.0	100.0	660
Insular	9.5	3.6	3.1	7.2	2.1	5.5	61.1	3.6	100.0	348
<b>Instrucción</b>										
Ninguna	4.5	2.6	4.3	1.2	5.4	6.8	69.7	5.0	100.0	629
Primaria	6.1	3.8	3.6	1.4	2.0	3.5	74.5	4.9	100.0	4963
Secundaria	9.3	3.3	2.8	2.2	0.7	2.8	74.0	4.6	100.0	3857
Superior	6.8	1.6	0.9	4.6	0.3	1.6	80.5	3.6	100.0	1385
<b>Actividad Económica</b>										
Activa	7.2	3.3	3.1	2.5	1.9	3.7	71.7	6.3	100.0	5662
Inactiva	7.3	3.2	2.8	1.7	1.1	2.6	78.2	2.9	100.0	5172
<b>Ocupación</b>										
Profesional/director/administrado	1.8	1.7	4.2	0.2	3.0	79.1	4.5	5.2	100.0	1038
Comerciantes	6.1	4.3	2.9	2.6	1.9	3.2	73.6	5.3	100.0	1490
Servicios	9.0	3.9	6.3	1.2	1.1	4.3	65.8	7.9	100.0	703
Agricultores/forestales/pescadores	1.9	1.5	1.5	5.0	4.8	71.2	8.1	6.1	100.0	1488
Otros	5.9	3.4	5.3	1.7	0.8	3.7	73.0	6.0	100.0	491
Busca trabajo por primera vez	6.3	3.6	3.7	1.0	3.2	59.5	6.5	16.2	100.0	452
<b>N° de hijos</b>										
0	5.3	1.9	0.3	3.3	0.2	2.0	82.2	4.2	100.0	657
1-3	8.6	3.3	2.0	2.3	0.9	3.0	75.6	4.2	100.0	7069
4 y más	4.7	3.6	5.7	1.4	3.2	3.9	71.6	5.7	100.0	3108

\* Exclusivamente mujeres que han estado en unión o casadas sólo una vez.

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

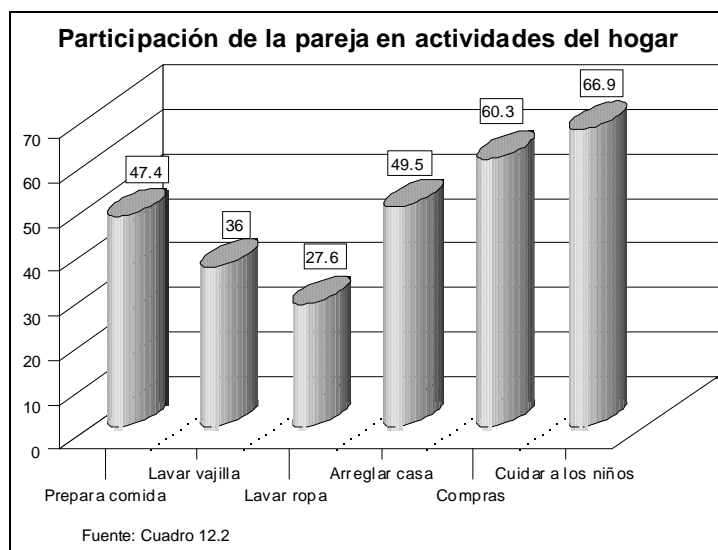
El nivel de instrucción tiene correlación positiva para la unión o matrimonio “por amor” (de 69.7% entre las analfabetas a 80.5% entre las de nivel superior), y por “estar en edad adecuada” (de 1.2% entre las analfabetas a 4.6% entre las de nivel superior). El nivel de instrucción presenta también una correlación negativa para la unión o matrimonio para las razones “necesitaba apoyo económico”, “parientes le obligaron” y “nada en especial” (el rango en orden de 4.3 a 0.9%, 5.4 a 0.3% y 6.8 a 1.6% entre las analfabetas y las de nivel superior).

## 12.2 Participación de la pareja en actividades del hogar

Una aproximación general a la situación de la equidad de género, conceptuada como una efectiva igualdad de derechos y oportunidades entre hombres y mujeres, se presenta a continuación con un análisis referido al rol que cada integrante de la pareja asume en seis diversas actividades del hogar: preparar la comida, lavar la vajilla, lavar la ropa, arreglar la casa, hacer compras del mercado y cuidar a los niños. Los datos asumen las funciones y actividades cotidianas y no responden a los deseos y potencialidades de cada integrante de la pareja. Es importante tomar en cuenta que estos datos llegan exclusivamente de la perspectiva de las mujeres, quienes indicaron si ellas y sus parejas habían participado en estas labores del hogar en la semana anterior a la encuesta, y no incluye información sobre cuántas veces cada integrante de la pareja participó en cada una de las labores. Por ejemplo, si 100 % de quienes responden dijeran que ellas y sus parejas habían preparado la comida en la semana anterior, podría ser que los dos habían compartido este responsabilidad más o menos con equidad o pudiera suceder que la mujer lo había hecho casi todas las veces y su pareja lo hizo raras veces. También, no se sabe si otras personas del hogar, como empleadas domésticas, hijas(os) o abuelas(os), tienen un papel importante en la realización de estas labores. Por eso, hay que interpretar estos datos, que son analizados por primera vez en el país por ENDEMAIN, con precaución.

La participación de los miembros de la pareja en las labores del hogar al nivel del país entero se presenta en Gráfico 12.2. Es notable que el porcentaje de mujeres que dijo que su pareja participó en las labores y ella nó, no llega a dos por ciento, con la excepción de hacer compras del mercado (8.3%). Al contrario, el porcentaje de mujeres que hizo estas labores sin ayuda de sus parejas rebasa el 67 por ciento (lavar ropa) y no es menor de 29 por ciento (29.6% hacer compras y 29.8% cuidar a los niños).

**Gráfico 12.1**



## Género

Como se nota en Cuadro 12.2, la responsabilidad mayor es de la mujer en la preparación de la comida para el hogar, excepto en las áreas rurales y en las regiones Sierra y Amazonía, lugares donde la responsabilidad es compartida en pareja (50.2%, 58.5%, y 59.2%, respectivamente). En lo que concierne al aseo de los utensilios del hogar y de la indumentaria, tanto a nivel país, por área y por región los porcentajes más altos recaen en la esposa (más del 49%), las diferencias son mayúsculas en la Costa, en el área urbana y para las mujeres que no trabajan y están buscando trabajo.

**Cuadro 12.2**  
**Actividad de parejas, por regiones, según tipo de labor que realizan en el hogar.\***

Características	Preparar la comida	Lavar la vajilla	Lavar la ropa	Arreglar la casa	Hacer compras del mercado	Cuidar a los niños
<b>Total país</b>						
Esposo	1.1	1.0	0.7	1.1	8.3	0.5
Esposa	49.6	60.9	67.7	47.6	29.6	29.8
Los dos	47.4	36.0	27.6	49.5	60.3	66.9
<b>Urbana</b>						
Esposo	1.3	1.2	8	1.4	8.2	0.6
Esposa	50.6	61.9	69.2	45.4	28.9	29.4
Los dos	45.6	34.2	24.3	50.8	60.9	66.8
<b>Rural</b>						
Esposo	0.8	0.7	0.6	0.7	8.4	0.5
Esposa	48.0	59.4	65.3	51.0	30.7	30.4
Los dos	50.2	38.7	32.6	47.4	59.2	67.1
<b>Costa</b>						
Esposo	1.4	0.9	3	1.3	12.6	0.5
Esposa	59.9	72.3	80.6	55.7	32.8	39.1
Los dos	36.3	24.0	13.9	40.6	52.5	56.2
<b>Sierra</b>						
Esposo	0.8	1.2	1.1	1.0	3.9	0.6
Esposa	39.1	49.0	54.7	39.1	26.0	20.3
Los dos	58.5	48.3	41.1	58.6	68.7	77.7
<b>Amazonía</b>						
Esposo	0.2	0.3	0.5	0.2	4.8	0.2
Esposa	40.0	55.5	52.7	43.1	31.1	21.4
Los dos	59.2	43.7	45.7	56.5	61.7	78.5
<b>Insular</b>						
Esposo	1.1	2.1	1.4	0.7	10.7	1.2
Esposa	50.9	57.5	62.5	53.6	32.0	40.8
Los dos	43.8	35.0	23.1	44.6	50.5	54.3
<b>Tipo de actividad</b>						
<b>Activa</b>						
Esposo	1.2	1.0	0.7	1.1	6.2	0.6
Esposa	42.0	53.7	59.6	41.7	26.9	25.2
Los dos	54.0	42.3	33.7	54.5	64.7	70.9
<b>Inactiva</b>						
Esposo	1.0	1.0	0.6	1.1	10.2	0.5
Esposa	56.2	67.3	74.6	52.7	32.0	33.8
Los dos	41.7	30.4	22.3	45.1	56.4	63.5

\* Semana anterior a la encuesta

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

En las actividades relacionadas al "arreglo de la casa", "hacer compras en el mercado" y "cuidar a los niños", se nota más participación en pareja, en especial en los dos últimos aspectos anotados; en todos los casos y para toda el área geográfica analizada la participación en pareja supera el 40 por ciento. Por lo general, la acción conjunta de los dos miembros de la pareja en estas actividades domésticas supera a la participación de las mujeres

exclusivamente. Con respecto a las labores de lavar la vajilla y la ropa, en ningún parámetro la acción conjunta de los dos miembros de la pareja supera la participación de las mujeres que no compartieron estas labores con sus parejas.

**Cuadro 12.3**  
**Porcentaje de mujeres unidas que comparten actividades o situaciones con su esposo o compañero, según características**

Características	Comparte con su esposo			Le acompaña su esposo a:				N° de casos
	El tiempo libre	Consulta su opinión	Es afectuoso con usted	Lugares religiosos	Establecimientos de salud	Diversiones	Visitas a amigos	
<b>Total país</b>	<b>91.4</b>	<b>89.9</b>	<b>92.1</b>	<b>67.4</b>	<b>63.8</b>	<b>72.2</b>	<b>66.7</b>	<b>9583</b>
<b>Grupos de edad</b>								
15-19	92.9	90.1	94.4	63.2	63.0	72.6	67.8	532
20-24	92.1	90.6	94.1	67.3	66.8	79.6	71.5	1513
25-29	92.2	92.0	93.7	68.6	66.7	75.4	69.5	1944
30-34	92.0	92.2	93.0	69.1	64.7	75.1	67.3	1996
35-39	90.8	87.6	90.3	64.4	60.8	69.1	64.9	1580
40-44	89.3	88.7	90.5	67.2	60.1	68.3	63.2	1231
45-49	91.2	87.0	88.1	69.8	63.9	61.6	60.9	787
<b>Área</b>								
Urbana	91.5	89.9	91.7	64.6	63.0	73.3	66.5	5345
Rural	91.4	90.0	92.6	71.5	65.0	70.7	66.9	4238
<b>Región</b>								
Sierra	91.7	90.8	92.0	78.0	67.6	76.0	67.4	5122
Costa	91.1	89.2	92.2	56.8	60.0	68.8	65.6	3546
Amazonía	92.8	88.5	91.3	75.7	67.9	71.7	71.2	607
Insular	87.1	87.4	87.9	56.4	56.4	66.3	61.1	308
<b>Instrucción</b>								
Ninguna	89.0	81.5	87.4	68.5	62.4	59.2	59.3	560
Primaria	90.4	88.9	91.1	66.7	60.4	66.3	62.0	4434
Secundaria	92.1	91.1	93.3	65.8	64.8	76.6	69.7	3399
Superior	94.2	93.9	94.1	73.5	73.6	86.2	77.7	1190
<b>Actividad económica</b>								
Activa	90.1	89.8	90.4	70.6	64.6	73.4	66.7	4705
Inactiva	92.6	90.1	93.5	64.5	63.2	71.2	66.7	4878
<b>Ocupación</b>								
Profesional/director/administrador	94.5	92.7	93.4	74.3	74.1	85.3	79.4	861
Comerciantes	90.4	91.3	89.6	68.1	64.0	72.8	66.3	1237
Servicios	87.4	86.5	86.8	59.4	58.4	62.8	57.0	504
Agrícolas/forestales/pescadores	89.7	88.0	90.8	78.5	64.3	69.9	65.0	1340
Otros	88.0	90.0	91.2	71.3	60.9	73.3	60.9	398
Busca trabajo por primera vez	86.4	87.6	89.6	64.0	58.1	72.4	63.0	365
<b>N° de hijos</b>								
0	94.3	93.7	96.6	70.1	71.9	80.0	75.6	593
1-3	92.0	91.2	93.1	67.7	65.6	76.2	69.2	6207
4 y más	89.6	86.5	88.7	65.9	58.3	62.1	59.4	2783

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## Género

### 12.3 Actividades y situaciones compartidas con esposos o compañeros

Los datos presentados en Cuadro 12.3 tratan de actividades y situaciones que las mujeres dijeron que normalmente comparten con sus esposos o compañeros. Aunque la gran mayoría de mujeres afirmaron que sus parejas pasan el tiempo libre con ellas (91.4%), consultan sus opiniones (89.9%) y son afectuosos con ellas (92.1%), menos del 70 por ciento respondieron que sus parejas les acompañan a lugares religiosos, a establecimientos de salud y a visitar a amigos(as). Por lo general, el porcentaje de mujeres que comparten las actividades y situaciones con sus esposos no varía mucho en los parámetros de análisis. No obstante, este porcentaje se incrementa con el nivel de instrucción y disminuye con el número de hijos vivos.

### 12.4 Decisiones familiares

En los datos del Cuadro 12.4 se pone de manifiesto que más mujeres que hombres tienen la última palabra sobre el uso de métodos anticonceptivos, cuántos hijos tener, asuntos sobre la educación de los hijos, y qué hacer cuando los hijos se enferman, aunque más hombres tienen la última palabra sobre cuándo visitar a los amigos/familiares y en qué gastar el dinero del hogar. No obstante, es notable que la mayoría de mujeres respondieron que la última palabra sobre todos estos asuntos está hecho por los dos miembros de la pareja.

**Cuadro 12.4**  
**Criterios sobre quién tiene la última palabra sobre decisiones familiares.**  
**Mujeres alguna vez unidas**

Características	Esposo	Esposa	Los dos	Otros	No aplicable	Total	Nº de casos
Cuándo visitar a los amigos/familiares	19.3	12.0	64.1	8.0	3.8	100.0	9583
En qué gastar el dinero del hogar	22.2	11.1	66.3	0.2	6.2	100.0	9583
El uso de métodos anticonceptivos	6.3	19.6	57.8	1.0	15.3	100.0	9583
Cuántos hijos tener	7.5	12.4	74.3	1.0	4.7	100.0	9583
Decisiones sobre educación de los hijos	7.3	11.3	67.6	0.8	12.9	100.0	9583
Qué hacer cuando los hijos se enferman	5.4	18.7	68.6	0.8	6.3	100.0	9583

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### 12.5 Opiniones sobre la vida familiar

Las opiniones que tienen las mujeres sobre algunos aspectos de la vida familiar, se presentan en el Cuadro 12.5. En forma general, 37.4 por ciento de mujeres opinan que "Las decisiones importantes del hogar deben ser tomadas por los hombres". Esta opinión tiene menor aceptabilidad en mujeres más jóvenes, en mujeres con mayor instrucción, mujeres desunidas, solteras y con ocupaciones profesionales o cargos directivos; lo que de alguna manera estaría revelando la asociación directa con aspectos culturales, educativos y de inserción en el mercado laboral.

Existe un criterio casi generalizado sobre: "Si la mujer trabaja fuera de casa, debe el esposo ayudar en las labores del hogar", aspecto que demuestra un deseo de la mujer de mayor participación masculina en esas labores.

Un 43.6 por ciento opina positivamente con respecto a la condición: "Una mujer casada debe permanecer en casa, así ella no lo desee", en torno a esa media se sitúan mujeres hasta de 40 años de edad, en las que tienen edades superiores, la aceptabilidad llega a 47 y 53 por ciento.

El porcentaje a favor de la permanencia de la mujer en casa, está relacionado con el número de hijos vivos y varía de 37 por ciento entre las que no tienen hijos a 58.9 por ciento entre las que tienen 4 o más. También, este porcentaje alcanza su máximo valor entre las mujeres analfabetas (73.7%) 4 veces más alto que el registrado por las universitarias (17.6%) que es el porcentaje más bajo entre las características analizadas.

**Cuadro 12.5**  
**Porcentaje de mujeres de acuerdo con opiniones sobre la vida familiar, según características. Todas las mujeres**

Características	Las decisiones importantes del hogar deben ser tomados por los hombres	Si la mujer trabaja fuera de casa, debe el esposo ayudar en las labores del hogar	Una mujer casada debe permanecer en su casa, así ella no lo desee	Si la esposa está en desacuerdo con las opiniones de su marido debe expresar su opinión	La esposa debe ser tolerante y aceptar las órdenes de su esposo para mantener unida a la familia	Los hijos varones deben tener mejores oportunidades que las hijas mujeres	Nº de Casos
<b>Total país</b>	<b>37.4</b>	<b>96.8</b>	<b>43.6</b>	<b>91.7</b>	<b>59.1</b>	<b>12.9</b>	<b>14285</b>
<b>Grupos de edad</b>							
15-19	36.3	95.6	44.4	89.8	57.9	12.4	2354
20-24	36.7	97.7	41.2	93.2	56.9	12.4	2465
25-29	35.2	97.8	39.6	92.4	58.5	11.7	2511
30-34	35.8	97.1	40.9	92.1	57.1	12.4	2408
35-39	37.0	97.0	44.1	91.7	57.6	12.6	1939
40-44	41.4	96.6	46.9	91.8	64.0	14.5	1550
45-49	43.9	96.2	53.4	91.2	67.2	16.4	1058
<b>Región</b>							
Costa	37.0	97.0	43.7	91.7	55.2	8.7	5197
Sierra	37.3	97.0	42.6	91.9	62.5	16.6	7840
Amazonia	43.0	93.0	54.9	88.7	67.0	20.8	831
Insular	40.7	97.6	36.6	93.5	43.9	5.8	417
<b>Instrucción</b>							
Ninguna	60.5	87.1	73.7	79.9	79.9	31.2	682
Primaria	51.0	95.5	59.7	87.3	72.6	20.5	6132
Secundaria	30.0	98.4	34.7	95.3	52.6	7.5	5523
Superior	15.9	98.8	17.6	96.4	35.9	2.8	1948
<b>Actividad económica</b>							
Activa	34.1	96.9	40.0	91.4	57.5	13.6	7526
Inactiva	40.8	96.8	47.4	92.0	60.8	12.1	6759
<b>Ocupación</b>							
Profesional/director/administrador	17.2	98.6	19.8	96.7	36.2	4.5	1417
Comerciantes	34.4	97.7	36.6	92.8	58.5	11.0	1786
Servicios	40.2	97.3	44.4	90.2	62.7	12.9	977
Agricultores/forestales/pescadores	49.2	92.7	64.8	82.8	75.5	28.1	1993
Otros	34.3	98.2	39.9	93.6	63.9	12.0	658
Busca trabajo por primera vez	29.7	98.4	33.6	94.4	50.3	11.6	695
<b>Nº de hijos</b>							
0	30.7	96.5	37.4	92.0	52.8	10.2	3597
1-3	37.1	97.4	41.6	92.1	58.6	12.2	7551
4 y más	49.4	96.1	58.9	90.2	70.8	18.8	3137

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## Género

En referencia a la opinión "Si la esposa está en desacuerdo con las opiniones de su marido, debe expresar su opinión", los niveles afirmativos son relativamente altos 91.7 por ciento y fluctúan entre el 79.9 por ciento entre las analfabetas y el 96.7 por ciento entre las profesionales.

Respecto de "La tolerancia que debe tener la esposa para mantener unida a la familia", un 59.1 por ciento manifiesta estar de acuerdo, lo que revela una alta aceptación de la sumisión a las que se ven constreñidas las mujeres. Son llamativos los porcentajes que superan el 79 por ciento entre las sin instrucción o con sólo primaria, (72.6%) aquellas que se dedican a actividades agrícolas y las que tienen 4 o más hijos vivos.

La necesidad de lograr un equilibrio en el rol de género, se puede traducir en las respuestas obtenidas a la pregunta "Los hijos varones deben tener mayores oportunidades que las hijas mujeres", tan sólo un 12.9 por ciento se manifiesta de acuerdo con esta proposición. Un claro comportamiento a privilegiar a los hijos varones se produce entre las mujeres con mayor edad, de poca instrucción, viudas y casadas, dedicadas a labores agrícolas y aquellas con 4 o más hijos vivos, algunas variables con niveles que duplican o más la media nacional.



**CAPITULO XIII**  
**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**



***Violencia intrafamiliar***

*Mary Goodwin*

**13.1 Repercusión del Abuso Pasado**

Los patrones de comportamiento violento frecuentemente pasan de generación a generación. El hecho de haber escuchado o visto a los padres maltratarse el uno al otro durante la niñez o adolescencia, ha sido identificado como uno de los mayores factores de riesgo para maltrato en las edades adultas<sup>5</sup>. Para las mujeres adultas, haber visto o escuchado maltrato entre sus padres, puede derivar en que ellas o sus hijos sean víctimas del maltrato por un esposo o compañero.

**Cuadro 13.1**  
**Porcentaje de mujeres que alguna vez vieron maltrato físico entre sus padres o padrastros, según características**

Características	Alguna vez vió o escuchó a sus padres maltratarse	Nº de casos
<b>Total país</b>	<b>32.5</b>	<b>14285</b>
<b>Grupos de edad</b>		
15-19	32.9	2354
20-24	30.7	2465
25-29	32.4	2511
30-34	33.7	2408
35-39	34.0	1939
40-44	32.1	1550
45-49	32.1	1058
<b>Área</b>		
Urbana	30.8	8187
Rural	35.5	6098
<b>Región</b>		
Sierra	37.2	7840
Costa	27.5	5197
Amazonía	39.0	831
Insular	29.3	417
<b>Instrucción</b>		
Ninguna	37.1	682
Primaria	36.6	6132
Secundaria	31.6	5523
Superior	23.0	1948
<b>Actividad económica</b>		
Activa	35.8	7526
Inactiva	29.1	6759
<b>Ocupación</b>		
Prefesional/direct./administradores	24.4	1417
Comerciantes	35.7	1786
Servicios	42.9	977
Agricul/forestales/pescadores	42.1	1993
Otros	41.4	658
Busca trabajo por primera vez	32.3	695
<b>Nº de hijos</b>		
0	29.6	3597
1-3	33.3	7551
4 y más	35.6	3137

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

5 Straus MA, Gelles RJ. Physical Violence in American Families: Risk Factors and Adaptations to Violence in 8,145 Families. New Brunswick, NJ: Transaction Publishers, 1990.

## Violencia intrafamiliar

En el país, 32.5 por ciento de las mujeres reportaron haber escuchado o visto a sus padres maltratarse cuando era niña o adolescente (Cuadro 13.1 y Gráfico 13.1). Se observa poca variación en este porcentaje por edad actual de la mujer.

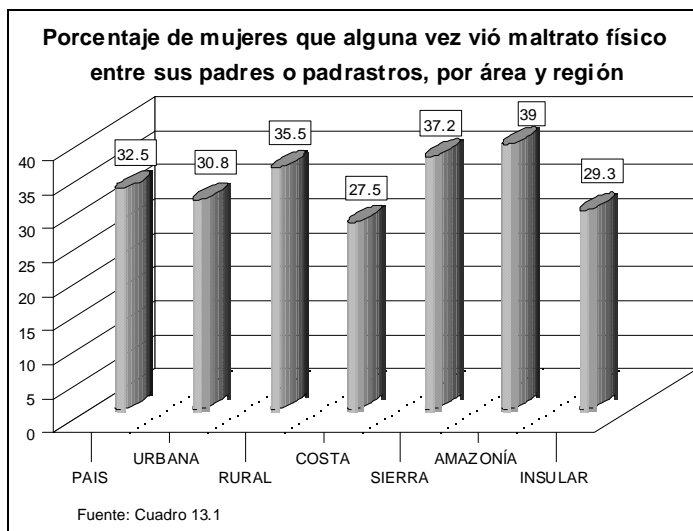
Hubo variaciones por región, con porcentajes más altos en áreas rurales que en las urbanas, y con tasas más altas en la Sierra y en Amazonía que en las regiones Costa y Insular. Las mujeres con instrucción superior tienen menos frecuencia de haber escuchado o visto maltrato entre los padres (23 por ciento), comparadas con mujeres con niveles de instrucción más bajos. Las mujeres activas económicamente presentan un porcentaje más alto que las inactivas, y las empleadas en los sectores de servicios, agrícolas, u otros sectores económicos reportaron porcentajes más altos que las mujeres empleadas en los

sectores profesionales o comerciales. El porcentaje de mujeres que informaron haber visto o escuchado maltrato entre los padres aumentó con el número de hijos, de 29.6 por ciento entre las mujeres sin ningún hijo, al 35.6 por ciento entre las que tienen 4 y más hijos.

En total, 29.3 por ciento de las mujeres ecuatorianas reportaron haber recibido al menos un tipo de agresión verbal o física alguna vez en su vida (Cuadro 13.2 y Gráfico 13.2). El porcentaje creció con la edad, y disminuyó con el aumento de años de instrucción. Por ejemplo, 41.9 por ciento de las mujeres sin ninguna instrucción refirieron haber recibido algún tipo de agresión, comparado con 23.5 por ciento de aquellas con instrucción superior. La proporción fue más alta entre mujeres activas económicamente, y entre las que trabajan en los sectores comercial, de servicios y agrícolas, comparado con las empleadas en el sector profesional. El porcentaje aumentó con el número de hijos. Hay variación significativa según estado civil, con 40.3 por ciento de las mujeres separadas y divorciadas reportando por lo menos algún tipo de agresión comparado con 24.1 por ciento de las mujeres solteras.

El tipo de agresión más frecuente fueron: golpes (23.6%); 18.1 por ciento haber recibido amenazas, 15.8 por ciento que alguien les había lanzado algo, 3.5 por ciento que alguien les había amenazado con un arma, y 3.9 por ciento afirmaron que alguna vez fueron obligadas a tener relaciones sexuales aunque no quisieron. Patrones de variación por las diversas características fueron semejantes al descrito en “al menos un tipo de agresión”, con porcentajes más altos entre las mujeres de edad más alta, con menor instrucción, las activas económicamente, y con 4 o más hijos. En cada tipo de agresión, las mujeres separadas y divorciadas revelan consistentemente las tasas más altas, coherentes con su actual estado civil. El 1 por ciento de las mujeres solteras afirmaron que alguien les había obligado a tener relaciones sexuales alguna vez, comparado con 9.5 por ciento del grupo de separadas y divorciadas.

**Gráfico 13.1**



**Cuadro 13.2**  
**Porcentaje que reportó haber recibido una agresión alguna vez,**  
**por tipo de agresión, según características de la mujer**

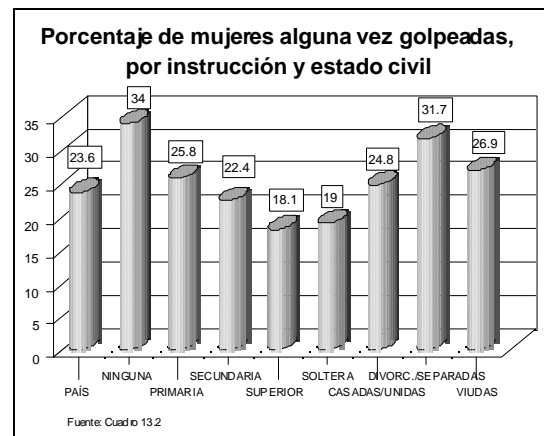
Características	Al menos una agresión	Le amenazaron	Le lanzaron algo	Le golpearon	Le amenazaron con un arma	Le han obligado a tener relaciones sexuales aunque no quiso	Nº de casos
<b>Total país</b>	<b>29.3</b>	<b>18.1</b>	<b>15.8</b>	<b>23.6</b>	<b>3.5</b>	<b>3.9</b>	<b>14285</b>
<b>Grupos de edad</b>							
15-19	24.5	13.1	12.3	20.8	1.5	1.7	2354
20-24	27.6	15.8	15.6	22.1	2.2	2.7	2465
25-29	30.1	17.9	15.2	24.1	3.1	4.3	2511
30-34	30.4	20.2	17.2	24.5	4.4	4.0	2408
35-39	32.9	21.9	20.0	26.0	5.0	5.5	1939
40-44	31.7	21.1	16.2	24.6	5.4	6.1	1550
45-49	33.9	23.6	18.0	26.6	5.8	6.3	1058
<b>Instrucción</b>							
Ninguna	41.9	32.5	22.7	34.0	6.1	7.9	682
Primaria	32.0	21.3	17.8	25.8	4.2	4.8	6132
Secundaria	27.6	15.6	14.7	22.4	3.1	3.3	5523
Superior	23.5	12.7	11.7	18.1	1.8	2.1	1948
<b>Actividad económica</b>							
Activa	34.6	22.3	19.2	27.7	4.4	4.9	7526
Inactiva	23.8	13.7	12.3	19.3	2.5	2.9	6759
<b>Ocupación</b>							
Profesional/director/administrador	25.1	13.3	13.1	18.9	2.3	2.0	1417
Comerciantes	35.0	22.4	18.9	26.9	4.5	5.7	1786
Servicios	37.8	24.8	22.8	30.8	6.5	6.9	977
Agricultores/forestales/pescadores	40.1	29.9	22.7	33.1	4.8	5.6	1993
Otros	31.9	20.9	17.0	27.7	4.6	5.0	658
Busca trabajo por primera vez	38.7	22.8	21.9	31.5	4.7	4.5	695
<b>Nº de hijos</b>							
0	23.7	12.5	12.5	18.9	1.4	1.4	3597
1-3	30.0	18.4	15.7	24.0	3.4	4.3	7551
4 y más	37.0	26.8	21.6	30.4	7.1	7.2	3137
<b>Estado civil</b>							
Soltera	24.1	12.4	12.7	19.0	1.2	1.0	3451
Casada/unida	30.5	19.6	16.3	24.8	4.0	4.7	9583
Separada/Divorciada	40.3	28.7	23.6	31.7	7.9	9.5	1059
Viuda	33.7	24.7	18.5	26.9	4.5	3.6	192

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

A las mujeres agredidas también se les preguntó quién o quiénes fueron los agresores. Las respuestas más frecuentes fueron padre (29.5 por ciento), madre (28.1 por ciento) y esposo (21.7 por ciento) (Cuadro 13.3). El tipo de agresor varió según características de las mujeres, en mujeres de 15-19 años tasas más altas de agresión fueron por los padres, y en mujeres de más edad predomina agresión por los esposos.

Notablemente la agresión por los padres es más alta para las mujeres con instrucción superior; para las que tienen ocupación agrícola, forestal y las que no tienen hijos. Mientras la agresión por esposos es alta para las que no tienen instrucción y las que tienen 4 y más hijos.

**Gráfico 13.2**



**Cuadro 13.3**  
**Mujeres alguna vez agredidas, por tipo de agresor, según características**

Características	Agresor										Nº de casos
	Padre	Madre	Hermano	Hermana	Esposo	Ex-esposo	Abuelos	Tíos	Padrastros	Otros familiares	
<b>Total país</b>	<b>29.5</b>	<b>28.1</b>	<b>18.0</b>	<b>8.2</b>	<b>21.7</b>	<b>9.5</b>	<b>1.2</b>	<b>6.5</b>	<b>2.5</b>	<b>11.6</b>	<b>4434</b>
<b>Grupos de edad</b>											
15-19	41.6	42.9	18.4	8.8	3.4	2.7	1.9	11.6	2.9	8.0	611
20-24	34.0	31.8	18.1	11.0	15.7	6.7	0.9	8.7	2.4	10.7	716
25-29	25.7	25.7	20.4	7.3	24.0	10.5	1.8	5.0	3.2	10.0	797
30-34	30.3	23.1	19.0	5.8	28.5	9.7	0.6	5.8	2.1	11.0	764
35-39	22.0	22.5	17.9	8.0	29.8	14.0	0.3	3.5	1.9	15.7	673
40-44	26.1	21.0	13.4	5.5	28.9	16.0	2.1	4.4	1.7	13.8	497
45-49	18.2	21.7	17.4	10.9	33.5	11.2	0.2	3.6	3.1	14.5	376
<b>Área</b>											
Urbana	26.8	27.1	19.5	8.9	19.9	10.6	1.0	7.0	2.8	10.5	2422
Rural	33.8	29.7	15.5	7.1	24.6	7.8	1.4	5.9	2.0	13.3	2012
<b>Región</b>											
Sierra	34.0	31.2	19.4	9.7	20.6	5.7	1.4	7.3	2.1	13.6	2735
Costa	23.2	24.1	15.9	6.1	22.7	15.3	0.9	5.9	3.2	8.4	1259
Amazonía	29.1	25.5	17.7	8.0	27.2	6.6	0.0	3.8	1.2	13.2	306
Insular	24.2	29.8	21.1	9.3	19.3	19.9	1.2	1.9	6.2	6.2	134
<b>Instrucción</b>											
Ninguna	28.3	25.6	11.0	5.0	39.8	11.9	1.9	7.3	4.1	12.5	296
Primaria	30.1	26.6	14.5	6.1	24.9	9.5	1.3	6.2	2.8	14.1	2068
Secundaria	27.9	30.0	22.6	10.2	17.3	9.8	1.1	7.4	2.3	9.2	1597
Superior	33.0	28.8	18.6	10.9	16.0	7.6	0.8	4.5	1.3	9.7	473
<b>Actividad económica</b>											
Activa	30.3	29.0	18.8	9.4	22.0	10.5	1.2	5.8	2.1	11.4	2707
Inactiva	28.3	26.8	16.7	6.5	21.3	8.1	1.1	7.6	3.0	11.8	1727
<b>Ocupación</b>											
Profesional/director/administrador	26.9	27.0	26.4	12.2	16.7	7.5	0.9	4.9	2.8	10.3	364
Comerciantes	24.8	25.7	18.1	10.7	23.9	12.9	0.9	6.1	1.6	12.6	643
Servicios	30.8	25.7	18.0	8.6	18.5	13.5	1.6	6.5	2.6	15.1	392
Agricultores/forestales/pescadores	40.8	35.9	13.1	6.3	30.0	6.2	1.6	4.7	1.0	10.1	808
Otros	29.4	35.7	18.0	11.3	21.9	13.3	1.7	5.0	2.4	10.6	223
Busca trabajo por primera vez	25.3	24.8	22.9	9.1	14.6	11.8	0.6	8.2	3.6	9.2	277
<b>Nº de hijos</b>											
0	41.1	37.8	23.5	11.7	2.2	1.9	1.0	9.7	2.7	9.5	875
1-3	25.9	26.7	17.4	7.3	24.4	12.1	1.1	5.6	2.5	11.9	2332
4 y más	24.1	20.5	13.1	6.4	37.7	12.7	1.4	4.9	2.2	13.1	1227

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

**Cuadro 13.4**

**Porcentaje que reportó una agresión en el último año por tipo de agresión, según características de la mujer.**

**Mujeres que tuvieron pareja en los 12 meses anteriores a la encuesta**

Características	Por lo menos una agresión verbal	Por lo menos una agresión física	Le dijo o hizo algo para humillarla	Le amenazó	Le lanzó algo	Le golpeó	Le amenazó con una arma	Le ha obligado a tener relaciones sexuales aunque no quiso	N° de casos
<b>Total país</b>	<b>18.3</b>	<b>11.9</b>	<b>16.7</b>	<b>9.6</b>	<b>6.2</b>	<b>9.3</b>	<b>1.6</b>	<b>4.0</b>	<b>11657</b>
<b>Grupos de edad</b>									
15-19	11.2	5.8	9.8	4.7	2.7	4.4	0.7	1.8	1409
20-24	16.6	11.2	14.8	7.0	4.9	9.2	1.2	3.1	2049
25-29	19.1	12.6	17.6	8.9	5.4	10.1	1.5	4.1	2240
30-34	21.7	13.9	19.9	13.6	8.5	10.9	2.1	4.9	2159
35-39	22.1	14.5	20.4	13.5	9.2	10.9	2.6	4.8	1675
40-44	19.1	14.5	18.0	10.8	7.1	10.7	1.8	6.1	1299
45-49	20.0	12.7	18.8	10.2	7.0	9.8	1.1	4.5	826
<b>Área</b>									
Urbana	18.2	11.1	16.9	8.7	5.7	8.5	1.4	3.3	6689
Rural	18.3	13.3	16.5	11.1	7.0	10.6	1.9	5.2	4968
<b>Región</b>									
Sierra	20.4	13.6	18.4	11.3	6.8	10.3	1.3	5.1	6341
Costa	15.8	10.0	14.8	7.5	5.3	8.0	1.5	2.6	4250
Amazonía	22.0	15.9	20.0	13.6	9.2	12.4	4.6	8.7	707
Insular	14.9	9.6	13.3	7.8	4.4	7.8	2.2	3.6	359
<b>Instrucción</b>									
Ninguna	23.5	25.1	20.0	19.6	15.4	20.6	3.4	9.6	587
Primaria	19.7	14.8	18.0	11.2	7.7	11.6	1.9	5.1	4982
Secundaria	18.3	10.5	16.8	8.6	5.1	8.1	1.3	3.5	4471
Superior	13.0	4.6	12.2	5.1	2.7	3.3	0.7	1.3	1617
<b>Actividad económica</b>									
Activa	21.1	14.1	19.3	11.6	7.4	10.8	2.0	5.3	5922
Inactiva	15.5	9.9	14.2	7.6	5.0	7.8	1.1	2.8	5735
<b>Ocupación</b>									
Profesional/director/administrador	13.7	6.1	13.2	5.4	3.2	4.0	0.6	2.0	1165
Comerciantes	24.0	16.0	22.5	12.5	8.1	12.1	1.7	5.7	1480
Servicios	22.1	15.3	20.3	12.0	8.1	11.5	2.7	6.2	717
Agricultores/forestales/pescadores	23.7	19.0	20.6	16.6	10.7	14.4	2.8	9.1	1532
Otros	21.7	13.2	19.9	11.3	7.0	11.5	2.3	4.9	491
Busca trabajo por primera vez	22.7	15.7	20.1	12.1	7.9	13.3	2.8	3.5	537
<b>N° de hijos</b>									
0	9.6	3.4	8.8	2.8	1.4	2.1	0.3	1.5	2138
1-3	19.6	12.9	18.0	10.0	6.4	10.4	1.5	3.8	6642
4 y más	24.5	18.9	22.3	15.7	10.8	14.5	3.0	7.3	2877
<b>Estado civil</b>									
Soltera	9.3	2.8	8.4	2.2	0.5	1.2	0.3	2.0	1685
Casada/unida	19.8	14.0	18.2	11.0	7.6	11.1	1.8	4.5	9529
Separada/Divorciada	36.0	20.5	31.9	19.8	10.1	17.4	4.2	5.3	411
Viuda	9.3	5.8	9.3	5.8	5.8	5.8	1.4	2.6	32

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

## Violencia intrafamiliar

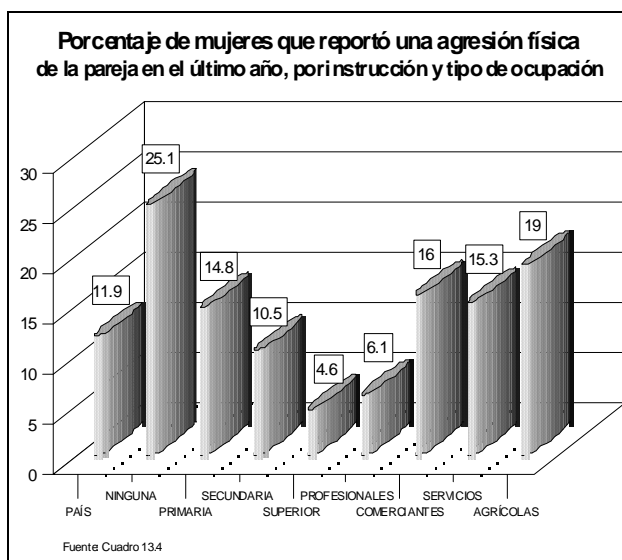
### 13.2 Abuso Actual de las Parejas

La entrevista incluyó preguntas para determinar la prevalencia de abuso actual (definido como abuso durante los últimos 12 meses) entre parejas. A las mujeres que tuvieron durante los últimos 12 meses una pareja, novio, o enamorado, se les preguntó si sufrieron varios tipos de agresión por parte de la pareja, incluyendo agresión verbal, física o sexual.

