

México

Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud 1987



Secretaría de Salud
Subsecretaría de Servicios de Salud
Dirección General de Planificación Familiar



Demographic and Health Surveys
Institute for Resource Development/Macro Systems, Inc.

México

Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud 1987

**Dirección General de Planificación Familiar
Subsecretaría de Servicios de Salud
Secretaría de Salud
México, D.F., México**

**Institute for Resource Development/Macro Systems, Inc.
Columbia, Maryland USA**

Julio 1989

Este informe presenta los resultados de la Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud, **ENFES**, realizada en 1987 por la Secretaría de Salud a través de la Dirección General de Planificación Familiar (**DGPF**), en el marco del programa internacional de las Encuestas de Demografía y Salud (**DHS**). Información adicional sobre la **ENFES** y otras encuestas similares en México se puede obtener de la **DGPF** en la siguiente dirección: Insurgentes Sur 1397, Piso 7, Colonia Insurgentes MIXCOAC, C. P. 03920, México, D.F., MEXICO.

El Institute for Resource Development (**IRD**), con oficinas en Columbia, Maryland, desarrolla en la actualidad el proyecto de las Encuestas de Demografía y Salud (**DHS**), bajo contrato con la Agencia para el Desarrollo Internacional, **USAID** (contrato DPE-3023-C-00-4083-00). Información adicional sobre el programa **DHS** se puede obtener escribiendo a: 8850 Stanford Boulevard, Suite 4000, Columbia, Maryland, 21045, U.S.A. (TELEX 87775).

PRESENTACION

La Secretaría de Salud, en cumplimiento de una de sus atribuciones, la Evaluación, llevó a cabo a través de la Dirección General de Planificación Familiar, la Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud, ENFES.

Este estudio, que contó con el respaldo financiero del Instituto para el Desarrollo de los Recursos (IRD), el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología y la propia Secretaría, proporciona la información más actualizada del avance del Programa de Planificación Familiar en México. Así mismo, da continuidad y permite el análisis de las tendencias e impacto del uso de anticonceptivos en la fecundidad y su interrelación con factores sociodemográficos y de salud de la población.

En este informe final se incluyen nueve capítulos y seis anexos. Las características de la ENFES; la dinámica demográfica y las políticas de población; las características generales de la población bajo estudio; la nupcialidad y exposición al riesgo de concebir; los niveles de fecundidad; la regulación de la fecundidad; las preferencias sobre fecundidad; las características de la aceptación de métodos quirúrgicos; y la mortalidad infantil y salud, son los temas de los capítulos que constituyen la parte medular de este documento.

Lo anterior es sólo una muestra de la riqueza de información que se encuentra en la ENFES, y es resultado del trabajo y calidad profesional de todo el personal que colaboró en el desarrollo de esta encuesta bajo la dirección de la Lic. Yolanda Palma Cabrera. Así mismo, el trabajo se facilitó gracias al apoyo técnico del equipo del IRD.

La planeación de las estrategias que apoyarán el desarrollo futuro del Programa de Planificación Familiar cuentan ahora con éste acervo básico para su diseño.

DR. MANUEL URBINA FUENTES
TITULAR DE LA DIRECCION
GENERAL DE PLANIFICACION FAMILIAR

EQUIPO DE TRABAJO

ELABORACION DEL INFORME

Yolanda Palma Cabrera
Juan Guillermo Figueroa Perea
Alejandro Cervantes Carson
Carlos Echarri Cánovas

Con la colaboración de

Javier Suárez Morales
Germán Sandoval Cruz

DIRECTORA ENFES
Yolanda Palma Cabrera

DISEÑO CONCEPTUAL
Juan Guillermo Figueroa Perea
Alejandro Cervantes Carson

DISEÑO MUESTRAL
Elsa Resano Pérez

COORDINACION ADMINISTRATIVA
Joaquín Guerrero Magaña

COORDINACION DE LA CODIFICACION, CAPTURA Y DEPURACION
Juan Guillermo Figueroa Perea

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION
Javier Suárez Morales
Héctor Macías Cuesta
Carlos Echarri Cánovas