En total, 18.3 por ciento de las mujeres reportaron que habían recibido por lo menos un tipo de abuso verbal (humillación o amenazas), y 11.9 por ciento por lo menos un tipo de agresión física (Cuadro 13.4). Durante los últimos 12 meses, 4 por ciento de ellas habían sido obligadas a tener relaciones sexuales aunque no lo quisieron. Agresión verbal incluyó tres tipos: 1) 16.7 por ciento de las mujeres dijeron que la pareja había dicho algo para humillarla; 2) 9.6 por ciento la pareja le había amenazado; y 3) 1.6 por ciento afirmaron que la pareja le había amenazado con un arma. Abuso físico constituyó dos tipos: 1) lanzando algo (6.2 por ciento); y 2) golpeando (9.3 por ciento).

En general, el porcentaje de mujeres que reportaron cada tipo de abuso es menos probable en mujeres de 15 a 19 años y aumenta con la edad, en parte debido al hecho de que las mujeres de mayor edad han pasado más años expuestas al riesgo de abuso. No hubo variaciones notables por área de residencia, pero en general las mujeres en la región de Amazonía muestran tasas elevadas en todos los tipos de abuso, y las de las regiones Costa y Insular presentan tasas más bajas. La prevalencia de abuso sexual fué destacado particularmente en la Amazonía, donde 8.7 por ciento de las mujeres informaron haber sido obligadas a tener relaciones sexuales durante los últimos 12 meses. La proporción de mujeres que afectadas por todos los tipos de violencia creció en las que tienen niveles más bajos de instrucción. La actividad económica y trabajo en sectores comerciales, servicios y agrícolas fueron asociados con niveles elevados en el período considerado. La prevalencia de todos los tipos de abuso también incrementó con el número de hijos.

**Gráfico 13.3**



Tal como esperamos, las mujeres separadas o divorciadas informaron con más frecuencia haber recibido algún tipo de violencia verbal (36.0 por ciento) y algún tipo de agresión física (20.5 por ciento) comparadas con mujeres actualmente casadas (19.8 y 14.0 por ciento respectivamente) o las solteras (9.3 y 2.8 por ciento como corresponde). Este mismo grupo civil soportó 31.9 por ciento de humillaciones, 19.8 por ciento de amenazas, 17.4 por ciento de golpes, 10.1 por ciento de objetos lanzados; 5.3 por ciento de violencia sexual y 4.2 por ciento de amenazas con arma.



El Cuadro 13.5 muestra que la historia familiar influye en el riesgo de abuso como adulto. Un 25.3 por ciento de las mujeres que habían escuchado o visto maltrato entre sus padres reportaron abuso verbal actual, comparado con 14.3 por ciento de las mujeres que no tuvieron esta experiencia. En cuanto abuso físico el 17.6 por ciento de las mujeres que habían visto o escuchado maltrato entre sus padres, experimentaron abuso actual, comparadas con 8.7 por ciento de quienes no habían tenido esta experiencia.

**Cuadro 13.5**  
**Prevalencia de violencia durante los últimos 12 meses,**  
**según historia de haber visto o escuchado a los padres maltratarse**

Tipo de Violencia	Alguna vez vió o escuchó maltrato entre sus padres	
	Si	No
Violencia verbal durante los últimos 12 meses	25.3	14.3
Violencia física durante los últimos 12 meses	17.6	8.7
N° de casos	4070	7372

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### **13.3 Castigos a los Hijos**

Por primera vez, la encuesta del Ecuador dirigió preguntas sobre castigos de los padres contra sus hijos. A las mujeres encuestadas se les preguntó si en su casa sus hijos varones y hijas mujeres habían recibido castigos como: gritos, regaños; privaciones o encerramiento en su dormitorio o cuarto; y castigos físicos tales como bofetadas, golpes, o halones de los cabellos. Por lo general, la prevalencia de castigo a los hijos varones fué más que a las hijas mujeres. Los tipos de castigo más frecuente fueron gritos y regaños, con 73.8 por ciento para hijos varones y 69.7 por ciento para las hijas mujeres (Cuadro 13.6 y Gráfico 13.4). Las agresiones físicas ocurrieron para las mujeres en 53.8 por ciento de los hijos y 46.4 por ciento de las hijas. Las privaciones o encerramiento fueron para las mujeres en 34.6 por ciento de los hijos y 28.2 por ciento de las hijas.

Los hallazgos del análisis estratificado, muestran que el castigo a los hijos es menos probable en las mujeres de 15 a 19 años de edad. Es más alto en las áreas urbanas exceptuando las agresiones físicas, más prevalentes en las áreas rurales.

Los gritos, regaños y agresiones físicas son más altos en la Amazonía, que en otras regiones. Curiosamente los castigos verbales y privaciones son más elevados en mujeres con nivel de instrucción superior, en tanto que en contraste ostentan los niveles más bajos de agresión física. Todos los tipos de castigos son más altos entre las mujeres activas económicamente. Predominan también entre las madres con 4 hijos o más. Son consistentemente elevados para todas las categorías entre las casadas/unidas, respecto de los otros estados civiles.

Se recolectaron también datos sobre los actores del castigo a los hijos menores de 18 años, sólo en el 23.2 por ciento negaron castigos. Un alto 56 por ciento en que las madres se autoincriminan de los castigos; el 13 por ciento corresponde a los dos esposos/convivientes, 6.6 por ciento castigos exclusivos del esposo y 0.8 por ciento atribuido a otros parientes.

## Violencia intrafamiliar

**Cuadro 13.6**

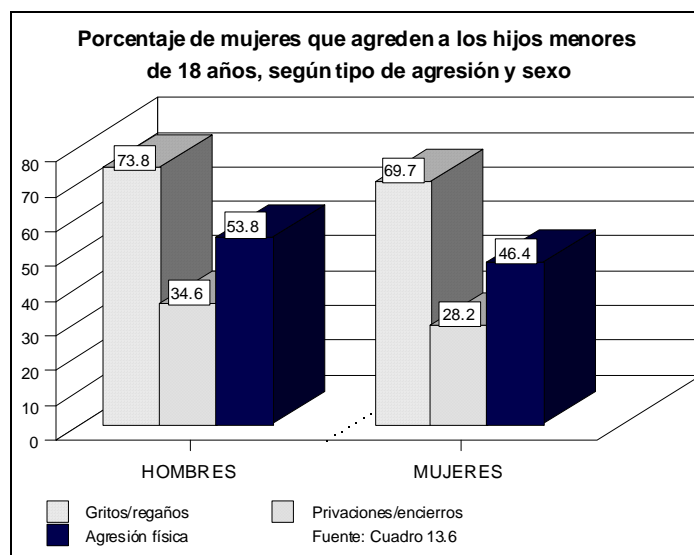
**Mujeres con hijos menores de 18 años de edad, por tipo de castigo a los hijos y sexo del hijo, según características de las mujeres**

Característica	Tipo de castigo a los hijos							
	Gritos, regaños		Privaciones/encerrarlos		Agresiones físicas		N° de Casos	
	H	M	H	M	H	M	H	M
<b>Total país</b>	<b>73.8</b>	<b>69.7</b>	<b>34.6</b>	<b>28.2</b>	<b>53.8</b>	<b>46.4</b>	<b>7972</b>	<b>7554</b>
<b>Grupos de edad</b>								
15-19	39.9	36.3	5.6	8.3	30.4	27.0	269	251
20-24	60.6	59.8	15.6	14.5	50.6	45.5	1050	1013
25-29	76.1	72.0	29.4	22.9	59.9	54.0	1608	1531
30-34	79.9	76.5	42.9	35.2	61.5	52.5	1791	1787
35-39	79.3	73.3	42.8	33.6	56.9	47.3	1558	1429
40-44	74.4	69.3	39.2	31.5	47.2	39.6	1085	1006
45-49	74.5	70.3	39.7	33.2	42.1	36.1	611	537
<b>Área</b>								
Urbana	75.6	70.8	38.7	30.5	52.2	45.0	4274	4033
Rural	71.2	68.2	28.8	24.9	56.0	48.5	3698	3521
<b>Región</b>								
Sierra	76.2	72.8	39.7	31.3	59.8	52.9	4356	4124
Costa	71.3	66.6	29.7	25.0	46.4	38.8	2856	2723
Amazonía	74.9	71.7	33.5	29.0	68.5	60.6	529	504
Insular	66.8	63.1	41.2	39.2	42.0	33.1	231	203
<b>Instrucción</b>								
Ninguna	67.8	65.4	19.8	22.0	55.3	51.2	541	505
Primaria	73.7	69.1	33.4	26.7	56.2	46.9	3909	3696
Secundaria	74.7	70.4	36.4	30.1	53.7	46.9	2614	2510
Superior	74.7	72.7	41.3	31.9	44.5	40.5	908	843
<b>Actividad económica</b>								
Activa	76.3	72.1	39.2	31.3	56.2	49.6	4221	4023
Inactiva	71.0	67.1	29.6	24.9	51.2	43.0	3751	3531
<b>Ocupación</b>								
Profesional/direct./administradores	75.4	74.5	41.9	33.6	44.0	43.5	677	641
Comerciantes	76.9	73.7	41.9	33.1	56.4	45.7	1070	1006
Servicios	75.5	71.0	42.1	32.6	56.1	50.8	545	517
Agricul/forestales/pescadores	74.3	69.2	32.1	26.1	63.8	59.7	1270	1190
Otros	76.4	70.7	42.2	30.8	52.0	41.2	355	355
Busca trabajo por 1ra. vez	83.0	74.1	38.5	33.7	63.4	51.8	304	314
<b>N° de hijos</b>								
1-3	71.8	67.5	33.5	26.8	51.6	45.0	5182	4860
4 y más	77.5	73.6	36.7	30.8	57.7	49.1	2787	2690
<b>Estado Civil</b>								
Soltera	56.1	58.1	19.8	16.9	44.7	46.0	286	276
Casada/unida	74.8	70.7	35.6	28.9	54.6	46.7	6894	6556
Separada/Divorciada	71.6	66.6	33.3	27.6	51.9	45.6	663	604
Viuda	73.3	67.5	27.4	24.6	46.2	40.9	129	118

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

**Gráfico 13.4**

Los resultados presentados en este capítulo sobre antecedentes históricos de violencia familiar, violencia intrafamiliar actual, tipificación de agresores a la mujer y tipos de agresión actual, que complementan la cadena de maltrato a los hijos: de niveles elevados con el uso verbal, intermedios en los de privaciones, para retornar a planos considerablemente altos en las agresiones físicas, muestran unas realidades del clima familiar y podrían suscitar más de un análisis sociológico-antropológico de la unidad familiar.



## **CAPITULO XIV**

### **ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE LA MEF**



### **Actividad económica de las MEF**

*Catón Olmedo/Inés Herrera/Joan Herold*

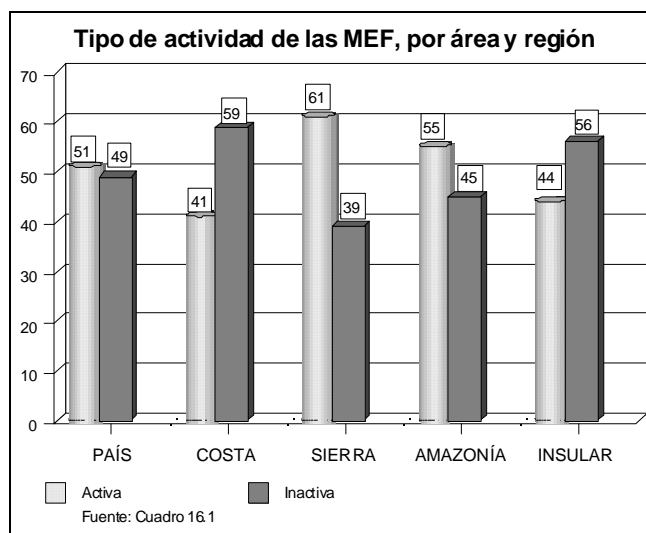
Mucho se ha escrito acerca de la relación entre la participación de la fuerza de trabajo de las mujeres y la fecundidad. Investigaciones teóricas y empíricas explican que cuando las mujeres trabajan en el sector moderno hay un conflicto entre el trabajo fuera del hogar, los embarazos, y el cuidado de los hijos. Esto combinado con su control sobre los recursos familiares, aumenta su posición en el hogar y permite que su opinión tenga mas peso en la toma de decisiones de la familia. Además, se ha discutido que su acceso a información acerca de más variados estilos de vida que viene como resultado de trabajar fuera del hogar, les proporciona más opciones a escoger con respecto a sus propias metas en la vida. Y adicionalmente, la inter-relación con otras mujeres en la fuerza de trabajo proporciona una red para transferencia de información acerca de anticonceptivos. También existen teorías que discuten una casualidad inversa en esta relación, es decir, que el tamaño y la edad de los niños de la mujer pueden influir en su desición de buscar o no trabajo en el sector moderno.

La importancia de la temática sobre la actividad económica de la mujer es analizada explícitamente por primera vez en la encuesta en el presente capítulo.

La actividad económica en proporciones similares se divide entre mujeres activas y no activas en todo el país; en la Sierra (61%), Amazonía (55.4%) y en las áreas rurales tienen predominio las mujeres que participan activamente del proceso productivo (Cuadro 14.1 y Gráfico 14.1).

Entre las mujeres económicamente activas, la estructura porcentual por tipo de ocupación favorece levemente a las mujeres que realizan actividades en el ámbito del comercio (23.3%), en segundo lugar comparten porcentajes iguales (alrededor de 21%) las mujeres profesionales, directoras y administrativas con las que se dedican a actividades agrícolas, forestales y de pesca; luego se ubican las que se dedican a actividades de los servicios (14,2%).

**Gráfico 14.1**



La estructura de las ocupaciones difieren significativamente de acuerdo al lugar de residencia de las mujeres. En las áreas urbanas la ocupación preferente son las profesionales y comerciales (entre 28.8 y 27%), en tanto que en las áreas rurales una de cada dos mujeres su ocupación principal esta relacionada con actividades agrícolas (49.8%). Al tratarse de un país heterogéneo en su composición productiva, en la Costa e Insular tienen mayor importancia las actividades profesionales, seguidas por las

## Actividad económica de las MEF

comerciales y en tercer lugar los servicios aunque los porcentajes no difieren significativamente especialmente en la Costa; en tanto que en la Sierra y Amazonía son dominantes las actividades agrícolas y luego las comerciales pero con brechas notables.

**Cuadro 14.1**  
**Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años económicamente activas, por tipo de actividad, según regiones**

ACTIVIDAD	TOTAL PAÍS			REGIONES			
	Total	Urbana	Rural	Costa	Sierra	Amazonía	Insular
<b>TOTAL</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
NO ACTIVAS	49.1	49.2	48.8	59.2	38.9	44.6	56.3
ACTIVAS	50.9	50.8	51.2	40.8	61.1	55.4	43.7
Nº de casos	14285	8187	6098	5197	7840	831	417
<b>Económicamente Activas-Ocupación</b>							
Profesional/directores/administrativos	20.9	28.8	7.6	27.6	16.7	14.9	38.0
Comerciantes	23.3	27.0	17.2	25.1	22.4	20.9	26.1
Servicios	14.2	16.7	10.0	16.7	12.7	11.0	24.8
Agrícolas/forestales/pescadores	20.8	3.7	49.8	4.7	30.0	46.5	0.9
Otro	8.6	8.4	8.8	7.5	9.7	3.3	1.3
Buscando Trabajo	12.1	15.3	6.7	18.3	8.4	3.5	9.0
<b>Actividad Económica</b>							
Sector Primario	15.0	2.7	35.7	3.1	21.6	35.3	0.4
Sector Secundario	4.5	5.0	3.6	3.5	5.5	0.6	0.4
Sector Terciario	68.3	76.8	54.0	74.9	64.4	60.6	89.7
Buscando Trabajo	12.1	15.3	6.7	18.3	8.4	3.5	9.0
No declarado	0.1	0.2	0.0	0.2	0.1	0	0.4
<b>Categoría De Ocupación</b>							
Empleada del sector privado	25.9	29.9	19.0	27.8	25.9	8.9	18.8
Empleada del sector público	9.0	11.2	5.2	10.8	7.4	13.3	30.8
Patrona o socia activa	2.4	2.4	2.4	1.8	2.8	2.5	1.3
Cuenta Propia	31.3	27.3	38.0	28.4	32.8	37.2	25.2
Familiar remunerado	2.2	1.9	2.8	1.4	2.8	2.0	0
Familiar sin remuneración	9.2	2.4	20.6	1.2	13.2	27.3	0
Empleada doméstica	7.6	9.0	5.2	9.6	6.4	5.2	14.5
Otro	0.2	0.3	0.1	0.3	0.2	0	0.4
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº de casos	7526	4221	3305	2021	4853	464	188
<b>Numero De Horas Trabajadas</b>							
Menos de 30 horas	25.2	24.8	25.9	29.9	22.2	26.3	35.7
30 -39 horas	13.8	12.8	15.4	10.8	15.4	18.0	9.9
40 horas	19.8	22.8	15.1	23.9	17.7	14.1	27.7
Más de 40 horas	41.0	39.4	43.5	35.4	44.5	41.3	26.3
<b>TOTAL</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº de Casos	6831	3697	3134	1697	4513	451	170

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

En relación a los sectores económicos en los cuales están laborando las MEF, domina en todos los ámbitos geográficos el " sector terciario" que involucra: comercio, transporte, almacenamiento, comunicación, establecimientos financieros y servicios con el 68.3 por ciento para el promedio del país, los valores varían entre un mínimo de 60.6 por ciento en la Amazonía a un máximo de 89.7 por ciento en las Islas Galápagos. El segundo sector es el "primario" especialmente en las áreas rurales, Sierra y Amazonía.

**Cuadro 14.2**  
**Mujeres por ocupación, según características**

Características	Todas las mujeres				Mujeres Trabajando					
	No Activas	Busca Trabajo	Trabaja	Nº de Casos	Prof./Direct./ Admin.	Comerciantes	Servicios	Agrícolas/ Forestales/ Pescadores	Otros	Nº de Casos
<b>TOTAL PAÍS</b>	<b>49.1</b>	<b>6.2</b>	<b>44.8</b>	<b>14285</b>	<b>23.8</b>	<b>26.6</b>	<b>16.2</b>	<b>23.7</b>	<b>9.8</b>	<b>6831</b>
<b>Provincias</b>										
Carchi	47.7	4.8	47.5	688	13.9	30.6	11.1	26.1	18.4	329
Imbabura	39.0	5.4	55.6	656	16.3	24.6	12.5	20.6	26	366
Pichincha	42.8	8.9	48.3	1934	27.5	29.8	23.6	10.3	8.8	964
Cotopaxi	31.6	3.5	64.9	621	12.2	22.0	6.0	56.3	3.5	410
Tungurahua	30.1	3.0	66.9	635	10.6	23.2	8.2	45.4	12.6	434
Bolívar	25.7	2.6	71.6	538	8.4	14.3	6.8	62.9	7.6	380
Chimborazo	24.1	1.5	74.4	539	11.2	18.7	5.5	57.3	7.3	416
Canar	43.3	2.1	54.5	713	10.9	20.7	12.3	42.1	14.0	381
Azuay	38.2	3.1	58.7	863	18.2	24.5	13.3	29.0	15.0	498
Loja	50.2	2.7	47.1	653	21.1	20.0	9.6	46.5	2.8	335
Esmeraldas	61.9	7.9	30.3	679	34.1	30.7	23.2	6.5	5.5	206
Manabí	69.5	4.8	25.7	788	35.3	25.8	18.3	11.9	8.8	189
Los Ríos	66.2	5.0	28.8	843	28.7	31.9	17.0	19.3	3.2	243
Guayas	53.8	9.4	36.8	2218	34.9	30.1	22.3	2.2	10.4	818
El Oro	60.3	3.8	36.0	669	28.3	41.8	13.5	5.8	10.5	241
Amazonia	44.6	1.9	53.5	831	15.4	21.6	11.4	48.1	3.4	451
Insular	56.3	3.9	39.8	417	41.8	28.6	27.2	0.9	1.4	170
<b>Grupos De Edad</b>										
15-19	66.1	6.8	27.2	2354	8.4	18.0	27.0	36.6	10.1	717
20-24	51.8	9.6	38.6	2465	25.1	24.3	14.3	23.8	12.4	988
25-29	44.6	7.5	47.9	2511	32.7	24.9	13.4	21.6	7.4	1206
30-34	44.8	4.8	50.4	2408	25.0	30.9	13.8	19.9	10.4	1253
35-39	38.9	4.8	56.3	1939	27.7	27.8	15.1	20.7	8.7	1105
40-44	39.9	3.4	56.7	1550	22.0	30.1	16.9	21.2	9.7	925
45-49	40.6	2.7	56.8	1058	22.5	30.3	13.8	23.7	9.6	637
<b>Instrucción</b>										
Ninguna	42.1	1.3	56.6	682	2.2	22.0	14.0	56.8	5.0	423
Primaria	49.5	3.4	47.1	6132	2.0	22.9	22.3	41.6	11.3	3088
Secundaria	56.1	8.6	35.3	5523	24.8	35.6	17.3	9.3	12.9	2088
Superior	30.5	7.9	61.6	1948	71.3	20.7	2.7	2.3	2.9	1232
<b>Estado Civil</b>										
Unida/Casada	53.1	4.3	42.7	9583	21.8	29.6	13.7	25.7	9.1	4340
Sep/Div/Viuda	25.3	8.8	65.9	1251	24.5	28.5	21.8	14.0	11.2	870
Soltera	49.1	8.8	42.1	3451	27.1	20.1	18.0	24.5	10.2	1621
<b>Nº De Hijos</b>										
0	52.0	8.4	39.6	3597	29.6	21.3	16.9	22.5	9.7	1574
1-3	48.2	6.0	45.7	7551	27.2	29.2	14.9	18.3	10.3	3590
4 y más	46.1	2.8	51.1	3137	9.1	27.8	18.0	36.4	8.7	1667
<b>Mujeres Con Hijos Menores De 12 Años</b>										
Si	48.7	5.1	46.2	9670	20.4	28.4	15.5	26.6	9.1	4668
No	49.6	7.7	42.8	4615	28.8	23.8	17.3	19.4	10.8	2163
<b>Índice Socio-económico</b>										
Bajo	51.3	5.4	43.3	8170	9.0	21.0	17.1	42.4	10.5	3865
Medio	48.9	7.3	43.8	4694	32.1	35.0	15.8	6.0	11.1	2177
Alto	40.0	6.0	54.0	1421	55.2	25.3	13.8	1.7	3.9	789

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

La relación de dependencia laboral (categoría de ocupación), si bien se observa una superioridad de "cuenta propia", en todos los ámbitos, las diferencias están dadas por los niveles alcanzados, además de la proporción que alcanza la categoría "empleada del sector privado" que se encuentra en segundo lugar a excepción de las áreas rurales y la Amazonia que es el "familiar sin remuneración" determinada por la ocupación en actividades agrícolas.

En el Cuadro 14.2 vemos la asociación entre la actividad económica y la ocupación con características demográficas escogidas.

El empleo femenino es muy alto en las provincias de Chimborazo, Bolívar, Tungurahua, y Cotopaxi (del 65 al 74 por ciento). El empleo de mujeres en estas cuatro provincias es casi

## Actividad económica de las MEF

exclusivamente agrícola. Estos altos valores contrastan con las tasas en las provincias de Manabí, Los Ríos, y Esmeraldas que van desde un tercio a la mitad de esa magnitud (del 26 al 30 por ciento). Las bajas tasas en estas tres provincias corresponden a la reducida participación de las mujeres en ocupaciones agrícolas.

Existe una asociación positiva entre la participación de la fuerza de trabajo y la edad de la mujer, es decir, la actividad económica aumenta con el aumento de la edad de la mujer. Esto no sucede con la participación de la mujer en ocupaciones agrícolas. Por el contrario, esto es el resultado de que las mujeres más jóvenes asisten a centros o colegios y las mujeres de más edad al envejecer tienen menos responsabilidades de cuidado o crianza de los hijos.

Con relación a la instrucción, el empleo de las mujeres parece tener un modelo en forma de U. Las tasas más altas de (62 y 57 por ciento) se encuentran en los niveles de instrucción más altos y más bajos respectivamente. Esto sugiere dos grupos muy diferentes de mujeres que contribuyen a la fuerza de trabajo, la mujer educada y de más alta posición, que escoge al trabajo para el progreso como persona, y las sin instrucción, mujeres de más baja de posición, que necesitan el trabajo para la sobrevivencia.

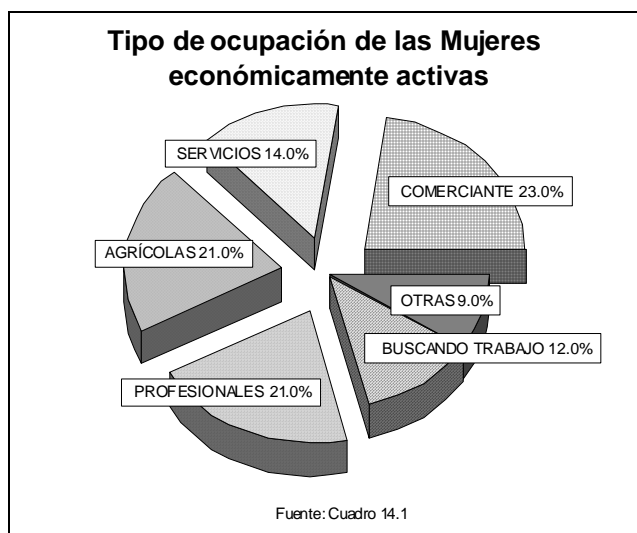
La actividad predominante del último grupo es la agricultura (56.8%) entre las mujeres sin instrucción; mientras que el 71 por ciento de las mujeres con instrucción superior se encuentran en ocupaciones profesionales.

El estado marital o conyugal muestra la relación típica con el empleo. La participación más alta se encuentra entre las mujeres que se casaron previamente (separadas, viudas o divorciadas), ellas están empleadas en el 66 por ciento, consecuencia de una necesidad económica, ya que la legislación ecuatoriana establece limitadas pensiones a sus hijos; un nivel más reducido, aproximadamente 42 por ciento, se encuentra entre las casadas y las solteras. No existe una relación clara entre la ocupación y el estatus marital.

La relación entre el número de hijos nacidos vivos y el empleo sugiere la necesidad que tienen de trabajar, las mujeres de fecundidad alta. Se observa una alta proporción (36%) de mujeres con 4 o más hijos que trabajan en ocupaciones agrícolas. En contraste, las mujeres sin hijos aparecen en mayor número en ocupaciones profesionales. La edad del niño más joven parece que no influye en el empleo de la madre, y tampoco tiene una asociación fuerte con la ocupación.

La variable final en Cuadro 14.2 es la posición socioeconómica. Aunque hay menos mujeres en la categoría de más alto estatus o posición, el 54 por ciento de ellas están empleadas, y tienen una tasa más alta de empleo que las mujeres en las categorías media o baja. Otra vez, nosotros vemos que las mujeres de

**Gráfico 14.2**





más alta posición aparecen predominantemente en ocupaciones profesionales y las mujeres de más baja de posición socioeconómica se encuentran en ocupaciones agrícolas (42%).

**Cuadro 14.3**  
**Edad de las mujeres al primer trabajo, por características**

Características	Nunca ha trabajado	Edad al primer trabajo					Promedio de edad	No. de casos
		<10 años	10-14	15-19	20-24	25 y más		
<b>TOTAL</b>	<b>24.2</b>	<b>5.7</b>	<b>21.1</b>	<b>29.3</b>	<b>12.4</b>	<b>7.4</b>	<b>16.8</b>	<b>14285</b>
<b>Edad Actual</b>								
15-19	48.0	3.7	23.3	24.9	.	0.1	14.0	2354
20-24	23.5	2.8	19.2	42.2	11.9	0.4	16.2	2465
25-29	16.5	4.4	18.4	31.3	23.8	5.6	17.5	2511
30-34	17.7	6.2	18.6	27.8	16.8	12.9	17.9	2408
35-39	14.3	8.0	22.4	24.6	13.7	16.9	17.9	1939
40-44	15.1	9.9	23.6	23.6	13.9	13.9	17.3	1550
45-49	13.8	9.6	22.9	26.3	14.6	12.8	17.3	1058
<b>Área</b>								
Urbano	23.2	3.3	15.5	33.0	16.2	8.8	18.0	8187
Rural	25.8	9.8	30.6	23.1	5.9	4.9	14.6	6098
<b>Región</b>								
Costa	31.9	2.4	13.9	28.7	13.6	9.4	18.3	5197
Sierra	16.4	8.6	27.6	30.4	11.6	5.4	15.7	7840
Amazonia	20.5	11.8	31.0	23.1	7.7	5.9	14.6	831
Insular	27.3	3.2	14.0	32.1	14.4	9.0	17.6	417
<b>Instrucción</b>								
Ninguna	20.7	19.4	35.7	13.6	4.6	5.9	13.1	682
Primaria	21.9	9.3	35.1	22.4	5.3	6.1	14.7	6132
Secundaria	30.8	2.8	12.7	34.1	13.1	6.6	17.8	5523
Superior	12.9	0.7	3.3	38.3	31.6	13.1	20.3	1948
<b>Índice Socio-económico</b>								
Bajo	24.4	8.1	28.4	24.5	8.1	6.3	15.5	8170
Medio	25.1	3.5	14.9	32.0	15.9	8.6	18.0	4694
Alto	20.1	1.8	7.5	41.7	20.8	8.1	18.9	1421

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

En general la información que contienen los Cuadros 14.1 y 14.2 sugieren un modelo ambivalente en la fuerza de trabajo femenina. Es decir, tasas más altas de participación entre las mujeres con alto estatus o posiciones altas, mujeres altamente educadas que tienden a tener ocupaciones profesionales, y también las altas tasas de participación entre las mujeres rurales, menos educadas y pobres, que predomina en ocupaciones agrícolas.

Los datos del Cuadro 14.3 y gráfico 14.4 presenta que el 75 por ciento de las mujeres del Ecuador, entre 15-49 años de edad, han trabajado alguna vez en su vida. De estas mujeres, la gran mayoría comenzó a trabajar a edades tempranas. La edad de la mujer cuando comenzó a trabajar varía según la residencia (urbana/rural), el nivel de instrucción y la condición socioeconómica. Es decir, las mujeres de zonas urbanas, las mujeres altamente educadas y las mujeres de posición socioeconómica más alta, comenzaron a trabajar a edades posteriores comparadas a las otras mujeres en el pueblo ecuatoriano.

## **Actividad económica de las MEF**

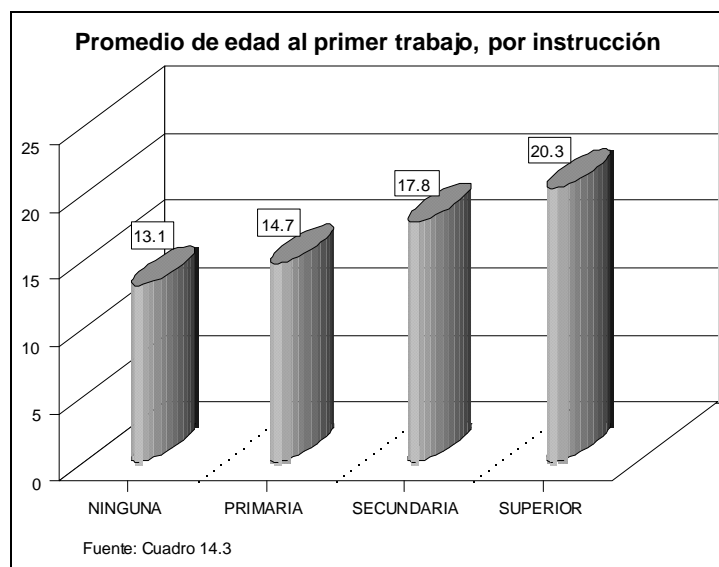
También, como sería esperado, variaciones regionales muestran que las mujeres de la Sierra y de regiones del Amazonas comenzaron a trabajar a edades más tempranas que las mujeres de la Costa o de la región Insular.

A las mujeres inactivas se les preguntó los motivos por los cuales no se encontraban trabajando al momento de la encuesta, las respuestas de las categorías válidas se exponen en el Cuadro 14.4.

Dentro de las inactivas el 40.3 por ciento no trabaja porque se encuentran dedicadas a las labores domésticas, los mayores porcentajes de estas labores se producen con fuerza entre las mujeres inactivas, de más de 35 años, del área rural, con niveles de instrucción ninguna o primaria y de estado civil unida o casada.

Porcentualmente es importante el grupo de estudiantes (22,1%), de acuerdo a lo esperado porcentajes importantes se producen entre el grupo de mujeres más jóvenes (62.1%), en áreas urbanas (27.0%), con nivel de instrucción superior (40.9%), y solteras (65.8%).

**Gráfico 14.3**



Uno de los problemas más acuciantes de la condición de inactividad de las mujeres tiene que ver con no tener con quien dejar a los hijos, el 18.6 por ciento se manifiesta de esta forma, en este grupo de mujeres los porcentajes son relevantes entre mujeres con edades de 25 y 34 años y de estado civil desunidas.

**Cuadro 14.4**  
**Mujeres inactivas por motivo para no trabajar, según características**

Características	Ama de casa	No tiene con quien dejar a los hijos	Estudiante	No necesita/no le gusta	Otros*	Nº de casos
<b>TOTAL</b>	<b>40.3</b>	<b>18.6</b>	<b>22.1</b>	<b>7.5</b>	<b>10.9</b>	<b>6176</b>
<b>Edad Actual</b>						
15-19	14.5	7.1	62.1	9.2	6.6	1327
20-24	34.0	27.3	18.3	9.4	10.6	1168
25-29	45.4	31.1	5.1	5.9	11.8	1062
30-34	49.8	30.1	0.7	5.8	13.6	987
35-39	60.3	20.3	0.4	5.3	12.8	706
40-44	67.3	10.8	-	6.0	14.3	555
45-49	71.5	6.1	-	5.9	15.4	371
<b>Área</b>						
Urbano	34.7	19.3	27.0	7.4	11.1	3650
Rural	50.1	17.5	13.5	7.7	10.5	2526
<b>Región</b>						
Costa	43.1	18.2	18.1	8.1	13.9	2877
Sierra	38.2	19.5	28.1	6.6	6.7	2732
Amazonia	46.0	18.1	24.7	5.8	5.2	343
Insular	42.7	7.8	13.2	23.4	12.9	224
<b>Instrucción</b>						
Ninguna	56.0	15.0	-	3.8	24.8	235
Primaria	54.9	22.1	2.1	8.1	12.4	2583
Secundaria	30.3	17.1	36.3	6.9	8.7	2813
Superior	25.5	13.6	40.9	9.2	10.2	545
<b>Estado Civil</b>						
Unida/Casada	55.7	26.1	1.1	6.1	10.3	4467
Sep/Div/Viuda	36.3	29.2	5.4	3.9	25.2	272
Soltera	10.8	2.4	65.8	10.7	9.8	1437

\* Otras incluye: incapacidad física, cansada de buscar trabajo, problemas de salud, interfiere en estudios, recibe bono de solidaridad.

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

A las mujeres se les preguntó acerca de quien se encarga del cuidado de los hijos, las respuesta a estas preguntas para mujeres con por lo menos un hijo menor de 12 años de edad se presentan en el Cuadro 14.5.

**Cuadro 14.5**  
**Mujeres con niños menores de 12 años de edad. Quien cuida a los niños, según actividad económica y disponibilidad de empleada**

Categoría	Dispone de empleada	Quién cuida a los hijos							Nº de casos
		Ella misma	Empleada	El Padre	Los Abuelos	Otros familiares	Guardería	Otro	
<b>TOTAL</b>	<b>6.0</b>	<b>81.5</b>	<b>3.3</b>	<b>6.5</b>	<b>12.2</b>	<b>12.1</b>	<b>2.0</b>	<b>6.3</b>	<b>9670</b>
<b>Actividad</b>									
No Trabajo	3.3	97.1	1.2	4.4	6.7	4.9	0.4	1.6	4586
Buscando trabajo	3.4	91.1	1.9	4.3	13.8	10.6	2.2	4.1	416
Trabajando	9.1	63.9	5.7	8.9	17.7	19.8	3.7	11.6	4668
<b>Ocupación</b>									
Profesionales	25.5	38.0	19.1	9.8	32.0	23.0	4.5	8.0	854
Comerciantes	9.0	72.9	4.4	8.4	12.2	18.0	2.3	8.9	1280
Servicios	4.3	56.4	1.3	8.4	14.5	24.8	6.4	14.3	646
Agrícolas/forestales	1.5	76.4	0.5	8.3	15.3	17.6	3.7	16.9	1452
Otras	3.4	70.7	2.2	10.9	15.0	16.1	1.2	8.4	436
<b>Área</b>									
Urbano	8.1	77.5	4.8	6.2	13.3	12.9	2.0	5.1	5315
Rural	2.9	87.3	1.0	6.8	10.5	10.9	2.0	8.3	4355
<b>Índice Socio Económico</b>									
Bajo	2.0	85.0	0.6	6.5	10.5	12.1	2.4	7.5	5877
Medio	5.9	78.5	3.4	6.3	13.7	12.8	1.3	5.1	3038
Alto	32.4	70.3	20.5	7.0	16.6	9.3	1.9	4.1	755

Fuente: CEPAR, ENDEMAIN-99

### Actividad económica de las MEF

Para todas las categorías de las variables independientes mostradas en el Cuadro citado, el 81.5 por ciento de las madres informaron que son ellas mismas (más que cualquier otra persona) las que cuidan principalmente a sus hijos (menores de 12 años de edad). Las mujeres inactivas son las que cuidan exclusivamente de sus niños, mientras que las mujeres que trabajan tienden a tener ayuda de otras personas, en particular abuelos y otros miembros de la familia.

Cuando se clasifican los datos de acuerdo a la ocupación, la mujer profesional reporta tener más fuentes de ayuda para el cuidado de los hijos que cualquier otra categoría ocupacional en análisis. Las mujeres dedicadas a la agricultura o al comercio parecen tener menos ayuda con el cuidado de los hijos, esto podría estar relacionado con ocupaciones que permiten la presencia de los hijos mientras la madre trabaja, tales como las granjas y ocupaciones pequeñas de venta al por menor. Las ocupaciones que permiten que el niño esté con la madre también justifican probablemente las proporciones más bajas de ayuda para el cuidado de los hijos en áreas rurales y entre las clases socioeconómicas más bajas.

Lo que hemos observado en el país son patrones de participación femenina en la fuerza de trabajo que exhiben elementos de economías “modernas” y “tradicionales”. En las zonas urbanas y en las ciudades las mujeres tienen niveles de instrucción más altos; una mejor instrucción posibilita un acceso mayor a las ocupaciones “profesionales”, lo cual genera los ingresos necesarios para solventar los pagos de empleadas o de niñeras que ayudan en el cuidado de los hijos.

El sector agrícola y de servicios, importantes en el Ecuador concentran altas proporciones de mano de obra femenina, con menores niveles de instrucción, el agrícola en áreas rurales y los servicios en las urbanas, siendo las que cuidan personalmente de sus hijos, compartiendo en muchos casos con los hijos la actividad económica que realizan.

En general cuando la madre esta ausente, son los abuelos y otros familiares los que encargados del cuidado de los niños.

## ANEXO A

### ERRORES DE MUESTREO

Las estimaciones de una encuesta pueden ser afectadas por dos tipos de errores: (1) errores de muestreo y (2) errores que no provienen del muestreo. Los errores que no provienen del muestreo consisten en errores cometidos en la recolección y procesamiento de datos e incluyen errores de localizar y entrevistar la vivienda correcta, errores en la formulación de las preguntas o en cómo las entrevistadas entienden las preguntas y errores en la entrada de datos. Durante la marcha de ENDEMAIN-99 se hicieron muchos esfuerzos para minimizar este tipo de errores, pero éstos son imposibles de evitar y es difícil de evaluarlos estadísticamente.

El error de muestreo es una medida de la variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles si fueran seleccionadas de la misma población, usando el mismo diseño y tamaño de muestra. Para toda la población y para subgrupos grandes la muestra de ENDEMAIN-99 es suficiente grande, conllevando a pequeños errores de muestreo para la mayoría de estimaciones. Para subgrupos más pequeños los errores de muestreo son más amplios y pueden afectar la seguridad de las estimaciones.

El error de muestreo se mide por medio del error estándar de una estadística, el cual es la raíz cuadrada de la varianza de esta estadística. El error estándar puede ser usado para calcular intervalos de confianza para cualquier medida estadística. Por ejemplo, el intervalo de confianza de 95 por ciento para un valor puede ser calculado si suma y resta a este mismo valor dos veces su error estándar.

Los cálculos de los errores estándares de estadísticas estimadas usando una muestra con etapas múltiples de selección, como se hizo para ENDEMAIN-99, son más complejos que los cálculos de los errores estándares de una muestra seleccionada en forma simple al azar. Para hacer los cálculos de los errores estándares se usó el paquete de computación SUDAAN (Research Triangle Institute, 1993), utilizando las fórmulas que corresponde al diseño de la muestra. Además del error estándar, SUDAAN calcula el efecto del diseño para cada estadística, el cual se define como la razón entre la varianza correspondiente al diseño empleado y la varianza que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido simple al azar.

Los errores estándares que aquí se presentan corresponden a las variables consideradas de mayor interés. En el Cuadro A.1 se presenta para cada variable la definición, la población base para el cálculo de la estadística y el capítulo del informe donde se puede encontrar mayor explicación del variable. En el Cuadro A.2 se presentan los resultados para todo el país, áreas urbanas y rurales, las cuatro regiones, las ciudades de Quito y Guayaquil y las 15 provincias de la Costa y Sierra. En Cuadro A.2 se presentan para cada variable, el porcentaje estimado, su error estándar, el efecto de diseño, el intervalo de confianza de 95 por ciento y el número de casos no ponderados que entran al cálculo.

Cuadro A.1

**Lista de variables seleccionadas para las cuales se calculó errores de muestreo**

<b><u>Variable</u></b>	<b><u>Grupo Poblacional</u></b>	<b>Capítulo del Informe</b>
Tiene electricidad	Viviendas	3
Tiene agua por tubería	Viviendas	3
Tiene excusado en casa	Viviendas	3
Cocina con gas o electricidad.	Viviendas	3
Educación Ninguna	Mujeres, 15-49 años de edad	3
Educación Primaria	Mujeres, 15-49 años de edad	3
Educación Secundaria	Mujeres, 15-49 años de edad	3
Educación Superior	Mujeres, 15-49 años de edad	
Usando anticonceptivos	Mujeres casadas/unidas, 15-49	5
Esterilizada	Mujeres casadas/unidas, 15-49	5
Usando método moderno	Mujeres casadas/unidas, 15-49	5
Necesita servicios de planificación familiar*	Mujeres casadas/unidas, 15-49	5
Necesita servicios de planificación familiar**	Mujeres, 15-49 años de edad	5
Tuvo curso de educación sexual	Mujeres, 15-24 años de edad	7
Usó anticonceptivos en primera relación sexual	Mujeres, 15-24 años de edad que han tenido relaciones sexual	7
Ha tenido el PAP	Mujeres, 15-49 años de edad	8
Control prenatal	Nacidos vivos ( 3/94 – 2/99)	8
Parto hospitalario	Nacidos vivos ( 3/94 – 2/99)	8
Parto por cesárea	Nacidos vivos ( 3/94 – 2/99)	8
Control postparto de madre	Nacidos vivos ( 3/94– 2/99)	8
Lactancia exclusiva	Hijos vivos, 0-3 meses	10
Lactancia predominante	Hijos vivos, 0-3 meses	10
Control del recién nacido	Nacidos vivos ( 3/94 – 2/99)	9
BCG completa	Hijos vivos, 12-23 meses	9
Polio completa	Hijos vivos, 12-23 meses	9
DPT completa	Hijos vivos, 12-23 meses	9
Sarampión completa	Hijos vivos, 12-23 meses	9
Inmunización completa***	Hijos vivos, 12-23 meses	9

\* Mujeres casadas/unidas

\*\* Todas mujeres, 15-49

\*\*\*- Se usó hijos vivos 12-35 meses de edad para este indicador cuando fue calculado para la provincias.

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Todo Ecuador</b>						
Tiene electricidad	91,9	0,9	21,16	90,1	93,6	19896
Tiene agua por tubería	74,5	1,7	31,49	71,0	77,9	19896
Tiene excusado en casa	74,8	1,4	20,85	72,0	77,7	19896
Cocina con gas o electricidad	79,0	1,3	21,57	76,3	81,7	19896
Educación Ninguna	4,0	0,3	3,94	3,4	4,7	14285
Educación Primaria	39,6	1,2	8,69	37,2	42,0	14285
Educación Secundaria	41,4	0,9	4,92	39,5	43,2	14285
Educación Superior	15,0	0,8	6,87	13,5	16,6	14285
Usando anticonceptivos	65,8	0,8	2,75	64,2	67,4	9583
Esterilizada	22,5	0,7	2,50	21,1	23,8	9583
Usando método moderno	51,4	0,9	3,07	49,6	53,2	9583
Necesita servicios de planificación familiar*	10,0	0,5	2,35	9,1	11,0	9583
Necesita servicios de planificación familiar**	6,4	0,3	2,12	5,8	7,0	14285
Tuvo curso de educación sexual	49,7	1,4	3,76	46,9	52,5	4819
Usó anticonceptivos en primera relación sexual.	10,5	0,8	1,79	8,8	12,1	2607
Ha tenido el PAP	44,0	0,8	4,05	42,4	45,7	14285
Control prenatal	80,6	0,9	4,03	78,8	82,3	8699
Parto hospitalario	69,2	1,5	8,99	66,2	72,1	8699
Parto por cesárea	19,9	0,9	4,13	18,2	21,6	8699
Control postparto de madre	36,0	1,0	2,74	34,1	38,0	6489
Lactancia exclusiva	41,7	2,5	1,51	36,6	46,7	577
Lactancia predominante	23,0	2,4	1,89	18,2	27,8	577
Control del recién nacido	91,3	0,6	2,42	90,2	92,4	6044
BCG completa	97,3	0,5	1,25	96,2	98,4	1154
Polio completa	84,8	1,4	1,80	81,9	87,6	1154
DPT completa	86,0	1,4	1,82	83,2	88,7	1154
Sarampión completa	82,7	1,6	2,09	79,5	85,9	1154
Inmunización completa	77,0	1,7	1,79	73,7	80,3	1154

\* Mujeres casadas/unidas

\*\* Todas las mujeres, 15 a 49

**Cuadro A.2**  
**Errores de Muestreo**

<b>Región - Variable</b>	<b>%</b>	<b>Error Estándar</b>	<b>Efecto de Diseño</b>	<b>P-2EE</b>	<b>P+2EE</b>	<b>N</b>
<b>Urbana</b>						
Tiene electricidad	98,8	0,3	6,57	98,3	99,4	10938
Tiene agua por tubería	84,5	1,9	30,21	80,7	88,3	10938
Tiene excusado en casa	91,9	0,9	13,13	90,0	93,8	10938
Cocina con gas o electricidad	95,2	0,7	10,38	93,9	96,6	10938
Educación Ninguna	1,7	0,2	1,86	1,3	2,1	8187
Educación Primaria	26,7	1,2	5,66	24,3	29,0	8187
Educación Secundaria	49,9	0,9	2,38	48,1	51,6	8187
Educación Superior	21,7	1,0	5,20	19,7	23,8	8187
Usando anticonceptivos	71,2	0,8	1,60	69,6	72,7	5345
Esterilizada	25,4	0,8	1,70	23,9	27,0	5345
Usando método moderno	57,7	0,9	1,59	56,0	59,4	5345
Necesita servicios de planificación familiar*	7,2	0,5	1,94	6,2	8,2	5345
Necesita servicios de planificación familiar**	4,7	0,3	1,86	4,1	5,4	8187
Tuvo curso de educación sexual	60,9	1,6	2,74	57,8	64,0	2684
Usó anticonceptivos en primera relación sexual.	14,1	1,2	1,68	11,7	16,5	1391
Ha tenido el PAP	50,5	0,9	2,59	48,7	52,3	8187
Control prenatal	88,8	0,8	2,45	87,3	90,3	4199
Parto hospitalario	86,2	1,1	4,11	84,0	88,3	4199
Parto por cesárea	27,6	1,1	2,72	25,4	29,9	4199
Control postparto de madre	45,1	1,3	2,24	42,6	47,7	3362
Lactancia exclusiva	33,1	3,2	1,36	26,7	39,5	293
Lactancia predominante	26,2	3,4	1,74	19,4	33,0	293
Control del recién nacido	94,1	0,5	1,69	93,0	95,2	3144
BCG completa	97,6	0,7	1,25	96,3	99,0	621
Polio completa	87,6	1,7	1,72	84,1	91,0	621
DPT completa	89,3	1,7	1,78	85,9	92,6	621
Sarampión completa	89,0	1,7	1,94	85,5	92,5	621
Inmunización completa	82,6	1,9	1,62	78,7	86,5	621

\* Mujeres casadas/unidas

\*\* Todas las mujeres, 15 a 49



## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Rural</b>						
Tiene electricidad	81,6	1,9	21,75	77,8	85,4	8958
Tiene agua por tubería	59,7	2,9	30,26	54,0	65,4	8958
Tiene excusado en casa	49,9	2,1	15,98	45,6	54,1	8958
Cocina con gas o electricidad	55,1	2,2	17,95	50,7	59,6	8958
Educación Ninguna	7,9	0,7	4,55	6,4	9,4	6098
Educación Primaria	61,6	1,5	5,88	58,6	64,6	6098
Educación Secundaria	26,9	1,4	6,42	24,0	29,8	6098
Educación Superior	3,7	0,5	3,92	2,7	4,6	6098
Usando anticonceptivos	57,6	1,5	3,93	54,6	60,6	4238
Esterilizada	18,0	1,2	3,89	15,7	20,3	4238
Usando método moderno	41,9	1,7	5,03	38,5	45,3	4238
Necesita servicios de planificación familiar*	14,3	0,9	2,62	12,6	16,1	4238
Necesita servicios de planificación familiar**	9,3	0,6	2,20	8,2	10,4	6098
Tuvo curso de educación sexual	31,4	1,9	3,60	27,6	35,2	2135
Usó anticonceptivos en primera relación sexual.	5,1	0,7	1,32	3,6	6,5	1216
Ha tenido el PAP	33,0	1,3	4,97	30,3	35,7	6098
Control prenatal	70,7	1,3	3,80	68,1	73,3	4500
Parto hospitalario	49,0	2,1	7,98	44,7	53,2	4500
Parto por cesárea	10,7	1,0	4,33	8,8	12,6	4500
Control postparto de madre	25,4	1,2	2,31	23,0	27,8	3127
Lactancia exclusiva	53,0	3,8	1,60	45,5	60,5	284
Lactancia predominante	18,7	3,3	2,05	12,1	25,3	284
Control del recién nacido	88,0	1,0	2,71	86,0	90,0	2900
BCG completa	96,9	0,8	1,26	95,2	98,6	533
Polio completa	81,1	2,3	1,88	76,5	85,8	533
DPT completa	81,8	2,3	1,86	77,2	86,3	533
Sarampión completa	74,7	2,7	1,99	69,3	80,0	533
Inmunización completa	69,8	2,7	1,81	64,4	75,1	533

\* Mujeres casadas/unidas

\*\* Todas las mujeres, 15 a 49

**Cuadro A.2**  
**Errores de Muestreo**

<b>Región - Variable</b>	<b>%</b>	<b>Error Estándar</b>	<b>Efecto de Diseño</b>	<b>P-2EE</b>	<b>P+2EE</b>	<b>N</b>
<b>Costa y Sierra</b>						
Tiene electricidad	92,7	0,9	20,88	91,0	94,5	18303
Tiene agua por tubería	75,3	1,8	31,21	71,7	78,8	18303
Tiene excusado en casa	76,0	1,4	20,28	73,1	78,8	18303
Cocina con gas o electricidad	79,6	1,4	21,20	76,8	82,3	18303
Educación Ninguna	4,1	0,3	3,81	3,4	4,7	13037
Educación Primaria	39,2	1,2	8,42	36,7	41,7	13037
Educación Secundaria	41,2	0,9	4,73	39,4	43,1	13037
Educación Superior	15,5	0,8	6,56	13,9	17,1	13037
Usando anticonceptivos	66,3	0,8	2,55	64,7	68,0	8668
Esterilizada	23,1	0,7	2,32	21,7	24,5	8668
Usando método moderno	52,3	0,9	2,78	50,5	54,1	8668
Necesita servicios de planificación familiar*	9,7	0,5	2,22	8,7	10,6	8668
Necesita servicios de planificación familiar**	6,2	0,3	2,00	5,6	6,8	13037
Tuvo curso de educación sexual	49,8	1,4	3,66	47,0	52,7	4388
Usó anticonceptivos en primera relación sexual.	10,6	0,8	1,73	8,9	12,3	2338
Ha tenido el PAP	44,7	0,8	3,75	43,0	46,3	13037
Control prenatal	81,6	0,8	3,70	79,9	83,3	7777
Parto hospitalario	70,6	1,5	8,51	67,6	73,6	7777
Parto por cesárea	20,7	0,9	3,90	18,9	22,5	7777
Control postparto de madre	36,6	1,0	2,67	34,5	38,6	5850
Lactancia exclusiva	40,0	2,6	1,44	34,9	45,1	529
Lactancia predominante	23,8	2,5	1,84	18,8	28,8	529
Control del recién nacido	91,8	0,6	2,29	90,7	92,9	5462
BCG completa	97,3	0,6	1,22	96,1	98,4	1031
Polio completa	85,7	1,5	1,77	82,8	88,6	1031
DPT completa	87,1	1,4	1,79	84,3	89,9	1031
Sarampión completa	84,1	1,6	2,00	80,8	87,3	1031
Inmunización completa	78,5	1,7	1,72	75,2	81,9	1031

\* Mujeres casadas/unidas

\*\* Todas las mujeres, 15 a 49

**Cuadro A.2**  
**Errores de Muestreo**

<b>Región - Variable</b>	<b>%</b>	<b>Error Estándar</b>	<b>Efecto de Diseño</b>	<b>P-2EE</b>	<b>P+2EE</b>	<b>N</b>
<b>Costa</b>						
Tiene electricidad	91,2	1,6	22,95	87,9	94,4	6976
Tiene agua por tubería	62,9	3,2	29,85	56,6	69,2	6976
Tiene excusado en casa	76,6	2,1	17,19	72,4	80,8	6976
Cocina con gas o electricidad	85,2	1,9	20,95	81,3	89,1	6976
Educación Ninguna	3,3	0,4	2,33	2,6	4,1	5197
Educación Primaria	36,2	1,8	7,31	32,6	39,8	5197
Educación Secundaria	44,3	1,3	3,83	41,6	47,0	5197
Educación Superior	16,1	1,2	5,45	13,7	18,5	5197
Usando anticonceptivos	68,4	0,9	1,48	66,5	70,3	3546
Esterilizada	26,9	1,0	1,69	25,0	28,8	3546
Usando método moderno	58,9	1,0	1,48	56,9	61,0	3546
Necesita servicios de planificación familiar*	8,0	0,6	1,88	6,7	9,2	3546
Necesita servicios de planificación familiar**	5,2	0,4	1,78	4,4	6,0	5197
Tuvo curso de educación sexual	49,6	2,2	3,32	45,1	54,0	1690
Usó anticonceptivos en primera relación sexual.	9,5	1,2	1,44	7,2	11,8	938
Ha tenido el PAP	48,8	1,2	2,79	46,5	51,1	5197
Control prenatal	86,7	1,0	2,33	84,8	88,7	2901
Parto hospitalario	78,6	1,8	5,85	74,9	82,3	2901
Parto por cesárea	27,4	1,4	2,94	24,5	30,2	2901
Control postparto de madre	38,9	1,5	2,17	35,9	42,0	2223
Lactancia exclusiva	18,8	3,0	1,17	12,7	24,9	195
Lactancia predominante	34,1	4,3	1,63	25,5	42,8	195
Control del recién nacido	92,8	0,8	1,80	91,2	94,3	2070
BCG completa	96,8	0,9	1,08	94,9	98,6	395
Polio completa	85,6	2,2	1,57	81,2	90,1	395
DPT completa	86,0	2,2	1,55	81,7	90,4	395
Sarampión completa	85,7	2,4	1,88	80,9	90,5	395
Inmunización completa	79,0	2,5	1,51	73,9	84,0	395

\* Mujeres casadas/unidas

\*\* Todas las mujeres, 15 a 49

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Sierra</b>						
Tiene electricidad	94,2	0,7	11,49	92,7	95,7	11327
Tiene agua por tubería	86,8	1,4	18,70	84,0	89,5	11327
Tiene excusado en casa	75,4	1,9	22,68	71,6	79,3	11327
Cocina con gas o electricidad	74,3	1,9	21,48	70,5	78,1	11327
Educación Ninguna	4,9	0,6	5,37	3,7	6,0	7840
Educación Primaria	42,3	1,7	9,04	38,9	45,6	7840
Educación Secundaria	38,0	1,3	5,30	35,5	40,5	7840
Educación Superior	14,8	1,1	7,50	12,6	17,0	7840
Usando anticonceptivos	64,1	1,3	3,96	61,4	66,7	5122
Esterilizada	19,0	0,9	2,68	17,2	20,8	5122
Usando método moderno	45,2	1,4	3,84	42,4	47,9	5122
Necesita servicios de planificación familiar*	11,5	0,7	2,48	10,1	12,9	5122
Necesita servicios de planificación familiar**	7,2	0,4	2,10	6,4	8,1	7840
Tuvo curso de educación sexual	50,1	1,9	3,71	46,4	53,8	2698
Usó anticonceptivos en primera relación sexual	11,7	1,2	1,96	9,3	14,2	1400
Ha tenido el PAP	40,4	1,2	4,45	38,0	42,7	7840
Control prenatal	76,8	1,2	4,14	74,4	79,3	4876
Parto hospitalario	63,3	2,2	9,92	59,0	67,7	4876
Parto por cesárea	14,5	1,0	3,57	12,6	16,4	4876
Control postparto de madre	34,4	1,4	3,02	31,7	37,1	3627
Lactancia exclusiva	59,9	3,0	1,29	53,8	66,0	334
Lactancia predominante	14,1	2,1	1,26	9,8	18,4	334
Control del recién nacido	90,9	0,8	2,68	89,3	92,5	3392
BCG completa	97,7	0,7	1,23	96,4	99,0	636
Polio completa	85,8	1,9	1,90	82,0	89,6	636
DPT completa	88,1	1,8	1,96	84,5	91,7	636
Sarampión completa	82,6	2,1	2,00	78,3	86,8	636
Inmunización completa	78,1	2,2	1,85	73,6	82,5	636

\* Mujeres casadas/unidas

\*\* Todas las mujeres, 15 a 49

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Amazonía</b>						
Tiene electricidad	71,4	6,2	20,89	59,1	83,8	1124
Tiene agua por tubería	55,8	7,0	22,47	41,7	69,8	1124
Tiene excusado en casa	47,8	6,3	17,85	35,2	60,4	1124
Cocina con gas o electricidad	64,8	5,8	16,31	53,3	76,3	1124
Usando anticonceptivos	53,9	4,0	3,93	45,8	61,9	607
Esterilizada	9,6	1,5	1,66	6,5	12,7	607
Usando método moderno	32,4	3,9	4,22	24,6	40,2	607
Necesita servicios de planificación familiar*	17,6	2,4	2,34	12,9	22,3	607
Ha tenido el PAP	29,0	3,9	6,09	21,2	36,7	831
Control prenatal	66,0	3,8	4,77	58,4	73,5	754
Parto hospitalario	48,0	5,3	8,33	37,5	58,5	754
Parto por cesárea	8,4	1,7	2,99	4,9	11,9	754
Control postparto de madre	28,3	3,2	2,57	21,8	34,8	494
Control del recién nacido	84,3	2,7	2,50	78,9	89,7	453
Inmunización completa	69,6	4,2	1,54	61,1	78,0	183
<b>Insular</b>						
Tiene electricidad	99,6	0,4	1,84	98,8	100,4	469
Tiene agua por tubería	68,0	3,9	3,36	60,1	75,9	469
Tiene excusado en casa	99,4	0,4	1,42	98,5	100,2	469
Cocina con gas o electricidad	99,4	0,4	1,44	98,5	100,2	469
Usando anticonceptivos	76,2	3,1	1,63	70,0	82,4	308
Esterilizada	27,4	3,6	2,02	20,2	34,6	308
Usando método moderno	66,3	3,1	1,34	60,1	72,5	308
Necesita servicios de planificación familiar*	9,9	1,9	1,26	6,0	13,7	308
Ha tenido el PAP	59,3	2,8	1,38	53,6	64,9	417
Control prenatal	76,0	4,8	2,10	66,4	85,5	168
Parto hospitalario	92,9	1,6	0,67	89,6	96,1	168
Parto por cesárea	34,4	4,1	1,26	26,2	42,6	168
Control postparto de madre	57,6	4,5	1,20	48,6	66,6	145
Control del recién nacido	95,5	1,2	0,41	93,2	97,9	129
Inmunización completa	85,7	5,7	1,21	74,2	97,2	45

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Quito</b>						
Tiene electricidad	99,5	0,4	5,68	98,6	100,3	1642
Tiene agua por tubería	97,0	1,8	18,66	93,4	100,6	1642
Tiene excusado en casa	99,6	0,2	1,87	99,2	100,0	1642
Cocina con gas o electricidad	99,0	0,2	1,02	98,5	99,5	1642
Usando anticonceptivos	74,4	1,9	1,39	70,6	78,1	755
Esterilizada	22,4	2,0	1,66	18,5	26,3	755
Usando método moderno	57,6	1,9	1,11	53,9	61,4	755
Necesita servicios de planificación familiar*	6,5	0,9	1,11	4,6	8,4	755
Ha tenido el PAP	56,7	1,9	1,72	52,9	60,5	1169
Control prenatal	87,6	2,3	2,99	82,9	92,3	591
Parto hospitalario	92,7	1,7	2,62	89,3	96,2	591
Parto por cesárea	24,4	2,5	2,08	19,3	29,5	591
Control postparto de madre	52,9	2,9	1,68	47,0	58,8	482
Control del recién nacido	93,3	1,6	1,90	90,1	96,5	461
Inmunización completa	82,0	3,4	1,64	75,1	88,8	207
<b>Guayaquil</b>						
Tiene electricidad	99,8	0,1	0,94	99,6	100,0	1786
Tiene agua por tubería	88,9	3,5	22,55	81,8	95,9	1786
Tiene excusado en casa	93,5	1,7	8,14	90,2	96,8	1786
Cocina con gas o electricidad	97,5	0,5	1,70	96,5	98,4	1786
Usando anticonceptivos	70,3	1,6	1,00	67,2	73,4	853
Esterilizada	25,6	1,5	0,95	22,7	28,5	853
Usando método moderno	58,4	1,7	0,98	55,0	61,7	853
Necesita servicios de planificación familiar*	7,9	1,2	1,70	5,5	10,3	853
Ha tenido el PAP	56,6	1,8	1,81	52,9	60,2	1356
Control prenatal	93,0	1,3	1,54	90,4	95,5	609
Parto hospitalario	94,6	1,2	1,76	92,2	97,0	609
Parto por cesárea	37,4	2,6	1,71	32,3	42,6	609
Control postparto de madre	48,2	3,0	1,75	42,2	54,3	479
Control del recién nacido	94,4	1,3	1,48	91,8	97,0	460
Inmunización completa	90,2	2,2	0,97	85,7	94,7	172

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Carchi</b>						
Tiene electricidad	96,6	1,2	4,32	94,1	99,0	965
Tiene agua por tubería	89,6	4,5	20,75	80,7	98,6	965
Tiene excusado en casa	83,9	3,9	10,82	76,2	91,7	965
Cocina con gas o electricidad	77,3	4,9	13,35	67,5	87,2	965
Usando anticonceptivos	73,3	2,9	1,88	67,6	79,0	450
Esterilizada	25,9	2,6	1,57	20,7	31,1	450
Usando método moderno	50,9	3,6	2,32	43,7	58,1	450
Necesita servicios de planificación familiar*	8,1	1,4	1,14	5,4	10,9	450
Ha tenido el PAP	40,7	2,2	1,37	36,3	45,1	688
Control prenatal	87,8	2,6	2,60	82,6	93,1	406
Parto hospitalario	78,5	4,2	4,24	70,1	86,9	406
Parto por cesárea	13,9	2,7	2,53	8,4	19,4	406
Control postparto de madre	43,7	3,7	1,70	36,3	51,2	300
Control del recién nacido	95,2	1,4	1,24	92,4	98,0	279
Inmunización completa	94,5	2,0	0,85	90,5	98,6	106
<b>Imbabura</b>						
Tiene electricidad	94,7	1,4	3,82	91,8	97,5	955
Tiene agua por tubería	94,7	2,2	9,28	90,2	99,1	955
Tiene excusado en casa	75,2	6,5	21,37	62,3	88,1	955
Cocina con gas o electricidad	72,9	6,0	17,62	60,8	85,0	955
Usando anticonceptivos	61,8	4,9	4,43	52,0	71,6	435
Esterilizada	18,2	2,7	2,13	12,8	23,6	435
Usando método moderno	43,6	4,7	3,88	34,2	52,9	435
Necesita servicios de planificación familiar*	16,1	3,0	2,89	10,1	22,1	435
Ha tenido el PAP	34,8	3,6	3,84	27,5	42,1	656
Control prenatal	78,9	4,2	4,72	70,4	87,4	436
Parto hospitalario	60,0	6,8	8,45	46,4	73,7	436
Parto por cesárea	10,0	2,4	2,84	5,2	14,9	436
Control postparto de madre	28,7	4,3	3,01	20,0	37,3	329
Control del recién nacido	95,2	1,8	2,13	91,6	98,8	307
Inmunización completa	78,2	6,9	3,22	64,5	91,9	117

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Pichincha</b>						
Tiene electricidad	98,6	0,5	5,46	97,6	99,7	2691
Tiene agua por tubería	92,1	2,3	19,43	87,6	96,7	2691
Tiene excusado en casa	93,9	1,9	17,49	90,0	97,7	2691
Cocina con gas o electricidad	93,4	1,7	13,19	90,0	96,9	2691
Usando anticonceptivos	73,7	1,6	1,71	70,5	76,9	1299
Esterilizada	21,5	1,6	2,09	18,2	24,8	1299
Usando método moderno	56,4	1,9	1,86	52,6	60,1	1299
Necesita servicios de planificación familiar*	7,5	0,8	1,34	5,8	9,1	1299
Ha tenido el PAP	52,6	1,7	2,31	49,2	56,1	1934
Control prenatal	86,0	1,7	2,51	82,7	89,4	1073
Parto hospitalario	82,9	2,9	6,38	77,1	88,7	1073
Parto por cesárea	20,8	1,9	2,46	16,9	24,6	1073
Control postparto de madre	47,2	2,1	1,47	43,0	51,3	846
Control del recién nacido	93,0	1,1	1,62	90,7	95,3	808
Inmunización completa	84,8	2,4	1,60	79,9	89,7	346
<b>Cotopaxi</b>						
Tiene electricidad	85,9	4,5	15,74	76,9	94,9	939
Tiene agua por tubería	81,7	4,1	10,30	73,6	89,8	939
Tiene excusado en casa	66,3	5,8	14,11	54,8	77,9	939
Cocina con gas o electricidad	46,3	6,9	17,77	32,6	60,0	939
Usando anticonceptivos	56,6	5,1	4,58	46,3	66,8	427
Esterilizada	14,9	2,9	2,89	9,0	20,7	427
Usando método moderno	36,2	4,3	3,38	27,6	44,8	427
Necesita servicios de planificación familiar*	17,8	3,6	3,72	10,7	24,9	427
Ha tenido el PAP	32,2	3,9	4,28	24,4	39,9	621
Control prenatal	73,8	2,2	1,22	69,3	78,3	466
Parto hospitalario	37,5	5,9	6,95	25,6	49,3	466
Parto por cesárea	5,9	1,4	1,69	3,1	8,7	466
Control postparto de madre	22,7	2,9	1,61	16,8	28,6	326
Control del recién nacido	92,0	2,4	2,28	87,3	96,7	300
Inmunización completa	74,4	5,1	1,65	64,1	84,7	119

\* Mujeres casadas/unidas



## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Tungurahua</b>						
Tiene electricidad	97,8	0,7	2,21	96,4	99,3	899
Tiene agua por tubería	89,6	3,6	12,77	82,3	96,9	899
Tiene excusado en casa	80,5	4,0	9,12	72,5	88,4	899
Cocina con gas o electricidad	68,8	6,4	17,01	56,1	81,6	899
Usando anticonceptivos	73,1	2,7	1,60	67,7	78,5	431
Esterilizada	13,9	2,2	1,72	9,5	18,2	431
Usando método moderno	40,5	3,3	2,00	33,8	47,2	431
Necesita servicios de planificación familiar*	5,4	1,5	2,01	2,3	8,5	431
Ha tenido el PAP	42,7	3,4	3,00	35,9	49,5	635
Control prenatal	80,7	5,5	6,34	69,8	91,6	332
Parto hospitalario	77,4	6,3	7,42	64,8	89,9	332
Parto por cesárea	19,7	2,7	1,52	14,3	25,1	332
Control postparto de madre	34,9	5,2	3,36	24,5	45,3	283
Control del recién nacido	84,8	5,0	5,00	74,8	94,8	257
Inmunización completa	82,9	5,1	1,79	72,6	93,1	97
<b>Bolívar</b>						
Tiene electricidad	86,2	2,7	5,22	80,8	91,6	846
Tiene agua por tubería	70,6	6,0	14,63	58,6	82,5	846
Tiene excusado en casa	52,0	7,2	17,35	37,7	66,3	846
Cocina con gas o electricidad	40,9	7,4	19,04	26,1	55,6	846
Usando anticonceptivos	61,2	4,1	2,40	52,9	69,5	333
Esterilizada	13,0	2,9	2,53	7,2	18,9	333
Usando método moderno	35,1	5,1	3,74	25,0	45,2	333
Necesita servicios de planificación familiar*	18,1	3,1	2,18	11,8	24,3	333
Ha tenido el PAP	26,6	3,3	3,09	19,9	33,2	538
Control prenatal	67,7	5,6	5,65	56,6	78,9	399
Parto hospitalario	38,1	6,5	7,16	25,1	51,1	399
Parto por cesárea	6,1	2,0	2,81	2,1	10,1	399
Control postparto de madre	24,6	4,9	3,49	14,9	34,4	273
Control del recién nacido	92,1	2,4	1,96	87,4	96,9	254
Inmunización completa	76,6	6,6	2,07	63,3	89,9	84