ORGANIZACION Y COORDINACION DEL TRABAJO DE CAMPO
Javier Suárez Morales
Blanca M. Aguilar Ganado
Beatriz Arita Watanabe
Alejandro Cervantes Carson
Ma. Antonieta Echeverría
Rosa María Fuentes Solorzano
Cristino García Rodríguez
Ma. Blanca López Arellano
Celia Lot Helgueras
Ciria Martínez Martínez
Manuel Mondragón Rico
Orlando Pradenas Donoso
Manuel Recio Solís
Imelda Reyes Aguirre
Adriana Rosique Manjarrez
Germán Sandoval Cruz

TRABAJO DE CAMPO

Supervisoras

Angeles Aranda M., Margarita Espinal G., Beatriz Espinoza de los M.,
Ma. Jesús Figueroa L., Eugenia Hernández V., Ma. Cristina Jiménez P.,
Raquel López Calvo, Ma. del Carmen Martínez S., Rita Carolina Ortega R.,
Gabriela Rivera R., Verónica Sánchez O.

Entrevistadoras

Alejandra Aguirre R., Angélica Alquicira H., Alma A. Armenta S.,
Ma. de Jesús Elizabeth Artega A., Ma. de Lourdes Betanzos C.,
Ma. de los Angeles Bustamante J., Silvia Calderón S., Francisca Angelina Camacho R.,
Ma. Cecilia Canizalez B., Alicia Castellanos V., Ma. de Jesús Cornejo B., Graciela Cuéllar A.,
Martha Alicia Elenes A., Ana María Estévez R., Martha Fonseca T., Elizabeth Flores T.,
Reina Isabel Flores, Laura Franco M., Ma. del Carmen Gallegos G., Ma. Isabel García S.,
Rosa Laura González A., Eloisa Grobet V., Soledad Gutiérrez, Elsa Lilian Hernández S.,
Ma. del Carmen Hernández H., Ma. Socorro Ibarra I., Gabriela Infante H., Jazmín Jadue J.,
Gema Jara A., Margarita Juárez G., Elia Patricia López G., Norma Luna R.,
Ma. de la Luz Maya N., Ma. de la Luz Méndez M., Jaqueline Molina F., Ana María Montes S.,
Ma. Eugenia Montes C., Beatriz Moreno H., Ma. del Refugio Orozco O., Isabel Ortiz O.,
Alma Leticia Palazuelos A., Ma. de Jesús Pelcastre L., Consuelo Prado B., Ma. Lina Pineda M.,
Delfina Quijada V., Elisa Ramírez R., Ma. de Lourdes Ramírez C., Gudelia Rangel G.,
Felipa Rodríguez B., Aurora Rojas B., Juanita Román E., Ma. Isabel Rosas U.,
Aída Araceli Salazar L., Rocío Saldaña García, Ma. Eugenia Salinas U.,
Martha Natalia Salinas M., Carmen Turcio O., Ana Patricia Uriarte B.,
Marcela Soledad Valle G., Beatriz Vázquez C., Leticia Zapata P.

CODIFICACION

Supervisores

José Antonio Torres M., Fernando Valdez M., Lourdes Vázquez D.

Codificadores

Ma. Elena Borrego B., Rosa María Montiel H., Miguel Angel Pimentel R.,
Rosa Prieto A., Esperanza Ramírez P., Pedro Ismael Reyna G., Mario Rosas M.,
Angela Santillán Ch., Ma. Teresa Suárez R., Jorge Torres M.

CAPTURA

Supervisor

Héctor Macías Cuesta

Capturistas

Cristóbal Cano A., Guadalupe Cedeño P., Hilda González A., Claudia Jaime O.,
René Molina C., José Luis Ortega A., José Alfredo Torres M.,
Armando Valdez M., Fernando Valdez M.

MECANOGRAFIA

Olidia Gutiérrez V., Raquel Malagón F., Rosa María Mares G.,
Antonia Solís C., Leticia Zúñiga R.