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Chimborazo</b>						
Tiene electricidad	90,8	2,6	6,99	85,6	96,1	840
Tiene agua por tubería	75,6	6,4	18,82	62,7	88,5	840
Tiene excusado en casa	57,4	7,8	20,94	41,8	73,0	840
Cocina con gas o electricidad	46,9	8,1	22,36	30,6	63,2	840
Usando anticonceptivos	55,6	5,3	4,16	44,9	66,3	359
Esterilizada	15,8	2,5	1,75	10,7	20,9	359
Usando método moderno	30,9	4,4	3,21	22,2	39,7	359
Necesita servicios de planificación familiar*	18,9	3,6	3,01	11,8	26,1	359
Ha tenido el PAP	25,3	4,6	5,95	16,2	34,5	539
Control prenatal	67,6	3,8	2,39	60,1	75,1	369
Parto hospitalario	38,3	8,3	10,88	21,6	55,0	369
Parto por cesárea	7,3	2,2	2,69	2,9	11,8	369
Control postparto de madre	25,8	4,8	3,16	16,2	35,3	267
Control del recién nacido	91,5	2,0	1,28	87,5	95,5	244
Inmunización completa	76,0	5,9	1,80	64,3	87,8	95
<b>Cañar</b>						
Tiene electricidad	95,3	0,9	1,71	93,5	97,0	993
Tiene agua por tubería	74,4	5,3	14,85	63,7	85,1	993
Tiene excusado en casa	54,3	6,3	15,72	41,7	66,8	993
Cocina con gas o electricidad	80,0	3,7	8,34	72,6	87,3	993
Usando anticonceptivos	47,2	3,8	2,57	39,6	54,8	442
Esterilizada	16,1	2,1	1,43	11,9	20,3	442
Usando método moderno	38,2	3,8	2,65	30,7	45,7	442
Necesita servicios de planificación familiar*	13,9	2,3	1,96	9,3	18,5	442
Ha tenido el PAP	30,1	3,2	3,48	23,7	36,6	713
Control prenatal	70,6	3,2	2,11	64,2	76,9	435
Parto hospitalario	58,8	4,7	3,91	49,5	68,2	435
Parto por cesárea	12,0	2,1	1,84	7,7	16,2	435
Control postparto de madre	29,8	3,3	1,65	23,2	36,4	317
Control del recién nacido	93,1	2,2	2,34	88,6	97,6	296
Inmunización completa	83,8	4,6	1,62	74,5	93,0	103

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Azuay</b>						
Tiene electricidad	95,7	1,2	3,98	93,3	98,0	1199
Tiene agua por tubería	89,7	3,1	12,67	83,5	96,0	1199
Tiene excusado en casa	66,6	5,9	18,51	54,9	78,4	1199
Cocina con gas o electricidad	76,5	4,5	13,23	67,6	85,4	1199
Usando anticonceptivos	53,1	4,5	4,33	44,2	62,1	537
Esterilizada	21,2	2,7	2,26	15,9	26,5	537
Usando método moderno	44,5	4,2	3,75	36,2	52,8	537
Necesita servicios de planificación familiar*	12,7	1,5	1,06	9,7	15,6	537
Ha tenido el PAP	34,2	2,5	2,34	29,3	39,2	863
Control prenatal	69,7	3,8	3,61	62,1	77,4	519
Parto hospitalario	60,5	4,8	4,96	51,0	70,1	519
Parto por cesárea	15,6	2,9	3,31	9,8	21,4	519
Control postparto de madre	28,7	3,8	2,65	21,1	36,4	375
Control del recién nacido	89,2	2,5	2,31	84,2	94,2	356
Inmunización completa	85,7	4,3	1,85	77,2	94,3	124
<b>Loja</b>						
Tiene electricidad	82,3	5,0	17,15	72,3	92,3	1000
Tiene agua por tubería	80,6	5,6	20,05	69,4	91,8	1000
Tiene excusado en casa	55,3	8,2	27,51	38,8	71,8	1000
Cocina con gas o electricidad	59,5	7,4	22,76	44,7	74,3	1000
Usando anticonceptivos	54,5	4,3	3,05	45,9	63,1	409
Esterilizada	17,9	3,2	2,81	11,5	24,3	409
Usando método moderno	30,0	4,5	3,91	21,0	38,9	409
Necesita servicios de planificación familiar*	16,1	2,6	2,12	10,8	21,4	409
Ha tenido el PAP	32,2	3,6	3,78	25,1	39,3	653
Control prenatal	67,0	3,9	3,09	59,2	74,9	441
Parto hospitalario	45,3	6,3	7,01	32,8	57,9	441
Parto por cesárea	9,7	1,9	1,85	5,9	13,6	441
Control postparto de madre	26,0	3,9	2,47	18,2	33,9	311
Control del recién nacido	84,5	2,9	1,83	78,8	90,3	291
Inmunización completa	76,4	5,5	1,88	65,3	87,4	111

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Esmeraldas</b>						
Tiene electricidad	85,7	4,3	13,89	77,0	94,3	913
Tiene agua por tubería	43,8	8,5	26,68	26,8	60,8	913
Tiene excusado en casa	64,7	6,3	16,12	52,0	77,4	913
Cocina con gas o electricidad	85,8	2,1	3,36	81,5	90,0	913
Usando anticonceptivos	62,9	3,1	1,95	56,7	69,1	473
Esterilizada	22,2	2,0	1,13	18,1	26,2	473
Usando método moderno	54,1	3,3	2,03	47,6	60,6	473
Necesita servicios de planificación familiar*	9,6	2,1	2,44	5,3	13,8	473
Ha tenido el PAP	46,9	2,8	2,10	41,3	52,5	679
Control prenatal	82,8	2,9	3,14	77,1	88,6	538
Parto hospitalario	51,8	4,4	4,27	42,9	60,7	538
Parto por cesárea	8,7	1,7	1,98	5,3	12,2	538
Control postparto de madre	31,5	3,3	1,95	24,8	38,2	376
Control del recién nacido	90,6	2,2	1,93	86,3	95,0	347
Inmunización completa	71,2	3,8	0,99	63,7	78,8	142
<b>Manabí</b>						
Tiene electricidad	77,0	6,2	24,77	64,5	89,4	1128
Tiene agua por tubería	37,0	7,8	29,29	21,4	52,5	1128
Tiene excusado en casa	62,1	5,6	14,92	51,0	73,3	1128
Cocina con gas o electricidad	61,4	6,7	21,43	48,0	74,9	1128
Usando anticonceptivos	69,3	2,3	1,30	64,8	73,8	548
Esterilizada	34,8	2,2	1,16	30,4	39,2	548
Usando método moderno	61,4	2,6	1,56	56,2	66,6	548
Necesita servicios de planificación familiar*	7,6	1,1	0,98	5,4	9,8	548
Ha tenido el PAP	43,1	2,8	2,48	37,6	48,7	788
Control prenatal	84,3	2,5	2,22	79,3	89,3	466
Parto hospitalario	66,4	5,3	5,92	55,8	77,1	466
Parto por cesárea	23,2	3,5	3,29	16,1	30,3	466
Control postparto de madre	35,3	3,7	2,11	27,9	42,7	351
Control del recién nacido	93,7	1,8	1,82	90,1	97,4	319
Inmunización completa	85,2	4,9	2,38	75,4	95,0	124

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Los Ríos</b>						
Tiene electricidad	84,6	3,9	13,25	76,8	92,5	1127
Tiene agua por tubería	42,2	7,7	27,58	26,8	57,7	1127
Tiene excusado en casa	61,3	5,7	15,18	50,0	72,6	1127
Cocina con gas o electricidad	85,2	2,0	3,67	81,1	89,2	1127
Usando anticonceptivos	66,1	2,4	1,59	61,2	70,9	609
Esterilizada	24,2	1,7	1,00	20,8	27,7	609
Usando método moderno	59,9	2,4	1,47	55,1	64,7	609
Necesita servicios de planificación familiar*	8,9	1,3	1,30	6,3	11,5	609
Ha tenido el PAP	41,2	1,9	1,30	37,3	45,1	843
Control prenatal	81,6	2,7	2,45	76,1	87,1	487
Parto hospitalario	77,3	3,2	2,85	70,9	83,8	487
Parto por cesárea	25,9	2,6	1,68	20,8	31,0	487
Control postparto de madre	30,4	2,7	1,36	25,0	35,9	383
Control del recién nacido	86,2	3,0	2,74	80,2	92,2	358
Inmunización completa	72,6	6,3	2,51	60,0	85,3	125
<b>Guayas</b>						
Tiene electricidad	98,0	0,8	8,97	96,5	99,6	2909
Tiene agua por tubería	76,9	3,9	24,55	69,1	84,6	2909
Tiene excusado en casa	86,6	2,4	14,14	81,8	91,3	2909
Cocina con gas o electricidad	93,7	1,5	10,43	90,8	96,6	2909
Usando anticonceptivos	69,0	1,3	1,21	66,3	71,6	1459
Esterilizada	25,6	1,4	1,42	22,9	28,4	1459
Usando método moderno	58,5	1,4	1,10	55,8	61,2	1459
Necesita servicios de planificación familiar*	7,9	1,0	2,00	5,9	9,9	1459
Ha tenido el PAP	52,3	1,6	2,42	49,0	55,6	2218
Control prenatal	90,0	1,1	1,36	87,9	92,2	1058
Parto hospitalario	88,6	1,6	2,71	85,4	91,8	1058
Parto por cesárea	32,6	2,0	2,01	28,5	36,7	1058
Control postparto de madre	43,4	2,3	1,87	38,7	48,0	835
Control del recién nacido	94,0	0,9	1,14	92,2	95,8	794
Inmunización completa	85,6	2,1	1,11	81,5	89,8	322

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>El Oro</b>						
Tiene electricidad	95,3	2,8	15,47	89,8	100,9	899
Tiene agua por tubería	79,5	5,9	19,31	67,7	91,4	899
Tiene excusado en casa	78,2	5,1	13,68	68,0	88,4	899
Cocina con gas o electricidad	89,5	3,6	12,53	82,3	96,8	899
Usando anticonceptivos	70,6	3,0	2,00	64,5	76,6	457
Esterilizada	23,8	3,0	2,22	17,9	29,8	457
Usando método moderno	58,5	3,4	2,17	51,7	65,3	457
Necesita servicios de planificación familiar*	6,5	1,0	0,81	4,4	8,6	457
Ha tenido el PAP	50,0	2,6	1,88	44,7	55,3	669
Control prenatal	84,9	3,9	4,09	77,2	92,7	352
Parto hospitalario	81,2	3,4	2,72	74,4	88,1	352
Parto por cesárea	29,4	3,9	2,56	21,6	37,1	352
Control postparto de madre	42,7	3,5	1,39	35,7	49,6	278
Control del recién nacido	94,1	2,1	1,95	90,0	98,3	252
Inmunización completa	89,9	3,1	0,89	83,7	96,1	84

\* Mujeres casadas/unidas

## ANEXO B

### CALCULO DE LOS PESOS AL NIVEL DE VIVIENDAS PARA ENDEMAIN - 1999

REGIONES Y PROVINCIAS	Viviendas			D=A/C	Peso (Normalizado)	Nº de Viviendas (Ponderados)
	Censo 1.990	Muestra	Entrevistadas			
	(A)	(B)	(C)			
<b>TOTAL</b>	2319503	21760	21462	108,07	1,00	21462
<b>REGIÓN SIERRA</b>	1159193	12400	12222	94,84	0,88	10726
Azuay	148546	1200	1200	123,79	1,15	1374
Bolívar-urbano	8469	200	200	42,35	0,39	78
Bolívar-rural	34105	800	720	47,37	0,44	316
Cañar	53358	1000	1000	53,36	0,49	494
Carchi	33174	1000	1000	33,17	0,31	307
Cotopaxi	76620	1000	1000	76,62	0,71	709
Chimborazo-urbana	29761	280	280	106,29	0,98	275
Chimborazo-rural	70229	720	662	106,09	0,98	650
Imbabura	65073	1000	1000	65,07	0,60	602
Loja	99772	1000	1000	99,77	0,92	923
Pichincha (Resto)	159309	1200	1200	132,76	1,23	1474
Quito	283426	2000	2000	141,71	1,31	2622
Tungurahua-urbana	38607	400	400	96,52	0,89	357
Tungurahua-rural	58744	600	560	104,90	0,97	544
<b>REGIÓN COSTA</b>	1067745	7600	7600	140,49	1,30	9880
El Oro	96749	1000	1000	96,75	0,90	895
Esmeraldas	69504	1000	1000	69,50	0,64	643
Guayas (resto)	226310	1200	1200	188,59	1,75	2094
Guayaquil	343084	2000	2000	171,54	1,59	3175
Los Ríos	115302	1200	1200	96,09	0,89	1067
Manabí	216796	1200	1200	180,66	1,67	2006
<b>AMAZONIA</b>	90049	1200	1160	77,63	0,72	833
<b>INSULAR</b>	2516	560	480	5,24	0,05	23

## **ANEXO C**

### **INDICE SOCIOECONÓMICO DE LA VIVIENDA**

El índice del nivel socioeconómico de la vivienda es una variable que establece importantes diferencias en el análisis de diversos temas tratados en la encuesta. En la ENDEMAIN-99, está basado en la ponderación de 14 bienes y servicios, seleccionados como representativos al interior de cada vivienda investigada.

Los bienes considerados son: equipo de sonido, televisor, TV Cable, refrigerador, teléfono, lavadora, automóvil, Jeep o camión, microonda, cocina con horno, computadora y ducha eléctrica, calefón o termostato.

En cuanto a los servicios forman parte de la estratificación: dotación de agua, tipo de servicio higiénico, luz eléctrica y combustible para cocinar

Para cada hogar se calcula el número de bienes y servicios que tiene su vivienda, el proceso continua estableciendo un puntaje para cada vivienda, el más alto que la vivienda podría recibir es de 14 (si tiene todos los bienes y servicios) y el más bajo 0.0 (si no los tiene).

Los rangos de respuestas se agrupan en tres intervalos de acuerdo a la disponibilidad de los bienes o servicios anotados:

Bajo : igual o menos de 6 bienes o servicios

Medio: entre 7 y 9 bienes o servicios

Alto: más de 9 bienes o servicios

Para una mujer, el índice de nivel socioeconómico de la vivienda refleja un nivel relativo en comparación con las otras entrevistadas.



## **ANEXOS**



## **ANEXO A**

### **ERRORES DE MUESTREO**

Las estimaciones de una encuesta pueden ser afectadas por dos tipos de errores: (1) errores de muestreo y (2) errores que no provienen del muestreo. Los errores que no provienen del muestreo consisten en errores cometidos en la recolección y procesamiento de datos e incluyen errores de localizar y entrevistar la vivienda correcta, errores en la formulación de las preguntas o en cómo las entrevistadas entienden las preguntas y errores en la entrada de datos. Durante la marcha de ENDEMAIN-99 se hicieron muchos esfuerzos para minimizar este tipo de errores, pero éstos son imposibles de evitar y es difícil de evaluarlos estadísticamente.

El error de muestreo es una medida de la variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles si fueran seleccionadas de la misma población, usando el mismo diseño y tamaño de muestra. Para toda la población y para subgrupos grandes la muestra de ENDEMAIN-99 es suficiente grande, conllevando a pequeños errores de muestreo para la mayoría de estimaciones. Para subgrupos más pequeños los errores de muestreo son más amplios y pueden afectar la seguridad de las estimaciones.

El error de muestreo se mide por medio del error estándar de una estadística, el cual es la raíz cuadrada de la varianza de esta estadística. El error estándar puede ser usado para calcular intervalos de confianza para cualquier medida estadística. Por ejemplo, el intervalo de confianza de 95 por ciento para un valor puede ser calculado si suma y resta a este mismo valor dos veces su error estándar.

Los cálculos de los errores estándares de estadísticas estimadas usando una muestra con etapas múltiples de selección, como se hizo para ENDEMAIN-99, son más complejos que los cálculos de los errores estándares de una muestra seleccionada en forma simple al azar. Para hacer los cálculos de los errores estándares se usó el paquete de computación SUDAAN (Research Triangle Institute, 1993), utilizando las fórmulas que corresponde al diseño de la muestra. Además del error estándar, SUDAAN calcula el efecto del diseño para cada estadística, el cual se define como la razón entre la varianza correspondiente al diseño empleado y la varianza que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido simple al azar.

Los errores estándares que aquí se presentan corresponden a las variables consideradas de mayor interés. En el Cuadro A.1 se presenta para cada variable la definición, la población base para el cálculo de la estadística y el capítulo del informe donde se puede encontrar mayor explicación del variable. En el Cuadro A.2 se presentan los resultados para todo el país, áreas urbanas y rurales, las cuatro regiones, las ciudades de Quito y Guayaquil y las 15 provincias de la Costa y Sierra. En Cuadro A.2 se presentan para cada variable, el porcentaje estimado, su error estándar, el efecto de diseño, el intervalo de confianza de 95 por ciento y el número de casos no ponderados que entran al cálculo.

Cuadro A.1

**Lista de variables seleccionadas para las cuales se calculó errores de muestreo**

<b><u>Variable</u></b>	<b><u>Grupo Poblacional</u></b>	<b>Capítulo del Informe</b>
Tiene electricidad	Viviendas	3
Tiene agua por tubería	Viviendas	3
Tiene excusado en casa	Viviendas	3
Cocina con gas o electricidad.	Viviendas	3
Educación Ninguna	Mujeres, 15-49 años de edad	3
Educación Primaria	Mujeres, 15-49 años de edad	3
Educación Secundaria	Mujeres, 15-49 años de edad	3
Educación Superior	Mujeres, 15-49 años de edad	
Usando anticonceptivos	Mujeres casadas/unidas, 15-49	5
Esterilizada	Mujeres casadas/unidas, 15-49	5
Usando método moderno	Mujeres casadas/unidas, 15-49	5
Necesita servicios de planificación familiar*	Mujeres casadas/unidas, 15-49	5
Necesita servicios de planificación familiar**	Mujeres, 15-49 años de edad	5
Tuvo curso de educación sexual	Mujeres, 15-24 años de edad	7
Usó anticonceptivos en primera relación sexual	Mujeres, 15-24 años de edad que han tenido relaciones sexual	7
Ha tenido el PAP	Mujeres, 15-49 años de edad	8
Control prenatal	Nacidos vivos ( 3/94 – 2/99)	8
Parto hospitalario	Nacidos vivos ( 3/94 – 2/99)	8
Parto por cesárea	Nacidos vivos ( 3/94 – 2/99)	8
Control postparto de madre	Nacidos vivos ( 3/94– 2/99)	8
Lactancia exclusiva	Hijos vivos, 0-3 meses	10
Lactancia predominante	Hijos vivos, 0-3 meses	10
Control del recién nacido	Nacidos vivos ( 3/94 – 2/99)	9
BCG completa	Hijos vivos, 12-23 meses	9
Polio completa	Hijos vivos, 12-23 meses	9
DPT completa	Hijos vivos, 12-23 meses	9
Sarampión completa	Hijos vivos, 12-23 meses	9
Inmunización completa***	Hijos vivos, 12-23 meses	9

\* Mujeres casadas/unidas

\*\* Todas mujeres, 15-49

\*\*\*- Se usó hijos vivos 12-35 meses de edad para este indicador cuando fue calculado para la provincias.

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Todo Ecuador</b>						
Tiene electricidad	91,9	0,9	21,16	90,1	93,6	19896
Tiene agua por tubería	74,5	1,7	31,49	71,0	77,9	19896
Tiene excusado en casa	74,8	1,4	20,85	72,0	77,7	19896
Cocina con gas o electricidad	79,0	1,3	21,57	76,3	81,7	19896
Educación Ninguna	4,0	0,3	3,94	3,4	4,7	14285
Educación Primaria	39,6	1,2	8,69	37,2	42,0	14285
Educación Secundaria	41,4	0,9	4,92	39,5	43,2	14285
Educación Superior	15,0	0,8	6,87	13,5	16,6	14285
Usando anticonceptivos	65,8	0,8	2,75	64,2	67,4	9583
Esterilizada	22,5	0,7	2,50	21,1	23,8	9583
Usando método moderno	51,4	0,9	3,07	49,6	53,2	9583
Necesita servicios de planificación familiar*	10,0	0,5	2,35	9,1	11,0	9583
Necesita servicios de planificación familiar**	6,4	0,3	2,12	5,8	7,0	14285
Tuvo curso de educación sexual	49,7	1,4	3,76	46,9	52,5	4819
Usó anticonceptivos en primera relación sexual.	10,5	0,8	1,79	8,8	12,1	2607
Ha tenido el PAP	44,0	0,8	4,05	42,4	45,7	14285
Control prenatal	80,6	0,9	4,03	78,8	82,3	8699
Parto hospitalario	69,2	1,5	8,99	66,2	72,1	8699
Parto por cesárea	19,9	0,9	4,13	18,2	21,6	8699
Control postparto de madre	36,0	1,0	2,74	34,1	38,0	6489
Lactancia exclusiva	41,7	2,5	1,51	36,6	46,7	577
Lactancia predominante	23,0	2,4	1,89	18,2	27,8	577
Control del recién nacido	91,3	0,6	2,42	90,2	92,4	6044
BCG completa	97,3	0,5	1,25	96,2	98,4	1154
Polio completa	84,8	1,4	1,80	81,9	87,6	1154
DPT completa	86,0	1,4	1,82	83,2	88,7	1154
Sarampión completa	82,7	1,6	2,09	79,5	85,9	1154
Inmunización completa	77,0	1,7	1,79	73,7	80,3	1154

\* Mujeres casadas/unidas

\*\* Todas las mujeres, 15 a 49

**Cuadro A.2**  
**Errores de Muestreo**

<b>Región - Variable</b>	<b>%</b>	<b>Error Estándar</b>	<b>Efecto de Diseño</b>	<b>P-2EE</b>	<b>P+2EE</b>	<b>N</b>
<b>Urbana</b>						
Tiene electricidad	98,8	0,3	6,57	98,3	99,4	10938
Tiene agua por tubería	84,5	1,9	30,21	80,7	88,3	10938
Tiene excusado en casa	91,9	0,9	13,13	90,0	93,8	10938
Cocina con gas o electricidad	95,2	0,7	10,38	93,9	96,6	10938
Educación Ninguna	1,7	0,2	1,86	1,3	2,1	8187
Educación Primaria	26,7	1,2	5,66	24,3	29,0	8187
Educación Secundaria	49,9	0,9	2,38	48,1	51,6	8187
Educación Superior	21,7	1,0	5,20	19,7	23,8	8187
Usando anticonceptivos	71,2	0,8	1,60	69,6	72,7	5345
Esterilizada	25,4	0,8	1,70	23,9	27,0	5345
Usando método moderno	57,7	0,9	1,59	56,0	59,4	5345
Necesita servicios de planificación familiar*	7,2	0,5	1,94	6,2	8,2	5345
Necesita servicios de planificación familiar**	4,7	0,3	1,86	4,1	5,4	8187
Tuvo curso de educación sexual	60,9	1,6	2,74	57,8	64,0	2684
Usó anticonceptivos en primera relación sexual.	14,1	1,2	1,68	11,7	16,5	1391
Ha tenido el PAP	50,5	0,9	2,59	48,7	52,3	8187
Control prenatal	88,8	0,8	2,45	87,3	90,3	4199
Parto hospitalario	86,2	1,1	4,11	84,0	88,3	4199
Parto por cesárea	27,6	1,1	2,72	25,4	29,9	4199
Control postparto de madre	45,1	1,3	2,24	42,6	47,7	3362
Lactancia exclusiva	33,1	3,2	1,36	26,7	39,5	293
Lactancia predominante	26,2	3,4	1,74	19,4	33,0	293
Control del recién nacido	94,1	0,5	1,69	93,0	95,2	3144
BCG completa	97,6	0,7	1,25	96,3	99,0	621
Polio completa	87,6	1,7	1,72	84,1	91,0	621
DPT completa	89,3	1,7	1,78	85,9	92,6	621
Sarampión completa	89,0	1,7	1,94	85,5	92,5	621
Inmunización completa	82,6	1,9	1,62	78,7	86,5	621

\* Mujeres casadas/unidas

\*\* Todas las mujeres, 15 a 49

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Rural</b>						
Tiene electricidad	81,6	1,9	21,75	77,8	85,4	8958
Tiene agua por tubería	59,7	2,9	30,26	54,0	65,4	8958
Tiene excusado en casa	49,9	2,1	15,98	45,6	54,1	8958
Cocina con gas o electricidad	55,1	2,2	17,95	50,7	59,6	8958
Educación Ninguna	7,9	0,7	4,55	6,4	9,4	6098
Educación Primaria	61,6	1,5	5,88	58,6	64,6	6098
Educación Secundaria	26,9	1,4	6,42	24,0	29,8	6098
Educación Superior	3,7	0,5	3,92	2,7	4,6	6098
Usando anticonceptivos	57,6	1,5	3,93	54,6	60,6	4238
Esterilizada	18,0	1,2	3,89	15,7	20,3	4238
Usando método moderno	41,9	1,7	5,03	38,5	45,3	4238
Necesita servicios de planificación familiar*	14,3	0,9	2,62	12,6	16,1	4238
Necesita servicios de planificación familiar**	9,3	0,6	2,20	8,2	10,4	6098
Tuvo curso de educación sexual	31,4	1,9	3,60	27,6	35,2	2135
Usó anticonceptivos en primera relación sexual.	5,1	0,7	1,32	3,6	6,5	1216
Ha tenido el PAP	33,0	1,3	4,97	30,3	35,7	6098
Control prenatal	70,7	1,3	3,80	68,1	73,3	4500
Parto hospitalario	49,0	2,1	7,98	44,7	53,2	4500
Parto por cesárea	10,7	1,0	4,33	8,8	12,6	4500
Control postparto de madre	25,4	1,2	2,31	23,0	27,8	3127
Lactancia exclusiva	53,0	3,8	1,60	45,5	60,5	284
Lactancia predominante	18,7	3,3	2,05	12,1	25,3	284
Control del recién nacido	88,0	1,0	2,71	86,0	90,0	2900
BCG completa	96,9	0,8	1,26	95,2	98,6	533
Polio completa	81,1	2,3	1,88	76,5	85,8	533
DPT completa	81,8	2,3	1,86	77,2	86,3	533
Sarampión completa	74,7	2,7	1,99	69,3	80,0	533
Inmunización completa	69,8	2,7	1,81	64,4	75,1	533

\* Mujeres casadas/unidas

\*\* Todas las mujeres, 15 a 49

**Cuadro A.2**  
**Errores de Muestreo**

<b>Región - Variable</b>	<b>%</b>	<b>Error Estándar</b>	<b>Efecto de Diseño</b>	<b>P-2EE</b>	<b>P+2EE</b>	<b>N</b>
<b>Costa y Sierra</b>						
Tiene electricidad	92,7	0,9	20,88	91,0	94,5	18303
Tiene agua por tubería	75,3	1,8	31,21	71,7	78,8	18303
Tiene excusado en casa	76,0	1,4	20,28	73,1	78,8	18303
Cocina con gas o electricidad	79,6	1,4	21,20	76,8	82,3	18303
Educación Ninguna	4,1	0,3	3,81	3,4	4,7	13037
Educación Primaria	39,2	1,2	8,42	36,7	41,7	13037
Educación Secundaria	41,2	0,9	4,73	39,4	43,1	13037
Educación Superior	15,5	0,8	6,56	13,9	17,1	13037
Usando anticonceptivos	66,3	0,8	2,55	64,7	68,0	8668
Esterilizada	23,1	0,7	2,32	21,7	24,5	8668
Usando método moderno	52,3	0,9	2,78	50,5	54,1	8668
Necesita servicios de planificación familiar*	9,7	0,5	2,22	8,7	10,6	8668
Necesita servicios de planificación familiar**	6,2	0,3	2,00	5,6	6,8	13037
Tuvo curso de educación sexual	49,8	1,4	3,66	47,0	52,7	4388
Usó anticonceptivos en primera relación sexual.	10,6	0,8	1,73	8,9	12,3	2338
Ha tenido el PAP	44,7	0,8	3,75	43,0	46,3	13037
Control prenatal	81,6	0,8	3,70	79,9	83,3	7777
Parto hospitalario	70,6	1,5	8,51	67,6	73,6	7777
Parto por cesárea	20,7	0,9	3,90	18,9	22,5	7777
Control postparto de madre	36,6	1,0	2,67	34,5	38,6	5850
Lactancia exclusiva	40,0	2,6	1,44	34,9	45,1	529
Lactancia predominante	23,8	2,5	1,84	18,8	28,8	529
Control del recién nacido	91,8	0,6	2,29	90,7	92,9	5462
BCG completa	97,3	0,6	1,22	96,1	98,4	1031
Polio completa	85,7	1,5	1,77	82,8	88,6	1031
DPT completa	87,1	1,4	1,79	84,3	89,9	1031
Sarampión completa	84,1	1,6	2,00	80,8	87,3	1031
Inmunización completa	78,5	1,7	1,72	75,2	81,9	1031

\* Mujeres casadas/unidas

\*\* Todas las mujeres, 15 a 49



**Cuadro A.2**  
**Errores de Muestreo**

<b>Región - Variable</b>	<b>%</b>	<b>Error Estándar</b>	<b>Efecto de Diseño</b>	<b>P-2EE</b>	<b>P+2EE</b>	<b>N</b>
<b>Costa</b>						
Tiene electricidad	91,2	1,6	22,95	87,9	94,4	6976
Tiene agua por tubería	62,9	3,2	29,85	56,6	69,2	6976
Tiene excusado en casa	76,6	2,1	17,19	72,4	80,8	6976
Cocina con gas o electricidad	85,2	1,9	20,95	81,3	89,1	6976
Educación Ninguna	3,3	0,4	2,33	2,6	4,1	5197
Educación Primaria	36,2	1,8	7,31	32,6	39,8	5197
Educación Secundaria	44,3	1,3	3,83	41,6	47,0	5197
Educación Superior	16,1	1,2	5,45	13,7	18,5	5197
Usando anticonceptivos	68,4	0,9	1,48	66,5	70,3	3546
Esterilizada	26,9	1,0	1,69	25,0	28,8	3546
Usando método moderno	58,9	1,0	1,48	56,9	61,0	3546
Necesita servicios de planificación familiar*	8,0	0,6	1,88	6,7	9,2	3546
Necesita servicios de planificación familiar**	5,2	0,4	1,78	4,4	6,0	5197
Tuvo curso de educación sexual	49,6	2,2	3,32	45,1	54,0	1690
Usó anticonceptivos en primera relación sexual.	9,5	1,2	1,44	7,2	11,8	938
Ha tenido el PAP	48,8	1,2	2,79	46,5	51,1	5197
Control prenatal	86,7	1,0	2,33	84,8	88,7	2901
Parto hospitalario	78,6	1,8	5,85	74,9	82,3	2901
Parto por cesárea	27,4	1,4	2,94	24,5	30,2	2901
Control postparto de madre	38,9	1,5	2,17	35,9	42,0	2223
Lactancia exclusiva	18,8	3,0	1,17	12,7	24,9	195
Lactancia predominante	34,1	4,3	1,63	25,5	42,8	195
Control del recién nacido	92,8	0,8	1,80	91,2	94,3	2070
BCG completa	96,8	0,9	1,08	94,9	98,6	395
Polio completa	85,6	2,2	1,57	81,2	90,1	395
DPT completa	86,0	2,2	1,55	81,7	90,4	395
Sarampión completa	85,7	2,4	1,88	80,9	90,5	395
Inmunización completa	79,0	2,5	1,51	73,9	84,0	395

\* Mujeres casadas/unidas

\*\* Todas las mujeres, 15 a 49

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Sierra</b>						
Tiene electricidad	94,2	0,7	11,49	92,7	95,7	11327
Tiene agua por tubería	86,8	1,4	18,70	84,0	89,5	11327
Tiene excusado en casa	75,4	1,9	22,68	71,6	79,3	11327
Cocina con gas o electricidad	74,3	1,9	21,48	70,5	78,1	11327
Educación Ninguna	4,9	0,6	5,37	3,7	6,0	7840
Educación Primaria	42,3	1,7	9,04	38,9	45,6	7840
Educación Secundaria	38,0	1,3	5,30	35,5	40,5	7840
Educación Superior	14,8	1,1	7,50	12,6	17,0	7840
Usando anticonceptivos	64,1	1,3	3,96	61,4	66,7	5122
Esterilizada	19,0	0,9	2,68	17,2	20,8	5122
Usando método moderno	45,2	1,4	3,84	42,4	47,9	5122
Necesita servicios de planificación familiar*	11,5	0,7	2,48	10,1	12,9	5122
Necesita servicios de planificación familiar**	7,2	0,4	2,10	6,4	8,1	7840
Tuvo curso de educación sexual	50,1	1,9	3,71	46,4	53,8	2698
Usó anticonceptivos en primera relación sexual	11,7	1,2	1,96	9,3	14,2	1400
Ha tenido el PAP	40,4	1,2	4,45	38,0	42,7	7840
Control prenatal	76,8	1,2	4,14	74,4	79,3	4876
Parto hospitalario	63,3	2,2	9,92	59,0	67,7	4876
Parto por cesárea	14,5	1,0	3,57	12,6	16,4	4876
Control postparto de madre	34,4	1,4	3,02	31,7	37,1	3627
Lactancia exclusiva	59,9	3,0	1,29	53,8	66,0	334
Lactancia predominante	14,1	2,1	1,26	9,8	18,4	334
Control del recién nacido	90,9	0,8	2,68	89,3	92,5	3392
BCG completa	97,7	0,7	1,23	96,4	99,0	636
Polio completa	85,8	1,9	1,90	82,0	89,6	636
DPT completa	88,1	1,8	1,96	84,5	91,7	636
Sarampión completa	82,6	2,1	2,00	78,3	86,8	636
Inmunización completa	78,1	2,2	1,85	73,6	82,5	636

\* Mujeres casadas/unidas

\*\* Todas las mujeres, 15 a 49

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Amazonía</b>						
Tiene electricidad	71,4	6,2	20,89	59,1	83,8	1124
Tiene agua por tubería	55,8	7,0	22,47	41,7	69,8	1124
Tiene excusado en casa	47,8	6,3	17,85	35,2	60,4	1124
Cocina con gas o electricidad	64,8	5,8	16,31	53,3	76,3	1124
Usando anticonceptivos	53,9	4,0	3,93	45,8	61,9	607
Esterilizada	9,6	1,5	1,66	6,5	12,7	607
Usando método moderno	32,4	3,9	4,22	24,6	40,2	607
Necesita servicios de planificación familiar*	17,6	2,4	2,34	12,9	22,3	607
Ha tenido el PAP	29,0	3,9	6,09	21,2	36,7	831
Control prenatal	66,0	3,8	4,77	58,4	73,5	754
Parto hospitalario	48,0	5,3	8,33	37,5	58,5	754
Parto por cesárea	8,4	1,7	2,99	4,9	11,9	754
Control postparto de madre	28,3	3,2	2,57	21,8	34,8	494
Control del recién nacido	84,3	2,7	2,50	78,9	89,7	453
Inmunización completa	69,6	4,2	1,54	61,1	78,0	183
<b>Insular</b>						
Tiene electricidad	99,6	0,4	1,84	98,8	100,4	469
Tiene agua por tubería	68,0	3,9	3,36	60,1	75,9	469
Tiene excusado en casa	99,4	0,4	1,42	98,5	100,2	469
Cocina con gas o electricidad	99,4	0,4	1,44	98,5	100,2	469
Usando anticonceptivos	76,2	3,1	1,63	70,0	82,4	308
Esterilizada	27,4	3,6	2,02	20,2	34,6	308
Usando método moderno	66,3	3,1	1,34	60,1	72,5	308
Necesita servicios de planificación familiar*	9,9	1,9	1,26	6,0	13,7	308
Ha tenido el PAP	59,3	2,8	1,38	53,6	64,9	417
Control prenatal	76,0	4,8	2,10	66,4	85,5	168
Parto hospitalario	92,9	1,6	0,67	89,6	96,1	168
Parto por cesárea	34,4	4,1	1,26	26,2	42,6	168
Control postparto de madre	57,6	4,5	1,20	48,6	66,6	145
Control del recién nacido	95,5	1,2	0,41	93,2	97,9	129
Inmunización completa	85,7	5,7	1,21	74,2	97,2	45

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Quito</b>						
Tiene electricidad	99,5	0,4	5,68	98,6	100,3	1642
Tiene agua por tubería	97,0	1,8	18,66	93,4	100,6	1642
Tiene excusado en casa	99,6	0,2	1,87	99,2	100,0	1642
Cocina con gas o electricidad	99,0	0,2	1,02	98,5	99,5	1642
Usando anticonceptivos	74,4	1,9	1,39	70,6	78,1	755
Esterilizada	22,4	2,0	1,66	18,5	26,3	755
Usando método moderno	57,6	1,9	1,11	53,9	61,4	755
Necesita servicios de planificación familiar*	6,5	0,9	1,11	4,6	8,4	755
Ha tenido el PAP	56,7	1,9	1,72	52,9	60,5	1169
Control prenatal	87,6	2,3	2,99	82,9	92,3	591
Parto hospitalario	92,7	1,7	2,62	89,3	96,2	591
Parto por cesárea	24,4	2,5	2,08	19,3	29,5	591
Control postparto de madre	52,9	2,9	1,68	47,0	58,8	482
Control del recién nacido	93,3	1,6	1,90	90,1	96,5	461
Inmunización completa	82,0	3,4	1,64	75,1	88,8	207
<b>Guayaquil</b>						
Tiene electricidad	99,8	0,1	0,94	99,6	100,0	1786
Tiene agua por tubería	88,9	3,5	22,55	81,8	95,9	1786
Tiene excusado en casa	93,5	1,7	8,14	90,2	96,8	1786
Cocina con gas o electricidad	97,5	0,5	1,70	96,5	98,4	1786
Usando anticonceptivos	70,3	1,6	1,00	67,2	73,4	853
Esterilizada	25,6	1,5	0,95	22,7	28,5	853
Usando método moderno	58,4	1,7	0,98	55,0	61,7	853
Necesita servicios de planificación familiar*	7,9	1,2	1,70	5,5	10,3	853
Ha tenido el PAP	56,6	1,8	1,81	52,9	60,2	1356
Control prenatal	93,0	1,3	1,54	90,4	95,5	609
Parto hospitalario	94,6	1,2	1,76	92,2	97,0	609
Parto por cesárea	37,4	2,6	1,71	32,3	42,6	609
Control postparto de madre	48,2	3,0	1,75	42,2	54,3	479
Control del recién nacido	94,4	1,3	1,48	91,8	97,0	460
Inmunización completa	90,2	2,2	0,97	85,7	94,7	172

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Carchi</b>						
Tiene electricidad	96,6	1,2	4,32	94,1	99,0	965
Tiene agua por tubería	89,6	4,5	20,75	80,7	98,6	965
Tiene excusado en casa	83,9	3,9	10,82	76,2	91,7	965
Cocina con gas o electricidad	77,3	4,9	13,35	67,5	87,2	965
Usando anticonceptivos	73,3	2,9	1,88	67,6	79,0	450
Esterilizada	25,9	2,6	1,57	20,7	31,1	450
Usando método moderno	50,9	3,6	2,32	43,7	58,1	450
Necesita servicios de planificación familiar*	8,1	1,4	1,14	5,4	10,9	450
Ha tenido el PAP	40,7	2,2	1,37	36,3	45,1	688
Control prenatal	87,8	2,6	2,60	82,6	93,1	406
Parto hospitalario	78,5	4,2	4,24	70,1	86,9	406
Parto por cesárea	13,9	2,7	2,53	8,4	19,4	406
Control postparto de madre	43,7	3,7	1,70	36,3	51,2	300
Control del recién nacido	95,2	1,4	1,24	92,4	98,0	279
Inmunización completa	94,5	2,0	0,85	90,5	98,6	106
<b>Imbabura</b>						
Tiene electricidad	94,7	1,4	3,82	91,8	97,5	955
Tiene agua por tubería	94,7	2,2	9,28	90,2	99,1	955
Tiene excusado en casa	75,2	6,5	21,37	62,3	88,1	955
Cocina con gas o electricidad	72,9	6,0	17,62	60,8	85,0	955
Usando anticonceptivos	61,8	4,9	4,43	52,0	71,6	435
Esterilizada	18,2	2,7	2,13	12,8	23,6	435
Usando método moderno	43,6	4,7	3,88	34,2	52,9	435
Necesita servicios de planificación familiar*	16,1	3,0	2,89	10,1	22,1	435
Ha tenido el PAP	34,8	3,6	3,84	27,5	42,1	656
Control prenatal	78,9	4,2	4,72	70,4	87,4	436
Parto hospitalario	60,0	6,8	8,45	46,4	73,7	436
Parto por cesárea	10,0	2,4	2,84	5,2	14,9	436
Control postparto de madre	28,7	4,3	3,01	20,0	37,3	329
Control del recién nacido	95,2	1,8	2,13	91,6	98,8	307
Inmunización completa	78,2	6,9	3,22	64,5	91,9	117

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Pichincha</b>						
Tiene electricidad	98,6	0,5	5,46	97,6	99,7	2691
Tiene agua por tubería	92,1	2,3	19,43	87,6	96,7	2691
Tiene excusado en casa	93,9	1,9	17,49	90,0	97,7	2691
Cocina con gas o electricidad	93,4	1,7	13,19	90,0	96,9	2691
Usando anticonceptivos	73,7	1,6	1,71	70,5	76,9	1299
Esterilizada	21,5	1,6	2,09	18,2	24,8	1299
Usando método moderno	56,4	1,9	1,86	52,6	60,1	1299
Necesita servicios de planificación familiar*	7,5	0,8	1,34	5,8	9,1	1299
Ha tenido el PAP	52,6	1,7	2,31	49,2	56,1	1934
Control prenatal	86,0	1,7	2,51	82,7	89,4	1073
Parto hospitalario	82,9	2,9	6,38	77,1	88,7	1073
Parto por cesárea	20,8	1,9	2,46	16,9	24,6	1073
Control postparto de madre	47,2	2,1	1,47	43,0	51,3	846
Control del recién nacido	93,0	1,1	1,62	90,7	95,3	808
Inmunización completa	84,8	2,4	1,60	79,9	89,7	346
<b>Cotopaxi</b>						
Tiene electricidad	85,9	4,5	15,74	76,9	94,9	939
Tiene agua por tubería	81,7	4,1	10,30	73,6	89,8	939
Tiene excusado en casa	66,3	5,8	14,11	54,8	77,9	939
Cocina con gas o electricidad	46,3	6,9	17,77	32,6	60,0	939
Usando anticonceptivos	56,6	5,1	4,58	46,3	66,8	427
Esterilizada	14,9	2,9	2,89	9,0	20,7	427
Usando método moderno	36,2	4,3	3,38	27,6	44,8	427
Necesita servicios de planificación familiar*	17,8	3,6	3,72	10,7	24,9	427
Ha tenido el PAP	32,2	3,9	4,28	24,4	39,9	621
Control prenatal	73,8	2,2	1,22	69,3	78,3	466
Parto hospitalario	37,5	5,9	6,95	25,6	49,3	466
Parto por cesárea	5,9	1,4	1,69	3,1	8,7	466
Control postparto de madre	22,7	2,9	1,61	16,8	28,6	326
Control del recién nacido	92,0	2,4	2,28	87,3	96,7	300
Inmunización completa	74,4	5,1	1,65	64,1	84,7	119

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Tungurahua</b>						
Tiene electricidad	97,8	0,7	2,21	96,4	99,3	899
Tiene agua por tubería	89,6	3,6	12,77	82,3	96,9	899
Tiene excusado en casa	80,5	4,0	9,12	72,5	88,4	899
Cocina con gas o electricidad	68,8	6,4	17,01	56,1	81,6	899
Usando anticonceptivos	73,1	2,7	1,60	67,7	78,5	431
Esterilizada	13,9	2,2	1,72	9,5	18,2	431
Usando método moderno	40,5	3,3	2,00	33,8	47,2	431
Necesita servicios de planificación familiar*	5,4	1,5	2,01	2,3	8,5	431
Ha tenido el PAP	42,7	3,4	3,00	35,9	49,5	635
Control prenatal	80,7	5,5	6,34	69,8	91,6	332
Parto hospitalario	77,4	6,3	7,42	64,8	89,9	332
Parto por cesárea	19,7	2,7	1,52	14,3	25,1	332
Control postparto de madre	34,9	5,2	3,36	24,5	45,3	283
Control del recién nacido	84,8	5,0	5,00	74,8	94,8	257
Inmunización completa	82,9	5,1	1,79	72,6	93,1	97
<b>Bolívar</b>						
Tiene electricidad	86,2	2,7	5,22	80,8	91,6	846
Tiene agua por tubería	70,6	6,0	14,63	58,6	82,5	846
Tiene excusado en casa	52,0	7,2	17,35	37,7	66,3	846
Cocina con gas o electricidad	40,9	7,4	19,04	26,1	55,6	846
Usando anticonceptivos	61,2	4,1	2,40	52,9	69,5	333
Esterilizada	13,0	2,9	2,53	7,2	18,9	333
Usando método moderno	35,1	5,1	3,74	25,0	45,2	333
Necesita servicios de planificación familiar*	18,1	3,1	2,18	11,8	24,3	333
Ha tenido el PAP	26,6	3,3	3,09	19,9	33,2	538
Control prenatal	67,7	5,6	5,65	56,6	78,9	399
Parto hospitalario	38,1	6,5	7,16	25,1	51,1	399
Parto por cesárea	6,1	2,0	2,81	2,1	10,1	399
Control postparto de madre	24,6	4,9	3,49	14,9	34,4	273
Control del recién nacido	92,1	2,4	1,96	87,4	96,9	254
Inmunización completa	76,6	6,6	2,07	63,3	89,9	84

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Chimborazo</b>						
Tiene electricidad	90,8	2,6	6,99	85,6	96,1	840
Tiene agua por tubería	75,6	6,4	18,82	62,7	88,5	840
Tiene excusado en casa	57,4	7,8	20,94	41,8	73,0	840
Cocina con gas o electricidad	46,9	8,1	22,36	30,6	63,2	840
Usando anticonceptivos	55,6	5,3	4,16	44,9	66,3	359
Esterilizada	15,8	2,5	1,75	10,7	20,9	359
Usando método moderno	30,9	4,4	3,21	22,2	39,7	359
Necesita servicios de planificación familiar*	18,9	3,6	3,01	11,8	26,1	359
Ha tenido el PAP	25,3	4,6	5,95	16,2	34,5	539
Control prenatal	67,6	3,8	2,39	60,1	75,1	369
Parto hospitalario	38,3	8,3	10,88	21,6	55,0	369
Parto por cesárea	7,3	2,2	2,69	2,9	11,8	369
Control postparto de madre	25,8	4,8	3,16	16,2	35,3	267
Control del recién nacido	91,5	2,0	1,28	87,5	95,5	244
Inmunización completa	76,0	5,9	1,80	64,3	87,8	95
<b>Cañar</b>						
Tiene electricidad	95,3	0,9	1,71	93,5	97,0	993
Tiene agua por tubería	74,4	5,3	14,85	63,7	85,1	993
Tiene excusado en casa	54,3	6,3	15,72	41,7	66,8	993
Cocina con gas o electricidad	80,0	3,7	8,34	72,6	87,3	993
Usando anticonceptivos	47,2	3,8	2,57	39,6	54,8	442
Esterilizada	16,1	2,1	1,43	11,9	20,3	442
Usando método moderno	38,2	3,8	2,65	30,7	45,7	442
Necesita servicios de planificación familiar*	13,9	2,3	1,96	9,3	18,5	442
Ha tenido el PAP	30,1	3,2	3,48	23,7	36,6	713
Control prenatal	70,6	3,2	2,11	64,2	76,9	435
Parto hospitalario	58,8	4,7	3,91	49,5	68,2	435
Parto por cesárea	12,0	2,1	1,84	7,7	16,2	435
Control postparto de madre	29,8	3,3	1,65	23,2	36,4	317
Control del recién nacido	93,1	2,2	2,34	88,6	97,6	296
Inmunización completa	83,8	4,6	1,62	74,5	93,0	103

\* Mujeres casadas/unidas



## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Azuay</b>						
Tiene electricidad	95,7	1,2	3,98	93,3	98,0	1199
Tiene agua por tubería	89,7	3,1	12,67	83,5	96,0	1199
Tiene excusado en casa	66,6	5,9	18,51	54,9	78,4	1199
Cocina con gas o electricidad	76,5	4,5	13,23	67,6	85,4	1199
Usando anticonceptivos	53,1	4,5	4,33	44,2	62,1	537
Esterilizada	21,2	2,7	2,26	15,9	26,5	537
Usando método moderno	44,5	4,2	3,75	36,2	52,8	537
Necesita servicios de planificación familiar*	12,7	1,5	1,06	9,7	15,6	537
Ha tenido el PAP	34,2	2,5	2,34	29,3	39,2	863
Control prenatal	69,7	3,8	3,61	62,1	77,4	519
Parto hospitalario	60,5	4,8	4,96	51,0	70,1	519
Parto por cesárea	15,6	2,9	3,31	9,8	21,4	519
Control postparto de madre	28,7	3,8	2,65	21,1	36,4	375
Control del recién nacido	89,2	2,5	2,31	84,2	94,2	356
Inmunización completa	85,7	4,3	1,85	77,2	94,3	124
<b>Loja</b>						
Tiene electricidad	82,3	5,0	17,15	72,3	92,3	1000
Tiene agua por tubería	80,6	5,6	20,05	69,4	91,8	1000
Tiene excusado en casa	55,3	8,2	27,51	38,8	71,8	1000
Cocina con gas o electricidad	59,5	7,4	22,76	44,7	74,3	1000
Usando anticonceptivos	54,5	4,3	3,05	45,9	63,1	409
Esterilizada	17,9	3,2	2,81	11,5	24,3	409
Usando método moderno	30,0	4,5	3,91	21,0	38,9	409
Necesita servicios de planificación familiar*	16,1	2,6	2,12	10,8	21,4	409
Ha tenido el PAP	32,2	3,6	3,78	25,1	39,3	653
Control prenatal	67,0	3,9	3,09	59,2	74,9	441
Parto hospitalario	45,3	6,3	7,01	32,8	57,9	441
Parto por cesárea	9,7	1,9	1,85	5,9	13,6	441
Control postparto de madre	26,0	3,9	2,47	18,2	33,9	311
Control del recién nacido	84,5	2,9	1,83	78,8	90,3	291
Inmunización completa	76,4	5,5	1,88	65,3	87,4	111

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Esmeraldas</b>						
Tiene electricidad	85,7	4,3	13,89	77,0	94,3	913
Tiene agua por tubería	43,8	8,5	26,68	26,8	60,8	913
Tiene excusado en casa	64,7	6,3	16,12	52,0	77,4	913
Cocina con gas o electricidad	85,8	2,1	3,36	81,5	90,0	913
Usando anticonceptivos	62,9	3,1	1,95	56,7	69,1	473
Esterilizada	22,2	2,0	1,13	18,1	26,2	473
Usando método moderno	54,1	3,3	2,03	47,6	60,6	473
Necesita servicios de planificación familiar*	9,6	2,1	2,44	5,3	13,8	473
Ha tenido el PAP	46,9	2,8	2,10	41,3	52,5	679
Control prenatal	82,8	2,9	3,14	77,1	88,6	538
Parto hospitalario	51,8	4,4	4,27	42,9	60,7	538
Parto por cesárea	8,7	1,7	1,98	5,3	12,2	538
Control postparto de madre	31,5	3,3	1,95	24,8	38,2	376
Control del recién nacido	90,6	2,2	1,93	86,3	95,0	347
Inmunización completa	71,2	3,8	0,99	63,7	78,8	142
<b>Manabí</b>						
Tiene electricidad	77,0	6,2	24,77	64,5	89,4	1128
Tiene agua por tubería	37,0	7,8	29,29	21,4	52,5	1128
Tiene excusado en casa	62,1	5,6	14,92	51,0	73,3	1128
Cocina con gas o electricidad	61,4	6,7	21,43	48,0	74,9	1128
Usando anticonceptivos	69,3	2,3	1,30	64,8	73,8	548
Esterilizada	34,8	2,2	1,16	30,4	39,2	548
Usando método moderno	61,4	2,6	1,56	56,2	66,6	548
Necesita servicios de planificación familiar*	7,6	1,1	0,98	5,4	9,8	548
Ha tenido el PAP	43,1	2,8	2,48	37,6	48,7	788
Control prenatal	84,3	2,5	2,22	79,3	89,3	466
Parto hospitalario	66,4	5,3	5,92	55,8	77,1	466
Parto por cesárea	23,2	3,5	3,29	16,1	30,3	466
Control postparto de madre	35,3	3,7	2,11	27,9	42,7	351
Control del recién nacido	93,7	1,8	1,82	90,1	97,4	319
Inmunización completa	85,2	4,9	2,38	75,4	95,0	124

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>Los Ríos</b>						
Tiene electricidad	84,6	3,9	13,25	76,8	92,5	1127
Tiene agua por tubería	42,2	7,7	27,58	26,8	57,7	1127
Tiene excusado en casa	61,3	5,7	15,18	50,0	72,6	1127
Cocina con gas o electricidad	85,2	2,0	3,67	81,1	89,2	1127
Usando anticonceptivos	66,1	2,4	1,59	61,2	70,9	609
Esterilizada	24,2	1,7	1,00	20,8	27,7	609
Usando método moderno	59,9	2,4	1,47	55,1	64,7	609
Necesita servicios de planificación familiar*	8,9	1,3	1,30	6,3	11,5	609
Ha tenido el PAP	41,2	1,9	1,30	37,3	45,1	843
Control prenatal	81,6	2,7	2,45	76,1	87,1	487
Parto hospitalario	77,3	3,2	2,85	70,9	83,8	487
Parto por cesárea	25,9	2,6	1,68	20,8	31,0	487
Control postparto de madre	30,4	2,7	1,36	25,0	35,9	383
Control del recién nacido	86,2	3,0	2,74	80,2	92,2	358
Inmunización completa	72,6	6,3	2,51	60,0	85,3	125
<b>Guayas</b>						
Tiene electricidad	98,0	0,8	8,97	96,5	99,6	2909
Tiene agua por tubería	76,9	3,9	24,55	69,1	84,6	2909
Tiene excusado en casa	86,6	2,4	14,14	81,8	91,3	2909
Cocina con gas o electricidad	93,7	1,5	10,43	90,8	96,6	2909
Usando anticonceptivos	69,0	1,3	1,21	66,3	71,6	1459
Esterilizada	25,6	1,4	1,42	22,9	28,4	1459
Usando método moderno	58,5	1,4	1,10	55,8	61,2	1459
Necesita servicios de planificación familiar*	7,9	1,0	2,00	5,9	9,9	1459
Ha tenido el PAP	52,3	1,6	2,42	49,0	55,6	2218
Control prenatal	90,0	1,1	1,36	87,9	92,2	1058
Parto hospitalario	88,6	1,6	2,71	85,4	91,8	1058
Parto por cesárea	32,6	2,0	2,01	28,5	36,7	1058
Control postparto de madre	43,4	2,3	1,87	38,7	48,0	835
Control del recién nacido	94,0	0,9	1,14	92,2	95,8	794
Inmunización completa	85,6	2,1	1,11	81,5	89,8	322

\* Mujeres casadas/unidas

## Cuadro A.2

### Errores de Muestreo

Región - Variable	%	Error Estándar	Efecto de Diseño	P-2EE	P+2EE	N
<b>El Oro</b>						
Tiene electricidad	95,3	2,8	15,47	89,8	100,9	899
Tiene agua por tubería	79,5	5,9	19,31	67,7	91,4	899
Tiene excusado en casa	78,2	5,1	13,68	68,0	88,4	899
Cocina con gas o electricidad	89,5	3,6	12,53	82,3	96,8	899
Usando anticonceptivos	70,6	3,0	2,00	64,5	76,6	457
Esterilizada	23,8	3,0	2,22	17,9	29,8	457
Usando método moderno	58,5	3,4	2,17	51,7	65,3	457
Necesita servicios de planificación familiar*	6,5	1,0	0,81	4,4	8,6	457
Ha tenido el PAP	50,0	2,6	1,88	44,7	55,3	669
Control prenatal	84,9	3,9	4,09	77,2	92,7	352
Parto hospitalario	81,2	3,4	2,72	74,4	88,1	352
Parto por cesárea	29,4	3,9	2,56	21,6	37,1	352
Control postparto de madre	42,7	3,5	1,39	35,7	49,6	278
Control del recién nacido	94,1	2,1	1,95	90,0	98,3	252
Inmunización completa	89,9	3,1	0,89	83,7	96,1	84

\* Mujeres casadas/unidas

## ANEXO B

### CALCULO DE LOS PESOS AL NIVEL DE VIVIENDAS PARA ENDEMAIN - 1999

REGIONES Y PROVINCIAS	Viviendas			D=A/C	Peso (Normalizado)	Nº de Viviendas (Ponderados)
	Censo 1.990	Muestra	Entrevistadas			
	(A)	(B)	(C)			
<b>TOTAL</b>	2319503	21760	21462	108,07	1,00	21462
<b>REGIÓN SIERRA</b>	1159193	12400	12222	94,84	0,88	10726
Azuay	148546	1200	1200	123,79	1,15	1374
Bolívar-urbano	8469	200	200	42,35	0,39	78
Bolívar-rural	34105	800	720	47,37	0,44	316
Cañar	53358	1000	1000	53,36	0,49	494
Carchi	33174	1000	1000	33,17	0,31	307
Cotopaxi	76620	1000	1000	76,62	0,71	709
Chimborazo-urbana	29761	280	280	106,29	0,98	275
Chimborazo-rural	70229	720	662	106,09	0,98	650
Imbabura	65073	1000	1000	65,07	0,60	602
Loja	99772	1000	1000	99,77	0,92	923
Pichincha (Resto)	159309	1200	1200	132,76	1,23	1474
Quito	283426	2000	2000	141,71	1,31	2622
Tungurahua-urbana	38607	400	400	96,52	0,89	357
Tungurahua-rural	58744	600	560	104,90	0,97	544
<b>REGIÓN COSTA</b>	1067745	7600	7600	140,49	1,30	9880
El Oro	96749	1000	1000	96,75	0,90	895
Esmeraldas	69504	1000	1000	69,50	0,64	643
Guayas (resto)	226310	1200	1200	188,59	1,75	2094
Guayaquil	343084	2000	2000	171,54	1,59	3175
Los Ríos	115302	1200	1200	96,09	0,89	1067
Manabí	216796	1200	1200	180,66	1,67	2006
<b>AMAZONIA</b>	90049	1200	1160	77,63	0,72	833
<b>INSULAR</b>	2516	560	480	5,24	0,05	23



## **ANEXO C**

### **INDICE SOCIOECONÓMICO DE LA VIVIENDA**

El índice del nivel socioeconómico de la vivienda es una variable que establece importantes diferencias en el análisis de diversos temas tratados en la encuesta. En la ENDEMAIN-99, está basado en la ponderación de 14 bienes y servicios, seleccionados como representativos al interior de cada vivienda investigada.

Los bienes considerados son: equipo de sonido, televisor, TV Cable, refrigerador, teléfono, lavadora, automóvil, Jeep o camión, microonda, cocina con horno, computadora y ducha eléctrica, calefón o termostato.

En cuanto a los servicios forman parte de la estratificación: dotación de agua, tipo de servicio higiénico, luz eléctrica y combustible para cocinar

Para cada hogar se calcula el número de bienes y servicios que tiene su vivienda, el proceso continua estableciendo un puntaje para cada vivienda, el más alto que la vivienda podría recibir es de 14 (si tiene todos los bienes y servicios) y el más bajo 0.0 (si no los tiene).

Los rangos de respuestas se agrupan en tres intervalos de acuerdo a la disponibilidad de los bienes o servicios anotados:

Bajo : igual o menos de 6 bienes o servicios

Medio: entre 7 y 9 bienes o servicios

Alto: más de 9 bienes o servicios

Para una mujer, el índice de nivel socioeconómico de la vivienda refleja un nivel relativo en comparación con las otras entrevistadas.





## **ANEXO D**

**CUESTIONARIO DEL HOGAR**

**Y**

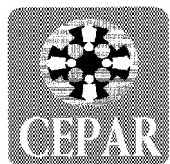
**CUESTIONARIO INDIVIDUAL**

## **ANEXO D**

**CUESTIONARIO DEL HOGAR**

**Y**

**CUESTIONARIO INDIVIDUAL**



ECUADOR  
ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD MATERNA E INFANTIL  
( ENDEMAIN 99)

CUESTIONARIO DEL HOGAR

I. IDENTIFICACIÓN

<b>A. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA</b>	
REGIÓN	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>
CANTÓN	<input type="text"/>
CIUDAD O PARROQUIA	<input type="text"/>
ÁREA: URBANA	1
RURAL	2

<b>B. IDENTIFICACIÓN MUESTRAL</b>	
CUESTIONARIO No.	
ZONA No.	<input type="text"/>
SECTOR No.	<input type="text"/>
SEGMENTO No.	<input type="text"/>
VIVIENDA No.	<input type="text"/>

**DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA.**

Calle/Camino/Carretera: \_\_\_\_\_

Recinto/Caserío/Barrio: \_\_\_\_\_ Casa/Lote No. \_\_\_\_\_ Piso No. \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL JEFE DEL  
HOGAR \_\_\_\_\_

<b>C. RESULTADO DE LA VISITA Y DE LA ENTREVISTA</b>				
Número de la visita	1	2	3	4
Código de la entrevistadora	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de visita	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/>
Hora inicial de la entrevista	Hora <input type="text"/> Minutos <input type="text"/>	Hora <input type="text"/> Minutos <input type="text"/>	Hora <input type="text"/> Minutos <input type="text"/>	Hora <input type="text"/> Minutos <input type="text"/>
Resultado (*)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(*) Código de Resultado	Entrevista Completa MEF Ausente Moradores ausentes Rechazo de la vivienda	1 2 3 4	Rechazo de MEF Vivienda Desocupada No hay MEF Otro _____ Especifique	5 6 7 8

D. OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

<b>E. DATOS DE PROCESAMIENTO</b>		
Código	Día	Mes
Criticado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codificado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Digitado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verificado	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**II: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA**  
**(ADMINISTRE ESTA SECCIÓN SOLAMENTE AL JEFE DEL HOGAR O A SU ESPOSA(0))**

<p><b>1 ¿Qué tipo de vivienda es esta?</b></p> <p>Casa particular.....1  Departamento.....2  Mediagua.....3  Cuarto de inquilinato.....4  Choza o rancho.....5  Otros.....6  (Especifique)</p>	<p><b>7 ¿De cuántos cuartos dispone la vivienda para dormir?</b></p> <p align="center"><u>    </u> <u>    </u> <u>    </u></p> <p><b>8 ¿Generalmente de dónde obtiene el agua para beber?</b></p> <p>Tubería dentro de la vivienda.....1  Tubería fuera de la vivienda.....2  Tubería de uso público.....3  Río, lago, acequia.....4  Pozo abierto.....5  Carro repartidor (tanquero).....6  Otro.....7  (Especifique)</p>																																				
<p><b>2 ¿Esta vivienda es?</b></p> <p>Propia.....1  Arrendada.....2  Prestada sin pago.....3  Por servicios.....4  Otros.....5  (Especifique)</p>	<p><b>9 ¿Qué tipo de servicio higiénico tiene la vivienda?</b></p> <p>Excusado y alcantarillado.....1  Excusado y pozo séptico/ciego.....2  Letrina.....3  Ninguno.....4  Otro.....5  (Especifique)</p>																																				
<p><b>3 ¿El material predominante del techo es?</b></p> <p>Losa de Hormigón.....1  Eternit.....2  Zinc.....3  Teja.....4  Paja o similares.....5  Otro.....6  (Especifique)</p>	<p><b>10 ¿Cuenta la vivienda con luz eléctrica?</b></p> <p>Si.....1  No.....2</p>																																				
<p><b>4 ¿El material predominante del piso es ?</b></p> <p>Entablado.....1  Parquet, baldosa o vinil.....2  Ladrillo o cemento.....3  Tierra.....4  Otros.....5  (Especifique)</p>	<p><b>11 ¿Cuál es el combustible o energía que utilizan más frecuentemente para cocinar?</b></p> <p>Gas.....1  Gasolinas/kérex.....2  Luz eléctrica.....3  Leña.....4  Carbón.....5  Otro.....6  (Especifique)</p>																																				
<p><b>5 ¿El material predominante de las paredes exteriores es ?</b></p> <p>Hormigón, cemento, ladrillo o bloque.....1  Adobe o tapia.....2  Madera.....3  Bahareque.....4  Otro.....5  (Especifique)</p>	<p><b>12 ¿El hogar cuenta con los siguientes artefactos?</b></p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th align="center">Si</th> <th align="center">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Equipo de sonido.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Televisión.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>T.V. Cable.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Refrigeradora.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Teléfono.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Lavadora.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Carro, Jeep o Camión.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Microondas.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Cocina con horno.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Computadora.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Ducha eléctrica, calefón o termostato.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> </tbody> </table>		Si	No	Equipo de sonido.....	1	2	Televisión.....	1	2	T.V. Cable.....	1	2	Refrigeradora.....	1	2	Teléfono.....	1	2	Lavadora.....	1	2	Carro, Jeep o Camión.....	1	2	Microondas.....	1	2	Cocina con horno.....	1	2	Computadora.....	1	2	Ducha eléctrica, calefón o termostato.....	1	2
	Si	No																																			
Equipo de sonido.....	1	2																																			
Televisión.....	1	2																																			
T.V. Cable.....	1	2																																			
Refrigeradora.....	1	2																																			
Teléfono.....	1	2																																			
Lavadora.....	1	2																																			
Carro, Jeep o Camión.....	1	2																																			
Microondas.....	1	2																																			
Cocina con horno.....	1	2																																			
Computadora.....	1	2																																			
Ducha eléctrica, calefón o termostato.....	1	2																																			
<p><b>6 ¿Cuántos cuartos tiene la vivienda, sin incluir los baños y la cocina?</b></p> <p align="center"><u>    </u> <u>    </u> <u>    </u></p>																																					

### III. COMPOSICIÓN ACTUAL DEL HOGAR

Por favor, indique los nombres de todas las personas que normalmente viven en este hogar, empezando con el jefe del hogar

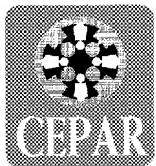
**VERIFIQUE:** El listado incluye a todas las personas que viven habitualmente aquí ( los que duermen y comen aquí) , incluye niños, bebés , empleadas puertas adentro. NO incluye a los que están visitando temporalmente.

No. Orden	1. Nombre y Apellidos	2. Relación de parentesco con el Jefe Jefe .....1 Cónyuge .....2 Hijo(a) .....3 Otro pariente .....4 Empleado(a) doméstico(a) .....5 Otro no pariente .....6	3. Sexo Hombre...1 Mujer.....2	4. Edad (Años cumplidos) menores de 1 año anote 00	5. PERSONAS DE 6 AÑOS Y MAS:		6. PARA PERSONAS ENTRE 6 Y 25 AÑOS DE EDAD: ¿Actualmente está asistiendo X a algún establecimiento de enseñanza regular?  Si ..... 1 No ..... 2	PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS:		9. MARQUE CON UNA "X" PARA MUJERES DE 15 A 49 AÑOS  (para aplicar el cuestionario individual)
					¿Cuál es el nivel más alto que alcanzó X? ¿Y cuál es el grado, curso o año más alto que aprobó en ese nivel?  Ninguna ..... 0 Centro de Alfabet. .... 1 Primaria ..... 2 Secundaria..... 3 Universidad..... 4 Postgrado ..... 5  NIVEL GRADO ↓ V	7. ¿Cuál es el estado civil de X?  Soltero(a).....1 Casada(o).....2 Unión libre .....3 Separado(a) .....4 Divorciada(o) .....5 Viudo (a) .....6		8. ¿En qué ocupó (nombre) la mayor parte del tiempo la semana pasada?  CÓDIGOS DE OCUPACIÓN Trabajo .....1 Buscó trabajo .....2 Estudios .....3 Estudia y Trabaja .....4 Pensionado .....5 Quehaceres domésticos .....6 Rentista .....7 Incapacitado .....8 Otros .....9 Especifique		
1		1								
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

10	Entonces en esta casa viven en total.....mujeres de 15 a 49 años de edad?	No. MEF <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> SI ES 00 PONGA CÓDIGO 7 EN RESULTADO Y CONTINÚE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA
----	---	---

IV. CUADRO PARA SELECCION DE LA MEF A ENTREVISTAR								
ÚLTIMO DÍGITO DEL NUMERO DEL CUESTIONARIO	NUMERO 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 _____  No. DE LINEA DE LA MEF SELECCIONADA <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span>
---



**ECUADOR**  
**ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD MATERNA E INFANTIL**  
**(ENDEMAIN 1.999)**

**CUESTIONARIO INDIVIDUAL**

**I. IDENTIFICACIÓN**

<b>IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL</b>	
CUESTIONARIO N°:	_ _ _ _ _
LINEA MEF N°:	_
PROVINCIA:	_ _
CANTÓN:	_ _
CIUDAD O PARROQUIA:	_ _
ZONA N°:	_ _ _
SECTOR N°:	_ _
SEGMENTO N°:	_ _ _
VIVIENDA N°:	_ _ _

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA.