EQUIPO DEL IRD

Martin Vacssen, Director del Programa DHS
Luis Hernando Ochoa, Coordinador de la Asistencia Técnica
Rafael Hernández, Procesamiento
Guillermo Rojas, Procesamiento
Alfredo Aliaga, Muestreo
Shea Rutstein, Evaluación
Elsa Gómez, Revisión Técnica del Informe
Edilberto Loaiza, Revisión Técnica del Informe
Kaye Mitchell, Procesamiento de Palabra
Sidney Moore, Edición
Robert Wolf, Gráficas

CONTENIDO

	Página
PRESENTACION	iii
EQUIPO DE TRABAJO	v
CONTENIDO	ix
LISTA DE CUADROS	xiii
LISTA DE GRAFICAS	xxiii
MAPA	xxvi
CAPITULO I CARACTERISTICAS DE LA ENCUESTA	1
Bases Legales	1
Objetivos	1
Población de Estudio	2
Cuestionarios	2
Cobertura y Características de la Muestra	3
Recolección y Procesamiento de la Información	4
Resultados del Levantamiento	5
CAPITULO II DINAMICA DEMOGRAFICA Y POLITICAS DE POBLACION	7
Antecedentes Demográficos	7
Programa Nacional de Planificación Familiar	9
CAPITULO III CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION	11
Estructura de la Población	11
Composición Urbano-Rural	13
Características de la Población	13
Características de las Mujeres en Edad Fértil	18

	Página
CAPITULO IV	NUPCIALIDAD Y EXPOSICION AL RIESGO DE CONCEBIR 21
	Estado Marital Actual 21
	Edad a la Primera Unión 23
	Exposición al Riesgo de Concebir 25
	Lactancia, Amenorrea y Abstinencia Postparto 27
	Frecuencia de Relaciones Sexuales 31
CAPITULO V	NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE FECUNDIDAD 33
	Hijos Nacidos Vivos y Sobrevivientes 33
	Tasas de Fecundidad 34
	Edad a la Unión y Duración de la Unión 38
CAPITULO VI	REGULACION DE LA FECUNDIDAD 41
	Conocimiento y Uso Pasado de Métodos 41
	Uso de Métodos: Niveles Actuales y Tendencias 42
	Diferenciales en el Uso de Métodos Anticonceptivos 43
	Lugar de Obtención de los Métodos Utilizados 47
CAPITULO VII	PREFERENCIAS SOBRE FECUNDIDAD 51
	Deseo Actual de Más Hijos 51
	Espaciamiento de los Embarazos 53
	Número Ideal de Hijos 55
	Intenciones Reproductivas y Acciones Anticonceptivas 57
	Planeación de la Fecundidad 66
CAPITULO VIII	CARACTERISTICAS DE LA ACEPTACION DE METODOS QUIRURGICOS 71
	Características Socioeconómicas y Demográficas 72
	Toma de Decisiones para Optar por el Método 76
	Atención en las Instituciones que Brindaron el Método 80

	Página
Problemas de Salud y Personales Posteriores a la Operación	82
Nivel de Satisfacción Actual con el Hecho de Haberse Operado	84
CAPITULO IX MORTALIDAD INFANTIL Y SALUD	91
Niveles y Tendencias de la Mortalidad Infantil	91
Diferenciales Demográficos de la Mortalidad Infantil y en la Niñez	93
Diferenciales Socioeconómicos de la Mortalidad Infantil y en la Niñez	95
Atención Durante el Embarazo y el Parto	97
Episodios de Diarrea en Menores de Cinco Años	100
Lactancia	101
ANEXO I REVISION TEMATICA DE LOS CUESTIONARIOS	107
Características Socioeconómicas	107
Salud Materno-Infantil	108
Fecundidad	108
Exposición al Riesgo de Concebir	108
Anticoncepción	109
ANEXO II DISEÑO MUESTRAL	119
Objetivos de la Muestra	119
Estimación del Tamaño de Muestra	120
Esquema de Muestreo	122
Estimadores	126
Los Errores de Muestreo	128
ANEXO III CARACTERISTICAS DEL TRABAJO DE CAMPO	141
Resultados del Levantamiento	141
Características de la No Respuesta	145