Calle/Camino/Carretera: \_\_\_\_\_

Recinto/Caserío/Barrio: \_\_\_\_\_ Casa/Lote N°: \_\_\_\_\_ Piso N°: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MUJER ENTREVISTADA: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ENTREVISTADA

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
200	Por favor dígame, ¿En qué mes y año nació Ud.?	MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO RECUERDA.....989898	
201	Entonces, ¿Qué edad cumplió en su último cumpleaños?	AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/> NO RECUERDA..... 98	
	<b>SUME AÑO EN 200 Y EDAD EN 201, Y ANOTE EL TOTAL _____</b> <b>SI LA MUJER YA CUMPLIÓ AÑOS, EN ESTE AÑO, EL TOTAL TIENE QUE SER 1.999</b> <b>SI LA MUJER TODAVÍA NO HA CUMPLIDO AÑOS, EL TOTAL TIENE QUE SER 1.998</b>  <b>SI LA EDAD DE LA ENTREVISTADA NO ESTÁ ENTRE 15 Y 49 AÑOS <u>TERMINE LA ENTREVISTA Y SELECCIONE OTRA MUJER</u></b>		
202	¿En qué idioma se comunica Ud. <u>habitualmente</u> con sus familiares o amigos?	QUICHUA..... 1 ESPAÑOL..... 2 LENGUA EXTRANJERA ..... 3 OTRO IDIOMA NATIVO..... 4 (Especifique)	
203	¿Hay algún miembro del hogar que no entienda el idioma español?	Si ..... 1 No ..... 2	
204	¿Dónde nació usted?	Aquí ..... 1 En otro lugar del país. 2 F <input type="text"/> Cantón <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> Otro país ..... 3 F <input type="text"/> País <input type="text"/>	
205	¿En dónde vivía Ud. a inicios de 1.994 (hace 5 años)?	AQUÍ ..... 1 F EN OTRO LUGAR DEL PAÍS ..... 2 EN EL EXTRANJERO ..... 3 F	-> 208 -> 208
206	¿Cuál era la provincia de su residencia hace cinco años?	AZUAY ..... 1    LOS RÍOS ..... 12 BOLÍVAR ..... 2    MANABÍ..... 13 CAÑAR ..... 3    MORONA STGO. .. 14 CARCHI ..... 4    NAPO ..... 15 COTOPAXI..... 5    PASTAZA ..... 16 CHIMBORAZO ..... 6    PICHINCHA..... 17 EL ORO ..... 7    TUNGURAHUA ..... 18 ESMERALDAS..... 8    ZAMORA CHIN..... 19 GUAYAS ..... 9    GALÁPAGOS ..... 20 IMBABURA ..... 10    SUCUMBIOS..... 21 LOJA..... 11    ORELLANA ..... 22 NS/NR ..... 98 F	-> 208
207	¿El lugar donde vivía hace cinco años, era una capital provincial, cabecera cantonal o parroquia rural?	CAPITAL PROVINCIAL ..... 1 CABECERA CANTONAL..... 2 PARROQUIA RURAL..... 3 NO SABE/NO RECUERDA ..... 9	



Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
208	¿Cuál es su religión?	Católica..... 1 Evangélica..... 2 No tiene religión ..... 3 Otra..... 4 (Especifique)	
209	¿Es Ud. afiliada o beneficiaria del Seguro Social, Seguro Social Campesino; ISSFA o ISPOL?	AFILIADA: IESS..... 1 SS.Campesino ..... 2 ISSFA/ISPOL ..... 3  BENEFICIARIOS IESS..... 4 SS.Campesino ..... 5 ISSFA/ISPOL ..... 6  NO AFILIADA/BENEFICIARIA..... 7	
210	¿Tiene Ud. algún plan de Seguro Privado de Salud (que no sea Seguro Social, ISSFA/ISPOL)?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 9	
211	¿Ha asistido alguna vez a la escuela, colegio o universidad?	SI ..... 1 NO ..... 2 F	->300
212	¿Estudia actualmente?	SI ..... 1 F NO ..... 2	->214
213	¿Qué edad tenía cuando dejó de estudiar (la última vez)?	AÑOS CUMPLIDOS <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">  </span> NO RECUERDA..... 98	
214	¿Cuál fue el grado más alto que usted aprobó y en que nivel de estudios?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>NIVEL</div> <div>GRADO</div> </div> NINGUNO .....0 0 C.ALFABETIZACIÓN.....1 1 2 3 4 5 6 PRIMARIO .....2 1 2 3 4 5 6 SECUNDARIO .....3 1 2 3 4 5 6 SUPERIOR .....4 1 2 3 4 5 6+ POSTGRADO .....5 1 2 3 +	

### 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 F NO SABE ..... 9 F	-> 303 -> 303
301	En este embarazo, ¿Quería Ud. quedar embarazada <u>entonces</u> , quería <u>esperar más tiempo</u> o <u>no quería el embarazo</u> ?	QUERÍA ENTONCES ..... 1 F ESPERAR MÁS TIEMPO ..... 2 NO QUERÍA ..... 3 F	-> 304 -> 304
302	¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> F AÑOS ..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> F NO SABE ..... 9    98 F	}> 304
303	¿Ha estado Ud. embarazada alguna vez?	SI ..... 1 F NO ..... 2 F	-> 306 -> 500
304	¿Cuántos meses de embarazo tiene Ud.?	MESES ..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
305	¿Es su primer embarazo?	SI ..... 1 F NO ..... 2	-> 500
306	Ahora, hablando de sus hijos que se encuentran vivos, ¿Cuántos hijos y cuántas hijas viven actualmente con Ud.?	A. HIJOS EN CASA <input type="text"/> <input type="text"/> B. HIJAS EN CASA <input type="text"/> <input type="text"/> C. TOTAL HIJOS EN CASA <input type="text"/> <input type="text"/>  (SI NO TIENE ANOTE 00)	
307	¿Cuántos de sus hijos y cuántas de sus hijas actualmente vivos no viven con Ud.?	A. HIJOS FUERA DE CASA <input type="text"/> <input type="text"/> B. HIJAS FUERA DE CASA <input type="text"/> <input type="text"/> C. TOTAL HIJOS FUERA DE CASA <input type="text"/> <input type="text"/>  (SI NO TIENE ANOTE 00)	
308	¿Tuvo Ud. hijos o hijas que nacieron vivos y que murieron, aunque hayan vivido poco tiempo?	SI .....1 NO ..... 2 F	->310
309	¿Cuántos de sus hijos y cuántas de sus hijas que nacieron vivos han muerto?	A. HIJOS QUE MURIERON <input type="text"/> <input type="text"/> B. HIJAS QUE MURIERON <input type="text"/> <input type="text"/> C. TOTAL HIJOS QUE MURIERON <input type="text"/> <input type="text"/>  (SI NO TIENE ANOTE 00)	
310	¿Tuvo algún hijo o hija que nació muerto después de completar el sexto mes de embarazo (mortinato)?	SI .....1 NO ..... 2 F	-> 313

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
311	¿Cuántos de sus embarazos terminaron en hijos que nacieron muertos?	Nº DE HIJOS QUE NACIERON MUERTOS (MORTINATOS) <input type="text"/>	
312	¿Presentó el(los) niño(s) algún signo de vida, por ejemplo, respiró o lloró?	SI..... 1 NO..... 2	
	<b>SI LA RESPUESTA ES SI, CORRIJA LAS PREGUNTAS 308, 309, 310 Y 311. EXPLIQUE A LA MUJER: Para nuestro estudio, queremos incluir este(os) niño(s) como nacido(s) vivo(s).</b>		
312A	¿En qué mes y año tuvo el parto de su último nacido muerto ?	MES..... <input type="text"/> AÑO..... <input type="text"/> NO SABE.....989898	
<b>ENTREVISTADORA SI EN LA PREGUNTA 311 DECLARO 1 MORTINATO CONTÍNE CON 313</b>			
312B	¿En qué mes y año tuvo el parto del anterior que nació muerto?	MES..... <input type="text"/> AÑO..... <input type="text"/> NO SABE.....989898	
313	Hay mujeres que pierden sus embarazos antes de cumplir el sexto mes, ¿Ha perdido Ud. alguno antes de completar el sexto mes de embarazo (abortos)?	SI..... 1 NO.....2 F	-> 315
314	¿Cuántas pérdidas (abortos) ha tenido Ud. antes de completar el sexto mes de embarazo?	Nº DE PÉRDIDAS <input type="text"/>	
315	<b>ANOTE LOS TOTALES DE LAS PREGUNTAS 300, 306C, 307C, 309C, 311 Y 314</b>  <b>PARA CORROBORAR QUE LOS DATOS ESTÉN CORRECTOS, PREGUNTE: ¿Ud. ha tenido en total ..... embarazos?</b>  <b>SI EL TOTAL COINCIDE CON EL NÚMERO DE EMBARAZOS, CONTINUE CON 316.</b>	300. ACTUALMENTE EMBARAZADA (SI NO ESTÁ EMBARAZADA MARQUE 0 AQUÍ) <input type="text"/> 306C. TOTAL HIJOS QUE VIVEN EN CASA <input type="text"/> 307C. TOTAL HIJOS FUERA DE CASA <input type="text"/> 309C. TOTAL HIJOS NACIDOS VIVOS QUE MURIERON <input type="text"/> 311. MORTINATOS <input type="text"/> 314. PÉRDIDAS <input type="text"/>	
	<b>SI NO COINCIDE Y ESTO NO SE DEBE A "PARTOS MÚLTIPLES", INDAGUE, CORRIJA Y CONTINUE</b>	<b>SUMA TOTAL</b> <input type="text"/>	
		<b>NÚMERO DE PARTOS MÚLTIPLES</b> <input type="text"/>	
316	<b>ANOTE LOS TOTALES DE LAS PREGUNTAS 306C, 307C Y 309C</b>  <b>PARA CORROBORAR QUE LOS DATOS ESTÉN CORRECTOS, PREGUNTE: ¿Ud. ha tenido en total ..... hijos nacidos vivos?</b>	306C. TOTAL HIJOS QUE VIVEN EN CASA <input type="text"/> 307C. TOTAL HIJOS FUERA DE CASA <input type="text"/> 309C. TOTAL HIJOS NACIDOS VIVOS QUE MURIERON <input type="text"/>  <b>SUMA TOTAL NACIDOS VIVOS</b> <input type="text"/>  <b>SI ES 00 PASE A 500</b>	

**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.) REGISTRELOS EN FILAS SEPARADAS Y UNALOS CON UNA LLAVE**

**- EN COLUMNA f., ANOTE DÍAS SI LA EDAD ES MENOR DE 1 MES; ANOTE MESES SI LA EDAD ES MAYOR DE UN MES Y MENOR A DOS AÑOS, ANOTE EN AÑOS SI ES MAYOR A DOS AÑOS**

317 ¿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 F  NO..... 2 v Pasa a col. e	  PASE A SIG. NIÑO	MES .....  AÑO .....	DÍAS..... 1 MESES.....2 AÑOS..... 3
02. ----- SEGUNDO ANTERIOR	HOMBRE .....1  MUJER.....2	DÍA ..... MES ..... AÑO .....	SI..... 1 F  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 F  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 F  NO..... 2 v Pasa a col. e	  PASE A SIG. NIÑO	MES .....  AÑO .....	DÍAS..... 1 MESES.....2 AÑOS..... 3
05. ----- QUINTO ANTERIOR	HOMBRE .....1  MUJER.....2	DÍA ..... MES ..... AÑO .....	SI..... 1 F  NO..... 2 v Pasa a col. e	  PASE A SIG. NIÑO	MES .....  AÑO .....	DÍAS..... 1 MESES.....2 AÑOS..... 3
06. ----- SEXTO ANTERIOR	HOMBRE .....1  MUJER.....2	DÍA ..... MES ..... AÑO .....	SI..... 1 F  NO..... 2 v Pasa a col. e	  PASE A SIG. NIÑO	MES .....  AÑO .....	DÍAS..... 1 MESES.....2 AÑOS..... 3
07. ----- SEPTIMO ANTERIOR	HOMBRE .....1  MUJER.....2	DÍA ..... MES ..... AÑO .....	SI..... 1 F  NO..... 2 v Pasa a col. e	  PASE A SIG. NIÑO	MES .....  AÑO .....	DÍAS..... 1 MESES.....2 AÑOS..... 3
08. ----- OCTAVO ANTERIOR	HOMBRE .....1  MUJER.....2	DÍA ..... MES ..... AÑO .....	SI..... 1 F  NO..... 2 v Pasa a col. e	  PASE A SIG. NIÑO	MES .....  AÑO .....	DÍAS..... 1 MESES.....2 AÑOS..... 3

317 ¿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?
09. ----- NOVENO ANTERIOR	HOMBRE .....1  MUJER.....2	DÍA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI..... 1 F  NO..... 2 <input type="text"/> v Pasa a col. e	<input type="text"/> <input type="text"/>  PASE A SIG. NIÑO	MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>
10. ----- DÉCIMO ANTERIOR	HOMBRE .....1  MUJER.....2	DÍA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI..... 1 F  NO..... 2 <input type="text"/> v Pasa a col. e	<input type="text"/> <input type="text"/>  PASE A SIG. NIÑO	MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>
11. ----- ONCEAVO ANTERIOR	HOMBRE .....1  MUJER.....2	DÍA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI..... 1 F  NO..... 2 <input type="text"/> v Pasa a col. e	<input type="text"/> <input type="text"/>  PASE A SIG. NIÑO	MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>
12. ----- DOCEAVO ANTERIOR	HOMBRE .....1  MUJER.....2	DÍA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI..... 1 F  NO..... 2 <input type="text"/> v Pasa a col. e	<input type="text"/> <input type="text"/>  PASE A SIG. NIÑO	MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>
13. ----- TRECEAVO ANTERIOR	HOMBRE .....1  MUJER.....2	DÍA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI..... 1 F  NO..... 2 <input type="text"/> v Pasa a col. e	<input type="text"/> <input type="text"/>  PASE A SIG. NIÑO	MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>
14. ----- CATORCEAVO ANTERIOR	HOMBRE .....1  MUJER.....2	DÍA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI..... 1 F  NO..... 2 <input type="text"/> v Pasa a col. e	<input type="text"/> <input type="text"/>  PASE A SIG. NIÑO	MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>
15. ----- QUINCEAVO ANTERIOR	HOMBRE .....1  MUJER.....2	DÍA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI..... 1 F  NO..... 2 <input type="text"/> v Pasa a col. e	<input type="text"/> <input type="text"/>  PASE A SIG. NIÑO	MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>
16. ----- DIECISEISAVO ANTERIOR	HOMBRE .....1  MUJER.....2	DÍA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI..... 1 F  NO..... 2 <input type="text"/> v Pasa a col. e	<input type="text"/> <input type="text"/>  PASE A SIG. NIÑO	MES ..... <input type="text"/> <input type="text"/>  AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MESES..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/>

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																												
318	<b>ENTREVISTADORA VEA 317 (COLUMNA E).</b> Si hay fallecidos a partir de 1994 y antes de cumplir cinco años de edad (columna F)	Si ..... 1 No ..... 2 F	-> 400																												
<b>COPIE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS PARA EL NACIDO MÁS RECIENTE QUE MURIÓ</b> <b>NOMBRE</b> _____ <b>No. Línea en 317</b> _____  <b>Edad cuando murió</b> 1 Días <input type="text"/> 2 Meses <input type="text"/> 3 Años <input type="text"/>																															
319	(NOMBRE) ¿Tenía menos de 29 días de edad cuando murió?	Si ..... 1 F No ..... 2	-> 400																												
320	¿Murió (NOMBRE) por una enfermedad o por un accidente?	ENFERMEDAD ..... 1 ACCIDENTE ..... 2 F	-> 400																												
321	¿Durante los días antes de que muriera (NOMBRE) Tuvo diarrea, es decir asientos líquidos más seguidos que lo normal?	SI ..... 1 NO ..... 2 F NS/NR ..... 9 F	-> 324 -> 324																												
322	¿Cuántos asientos hacía en 24 horas?	Menos de 3 ..... 1 F 3 o más ..... 2 NS/NR ..... 9	-> 324																												
323	¿Tenía los siguientes síntomas? <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th></th><th>SI</th><th>NO</th><th>NS/NR</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. ¿Tenía los ojos hundidos? .....</td><td>1</td><td>2</td><td>9</td></tr> <tr> <td>B. ¿Tenía la piel reseca o arrugada? .....</td><td>1</td><td>2</td><td>9</td></tr> <tr> <td>C. ¿Podía orinar? .....</td><td>1</td><td>2</td><td>9</td></tr> <tr> <td>D. ¿Tenía la mollera hundida (menores de 1 año)? .....</td><td>1</td><td>2</td><td>9</td></tr> <tr> <td>E. ¿Tenía vómitos? .....</td><td>1</td><td>2</td><td>9</td></tr> <tr> <td>F. ¿Tenía el estómago hinchado? .....</td><td>1</td><td>2</td><td>9</td></tr> </tbody> </table>				SI	NO	NS/NR	A. ¿Tenía los ojos hundidos? .....	1	2	9	B. ¿Tenía la piel reseca o arrugada? .....	1	2	9	C. ¿Podía orinar? .....	1	2	9	D. ¿Tenía la mollera hundida (menores de 1 año)? .....	1	2	9	E. ¿Tenía vómitos? .....	1	2	9	F. ¿Tenía el estómago hinchado? .....	1	2	9
	SI	NO	NS/NR																												
A. ¿Tenía los ojos hundidos? .....	1	2	9																												
B. ¿Tenía la piel reseca o arrugada? .....	1	2	9																												
C. ¿Podía orinar? .....	1	2	9																												
D. ¿Tenía la mollera hundida (menores de 1 año)? .....	1	2	9																												
E. ¿Tenía vómitos? .....	1	2	9																												
F. ¿Tenía el estómago hinchado? .....	1	2	9																												
324	Durante los días antes de que muriera:	<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th></th><th>SI</th><th>NO</th><th>NS/NR</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Tenía la respiración difícil, rápida, ruidosa o cansada? .....</td><td>1</td><td>2</td><td>9</td></tr> <tr> <td>b. Tenía tos convulsiva (le sonaba el pecho)? .....</td><td>1</td><td>2</td><td>9</td></tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS/NR	a. Tenía la respiración difícil, rápida, ruidosa o cansada? .....	1	2	9	b. Tenía tos convulsiva (le sonaba el pecho)? .....	1	2	9																	
	SI	NO	NS/NR																												
a. Tenía la respiración difícil, rápida, ruidosa o cansada? .....	1	2	9																												
b. Tenía tos convulsiva (le sonaba el pecho)? .....	1	2	9																												
325	RESPONDIÓ SI EN 324a ó 324b ?	Si ..... 1 No ..... 2 F	-> 327																												



## IV. SALUD EN LA NIÑEZ

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
400	VEA EN 317 b. SI EL ÚLTIMO NACIDO VIVO OCURRIÓ A PARTIR DE ENERO DE 1994	ANTES DE ENERO DE 1994 ..... 1 F A PARTIR DE ENERO DE 1994..... 2	-> 500
401	ENTREVISTADORA: ANOTE EL NOMBRE DEL ÚLTIMO NACIDO VIVO  NOMBRE: _____  VER 317c. ¿EL ÚLTIMO ESTÁ VIVO ?                      SI..... 1 NO..... 2		
402	¿Durante el parto de ( <b>NOMBRE</b> ) o después del parto, fue operada para no tener más hijos?	SI, DURANTE EL PARTO .....1 SI, DESPUÉS DEL PARTO..... 2 NO .....3	
403	¿Le dio el seno a ( <b>NOMBRE</b> )?	SI..... 1 F NO ..... 2	-> 405
404a	¿Porqué no le dio el seno a ( <b>NOMBRE</b> )?	MADRE NO QUERÍA..... 1 NIÑO MURIÓ .....2 F NIÑO SE ENFERMÓ ..... 3 NO TENÍA LECHE ..... 4 LA MADRE ENFERMÓ ..... 5 PEZÓN INVERTIDO O LESIONES ..... 6 OTRO ..... 7 (Especifique)	-> 415
404b	ENTREVISTADORA: VEA 401 SI EL ( <b>NOMBRE</b> ) ESTÁ VIVO O MUERTO	VIVO ..... 1 F MUERTO ..... 2 F	->413 ->415
405	¿A qué tiempo después de nacer ( <b>NOMBRE</b> ) empezó a darle el seno?	MINUTOS..... 1    _ _ HORAS..... 2     _ _ DÍAS ..... 3     _ _ NO SABE/NO RECUERDA..... 998	
406	ENTREVISTADORA: VEA EN 401 ( <b>NOMBRE</b> ) ESTÁ VIVO O MUERTO	VIVO ..... 1 MUERTO ..... 2 F	-> 408
407	¿Está dándole el seno actualmente?	SI..... 1 F NO ..... 2	-> 410



Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
408 (*)	¿Porqué dejó de darle el seno?	NIÑO SE ENFERMÓ DE DIARREA..... 1 NIÑO SE ENFERMÓ POR OTRA CAUSA..... 2 NIÑO FALLECIÓ..... 3 NIÑO NO QUERÍA..... 4 POCA LECHE ..... 5 SALIA A TRABAJAR/ESTUDIAR..... 6 ERA INCONVENIENTE..... 7 LA MADRE ENFERMÓ ..... 8 SENOS DOLOROSOS..... 9 FIN DEL DESTETE ..... 10 QUEDÓ EMBARAZADA..... 11 EMPEZÓ A UTILIZAR PASTILLAS ..... 12 OTRA ..... 13 (Especifique)	
409	¿Hasta qué edad le dio el seno a (NOMBRE)?	DÍAS DE EDAD..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MESES DE EDAD..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
409A	<b>ENTREVISTADORA: VEA 401 SI EL NIÑO ESTA VIVO O MUERTO</b>	<b>VIVO</b> ..... 1 F <b>MUERTO</b> ..... 2 F	<b>-&gt;413</b> <b>-&gt;415</b>
410	Durante las últimas 24 horas y durante el día, ¿Cuál fue el <u>mayor intervalo</u> de tiempo (en horas) entre lactadas de (NOMBRE)?	Nº DE HORAS ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
411	¿Extrae su leche para darle a (NOMBRE)?	SI.....1 NO .....2	
412	¿Se separa de su hijo más de 6 horas?	SIEMPRE .....1 CASI SIEMPRE .....2 RARA VEZ .....3 NUNCA.....4	
413	Durante las últimas 24 horas, ¿Cuántas veces le dio a (NOMBRE) algo de lo siguiente?  <b>LÉALE UNA A UNA</b>	Nº DE VECES a. AGUA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b. LECHE DE VACA ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c. LECHE DE TARRO ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d. OTROS LÍQUIDOS, JUGOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e. COMIDA SÓLIDA O ESPESA..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
414 (*)	Durante las últimas 24 horas, ¿Cómo alimentó a (NOMBRE)?	BIBERÓN .....1 CUCHARITA .....2 GOTERO.....3 SENO MATERNO .....4	
415	¿Ha recibido consejos sobre los beneficios de la lactancia materna?	SI..... 1 NO ..... 2 F	-> 417
416 (*)	¿Quién le ha dado esos consejos?	FAMILIARES .....1 AMIGAS/VECINAS.....2 PERSONAL DE SALUD .....3 MEDIOS DE COMUNICACIÓN.....4	
417	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió su regla?	MESES ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EN EL MISMO MES ..... 00 NO LE HA VUELTO AUN..... 97	
418	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) volvió a tener relaciones sexuales?	MESES ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EN EL MISMO MES ..... 00 NO HA VUELTO A TENER..... 97	
419	<b>VEA 317 b. CUÁNTOS HIJOS NACIERON VIVOS A PARTIR DE ENERO DE 1994</b>	<input type="text"/>	

**VEA 317 Y ANOTE EN PREGUNTAS 420 Y 421 EL NOMBRE Y ESTADO DE SOBREVIVENCIA DE CADA UNO DE LOS NACIDOS VIVOS A PARTIR DE ENERO DE 1994, AUNQUE NO ESTÉN ACTUALMENTE VIVOS**

PREGUNTAS	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	TERCERO ANTERIOR	CUARTO ANTERIOR	QUINTO ANTERIOR
420 NOMBRE (VEA 317, COL. b.)	_____	_____	_____	_____	_____
421 ESTÁ VIVO (VEA 317, COL. c.)	SI.....1 NO.....2	SI.....1 NO.....2	SI.....1 NO.....2	SI.....1 NO.....2	SI.....1 NO.....2
422 En la época en la que quedó embarazada de(NOMBRE), ¿Quería Ud. tener ese hijo entonces, quería esperar más tiempo, o no quería más hijos?	QUERÍA ENTONCES... 1 F 424 QUERÍA ESPERAR.....2 NO QUERÍA MÁS HIJOS..... 3 F 424	QUERÍA ENTONCES... 1 F 424 QUERÍA ESPERAR .....2 NO QUERÍA MÁS HIJOS..... 3 F 424	QUERÍA ENTONCES .. 1 F 424 QUERÍA ESPERAR .....2 NO QUERÍA MÁS HIJOS ..... 3 F 424	QUERÍA ENTONCES .... 1 F 424 QUERÍA ESPERAR ..... 2 NO QUERÍA MÁS HIJOS ..... 3 F 424	QUERÍA ENTONCES..... 1 F 424 QUERÍA ESPERAR.....2 NO QUERÍA MÁS HIJOS.....3 F 424
423 ¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES..... 1 <input type="text"/> AÑOS..... 2 <input type="text"/> NO SABE ..... 998				
424 ¿Tuvo algún control prenatal cuando estaba embarazada de (NOMBRE)?	SI.....1 NO..... 2 F 429	SI.....1 NO..... 2 F 429	SI.....1 NO..... 2 F 429	SI.....1 NO..... 2 F 429	SI.....1 NO..... 2 F 429
425 ¿Dónde se hizo el control?  HOSPITAL/MATERNIDAD MSP.....1 CENTROS DE SALUD/SIMILARES MSP.....2 HOSPITAL/CLIN./DISP. DEL IESS.....3 SEGURO SOCIAL CAMPESINO.....4 HOSPITAL/CLIN./DISP FF.AA. O POLICÍA .....5 JUNTA DE BENEFICENCIA *.....6 PATRONATO SAN JOSÉ.....7 APROFE .....8 CEMOPLAF.....9 COF .....10 CLÍNICA/MÉDICO PRIVADO.....11 PARTERA.....12 OTRO .....13 NO SABE/NO RESPONDE .....98	<input type="text"/> Código	<input type="text"/> Código	<input type="text"/> Código	<input type="text"/> Código	<input type="text"/> Código
426 ¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando le hicieron el primer control?	MESES..... <input type="text"/>	MESES..... <input type="text"/>	MESES..... <input type="text"/>	MESES..... <input type="text"/>	MESES..... <input type="text"/>
427 ¿En total, cuántos controles tuvo?	Nº DE CONTROLES..... <input type="text"/>	Nº DE CONTROLES..... <input type="text"/>	Nº DE CONTROLES..... <input type="text"/>	Nº DE CONTROLES..... <input type="text"/>	Nº DE CONTROLES..... <input type="text"/>
428 ¿Durante éste embarazo, ¿Le vacunaron a Ud. contra el tétanos (para proteger al niño de convulsiones después de nacer)?	SI.....1 NO.....2 NR .....9	SI.....1 NO.....2 NR .....9	SI.....1 NO.....2 NR .....9	SI.....1 NO.....2 NR .....9	SI.....1 NO.....2 NR .....9

\* Maternidad Enrique Sotomayor, Hospital Luis Vernaza , Asilo Alejandro Mann

429 ¿En qué lugar tuvo el parto de (NOMBRE)? HOSPITAL/MATERNIDAD MSP .....1 CENTROS DE SALUD/SIMILARES MSP.....2 HOSPITAL/CLIN/DISP. DEL IESS.....3 SEGURO SOCIAL CAMPESINO .....4 HOSPITAL/CLIN/DISP FF.AA. O POLICÍA .....5 JUNTA DE BENEFICENCIA* .....6 PATRONATO SAN JOSÉ .....7 CLÍNICA/MÉDICO PRIVADO.....8 EN CASA CON PARTERA CAPACITADA.....9 F EN CASA CON PARTERA NO CAPACITADA.....10 F EN CASA CON FAMILIARES .....11 F PARTO SOLA.....12 F OTRO .....13 F NO SABE/NO RECUERDA.....98 F	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 10px; margin: 0 auto;"></div> Código </div>	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 10px; margin: 0 auto;"></div> Código </div>	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 10px; margin: 0 auto;"></div> Código </div>	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 10px; margin: 0 auto;"></div> Código </div>	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 10px; margin: 0 auto;"></div> Código </div>
430 ¿Qué profesional le atendió? MÉDICO .....1 OBSTETRIZ .....2 ENFERMERA .....3 AUX.ENFERMERÍA .....4 OTRO .....5 NO SABE .....9	MÉDICO .....1 OBSTETRIZ .....2 ENFERMERA .....3 AUX.ENFERMERÍA .....4 OTRO .....5 NO SABE .....9	MÉDICO .....1 OBSTETRIZ .....2 ENFERMERA .....3 AUX.ENFERMERÍA .....4 OTRO .....5 NO SABE .....9	MÉDICO .....1 OBSTETRIZ .....2 ENFERMERA .....3 AUX.ENFERMERÍA .....4 OTRO .....5 NO SABE .....9	MÉDICO .....1 OBSTETRIZ .....2 ENFERMERA .....3 AUX.ENFERMERÍA .....4 OTRO .....5 NO SABE .....9	MÉDICO .....1 OBSTETRIZ .....2 ENFERMERA .....3 AUX.ENFERMERÍA .....4 OTRO .....5 NO SABE .....9
431 ¿El parto de (NOMBRE) fue vaginal (normal) o por cesárea? VAGINAL .....1 CESÁREA .....2	VAGINAL .....1 CESÁREA .....2	VAGINAL .....1 CESÁREA .....2	VAGINAL .....1 CESÁREA .....2	VAGINAL .....1 CESÁREA .....2	VAGINAL .....1 CESÁREA .....2
432 ¿El nacimiento de (NOMBRE) fue a los 9 meses o antes de tiempo (premature, sietemesino)? A TIEMPO .....1 F 434 PREMATURO .....2 NO SABE .....9 F 434	A TIEMPO .....1 F 434 PREMATURO .....2 NO SABE .....9 F 434	A TIEMPO .....1 F 434 PREMATURO .....2 NO SABE .....9 F 434	A TIEMPO .....1 F 434 PREMATURO .....2 NO SABE .....9 F 434	A TIEMPO .....1 F 434 PREMATURO .....2 NO SABE .....9 F 434	A TIEMPO .....1 F 434 PREMATURO .....2 NO SABE .....9 F 434
433 ¿Cuántas semanas antes de lo esperado nació (NOMBRE)? SEMANAS ..... NO RECUERDA.....98	SEMANAS ..... NO RECUERDA.....98	SEMANAS ..... NO RECUERDA.....98	SEMANAS ..... NO RECUERDA.....98	SEMANAS ..... NO RECUERDA.....98	SEMANAS ..... NO RECUERDA.....98
434 ¿Le pesaron a (NOMBRE) en el momento de nacer o en los primeros 7 días? SI .....1 NO .....2 F 437	SI .....1 NO .....2 F 437	SI .....1 NO .....2 F 437	SI .....1 NO .....2 F 437	SI .....1 NO .....2 F 437	SI .....1 NO .....2 F 437
435 ¿Cuánto pesó (NOMBRE)? 1. ...., .... --> 437 Libras Onzas 2. ...., .... --> 437 Kilos Gramos NS.. 99898 <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; display: inline-block;"></div> V	1. ...., .... --> 437 Libras Onzas 2. ...., .... --> 437 Kilos Gramos NS.. 99898 <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; display: inline-block;"></div> V	1. ...., .... --> 437 Libras Onzas 2. ...., .... --> 437 Kilos Gramos NS.. 99898 <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; display: inline-block;"></div> V	1. ...., .... --> 437 Libras Onzas 2. ...., .... --> 437 Kilos Gramos NS.. 99898 <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; display: inline-block;"></div> V	1. ...., .... --> 437 Libras Onzas 2. ...., .... --> 437 Kilos Gramos NS.. 99898 <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; display: inline-block;"></div> V	1. ...., .... --> 437 Libras Onzas 2. ...., .... --> 437 Kilos Gramos NS.. 99898 <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; display: inline-block;"></div> V
436 ¿Pesó menos de 5.5 libras? SI .....1 NO .....2	SI .....1 NO .....2	SI .....1 NO .....2	SI .....1 NO .....2	SI .....1 NO .....2	SI .....1 NO .....2
437 En comparación con otros niños recién nacidos, ¿Cómo considera que era el tamaño de (NOMBRE) cuando nació: era muy pequeño, pequeño, mediano o grande? MUY PEQUEÑO .....1 PEQUEÑO .....2 NORMAL O GRANDE .....3 NO SABE .....9	MUY PEQUEÑO .....1 PEQUEÑO .....2 NORMAL O GRANDE .....3 NO SABE .....9	MUY PEQUEÑO .....1 PEQUEÑO .....2 NORMAL O GRANDE .....3 NO SABE .....9	MUY PEQUEÑO .....1 PEQUEÑO .....2 NORMAL O GRANDE .....3 NO SABE .....9	MUY PEQUEÑO .....1 PEQUEÑO .....2 NORMAL O GRANDE .....3 NO SABE .....9	MUY PEQUEÑO .....1 PEQUEÑO .....2 NORMAL O GRANDE .....3 NO SABE .....9
438 ¿Le dio seno a (NOMBRE)? SI .....1 NO .....2 F Siguiendo niño	SI .....1 NO .....2 F Siguiendo niño	SI .....1 NO .....2 F Siguiendo niño	SI .....1 NO .....2 F Siguiendo niño	SI .....1 NO .....2 F Siguiendo niño	SI .....1 NO .....2 F 440
439 ¿Hasta qué edad le dio el seno a (NOMBRE)? DÍAS .....1 MESES .....2	DÍAS .....1 MESES .....2	DÍAS .....1 MESES .....2	DÍAS .....1 MESES .....2	DÍAS .....1 MESES .....2	DÍAS .....1 MESES .....2

**ENTREVISTADORA: REGISTRE TODOS LOS NIÑOS NACIDOS VIVOS A PARTIR DE ENERO DE 1994  
EN ORDEN DE MENOR A MAYOR SEGÚN DATOS DE PREGUNTAS 420 Y 421**

<u>ORDEN</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>ESTÁ VIVO</u>	
		SI	NO
ÚLTIMO 1 _____		1	2
PENÚLTIMO 2 _____		1	2
TERCERO ANTERIOR3 _____		1	2
CUARTO ANTERIOR4 _____		1	2
QUINTO ANTERIOR5 _____		1	2

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

440	<b>A. NÚMERO DEL NIÑO SELECCIONADO:</b> <input type="text"/>
	<b>B. NOMBRE DEL NIÑO SELECCIONADO:</b> _____
	<b>C. ¿ESTÁ VIVO?</b> SI ..... 1 NO ..... 2

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
441	Hablando de <b>(NOMBRE)</b> , ¿Tuvo Ud. algún control después del parto?	SI..... 1 NO ..... 2 F	-> 444
442	¿Cuánto tiempo después del parto de <b>(NOMBRE)</b> tuvo Ud. su primer control?	DÍAS ..... 1 <input type="text"/> SEMANAS ..... 2 <input type="text"/> MESES ..... 3 <input type="text"/>	
443	¿Dónde tuvo usted el control de postparto?	UNIDADES DEL MSP..... 1 UNIDADES DEL IESS ..... 2 UNIDADES DE LAS FF.AA. O POLICÍA. .... 3 JUNTA DE BENEFICENCIA ..... 4 PATRONATO SAN JOSÉ ..... 5 APROFE..... 6 CEMOPLAF..... 7 COF ..... 8 CLÍNICA/MÉDICO PRIVADO ..... 9 PARTERA ..... 10 OTRO ..... 11 (Especifique) NO RECUERDA ..... 98	
444	¿Después de que nació <b>(NOMBRE)</b> , le llevó para control médico?	SI..... 1 NO ..... 2 F	-> 448
445	¿A qué tiempo después de nacido <b>(NOMBRE)</b> , le llevó al control por primera vez?	DÍAS ..... 1 <input type="text"/> SEMANAS ..... 2 <input type="text"/> MESES ..... 3 <input type="text"/>	
446	¿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	
447	¿A dónde le llevó al control <b>(NOMBRE)</b> ?	UNIDADES DEL MSP..... 1 UNIDADES DEL IESS ..... 2 UNIDADES DE LAS FF.AA. O POLICÍA. .... 3 JUNTA DE BENEFICENCIA ..... 4 PATRONATO SAN JOSÉ ..... 5 APROFE..... 6 CEMOPLAF..... 7 COF ..... 8 CLÍNICA/MÉDICO PRIVADO ..... 9 PARTERA ..... 10 OTRO ..... 11 (Especifique) NO RECUERDA ..... 98	
448	<b>VEA 440C: ¿ESTÁ VIVO (NOMBRE)?</b>	SI..... 1 NO ..... 2 F	-> 500
449	¿Vive <b>(NOMBRE)</b> con Ud. actualmente?	SI..... 1 NO ..... 2 F	-> 500
450	¿Ha tenido diarrea <b>(NOMBRE)</b> en las últimas dos semanas <b>(INCLUYENDO ESTE DÍA)</b> ?	SI..... 1 NO ..... 2 F NO SABE ..... 9 F	--> 461 -> 461
451	¿Cuántos días le duró la diarrea?	DÍAS ..... <input type="text"/> MENOS DE UN DÍA..... 00	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
452	¿Cuántos asientos líquidos hacía en un período de 24 horas?	No. DE ASIENTOS ..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA ..... 98	
453	Durante la diarrea, ¿Ha tenido <b>(NOMBRE)</b> alguno de estos síntomas o dolencias?: <b>LEALE UNO A UNO</b>	NS/NR a. ADORMECIDO O INCONSCIENTE ..... 1 2 9 b. INTRANQUILO O IRRITABLE ..... 1 2 9 c. TOMO LÍQUIDOS CON DIFICULTAD ..... 1 2 9 d. MOCO EN LAS HECES ..... 1 2 9 e. SANGRE EN LAS HECES ..... 1 2 9 f. PIEL RESECA Y/O ARRUGADA ..... 1 2 9 g. OJOS HUNDIDOS Y SIN LAGRIMAS ..... 1 2 9 h. MOLLERA HUNDIDA (menores de 1 año) ..... 1 2 9 i. LABIOS SECOS ..... 1 2 9 j. VÓMITOS ..... 1 2 9	SI NO
454	¿Hizo Ud. algo para aliviarle?	SI ..... 1 NO ..... 2 F	-> 456
455	¿Qué tratamiento recibió el niño? <b>NO LEA, PERO INDAGUE:</b>	NS/NR a. ANTIBIÓTICOS ..... 1 2 9 b. ANTIDIARREICOS ..... 1 2 9 c. REMEDIOS CASEROS ..... 1 2 9 d. SUERO ORAL ..... 1 2 9 e. MEDICINA TRADICIONAL ..... 1 2 9 f. TRATAMIENTO ENDOVENOSO (Sueros) ..... 1 2 9 g. HOSPITALIZACIÓN MAS DE 24 HORAS ..... 1 2 9 h. OTROS TRATAMIENTOS ..... 1 2 9	SI NO

**PASE A 457**

456	¿Porqué no hizo nada para aliviarle?	NO LO CONSIDERO NECESARIO ..... 1 DEMASIADO LEJOS ..... 2 SERVICIOS MALOS ..... 3 POR DESCUIDO ..... 4 FALTA DE DINERO ..... 5 DEMASIADO OCUPADA ..... 6 FALTA DE TRANSPORTE ..... 7 NADIE PODÍA CUIDAR LOS NIÑOS ..... 8 MARIDO/PARIENTES NO LE PERMITIERON ..... 9 OTRO ..... 10 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA ..... 98
457	¿Le atendió (vio) un médico o una enfermera?	SI ..... 1 NO ..... 2
458	Durante la diarrea, ¿Le dio de tomar más líquidos, menos líquidos, o la misma cantidad que le da normalmente?	MAS LÍQUIDOS ..... 1 MENOS LÍQUIDOS ..... 2 MISMA CANTIDAD ..... 3 NO SABE/NO RECUERDA ..... 9
459a	Durante la diarrea, ¿Cambió el tipo de dieta?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 9
459b	Durante la diarrea ¿Le aumentó, le disminuyó o le mantuvo igual la cantidad de comida (alimentos sólidos) que normalmente le da?	AUMENTÓ ..... 1 DISMINUYÓ ..... 2 MANTUVO IGUAL ..... 3 TODAVÍA NO COME ..... 4 NO SABE/NO RECUERDA ..... 9