	Página
No Respuesta Parcial	147
Problemas del Trabajo de Campo	147
ANEXO IV	
PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION	155
Codificación y Captura	155
Depuración de la Información	156
Imputación de Fechas	158
Consistencia General de los Resultados	159
ANEXO V	
CUESTIONARIO DE HOGAR	161
ANEXO VI	
CUESTIONARIO INDIVIDUAL	171

LISTA DE CUADROS

		Página
CUADRO 3.1	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION POR GRANDES GRUPOS DE EDAD Y EDAD MEDIA DE LA POBLACION POR SEXO 1976 - 1987	11
CUADRO 3.2	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION POR GRUPOS DE DE EDAD, EDAD MEDIA DE LA POBLACION POR SEXO Y EVOLUCION ENTRE 1949 Y 1987, SEGUN AREA URBANA Y RURAL	14
CUADRO 3.3	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION POR ESTADO CIVIL SEGUN ENCUESTAS, 1976-1987	15
CUADRO 3.4	EVOLUCION DE LA ESCOLARIDAD DE LA POBLACION DE 15 AÑOS Y MAS, 1970-1987; Y DISTRIBUCION PORCENTUAL POR ESCOLARIDAD, SEGUN GRANDES GRUPOS DE EDAD Y LUGAR DE RESIDENCIA, 1987	15
CUADRO 3.5	PORCENTAJE DE VIVIENDAS CON DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE AGUA ENTUBADA, DRENAJE Y ENERGIA ELECTRICA, 1979-1987	16
CUADRO 3.6	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL POR GRUPOS DE EDAD, SEGUN DIVERSAS ENCUESTAS, 1979-1987	18
CUADRO 3.7	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES POR ESCOLARIDAD, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS	20
CUADRO 4.1	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL POR ESTADO MARITAL, SEGUN DIVERSAS ENCUESTAS, 1976-1987	22
CUADRO 4.2	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES POR EDAD EN EDAD FERTIL POR ESTADO MARITAL, SEGUN CARACTERISTICAS DE LA MUJER	22
CUADRO 4.3	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES POR EDAD A LA PRIMERA UNION, SEGUN GRUPOS DE EDAD	24
CUADRO 4.4	EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNION ENTRE MUJERES DE 25 A 49 AÑOS, POR GRUPOS DE EDAD Y CARACTERISTICAS ESPECIFICAS	24

	Página
CUADRO 4.5	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES POR CONDICION DE EXPOSICION AL RIESGO DE CONCEBIR, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS 26
CUADRO 4.6	PORCENTAJE DE MUJERES EXPUESTAS AL RIESGO DE CONCEBIR, POR EDAD Y ESTADO MARITAL 28
CUADRO 4.7	PORCENTAJE DE NACIMIENTOS CUYAS MADRES ESTAN DANDO PECHO, EN AMENORREA POSTPARTO O EN ABSTINENCIA Y TOTAL DE MUJERES NO SUSCEPTIBLES AL EMBARAZO, POR MESES DESDE EL NACIMIENTO 28
CUADRO 4.8	DURACION PROMEDIO DE LA LACTANCIA, AMENORREA POSTPARTO, ABSTINENCIA Y PERIODO DE NO SUSCEPTIBILIDAD, POR CARACTERISTICAS ESPECIFICAS 29
CUADRO 5.1	PROMEDIO DE HIJOS NACIDOS VIVOS POR GRUPOS DE EDAD DE LA MADRE, 1976-1987 33
CUADRO 5.2	NUMERO MEDIO DE HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS Y SOBREVIVIENTES, POR GRUPOS DE EDAD DE LA MADRE 34
CUADRO 5.3	TASAS ESPECIFICAS DE FECUNDIDAD 1974, 1978, 1982, 1986 36
CUADRO 5.4	PROMEDIO DE HIJOS NACIDOS VIVOS A MUJERES 40-49 Y TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, POR CARACTERISTICAS ESPECIFICAS 37
CUADRO 5.5	EVOLUCION DE LAS TASAS GLOBALES DE FECUNDIDAD 1966-1986, POR LUGAR DE RESIDENCIA 38
CUADRO 5.6	NUMERO PROMEDIO DE HIJOS DE LAS MUJERES ALGUNA VEZ UNIDAS, POR EDAD AL MATRIMONIO Y DURACION DESDE EL PRIMER MATRIMONIO 39
CUADRO 5.7	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ENTRE 25 Y 49 AÑOS, POR LA EDAD AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO, SEGUN GRUPOS DE EDAD ACTUAL 40
CUADRO 5.8	EDAD MEDIANA AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO DE LAS MUJERES DE ENTRE 25 Y 49 AÑOS, POR CARACTERISTICAS ESPECIFICAS 40
CUADRO 6.1	PORCENTAJE DE MUJERES QUE CONOCEN Y PORCENTAJE QUE HAN USADO ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO, POR TIPO DE METODO Y CONDICION DE UNION 41