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	
460	¿Todavía tiene diarrea?	SI..... 1 NO ..... 2 NO SABE..... 9	
461	¿En las últimas dos semanas ha tenido (NOMBRE) alguno de estos síntomas o dolencias?:  <b>LEALE UNA A UNA</b>	NS/NR a. NARIZ TAPADA/MOCO LÍQUIDO..... 1 2 9 b. TOS ..... 1 2 9 c. FIEBRE O CALENTURA ALTA ..... 1 2 9 d. DOLOR DE GARGANTA..... 1 2 9 e. RONQUERA..... 1 2 9 f. DIFICULTAD PARA TRAGAR O ALIMENTARSE..... 1 2 9 g. DOLOR / SECRECIONES DEL OÍDO..... 1 2 9 h. RESPIRACIÓN RÁPIDA..... 1 2 9 i. RESPIRACIÓN DIFÍCIL/ RONCA EL PECHO(RUIDOS RAROS) ..... 1 2 9 j. PECHO HUNDIDO ..... 1 2 9 k. LABIOS AZULES O MORADOS..... 1 2 9	SI NO
461a	ENTREVISTADORA VEA 461	SI TIENE UN SI ..... 1 F TIENE SOLO 2 0 9 ..... 2 F	CONTINUA 468
462	¿Cuántos días estuvo enfermo?	No. DE DÍAS ..... MENOS DE UN DÍA..... 00 MÁS DE UN MES ..... 33 NO RECUERDA ..... 98	
463	¿Todavía tiene alguno de estos síntomas?	SI.....1 NO .....2 NO SABE .....9	
464	¿Hizo algo para aliviarle?	SI.....1 NO .....2 F	-> 466
465	¿Qué tratamiento recibió el niño? :  <b>LEALE UNA A UNA</b>	NS/NR a. ANTIBIÓTICOS..... 1 2 9 b. ASPIRINA/ANTIFEBRILES ..... 1 2 9 c. ANTIGRIPALES/EXPECT./ MUCOLÍTICOS..... 1 2 9 d. ANTITUSÍGENO ..... 1 2 9 e. REMEDIOS CASEROS ..... 1 2 9 f. LE HOSPITALIZARON ..... 1 2 9 g. BRONCO DILATADOR (AYUDA PARA LA RESPIRACION) ..... 1 2 9 h. OTRO ..... 1 2 9 (Especifique)	SI NO

**PASE A 467**

466	¿Porqué no hizo nada para aliviarle?	NO LO CONSIDERÓ NECESARIO ..... 1 DEMASIADO LEJOS ..... 2 SERVICIOS MALOS ..... 3 POR DESCUIDO ..... 4 FALTA DE DINERO..... 5 DEMASIADO OCUPADA ..... 6 FALTA DE TRANSPORTE ..... 7 NADIE PODÍA CUIDAR LOS NIÑOS..... 8 MARIDO/PARIENTES NO LE PERMITIERON ..... 9 OTRO ..... 10 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA..... 98
-----	--------------------------------------	---

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASAR A PREGUNTA																																																																						
467	¿Le atendió (vio) un médico o una enfermera?	SI..... 1 NO ..... 2																																																																							
468	¿Tiene Ud. el "Carnet de Salud Infantil" de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO ..... 2 F SI LE ENTREGARON PERO SE HA PERDIDO ..... 3 F	→ 470 → 470																																																																						
469	ENTREVISTADORA: OBSERVE LA INFORMACION DEL CARNET SI HAY O NO MARCAS DE:	<table border="0"> <tr> <td></td><td>SI</td><td>NO</td><td>NS/NR</td></tr> <tr> <td>PESO AL NACER .....</td><td>1</td><td>2</td><td>9</td></tr> <tr> <td>TALLA.....</td><td>1</td><td>2</td><td>9</td></tr> <tr> <td>PERIMETRO CEFÁLICO .....</td><td>1</td><td>2</td><td>9</td></tr> <tr> <td>PUNTOS EN LA CURVA DE CRECIMIENTO .....</td><td>1</td><td>2</td><td>9</td></tr> </table>		SI	NO	NS/NR	PESO AL NACER .....	1	2	9	TALLA.....	1	2	9	PERIMETRO CEFÁLICO .....	1	2	9	PUNTOS EN LA CURVA DE CRECIMIENTO .....	1	2	9																																																			
	SI	NO	NS/NR																																																																						
PESO AL NACER .....	1	2	9																																																																						
TALLA.....	1	2	9																																																																						
PERIMETRO CEFÁLICO .....	1	2	9																																																																						
PUNTOS EN LA CURVA DE CRECIMIENTO .....	1	2	9																																																																						
<div style="text-align: right;">→cuántos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>																																																																									
470	<b>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 HAY CARNET DE VACUNACIÓN, COMPLETE LOS DATOS CONSULTANDO A LA MADRE.</b>																																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">CARNET</th><th>SEGÚN</th><th></th><th>SEGÚN MADRE</th></tr> <tr> <th colspan="2"></th><th>TIENE DOSIS</th><th>DÍA / MES / AÑO</th><th>¿TIENE LA VACUNA?</th></tr> <tr> <th colspan="2"></th><th>SI NO</th><th></th><th>SI NO NS/NR</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- BCG.....</td><td>1</td><td>2</td><td>___ / ___ / ___</td><td>1 2 9</td></tr> <tr> <td>- BCG(REFUERZO).....</td><td>1</td><td>2</td><td>___ / ___ / ___</td><td>1 2 9</td></tr> <tr> <td>- DPT – 1 .....</td><td>1</td><td>2</td><td>___ / ___ / ___</td><td>1 2 9</td></tr> <tr> <td>- DPT – 2 .....</td><td>1</td><td>2</td><td>___ / ___ / ___</td><td>1 2 9</td></tr> <tr> <td>- DPT – 3 .....</td><td>1</td><td>2</td><td>___ / ___ / ___</td><td>1 2 9</td></tr> <tr> <td>- DPT (REFUERZO) .....</td><td>1</td><td>2</td><td>___ / ___ / ___</td><td>1 2 9</td></tr> <tr> <td>- POLIO – 1 .....</td><td>1</td><td>2</td><td>___ / ___ / ___</td><td>1 2 9</td></tr> <tr> <td>- POLIO – 2.....</td><td>1</td><td>2</td><td>___ / ___ / ___</td><td>1 2 9</td></tr> <tr> <td>- POLIO – 3.....</td><td>1</td><td>2</td><td>___ / ___ / ___</td><td>1 2 9</td></tr> <tr> <td>- POLIO (REFUERZO) .....</td><td>1</td><td>2</td><td>___ / ___ / ___</td><td>1 2 9</td></tr> <tr> <td>- SARAMPION .....</td><td>1</td><td>2</td><td>___ / ___ / ___</td><td>1 2 9</td></tr> </tbody> </table>				CARNET		SEGÚN		SEGÚN MADRE			TIENE DOSIS	DÍA / MES / AÑO	¿TIENE LA VACUNA?			SI NO		SI NO NS/NR	- BCG.....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9	- BCG(REFUERZO).....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9	- DPT – 1 .....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9	- DPT – 2 .....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9	- DPT – 3 .....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9	- DPT (REFUERZO) .....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9	- POLIO – 1 .....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9	- POLIO – 2.....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9	- POLIO – 3.....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9	- POLIO (REFUERZO) .....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9	- SARAMPION .....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9
CARNET		SEGÚN		SEGÚN MADRE																																																																					
		TIENE DOSIS	DÍA / MES / AÑO	¿TIENE LA VACUNA?																																																																					
		SI NO		SI NO NS/NR																																																																					
- BCG.....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9																																																																					
- BCG(REFUERZO).....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9																																																																					
- DPT – 1 .....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9																																																																					
- DPT – 2 .....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9																																																																					
- DPT – 3 .....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9																																																																					
- DPT (REFUERZO) .....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9																																																																					
- POLIO – 1 .....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9																																																																					
- POLIO – 2.....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9																																																																					
- POLIO – 3.....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9																																																																					
- POLIO (REFUERZO) .....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9																																																																					
- SARAMPION .....	1	2	___ / ___ / ___	1 2 9																																																																					
471	¿El niño tiene menos de un año?	SI..... 1 F NO ..... 2	→ 500																																																																						
472	<b>ENTREVISTADORA: VEA EN 469 SI EL NIÑO HA TENIDO TODAS LAS DOSIS DE CADA VACUNA</b>	SI..... 1 F NO ..... 2	→ 500																																																																						
473	¿Porqué no ha cumplido con todas las dosis de vacunación?	DESCUIDO ..... 1 NO LE INDICÓ EL PERSONAL DE SALUD ..... 2 NIÑO SE ENFERMÓ ..... 3 TUVO REACCIONES ADVERSAS..... 4 NO TIENE EDAD ..... 5 OTRA ..... 6 (Especifique) NO RESPONDE ..... 9																																																																							



## V. PLANIFICACIÓN FAMILIAR

**Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de la Planificación Familiar; es decir, de las cosas que usan las parejas para evitar que la mujer quede embarazada**

MÉTODO	500 Qué métodos de Planificación Familiar conoce usted?	501 Conoce o ha oído hablar de..? (LEA LOS MÉTODOS QUE NO MENCIONÓ ESPONTÁNEAMENTE)		502 Alguna vez ha usado? (SI NO HA USADO, PASE A SIGUIENTE MÉTODO)		503 Usa actualmente? (últimos 30 días)	
	NO LEA, ESPERE LA RESPUESTA ESPONTÁNEA	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	SI ESPONTÁNEO						
1. Esterilización masculina o vasectomía	0	1	2	1	2	1	2
2. Esterilización femenina o ligadura	0	1	2	1	2	1	2
3. NORPLANT o implante	0	1	2	1	2	1	2
4. Inyección anticonceptiva	0	1	2	1	2	1	2
5. Píldoras o pastillas anticonceptivas	0	1	2	1	2	1	2
6. DIU, espiral o T de Cobre	0	1	2	1	2	1	2
7. Anticoncepción de emergencia (PAE)	0	1	2	1	2		
8. Condón ( preservativo)	0	1	2	1	2	1	2
9. Retiro (él se retira cuando va a terminar)	0	1	2	1	2	1	2
10. Ritmo, calendario o control de la temperatura, moco cervical (Billings)	0	1	2	1	2	1	2
11. Métodos vaginales (jaleas/espumas/diafragma/cremas/ovulos/ tabletas)	0	1	2	1	2	1	2
12. MELA (Lactancia Materna)	0	1	2	1	2	1	2
13. Otros ----- ( Especifique)	0						

503	<b>ENTREVISTADORA: VEA PREGUNTAS 502 Y 503 Y MARQUE LO CORRESPONDIENTE</b>  <b>LA ENTREVISTADA ESTÁ USANDO ALGÚN MÉTODO ACTUALMENTE .....1 F</b> <b>LA ENTREVISTADA NUNCA HA USADO MÉTODOS.....2 F</b> <b>LA ENTREVISTADA HA USADO MÉTODOS PERO NO USA ACTUALMENTE .....3 F</b>	<b>--&gt;519</b> <b>--&gt;511</b> <b>--&gt;504</b>
-----	---	--

SOLAMENTE PARA ENTREVISTADAS QUE HAN USADO MÉTODOS PERO NO USAN ACTUALMENTE			
Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
504	¿Cuál fue el último método que usó (Ud. o su pareja)?  MARQUE EL MAS EFECTIVO	ESTERILIZACIÓN MASCULINA O VASECTOMÍA..... 1 ESTERILIZACIÓN FEMENINA O LIGADURA.....2 NORPLANT O IMPLANTE .....3 INYECCIÓN .....4 PASTILLAS .....5 DIU/ESPIRAL/T DE COBRE ..... 6 ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA .... 7 CONDÓN .....8 RETIRO.....9 F RITMO, CALENDARIO, MOCO CERV..... 10 F MÉTODOS VAGINALES ..... 11 MELA.....12 F NO SABE/NO RECUERDA.....98 F	       -->507 -->507  -->507 -->507
505	¿Cuánto tiempo usó? ( <b>NOMBRE DEL MÉTODO</b> )?	MENOS DE 1 AÑO .....1 DE 1 A 2 AÑOS.....2 DE 3 A 5 AÑOS.....3 MÁS DE 5 AÑOS .....4 NO RECUERDA ..... 98	
506	¿Dónde obtuvo el último método que Ud. usó?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP .....1 ESTABLECIMIENTO DEL IESS.....2 FF.AA O POLICÍA .....3 JUNTA DE BENEFICENCIA .....4 PATRONATO SAN JOSÉ .....5 APROFE.....6 CEMOPLAF .....7 COF .....8 CLÍNICA O MÉDICO PRIVADO .....9 FARMACIA O BOTICA ..... 10 PARTERA ..... 11 OTRO ..... 12 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA..... 98	
507 (*)	¿Porqué razón o razones dejó de usarlo?	PARA EMBARAZARSE .....1 PROBLEMAS PARA CONSEGUIR EL MÉTODO .....2 DIFICULTADES ECONÓMICAS.....3 TUVO EFECTOS COLATERALES.....4 MIEDO A EFECTOS COLATERALES.....5 NO FUE EFICAZ/LE FALLÓ .....6 EL COMPAÑERO SE OPUSO.....7 DIFICULTAD DE USO.....8 SIN VIDA SEXUAL.....9 RECOMENDACIÓN MÉDICA ..... 10 MENOPAUSIA ..... 11 RAZONES RELIGIOSAS.....12 OTRA ..... 13 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA..... 98	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
508	¿Cuál fue el primer método que Ud. usó?	ESTERILIZACIÓN MASCULINA O VASECTOMÍA..... 1 ESTERILIZACIÓN FEMENINA O LIGADURA..... 2 NORPLANT O IMPLANTE ..... 3 INYECCIÓN ..... 4 PASTILLAS ..... 5 DIU/ESPIRAL/T DE COBRE ..... 6 ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA ..... 7 CONDÓN ..... 8 RETIRO..... 9 RITMO, CALENDARIO, MOCO CERVICAL..... 10 MÉTODOS VAGINALES ..... 11 MELA..... 12 OTRO..... 13 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA..... 98	
509	¿Qué edad tenía cuando comenzó a usar ese primer método?	EDAD EN AÑOS..... <input type="text"/>	
510	Cuándo Ud. comenzó a usar el primer método, ¿Cuántos hijos vivos tenía?	Nº DE HIJOS VIVOS..... <input type="text"/>	

**SOLAMENTE PARA ENTREVISTADAS QUE HAN USADO MÉTODOS PERO NO USAN ACTUALMENTE Y ENTREVISTADAS QUE NUNCA USARON ANTICONCEPTIVOS**

511	<b>VEA EN 300 SI ESTA EMBARAZADA</b>	EMBARAZADA ..... 1 F NO EMBARAZADA ..... 2 NO SABE ..... 9	->516
512	¿Cree Ud. que puede quedar embarazada?	SI..... 1 F NO ..... 2 NO SABE ..... 9 F	->514 ->514
513	¿Cuál es la razón por la que cree que no puede quedar embarazada?	FUE OPERADA POR RAZONES MÉDICAS Y NO PUEDE TENER MÁS HIJOS ..... 1 F MENOPAUSIA ..... 2 F YA PASARON 2 AÑOS O MÁS QUE ESTA QUERIENDO EMBARAZARSE SIN RESULTADO ..... 3 F SIN VIDA SEXUAL..... 4 F AMAMANTAMIENTO..... 5 F OTRA ..... 6 F (Especifique)	} -> 600 -> 516 -> 516 --> 516

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
514	¿Porqué no está usando Ud. algún método para evitar tener hijos actualmente?	DESEA EMBARAZO..... 1 F POSTPARTO O AMAMANTAMIENTO..... 2 F SIN VIDA SEXUAL..... 3 F FATALISMO (NO VALE LA PENA)..... 4 F MIEDO A EFECTOS COLATERALES..... 5 TUVO EFECTOS COLATERALES..... 6 NO TIENE DINERO PARA COMPRAR..... 7 FALTA DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ..... 8 LE QUEDA LEJOS ..... 9 RAZONES RELIGIOSAS..... 10 EL COMPAÑERO SE OPONE..... 11 POR EDAD AVANZADA ..... 12 F NO LE GUSTA..... 13 F DIFICULTAD DE USO..... 14 MALA ATENCIÓN..... 15 OTRA ..... 16 (Especifique) NO RESPONDE ..... 98	} > 516 J > 600
515	¿Desea Ud. usar algún método para evitar tener hijos actualmente?	SI..... 1 F NO ..... 2 NO SABE/NO RESPONDE ..... 9	->517
516	¿En el futuro le gustaría usar algún método?	SI..... 1 NO ..... 2 F NO SABE/NO RESPONDE ..... 9 F	->600 ->600
517	¿Cuál método preferiría o está pensando utilizar Ud. (o su pareja)?	ESTERILIZACIÓN MASCULINA O VASECTOMÍA..... 1 ESTERILIZACIÓN FEMENINA O LIGADURA ..... 2 NORPLANT O IMPLANTE ..... 3 INYECCIÓN ..... 4 PASTILLAS ..... 5 DIU/ESPIRAL/T DE COBRE ..... 6 ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA ... 7 CONDÓN ..... 8 RETIRO..... 9 F RITMO, CALENDARIO, MOCO CERV..... 10 F MÉTODOS VAGINALES ..... 11 MELA..... 12 F OTRO ..... 13 F (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA..... 98	-> 600 -> 600 -> 600 -> 600
518	¿A qué lugar iría a conseguir el método?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP ..... 1 ESTABLECIMIENTO DEL IESS..... 2 HOSPITAL FF.AA O POLICÍA..... 3 JUNTA DE BENEFICENCIA ..... 4 PATRONATO SAN JOSÉ ..... 5 APOSE..... 6 CEMOPLAF..... 7 COF ..... 8 CLÍNICA O MÉDICO PRIVADO ..... 9 FARMACIA O BOTICA ..... 10 PARTERA ..... 11 OTRO ..... 13 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA..... 98	

**PASE A 600**

**SOLO PARA ENTREVISTADAS QUE USAN ACTUALMENTE**

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
519	<b>ENTREVISTADORA:</b> <b>MARQUE EL MÉTODO QUE USA</b> <b>(VEA 503).</b>  <b>SI ESTA UTILIZANDO MÁS DE UN</b> <b>MÉTODO, MARQUE EL MÉTODO MÁS</b> <b>EFFECTIVO</b>	ESTERILIZACIÓN MASCULINA O VASECTOMÍA..... 1 F ESTERILIZACIÓN FEMENINA O LIGADURA ..... 2 NORPLANT O IMPLANTE ..... 3 F INYECCIÓN ..... 4 F PASTILLAS ..... 5 F DIU/ESPIRAL/T DE COBRE ..... 6 F CONDÓN ..... 8 F RETIRO..... 9 F RITMO, CALENDARIO, MOCO CERV..... 10 F MÉTODOS VAGINALES ..... 11 F MELA..... 12 F	->521  } -> 527  -> 531 -> 531 -> 527 -> 531
520	¿Qué edad tenía Ud. cuando le esterilizaron?	EDAD EN AÑOS..... <input type="text"/>	
521	¿En qué establecimiento le hicieron la esterilización ?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP .....1 ESTABLECIMIENTO DEL IESS.....2 FF.AA O POLICÍA .....3 JUNTA DE BENEFICENCIA .....4 PATRONATO SAN JOSÉ .....5 APROFE.....6 CEMOPLAF.....7 COF .....8 CLÍNICA O MÉDICO PRIVADO .....9 OTRO LUGAR..... 10 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA..... 98	
522	¿Dónde recibió orientación sobre <b>LA ESTERILIZACIÓN</b>	ESTABLECIMIENTO DEL MSP .....1 ESTABLECIMIENTO DEL IESS.....2 HOSPITAL FF.AA O POLICÍA.....3 JUNTA DE BENEFICENCIA .....4 PATRONATO SAN JOSÉ .....5 APROFE.....6 CEMOPLAF.....7 COF .....8 CLÍNICA O MÉDICO PRIVADO .....9 IGLESIA..... 10 ESPOSO/COMPAÑERO ..... 11 OTRO ..... 12 (Especifique) NO SABE ..... 98	
523	¿Quién tomó la decisión de la esterilización ?	USTED .....1 ESPOSO/COMPAÑERO .....2 USTED Y SU COMPAÑERO .....3 MÉDICO .....4 USTED, ESPOSO/COMPAÑERO/MÉDICO .....5 FAMILIARES .....6 OTRO.....7 (Especifique)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
524	¿Ahora se siente usted conforme con la esterilización suya ( o la de su esposo)?	SI..... 1 F NO ..... 2 NO SABE/NO RESPONDE ..... 9	-> 526
525	¿Por qué no está conforme con su esterilización o la de su esposo?	ELLA QUIERE OTRO HIJO .....1 ESPOSO QUIERE TENER OTRO HIJO .....2 LA OPERACIÓN LE HA OCASIONADO PROBLEMAS DE SALUD .....3 LA OPERACIÓN LE HA OCASIONADO PROBLEMAS EMOCIONALES.....4 OTRO .....5 (Especifique)	
526	¿Como pagó la operación?	CON SU DINERO .....1 CON UN PLAN DE SEGURO DE SALUD PRIVADO .....2 ES AFILIADA (O) Y SE ATENDIÓ EN EL IEISS/ISSFA/ISSPOL .....3 NO PAGÓ NADA .....4 OTRO .....5 (Especifique)	

### PASE A 530

527	¿Dónde obtiene el método anticonceptivo que usa?	ESTABLECIMIENTO DEL MSP ..... 1 ESTABLECIMIENTO DEL IEISS..... 2 FF.AA O POLICÍA ..... 3 JUNTA DE BENEFICENCIA ..... 4 PATRONATO SAN JOSÉ ..... 5 APROFE..... 6 CEMOPLAF..... 7 COF ..... 8 CLÍNICA O MÉDICO PRIVADO ..... 9 FARMACIA O BOTICA ..... 10 OTRO ..... 13 (Especifique) NO SABE ..... 98 F	->531
528	¿Cuánto tiempo tarda Ud. normalmente para llegar desde aquí a ese lugar?  <b>SI ES MENOS DE 1 HORA, ESCRIBA EN MINUTOS</b> <b>SI ES 1 HORA O MÁS, ESCRIBA EN HORAS</b>	MINUTOS..... 1 HORAS..... 2 NO SABE ..... 998	<input type="text"/> <input type="text"/>
529	¿Cómo paga la atención que recibe?	CON SU DINERO .....1 CON UN PLAN DE SEGURO DE SALUD PRIVADO .....2 ES AFILIADA (O) Y SE ATENDIÓ EN EL IEISS/ISSFA/ISSPOL .....3 NO PAGÓ NADA .....4 OTRO .....5 (Especifique)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																		
530	¿El precio pagado por consulta y por el método anticonceptivo, le parece caro, razonable, barato o no pagó nada?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th><th>CONSULTA</th><th>MÉTODO</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CARO</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr> <td>RAZONABLE</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr> <td>BARATO</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr> <td>NO PAGÓ</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr> <td>NO SABE</td><td>9</td><td>9</td></tr> </tbody> </table>		CONSULTA	MÉTODO	CARO	1	1	RAZONABLE	2	2	BARATO	3	3	NO PAGÓ	4	4	NO SABE	9	9	
	CONSULTA	MÉTODO																			
CARO	1	1																			
RAZONABLE	2	2																			
BARATO	3	3																			
NO PAGÓ	4	4																			
NO SABE	9	9																			
531	Hay mujeres que usan métodos anticonceptivos para no tener más hijos, para espaciar o posponer los embarazos y por otras razones, ¿Para qué lo usa Ud.?	YA NO QUIERE TENER MÁS HIJOS.....1 PARA ESPACIAR O POSPONER LOS EMBARAZOS.....2 PARA PROTECCIÓN DEL SIDA Y OTRAS ETS.....3 POR OTRAS RAZONES DE SALUD .....4 POR RAZONES ECONÓMICAS/TRABAJO .....5 OTRA .....6 (Especifique) NO SABE/NO RESPONDE .....9																			
532	Si en éste momento Ud. pudiera elegir, ¿Seguiría usando el mismo método o preferiría usar otro?	PREFERIRÍA OTRO.....1 EL MISMO .....2 F NO USARÍA NINGUNO .....3 F NO SABE .....9 F	-->534 -->534 -->534																		
533	¿Cuál método preferiría usar Ud.?	ESTERILIZACIÓN MASCULINA O VASECTOMÍA.....1 ESTERILIZACIÓN FEMENINA O LIGADURA.....2 NORPLANT O IMPLANTE .....3 INYECCIÓN .....4 PASTILLAS .....5 DIU/ESPIRAL/T DE COBRE .....6 ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA .....7 CONDÓN .....8 RETIRO.....9 RITMO, CALENDARIO, MOCO CERVICAL.....10 MÉTODOS VAGINALES .....11 MELA.....12 OTRO .....13 (Especifique) NO SABE .....98																			
534	¿Cuál fue el primer método que Ud. usó?	ESTERILIZACIÓN MASCULINA O VASECTOMÍA.....1 ESTERILIZACIÓN FEMENINA O LIGADURA.....2 NORPLANT O IMPLANTE .....3 INYECCIÓN .....4 PASTILLAS .....5 DIU/ESPIRAL/T DE COBRE .....6 ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA .....7 CONDÓN .....8 RETIRO.....9 RITMO, CALENDARIO, MOCO CERVICAL.....10 MÉTODOS VAGINALES .....11 MELA.....12 OTRO .....13 (Especifique) NO RECUERDA/NO RESPONDE.....98																			
535	¿Qué edad tenía cuando usted comenzó a usar ese primer método?	EDAD EN AÑOS.....	LL																		
536	Cuando Ud. comenzó a usar el (primer método), ¿Cuántos hijos vivos tenía?	Nº DE HIJOS VIVOS.....	LL																		

## VI. PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
600	<b>ENTREVISTADORA: VEA 502 EN LA LINEA 2 SI ESTA O NO ESTERILIZADA ¿ESTÁ ESTERILIZADA?</b>	SI ..... 1 F NO ..... 2	->605
601	<b>Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre el futuro VEA 300:</b> <b>NO EMBARAZADA O INSEGURA</b> <input type="checkbox"/> ¿Quisiera tener un (otro) hijo o preferiría no tener (más) hijos?  <b>EMBARAZADA</b> <input type="checkbox"/> ¿Después del hijo que está esperando, quisiera tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	QUIERE HIJO ..... 1 NO QUIERE MÁS HIJOS ..... 2 F MENOPÁUSICA ..... 3 F OPERADA POR RAZONES MÉDICAS ..... 4 F INDECISA O NO SABE ..... 9 F	}> 606
602	<b>VEA 300:</b> <b>NO EMBARAZADA O INSEGURA</b> <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo quisiera esperar antes del nacimiento de un (otro) hijo?  <b>EMBARAZADA</b> <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo quisiera esperar después del hijo que está esperando, antes de tener otro hijo?	MESES ..... 1 <input type="checkbox"/> F AÑOS ..... 2 <input type="checkbox"/> F PRONTO/AHORA ..... 994 F MENOPÁUSICA (ESTÉRIL) ..... 995 F OTRO ..... 996 (Especifique) NO SABE ..... 998	}> 606
603	<b>VEA: 300 y 317c ESTÁ EMBARAZADA Y/O TIENE HIJO(S) VIVO(S)</b>	SI ..... 1 NO ..... 2 F	-> 606
604	<b>VEA 300:</b> <b>NO EMBARAZADA O INSEGURA</b> <input type="checkbox"/> De quedar embarazada otra vez, ¿Qué edad (cuántos años) le gustaría que tuviera en ese momento su hijo menor?  <b>EMBARAZADA</b> <input type="checkbox"/> ¿Qué edad (cuántos años) le gustaría que tuviera el hijo que está esperando, cuando nazca su próximo hijo?	AÑOS DE EDAD ..... <input type="checkbox"/> F NO SABE ..... 98 F	}> 606
605	Dada la situación actual, si tuviera que elegir nuevamente, ¿Tomaría la misma decisión de operarse para no tener más hijos?	SI ..... 1 NO ..... 2	



Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
606	<b>VEA 317c:</b> <b>TIENE HIJO(S)</b> <input type="text"/> <b>VIVO(S)</b> <input type="text"/> Si pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿Cuántos serían?  <b>NO TIENE HIJO(S)</b> <input type="text"/> <b>VIVO(S)</b> <input type="text"/> Si pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿Cuántos serían?  <b>ANOTE NÚMERO U OTRA RESPUESTA</b>	NÚMERO ..... <input type="text"/>  OTRA RESPUESTA ..... 98 (Especifique)	
607	<b>VEA 600 SI LA MUJER ESTA ESTERILIZADA</b>	SI ..... 1 F NO ..... 2	-> 700
608	<b>VEA 601 Y COPIE LA RESPUESTA</b>	QUIERE HIJO ..... 1 F NO QUIERE MÁS HIJOS ..... 2 MENOPÁUSICA ..... 3 F OPERADA POR RAZONES MÉDICAS ..... 4F INDECISA ..... 9F	-> 700 -> 700 -> 700 -> 700 -> 700
609	¿Porqué no desea tener más hijos?	PROBLEMAS ECONÓMICOS ..... 1 POR RAZONES DE SALUD ..... 2 YA TIENE SUFICIENTES HIJOS ..... 3 SE SIENTE VIEJA ..... 4 SU TRABAJO NO LE PERMITE ..... 5 NO PUEDE ATENDER LOS HIJOS ..... 6 INESTABILIDAD CONYUGAL ..... 7 OTRO ..... 8 (Especifique) NO SABE/NO RESPONDE ..... 9	
610	¿Estaría Ud. interesada en esterilizarse para no tener más hijos?	SI ..... 1 NO ..... 2 F	-> 612



## VII ADULTAS JÓVENES

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																					
700	<b>ENTREVISTADORA: MARQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA A LA EDAD DE LA MUJER QUE ESTA ENTREVISTANDO :</b>	MUJERES DE 15 A 24 AÑOS..... 1 MUJERES DE 25 A 49 AÑOS..... 2 F	-> 800																					
701	¿Ha asistido a alguna charla o curso sobre educación sexual?	SI.....1 NO .....2 NO RESPONDE.....9	F 706																					
702	¿Qué edad tenía cuando recibió la primera charla o curso?	EDAD..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO RECUERDA .....98																						
703	¿En que nivel y grado estaba cuando recibió la primera charla o lección?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th><th style="text-align: center;">NIVEL</th><th style="text-align: center;">GRADO</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NINGUNO</td><td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">0</td></tr> <tr> <td>ALFABETIZACIÓN</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">1 2 3 4</td></tr> <tr> <td>PRIMARIO</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6</td></tr> <tr> <td>SECUNDARIO</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6</td></tr> <tr> <td>SUPERIOR</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6+</td></tr> <tr> <td>POSTGRADO</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">1 2 3 +</td></tr> </tbody> </table>		NIVEL	GRADO	NINGUNO	0	0	ALFABETIZACIÓN	1	1 2 3 4	PRIMARIO	1	1 2 3 4 5 6	SECUNDARIO	2	1 2 3 4 5 6	SUPERIOR	3	1 2 3 4 5 6+	POSTGRADO	4	1 2 3 +	
	NIVEL	GRADO																						
NINGUNO	0	0																						
ALFABETIZACIÓN	1	1 2 3 4																						
PRIMARIO	1	1 2 3 4 5 6																						
SECUNDARIO	2	1 2 3 4 5 6																						
SUPERIOR	3	1 2 3 4 5 6+																						
POSTGRADO	4	1 2 3 +																						
704A	¿Cuál fue la institución que dió la charla o curso?	ESCUELA/COLEGIO ..... 1 UNIVERSIDAD ..... 2 MINISTERIO DE SALUD ..... 3 OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS ..... 4 ONG's SIN FINES DE LUCRO..... 5 OTRAS PRIVADAS..... 6 OTRAS ..... 7 (Especifique)																						
704B	¿Cuántas charlas o cursos ha recibido en total ?	NÚMERO ..... <input type="text"/> <input type="text"/> SOLO UNA VEZ.....01 NO RECUERDA .....98																						
705	¿Qué temas recibió en esos cursos o charlas?  (LEA LAS ALTERNATIVAS)	<div style="text-align: right;">SI NO NS/NR</div> 1. CAMBIOS FÍSICOS DEL CUERPO .....1 2 9 2. APARATO REPRODUCTOR FEMENINO .....1 2 9 3. APARATO REPRODUCTOR MASCULINO.....1 2 9 4. MENSTRUACIÓN O REGLA .....1 2 9 5. EMBARAZO Y PARTO .....1 2 9 6. RELACIONES SEXUALES .....1 2 9 7. E.T.S.....1 2 9 8. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....1 2 9 9. EL SIDA .....1 2 9 10. HOMOSEXUALIDAD.....1 2 9 11. PROSTITUCIÓN.....1 2 9 12. PORNOGRAFÍA.....1 2 9 13. OTROS.....1 2 9 (Especifique)																						
706	¿Cree que se deben dar cursos o charlas sobre educación sexual?	SI..... 1 NO .....2 F NO RESPONDE .....9 F	-> 708 -> 708																					

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
707	¿A qué edad deben los hombres y las mujeres comenzar a recibir cursos o charlas sobre educación sexual?	<div>EDAD NS/NR</div> <div>HOMBRES      <input type="text"/> <input type="text"/>      98</div> <div>MUJERES      <input type="text"/> <input type="text"/>      98</div>	

**PASE 709**

708	¿Porqué no se debe dar charlas o cursos sobre educación sexual		
709	¿En qué mes y año tuvo su primera relación sexual?	<div>MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div>NUNCA HA TENIDO .....222222 F -&gt; 740</div> <div>NO RECUERDA ..... 989898</div> <div>NO RESPONDE..... 999999</div>	
710	¿Qué edad tenía cuando tuvo su primera relación sexual?	<div>EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div>NO SABE/NO RESPONDE ..... 98</div>	
711	La primera vez que tuvo relaciones sexuales ¿fue porque quería, le convenció su pareja, le obligó su pareja o por otro motivo?	<div>QUERÍA..... 1</div> <div>LE CONVENCIO SU PAREJA ..... 2</div> <div>LE OBLIGÓ SU PAREJA..... 3</div> <div>FUE VIOLADA..... 4</div> <div>OTRO..... 5</div> <div>(Especifique)</div>	
712	¿Qué edad tenía la persona con quién tuvo esa relación?	<div>EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div>NO SABE/NO RECUERDA ..... 98</div>	
713	¿Cuál era su relación con esa persona en ese entonces ?	<div>ESPOSO/COMPAÑERO ..... 1</div> <div>NOVIO/ENAMORADO ..... 2</div> <div>AMIGO ..... 3</div> <div>PARIENTE..... 4 F -&gt; 715</div> <div>EXTRAÑO ..... 5 F -&gt; 715</div> <div>OTRO..... 8 F -&gt; 715</div> <div>(Especifique)</div> <div>NO RECUERDA/NO RESPONDE ..... 9 F -&gt; 715</div>	
714	¿Cuánto tiempo de relación tenía con la persona con la que tuvo su primera relación sexual?	<div>MESES ..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div>AÑOS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div>NO RECUERDA ..... 998</div>	
715	¿Hizo usted o la persona con la que tuvo su primera relación sexual algo o usaron algún método para evitar tener hijos?	<div>SI..... 1 F -&gt; 717</div> <div>NO ..... 2</div> <div>NO RESPONDE..... 9 F -&gt; 720</div>	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
716	¿Porqué no hicieron algo o no usaron un método para evitar tener hijos en esa primera relación?	a. NO ESPERABA TENER RELACIONES ..... 1 b. NO CONOCÍA NINGÚN MÉTODO ..... 2 c. LOS ANTICONCEPTIVOS HACEN MAL A LA SALUD ..... 3 d. QUERÍA TENER UN HIJO ..... 4 e. RELACIONES NO SATISFACTORIAS CON ANTICONCEPTIVOS ..... 5 f. QUERÍA USAR PERO NO CONSIGUIÓ ..... 6 g. OPOSICIÓN DE LA PAREJA ..... 7 h. PENSABA QUE NO PODÍA EMBARAZARSE ..... 8 i. NO TENIA DINERO ..... 9 j. LE DABA VERGÜENZA COMPRARLO ..... 10 k. LA RELIGIÓN NO SE LO PERMITÍA ..... 11 l. OTRO ..... 12 (especifique) m. NO SABE/NO RESPONDE ..... 98	

PASE A 720

717	¿Quién decidió usar el método en la primera relación?	USTED ..... 1 SU PAREJA ..... 2 LOS DOS ..... 3	
718	Cuál fue el primer método que usó usted o su pareja en la primera relación sexual?	ESTERILIZACIÓN MASCULINA O VASECTOMÍA ..... 1 ESTERILIZACIÓN FEMENINA O LIGADURA ..... 2 NORPLANT O IMPLANTE ..... 3 INYECCIÓN ..... 4 PASTILLAS ..... 5 DIU/ESPIRAL/T DE COBRE ..... 6 ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA ..... 7 CONDÓN ..... 8 RETIRO ..... 9 RITMO, CALENDARIO, MOCO CERV. .... 10 MÉTODOS VAGINALES ..... 11 MELA ..... 12 OTRO ..... 13 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA ..... 98	
719	Quién le orientó en el uso de ese método?	COMPAÑERO/AMIGO/MARIDO/NOVIO ..... 1 MÉDICO/ENFERMERA/OBSTETRIZ ..... 2 FARMACÉUTICO ..... 3 PADRES ..... 4 FAMILIARES ..... 5 AMIGOS ..... 6 PROFESORES ..... 7 CURSOS MATRIMONIALES ..... 8 LIBROS REVISTAS/FOLLETOS ..... 9 PERIÓDICO/RADIO/TELEVISIÓN ..... 10 ELLA MISMO ..... 11 OTRO ..... 13 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA ..... 98	
720	Había asistido a algún curso, charla o conferencia sobre educación sexual antes de su primera relación sexual?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO RESPONDE ..... 9	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
721	¿Tuvo relaciones sexuales en los últimos 30 días?	SI..... 1 F NO ..... 2 NO RESPONDE..... 9	->723
722	¿Y en los últimos tres meses?	SI..... 1 NO ..... 2 F NO RESPONDE..... 9 F	-> 724A -> 724A
723	¿Utilizó usted o su pareja algún método para evitar tener hijos, o para prevenir contagiarse de enfermedades venéreas, la última vez?	SI..... 1 NO ..... 2 NO SABE..... 9	
724A	<b>ENTREVISTADORA OBSERVE PREGUNTAS 300 Y 303</b>	<b>SI HA ESTADO EMBARAZADA ..... 1</b> <b>NO HA ESTADO EMBARAZADA ..... 2 F</b>	<b>-&gt; 740</b>
724B	¿Qué edad tenía la primera vez que se embarazó?	EDAD ..... NO SABE/NO RECUERDA ..... 98	
	<b>SI LA EDAD AL PRIMER EMBARAZO ES:</b>	<b>MENOS DE 20 AÑOS..... 1 F</b> <b>20 Y MÁS AÑOS..... 2 F</b>	<b>-&gt; CONTINÚE</b> <b>-&gt; 731</b>
725	Con relación a ese embarazo usted quiso:  LEA LAS ALTERNATIVAS	SI NO NS/NR 1. NO TENERLO .....1 2 9 2. DARLO A UN FAMILIAR SUYO .....1 2 9 3. DARLO A UN FAMILIAR DEL PADRE .....1 2 9 4. DARLO EN ADOPCIÓN ..... 1 2 9	
	<b>ENTREVISTADORA: HAY UNA RESPUESTA SI EN 725</b>	<b>SI..... 1 F</b> <b>NO ..... 2 F</b>	<b>-&gt; CONTINÚE</b> <b>-&gt; 727</b>
726	¿Por qué pensó hacer eso?	ES O ERA SOLTERA ..... 1 MIEDO A LOS PADRES ..... 2 VERGÜENZA DE LO QUE DIGAN ..... 3 POR CONDICIONES ECONÓMICAS..... 4 NO DESEABA HIJOS EN ESE MOMENTO ..... 5 OTRO ..... 6 ( Especifique) NO RESPONDE..... 9	
727	¿Cuál era la relación de usted con el padre del bebé en el momento de quedar embarazada?	ESPOSO/COMPAÑERO ..... 1 NOVIO/ENAMORADO ..... 2 AMIGO ..... 3 PARIENTE ..... 4 EXTRAÑO/RECIÉN CONOCIDO ..... 5 OTRO ..... 7 ( Especifique)	
728	¿Con quién vivía cuando quedó embarazada?	SOLO CON ESPOSO/COMPAÑERO ..... 1 CON EL ESPOSO Y FAMILIARES DEL ESPOSO..... 2 CON EL ESPOSO Y SUS FAMILIARES..... 3 CON SU PADRE Y MADRE ..... 4 SOLO CON SU MADRE ..... 5 SOLO CON SU PADRE ..... 6 CON PARIENTES..... 7 CON AMIGA ..... 8 SOLA ..... 9 OTRO ..... 10 ( Especifique)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
729	¿Cuál fue la actitud de su familia cuando supo de su embarazo?	QUISIERON QUE SE CASARA ..... 1 LE OBLIGARON A CASARSE ..... 2 ACEPTARON EL EMBARAZO SIN MATRIMONIO..... 3 DECIDIERON CRIAR AL NIÑO ..... 4 LE ECHARON DE LA CASA ..... 5 QUISIERON QUE ABORTE ..... 6 NO SABEN TODAVÍA/SE ENTERARON DESPUÉS ..... 7 NO INTERVINIERON ..... 8 SE PUSIERON CONTENTOS ..... 9 SE MOLESTARON ..... 10 OTRO ..... 11 NO SABE/NO RESPONDE ..... 98	
730	¿Cuál fue la actitud de su pareja cuando supo de su embarazo?	CONTENTO ..... 1 ENOJADO ..... 2 PREOCUPADO..... 3 EL NO SABE ..... 4 LA DEJO SOLA Y NO LO A VUELTO A VER ..... 5 NO SABE, FUE VIOLADA ..... 6 FUE INDIFERENTE ..... 7 OTRO ..... 8 (Especifique) NO RECUERDA. .... 9	
731	¿Este embarazo concluyó en:	Aborto ..... 1 Nacido muerto..... 2 Nacido vivo ..... 3 Está embarazada por primera vez..... 4 F	-> 740
732	¿Vive Ud. ahora con el padre del niño?	SI..... 1 F NO ..... 2	-> 735
733	¿Mantiene relaciones amigables con él?	SI..... 1 NO ..... 2	
734	¿Le da algún apoyo económico, afectivo o los dos?	SOLO ECONÓMICO ..... 1 SOLO AFECTIVO ..... 2 LOS DOS ANTERIORES ..... 3 NINGUNO ..... 4 OTRO ..... 5 (Especifique)	
735	¿Al momento de quedar embarazada Ud. tenía trabajo?	SI..... 1 NO ..... 2 F	-> 737
736	¿Continuó en ese trabajo después del embarazo?	SI..... 1 NO ..... 2	
737	¿Al momento de quedar embarazada asistía a la escuela, colegio o universidad?	SI..... 1 NO ..... 2 F	-> 739
738	¿Siguió asistiendo a clases durante el embarazo?	SI..... 1 NO ..... 2	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
739	¿Qué hizo después de su embarazo?  LEA LAS ALTERNATIVAS	CONTINUÓ ESTUDIANDO..... 1 ESTUDIABA Y TRABAJABA ..... 2 TUVO QUE TRABAJAR ..... 3 SOLO A LA CRIANZA DEL BEBÉ ..... 4 OTRO ..... 5 ( Especifique)	
740	¿Qué edad tenía cuando le llegó la menstruación (regla), por primera vez?	EDAD <input type="text"/>  NO HA MENSTRUADO TODAVÍA .....97	-> 743
741	¿Cuándo eso sucedió, usted sabía lo que es la menstruación o regla ?	SI..... 1 NO ..... 2 NO SABE..... 8 NO RESPONDE..... 9	
742	¿Quién fue la primera persona que le explicó sobre la menstruación o regla?	PADRE Y MADRE..... 1 PADRE ..... 2 MADRE ..... 3 HERMANO ..... 4 HERMANA..... 5 OTRO PARIENTE..... 6 AMIGO ..... 7 AMIGA ..... 8 PROFESOR(A) ..... 9 NUNCA LE EXPLICARON ..... 10 OTRO ..... 11 (Especifique) NO RECUERDA ..... 98	
743	¿Cuál sería la edad adecuada para iniciar las relaciones sexuales para los hombres y para las mujeres?	EDAD HOMBRES <input type="text"/> MUJERES <input type="text"/>	NS/NR 98 98
744	¿Está de acuerdo con las relaciones sexuales antes del matrimonio (premaritales)?	SI..... 1 NO ..... 2	
745	En su opinión ¿cuál es el método anticonceptivo más apropiado para los adolescentes?	NORPLANT..... 3 INYECCIÓN..... 4 PASTILLAS ..... 5 DIU/ESPIRAL/T DE COBRE ..... 6 ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA ..... 7 CONDÓN ..... 8 RETIRO ..... 9 RITMO ..... 10 MÉTODOS VAGINALES ..... 11 MÉTODOS TRADICIONALES (HIERBAS)..... 14 NINGUNO ..... 15 OTRO ..... 13 (Especifique) NO SABE ..... 98	



Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
746	Según su opinión, quién debe tomar la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?	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	
747	En su opinión, ¿una mujer puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales?	SI..... 1 NO ..... 2 NO SABE/ NO RESPONDE ..... 9	

**PASE A 900**

## VIII EXPERIENCIA SEXUAL

Ahora nos gustaría hacerle algunas preguntas personales y que son de mucha importancia para nuestro estudio

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
800	¿En qué mes y año tuvo su primera relación sexual?	MES <u>  </u> <u>  </u> AÑO <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> NUNCA HA TENIDO .....222222F NO RECUERDA .....989898 NO RESPONDE .....999999	-> 900
801	¿Qué edad tenía cuando tuvo su primera relación sexual?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS <u>  </u> <u>  </u> NO SABE .....98	
802	¿Tuvo relaciones en los últimos 30 días?	SI .....1 F NO .....2 NO RESPONDE .....9	-> 804
803	¿Y en los últimos tres meses?	SI .....1 NO .....2 F NO RESPONDE .....9 F	-> 900 -> 900
804	¿Qué relación tenía usted con la persona con la que tuvo su última relación sexual?  (ESPERE LAS RESPUESTAS)	COMPAÑERO/ESPOSO .....1 NOVIO .....2 AMIGO .....3 PAPÁ/PADRASTRO .....4 UN PARIENTE .....5 EMPLEADO EN CASA .....6 EXTRAÑO/ RECIÉN CONOCIDO .....7 OTRO .....8 (Especifique) .....	
805	¿Utilizó usted o su pareja algún método para evitar tener hijos la última vez?	SI .....1 NO .....2 NO SABE .....9	

**IX CUIDADO MÉDICO**

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
900	¿Conoce usted lo que es el autoexamen del seno (el que se hace usted misma)?	SI ..... 1 NO ..... 2 F NO RESPONDE ..... 9	-> 902
901	¿Cuán frecuentemente se hace usted el autoexamen del seno?	NUNCA ..... 1 CADA TRES MESES O MÁS ..... 2 CADA DOS MESES ..... 3 UNA VEZ AL MES ..... 4 UNA VEZ POR SEMANA ..... 5 CADA VEZ QUE SE DUCHA ..... 6 NO SABE /NO RESPONDE ..... 9	
902	¿Se ha hecho alguna vez una radiografía, placa o rayos X del seno (mamografía)?	SI ..... 1 F NO ..... 2 NO RESPONDE ..... 9	-> 904
903	¿Cuál es la razón más importante para no haberse hecho una mamografía?	NO TIENE PROBLEMAS, NO NECESITA ..... 1 NO SABIA QUE TENIA QUE HACERSE ..... 2 NO TIENE EDAD PARA HACERSE ..... 3 DESPREOCUPACIÓN ..... 4 ES MUY CARO ..... 5 POR MIEDO/TEMOR ..... 6 OTRA ..... 7 (Especifique) NO RESPONDE ..... 98	
904	¿Se ha hecho alguna vez el examen de Papanicolaou, o PAP?	SI ..... 1 NO ..... 2 F NO RESPONDE ..... 9 F	->1000 ->1000
905	¿Cuántas veces se ha hecho en los tres últimos años?	No. VECES <input type="text"/>	
906	¿Cuándo fue la última vez	MES <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO RECUERDA ..... 989898	

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
907	¿Dónde se lo hizo?	ESTABLECIMIENTO MSP ..... 1 ESTABLECIMIENTO IESS ..... 2 HOSPITAL FF.AA. O POLICÍA ..... 3 JUNTA DE BENEFICIENCIA..... 4 PATRONATO SAN JOSÉ..... 5 APROFE ..... 6 CEMOPLAF ..... 7 COF ..... 8 CLÍNICA O MÉDICO PRIVADO..... 9 SOLCA ..... 10 OTRO ..... 11 (Especifique) NO SABE/NO RECUERDA ..... 98	
908	¿Supo el resultado del examen?	SI ..... 1 NO ..... 2 F NO RECUERDA ..... 9 F	->1000 ->1000
909	¿Siguió el tratamiento recomendado?	SI COMPLETÓ ..... 1 F SI PARCIALMENTE ..... 2 NO ..... 3 NO RECUERDA ..... 9	->1000
910	¿Por qué no siguió el tratamiento?	   	

<b>X NUPCIALIDAD</b>
----------------------

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1000	¿Es usted unida, casada, viuda, separada, divorciada o soltera?	UNIDA..... 1 F CASADA ..... 2 F VIUDA ..... 3 F SEPARADA ..... 4 F DIVORCIADA ..... 5 F SOLTERA ..... 6	->1002 ->1002 ->1006 ->1006 ->1006
1001	¿Ha estado Ud. casada o unida alguna vez?	SI..... 1 F NO..... 2 F	->1006 ->1111
1002	¿Su esposo/compañero vive con usted ahora o permanece en otro sitio?	VIVE CON ELLA..... 1 VIVE EN OTRO SITIO ..... 2	
1003	¿Ud. Ha estado en unión o casada solo una vez o más de una vez?	UNA VEZ ..... 1 MÁS DE UNA VEZ ..... 2	
1004	¿En que mes y año se casó o unió por última vez?	MES <u>   </u> AÑO <u>   </u> <u>   </u> <u>   </u> NO RECUERDA..... 989898	
1005	¿Qué edad tenía usted la primera vez que se casó o unió?	EDAD EN AÑOS <u>   </u> <u>   </u> NO RECUERDA ..... 98	

PASE A 1101

1006	¿Ud. Ha estado en unión o casada sólo una vez o más de una vez?	UNA VEZ ..... 1 MÁS DE UNA VEZ ..... 2
1007	¿En qué mes y año se unió o casó por última vez?	MES <u>  </u> <u>  </u> AÑO <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> NO RECUERDA..... 989898
1008	¿Qué edad tenía usted la primera vez que se casó o unió?	EDAD EN AÑOS <u>  </u> <u>  </u> NO RECUERDA ..... 98
1009	¿Qué tiempo tiene de (ESTADO CIVIL)	AÑOS <u>  </u> <u>  </u> (SI ES MENOS DE 1 AÑO ANOTE OO )

# **XI ROL DE GÉNERO**

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA																																																								
1101	¿Qué tiempo le conoció a su último compañero o pareja, antes de casarse o unirse?	MENOS DE 1 MES.....1 MENOS DE 1 AÑO.....2 ENTRE 1 Y 5 AÑOS.....3 MÁS DE 5 AÑOS.....4 NO RECUERDA.....9																																																									
1102	¿Cuál es la razón principal que le motivó a la unión o matrimonio?	ESTABA EMBARAZADA.....1 NECESITABA SALIR DE LA CASA.....2 NECESITABA APOYO ECONÓMICO.....3 ESTABA EN LA EDAD ADECUADA PARA CASARSE.....4 SUS PARIENTES LE OBLIGARON.....5 NINGUN MOTIVO EN ESPECIAL.....6 POR AMOR.....7 OTROS.....8 (Especifique)																																																									
1103	<b>ENTREVISTADORA VERIFIQUE EN 1000:</b> <b>ACTUALMENTE CASADA O UNIDA.....1 F CONTINÚE</b> <b>ACTUALMENTE SEPARADA, DIVORCIADA Y VIUDA.....2 F 1111</b>																																																										
1104	Su esposo o compañero estuvo en la casa la semana pasada	SI.....1 NO.....2 F	1108																																																								
1105	¿La semana pasada, participaron su esposo y usted en las siguientes labores? <table border="0"> <thead> <tr> <th></th><th align="center" colspan="3">ESPOSO</th><th align="center" colspan="3">USTED</th></tr> <tr> <th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th><th align="center">NA</th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th><th align="center">NA</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Preparar la comida</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td></tr> <tr> <td>2. Lavar la vajilla (trastos)</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td></tr> <tr> <td>3. Lavar la ropa</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td></tr> <tr> <td>4. Arreglar la casa</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td></tr> <tr> <td>5. Hacer compras del mercado</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td></tr> <tr> <td>6. Cuidar los niños</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td></tr> </tbody> </table>				ESPOSO			USTED				SI	NO	NA	SI	NO	NA	1. Preparar la comida	1	2	9	1	2	9	2. Lavar la vajilla (trastos)	1	2	9	1	2	9	3. Lavar la ropa	1	2	9	1	2	9	4. Arreglar la casa	1	2	9	1	2	9	5. Hacer compras del mercado	1	2	9	1	2	9	6. Cuidar los niños	1	2	9	1	2	9
	ESPOSO			USTED																																																							
	SI	NO	NA	SI	NO	NA																																																					
1. Preparar la comida	1	2	9	1	2	9																																																					
2. Lavar la vajilla (trastos)	1	2	9	1	2	9																																																					
3. Lavar la ropa	1	2	9	1	2	9																																																					
4. Arreglar la casa	1	2	9	1	2	9																																																					
5. Hacer compras del mercado	1	2	9	1	2	9																																																					
6. Cuidar los niños	1	2	9	1	2	9																																																					
1106	<b>ENTREVISTADORA VERIFIQUE</b> <b>ÁREA URBANA.....1 F 1108</b> <b>ÁREA RURAL.....2 F CONTINÚE</b>																																																										
1107	¿La semana pasada, participaron su esposo y usted en las siguientes labores? <table border="0"> <thead> <tr> <th></th><th align="center" colspan="3">ESPOSO</th><th align="center" colspan="3">USTED</th></tr> <tr> <th></th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th><th align="center">NA</th><th align="center">SI</th><th align="center">NO</th><th align="center">NA</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Cuidar los animales</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td></tr> <tr> <td>2. Conseguir agua</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td></tr> <tr> <td>3. Conseguir leña</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">9</td></tr> </tbody> </table>				ESPOSO			USTED				SI	NO	NA	SI	NO	NA	1. Cuidar los animales	1	2	9	1	2	9	2. Conseguir agua	1	2	9	1	2	9	3. Conseguir leña	1	2	9	1	2	9																					
	ESPOSO			USTED																																																							
	SI	NO	NA	SI	NO	NA																																																					
1. Cuidar los animales	1	2	9	1	2	9																																																					
2. Conseguir agua	1	2	9	1	2	9																																																					
3. Conseguir leña	1	2	9	1	2	9																																																					

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1108	Comparte con su esposo o compañero las siguientes situaciones?:	SI NO a. El tiempo libre pasa con usted 1 2 b. Consulta sus opiniones 1 2 c. Es afectuoso con usted 1 2	
1109	Va acompañada de su esposo o compañero la mayoría de veces?:	SI NO Nunca asiste a. A lugares religiosos 1 2 3 b. A establecimientos de salud 1 2 3 c. A diversiones 1 2 3 d. A visitar a amigos (as) 1 2 3	
1110	Usualmente en su hogar, quién toma las decisiones finales sobre los siguientes aspectos?:		
		Esposo Esposa Los dos Otros NA	
	a. Cuándo visitar a amigos/familiares .....	1 2 3 4 9	
	b. En qué gastar el dinero del hogar .....	1 2 3 4 9	
	c. El uso de métodos anticonceptivos.....	1 2 3 4 9	
	d. Cuántos hijos tener .....	1 2 3 4 9	
	e. Cualquier decisión sobre la educación de los hijos.....	1 2 3 4 9	
	f. Qué hacer cuando los hijos se enferman.....	1 2 3 4 9	
1111	Ahora quisiera preguntarle sus opiniones sobre la vida familiar. Por favor dígame usted si está de acuerdo con cada uno de los siguientes aspectos:		
		SI NO NR	
	a. ¿Las decisiones importantes del hogar deben ser tomadas por el hombre?.....	1 2 9	
	b. ¿Si la mujer trabaja fuera de la casa, debe el esposo ayudar en las labores de la casa? .....	1 2 9	
	c. ¿Una mujer casada debe permanecer en su casa, así ella no lo desee? .....	1 2 9	
	d. ¿Si la esposa esta en desacuerdo con las opiniones de su marido, debe expresar su opinión? .....	1 2 9	
	e. ¿La esposa debe ser tolerante y aceptar las ordenes de su esposo para mantener unida a la familia? .....	1 2 9	
	f. ¿Los hijos varones deben tener mejores oportunidades que las hijas mujeres ? .....	1 2 9	

## XII. VIOLENCIA INTRA FAMILIAR

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1200	¿Alguna vez vio o escuchó a sus padres o padrastros maltratarse físicamente alguna vez?	SI.....1 NO .....2 NO APLICABLE .....3 NO SABE/NO RESPONDE .....9	
1201	Durante su vida algún familiar  a. ¿LE AMENAZÓ? .....1 b. ¿LE LANZÓ ALGO? .....1 c. ¿LE GOLPIÓ? .....1 d. ¿LE AMENAZÓ CON UN ARMA? .....1 e. ¿LE HA OBLIGADO A TENER RELACIONES SEXUALES AUNQUE USTED NO QUISO? .....1	SI NO  .....2 .....2 .....2 .....2 .....2 .....2 .....2 .....2 .....2 .....2	
1202	<b>ENTREVISTADORA HAY UNA RESPUESTA SI EN 1201</b>	SI.....1 NO .....2 F	<b>-&gt;1204</b>
1203 (*)	¿Quiénes le han agredido?  1. PADRE ..... 1 2. MADRE ..... 2 3. HERMANO ..... 3 4. HERMANA ..... 4 5. ESPOSO/COMPAÑERO ..... 5 6. EX-ESPOSO O EX-COMPAÑERO ..... 6 7. ABUELOS ..... 7 8. TÍOS ..... 8 9. PADRASTRO/MADRASTRA ..... 9 10. OTROS FAMILIARES .....10		
1204	<b>ENTREVISTADORA: VEA 317D TIENE HIJOS MENORES DE 18 AÑOS</b>	SI.....1 NO .....2 F	<b>-&gt;1210</b>
1205	<b>ENTREVISTADORA: VEA 317D TIENE HIJOS VARONES MENORES DE 18 AÑOS</b>	SI.....1 NO .....2 F	<b>-&gt;1207</b>
1206	¿En el último año sus hijos varones han recibido algunos de los siguientes castigos?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>SI</span> <span>NO</span> </div> 1. GRITOS/REGAÑOS .....1 .....2 2. PRIVACIONES (NO SALIR, NO VER TELEVISIÓN, ETC) .....1 .....2 3. BOFETADAS (CHIRLAZOS) .....1 .....2 4. GOLPES EN LAS NALGAS O CANILLAS .....1 .....2 5. GOLPES EN LA CARA (puñete).....1 .....2 6. HALONES DE LOS CABELLOS.....1 .....2 7. ENCERRARLES EN DORMITORIOS O CUARTOS.....1 .....2		



Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1207	<b>ENTREVISTADORA:</b> <b>VEA 317D</b> <b>TIENE HIJAS MUJERES MENORES DE 18 AÑOS</b>	SI.....1 NO ..... 2 F	->1209
1208	¿En el último año sus hijas mujeres han recibido alguno de los siguientes castigos?  <div style="text-align: right;">SI      NO</div> 1. GRITOS/REGAÑOS .....1      2 2. PRIVACIONES (NO SALIR, NO VER TELEVISIÓN, ETC) .....1      2 3. BOFETADAS (CHIRLAZOS) .....1      2 4. GOLPES EN LAS NALGAS O CANILLAS .....1      2 5. GOLPES EN LA CARA (puñete) .....1      2 6. HALONES DE LOS CABELLOS .....1      2 7. ENCERRARLES EN DORMITORIOS O CUARTOS .....1      2		
1209	¿En el último año quién castigó preferentemente a los hijos?	SU ESPOSO .....1 USTED .....2 LOS DOS .....3 OTROS PARIENTES.....4 NADIE .....5	
1210 *	¿En el último año usted a quiénes ha agredido dentro del hogar?	ESPOSO/COMPAÑERO .....1 HIJOS .....2 HIJAS .....3 HERMANOS(AS) .....4 OTROS PARIENTES.....5 EMPLEADA .....6 OTROS .....7 NO HA AGREDIDO .....8	
1211	¿Durante los últimos 12 meses ha tenido pareja, novio o enamorado?	SI.....1 NO ..... 2 F	->1301
1212	Ahora si me permite, voy hacerle unas preguntas sobre su relación de pareja durante los últimos 12 meses. (último año) Su esposo o compañero: <div style="text-align: right;">SI      NO</div> a. ¿LE DIJO O HIZO ALGO PARA HUMILLARLA? .....1      2 b. ¿LE AMENAZÓ? .....1      2 c. ¿LE LANZÓ ALGO? .....1      2 d. ¿LE GOLPIÓ? .....1      2 e. ¿LE AMENAZÓ CON UN ARMA? .....1      2 f. ¿LE HA OBLIGADO A TENER RELACIONES SEXUALES AUNQUE USTED NO QUISO? .....1      2		

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1213	<b>ENTREVISTADORA: TIENE ALGUNA RESPUESTA AFIRMATIVA EN 1212</b>	SI.....1 NO .....2 F	->1301
1214	¿Cuándo su esposo, compañero, novio o enamorado le ha agredido, a quién acude preferentemente?	NADIE.....1 COMISARIA DE LA MUJER.....2 F POLICÍA .....3 F FAMILIAR .....4 AMIGA (O).....5 VECINO.....6 OTRO.....7 (Especifique)	->1216 ->1216
1215	¿Por qué razón no acude (acudía) a las autoridades?	NO SABIA QUE ES DELITO .....1 TIENE MIEDO A LAS REPRESALIAS DE LA PAREJA .....2 PIENSA QUE NO OCURRIRÁ MÁS.....3 TIENE MIEDO A QUEDARSE SOLA .....4 CREE QUE PUEDE SOLUCIONARLO SOLA.....5 TIENE DESCONFIANZA DE AUTORIDADES.....6 OTRA .....7 (Especifique) NO SABE/ NO RESPONDE .....9	
1216	¿Ha recibido atención médica después de una agresión de su esposo, compañero, novio o enamorado?	SI .....1 NO .....2 NO RECUERDA .....9	

### XIII ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SIDA (V.I.H./SIDA)

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
<b>Ahora quiero hacerlo algunas preguntas sobre las enfermedades de transmisión sexual (SIDA)</b>			
1301	¿Ha oído hablar o conoce el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 F	->1308
1302	¿Piensa que una persona puede estar contagiada del VIH, el virus que causa el SIDA y no presentar síntomas (señales) de la enfermedad?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 9	
1303	¿En este momento existe curación para el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE /NO SABE..... 9	
1304 (*)	¿Cuáles formas conoce usted, para que un hombre o una mujer pueda evitar el SIDA?  <b>ESPERE LAS RESPUESTAS, NO LEA LAS ALTERNATIVAS</b>	a. USAR CONDONES.....1 b. TENER UN SOLO COMPAÑERO/FIDELIDAD.....2 c. NO TENER RELACIONES CON PROSTITUTAS.....3 d. NO TENER RELACIONES CON HOMBRES MUJERIEGOS.....4 e. NO TENER RELACIONES POR EL ANO.....5 f. NO TENER RELACIONES CON HOMBRES BISEXUALES.....6 g. NO TENER RELACIONES SEXUALES CON DESCONOCIDOS.....7 h. NO USAR JERINGAS USADAS/ NO ESTERILIZADAS O SUCIAS.....8 i. NO USAR TRANSFUSIONES DE SANGRE NO SEGURAS.....9 j. NO TENER SEXO ORAL.....10 k. NO TENER RELACIONES SEXUALES.....11 l. OTRA.....12 (Especifique) m. NO SABE /NO RESPONDE.....98	
1305	¿Cree usted que el contagio del SIDA se da:  <b>LEA CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS</b>	NS/ NR a. AL BESAR EN LA BOCA..... 1 2 9 b. CUANDO LE PONEN SANGRE (transfusión)..... 1 2 9 c. AL DAR LA MANO A UNA PERSONA d. POR RELACIONES SEXUALES ENTRE HOMBRES..... 1 2 9 e. POR RELACIONES SEXUALES ENTRE UN HOMBRE Y UNA MUJER..... 1 2 9 f. AL SER PICADO POR UN MOSCO O ZANCUDO..... 1 2 9 g. AL SER INYECTADA CON JERINGAS NO DESCARTABLES O USADAS..... 1 2 9 h. AL NACER LOS NIÑOS DE MADRES CON SIDA..... 1 2 9 i. OTRAS..... 1 2 9 (Especifique)	
1306	¿Cree que usted tiene algún riesgo o peligro de contagiarse de SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 F NO RESPONDE..... 9 F	->1307b ->1307b
1307a (*)	¿Qué ha hecho para evitar contagiarse?	a. NO TENER RELACIONES SEXUALES..... 1 b. USAR CONDONES..... 2 c. TIENE SEXO SÓLO CON SU PAREJA..... 3 d. DISMINUYÓ LA ACTIVIDAD SEXUAL..... 4 e. NADA..... 5 f. NO RESPONDE..... 6 g. OTRO..... 7 (Especifique)	
	¿Conoce alguna persona contagiada de	SI..... 1	

1307b	VIH/SIDA?	NO..... 2
-------	-----------	-----------

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
<b>Ahora quiero hacerlo algunas preguntas sobre otras enfermedades de transmisión sexual</b>			
ENFERMEDADES	1308. ¿Cuáles enfermedades de transmisión sexual conoce usted?  NO LEA, ESPERE LA RESPUESTA ESPONTÁNEA  SI ESPONTÁNEO	1309. ¿Conoce o ha oído hablar de ....?  LEA LAS ENFERMEDADES QUE NO MENCIONÓ ESPONTÁNEAMENTE  SI NO	
a. SÍFILIS (chancro)	0	1 2	
b. GONORREA	0	1 2	
c. HERPES GENITAL	0	1 2	
d. CONDILOMAS (verrugas)	0	1 2	
e. CANDIDIASIS	0	1 2	
f. TRICOMONIASIS	0	1 2	
g. LEUCORREA (flujos)	0	1 2	
h. OTRAS _____	0		

1310	<b>ENTREVISTADORA CONOCE ALGUNA ENFERMEDAD EN 1308 O 1309</b>	SI.....1 NO ..... 2 F	->1400
1311a (*)	¿Qué complicaciones pueden dar estas enfermedades a la salud de la mujer?  <b>PUEDA MARCAR MÁS DE UNA ALTERNATIVA DE RESPUESTA</b>	a. INFERTILIDAD/ ESTERILIDAD.....1 b. ABORTOS .....2 c. PARTOS PREMATUROS.....3 d. DEFECTOS CONGÉNITOS.....4 e. LA MUERTE .....5 f. OTRAS.....6 (Especifique) g. NO SABE /NO RESPONDE .....9	
1311b	¿Si usted tuviera alguna de estas enfermedades, a donde iría para recibir tratamiento?	a. ESTABLECIMIENTOS DEL MSP .....1 b. ESTABLECIMIENTOS DE LAS FFAA.....2 c. ESTABLECIMIENTOS DEL IEES.....3 d. HOSPITALES/CLÍNICAS PRIVADAS .....4 e. ONG'S.....5 f. FARMACIAS.....6 g. FAMILIAR/AMIGO .....7 h. OTRAS.....8 (Especifique) i. NO SABE /NO RESPONDE .....9	

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1312	¿Cree usted que el uso del condón puede ser una manera segura para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y el Sida?	SI..... 1 NO..... 2 NO RESPONDE..... 9	
1313	¿Alguna vez ha usado el condón?	SI..... 1 F NO..... 2 NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES..... 4 NO RESPONDE..... 9	→1315
1314	¿Por qué razón no ha usado el condón?	<hr/> <hr/> <hr/>	

**PASE A 1400**

1315	¿Cuál fue la razón para usar el condón?	<div>SI    NO    NS/NR</div> <div>a. PARA EVITAR EL EMBARAZO..... 1    2    9</div> <div>b. PARA EVITAR EL SIDA..... 1    2    9</div> <div>c. PARA EVITAR OTRAS ETS..... 1    2    9</div> <div>d. OTRO..... 1    2</div> <div>( Especifique)</div>
------	---	--

#### XIV. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS DE LA ENTREVISTADA

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1400	Ahora me gustaría preguntarle sobre su actividad laboral.  ¿Alguna vez ha trabajado o ha realizado alguna actividad aunque sea por muy poco tiempo o muy poca remuneración ?	SI..... 1 NO ..... 2 F	->1409
1401	¿Qué edad tenía cuando comenzó a trabajar por primera vez?	EDAD ..... NO RECUERDA ..... 98	
1402	¿Trabaja usted actualmente recibiendo pago en dinero u otras formas de pago?	SI..... 1 F NO ..... 2	->1404a
1403	¿Qué edad tenía cuando dejó su último trabajo?	EDAD ..... F NO RECUERDA ..... 98 F	->1409 ->1409
1404a	¿Cuántos trabajos tiene?	UNO.....1 DOS.....2 TRES Y + .....3	
1404b	¿La mayoría del tiempo trabaja dentro o fuera del hogar?	FUERA DEL HOGAR .....1 DENTRO DEL HOGAR .....2	
1405	¿Qué tipo de trabajo realiza? <b>SI TIENE MÁS DE UN TRABAJO PIDA QUE DESCRIBA EL PRINCIPAL</b>	.....	
1406	En este trabajo se desempeña como:  <b>(LEA LAS ALTERNATIVAS)</b>	EMPLEADA DEL SECTOR PRIVADO ..... 1 EMPLEADA DEL SECTOR PÚBLICO..... 2 PATRONA O SOCIA ACTIVA ..... 3 POR CUENTA PROPIA ..... 4 FAMILIAR CON REMUNERACIÓN ..... 5 FAMILIAR SIN REMUNERACIÓN ..... 6 EMPLEADA DOMÉSTICA.....7F OTRO ..... 8 (Especifique)	->1408
1407	¿A que se dedica o qué produce la empresa, negocio o institución donde trabaja? EJEMPLOS: Cultivo de maíz, hortalizas. Construcción de edificios, Institución de enseñanza, Centro de Salud del MSP.	..... ..... .....	
1408	¿Cuántas horas trabaja a la semana normalmente, considerando todos sus trabajos?	Menos de 30 horas .....1 30 A 39 Horas .....2 40 horas .....3 Más de 40 horas .....4	

#### PASE 1411

1409	¿Buscó trabajo en la última semana?	SI..... 1 F NO ..... 2	->1411
------	-------------------------------------	---------------------------	--------

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREGUNTA
1410	¿Por qué no trabaja, ni busca trabajo?	INCAPACIDAD FÍSICA .....1 NO NECESITA TRABAJAR .....2 AMA DE CASA .....3 ESTUDIANTE .....4 NO TIENE CON QUIEN DEJAR LOS NIÑOS .....5 NO LE GUSTA TRABAJAR .....6 CANSADA DE BUSCAR TRABAJO .....7 PROBLEMAS DE SALUD .....8 INTERFIERE ESTUDIOS .....9 RECIBE BONO DE SOLIDARIDAD .....10 OTRO .....11 (Especifique)	
1411	¿Tiene empleada doméstica el hogar?	SI .....1 NO .....2	
1412	<b>ENTREVISTADORA VERIFIQUE EN HISTORIA DE NACIMIENTO (317)</b>  <b>SI HAY NIÑOS DE HASTA 12 AÑOS</b>	SI .....1F NO .....2F	<b>&gt;CONTINÚE -&gt;FIN</b>
1413 (*)	¿Quién(es) cuida a los niños durante el día?	a. ELLA MISMA .....1 b. LA EMPLEADA DOMÉSTICA .....2 c. EL PADRE .....3 d. LOS ABUELOS .....4 e. OTROS FAMILIARES .....5 f. LA GUARDERÍA .....6 g. OTRO .....7 (Especifique)	

**AGRADEZCA A LA MUJER POR HABERLE DADO SU TIEMPO, REGRESE A LA PRIMERA PÁGINA Y ANOTE EL CÓDIGO DE RESULTADO.  
GRACIAS!**

**ASEGÚRESE QUE HA TRANSCRITO LA INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR AL CUESTIONARIO INDIVIDUAL**