	Página	
CUADRO 6.2	PORCENTAJE DE MUJERES QUE USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS, POR GRUPOS DE EDAD; Y DISTRIBUCION DE USUARIAS ACTIVAS, SEGUN METODO USADO, 1976-1987	42
CUADRO 6.3	PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS POR METODO USADO ACTUALMENTE, SEGUN GRUPOS DE EDAD Y NUMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS	45
CUADRO 6.4	PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS POR METODO USADO ACTUALMENTE, SEGUN LUGAR DE RESIDENCIA Y ESCOLARIDAD	47
CUADRO 6.5	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE USUARIAS ACTIVAS DE METODOS MODERNOS, POR LUGAR DE OBTENCION, SEGUN DIVERSAS ENCUESTAS, 1979-1987	48
CUADRO 6.6	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE USUARIAS ACTUALES DEL SECTOR SALUD, POR INSTITUCION Y METODO, SEGUN DIVERSAS ENCUESTAS, 1979-1987	50
CUADRO 7.1	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR SU DESEO DE MAS HIJOS, SEGUN GRUPOS DE EDAD	51
CUADRO 7.2	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR SU DESEO DE MAS HIJOS, SEGUN NUMERO DE HIJOS VIVOS (INCLUYENDO EL EMBARAZO ACTUAL)	52
CUADRO 7.3	PORCENTAJE DE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE NO DESEAN MAS HIJOS, POR NUMERO DE HIJOS ACTUALMENTE VIVOS (INCLUYENDO EL EMBARAZO ACTUAL) Y CARACTERISTICAS ESPECIFICAS	53
CUADRO 7.4	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR TIEMPO QUE LES GUSTARIA ESPERAR ANTES DE EMBARAZARSE, SEGUN GRUPOS DE EDAD	54
CUADRO 7.5	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR TIEMPO QUE LES GUSTARIA ESPERAR ANTES DE EMBARAZARSE, SEGUN EL NUMERO DE HIJOS ACTUALMENTE VIVOS	54
CUADRO 7.6	PROMEDIO DEL NUMERO IDEAL DE HIJOS PARA TODAS LAS MUJERES, POR GRUPOS DE EDAD Y CARACTERISTICAS ESPECIFICAS	55
CUADRO 7.7	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TODAS LAS MUJERES, POR NUMERO IDEAL DE HIJOS, SEGUN EL NUMERO DE HIJOS ACTUALMENTE VIVOS (INCLUYENDO EL EMBARAZO ACTUAL)	57

CUADRO 7.8	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS, POR USO DE ANTICONCEPTIVOS Y DESEO O NO DE MAS HIJOS, SEGUN GRUPOS DE EDAD	58
CUADRO 7.9	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS, POR USO DE ANTICONCEPTIVOS Y DESEO O NO DE MAS HIJOS, SEGUN LUGAR DE RESIDENCIA	59
CUADRO 7.10	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS, POR USO DE ANTICONCEPTIVOS Y DESEO O NO DE MAS HIJOS, SEGUN ZONA DE RESIDENCIA	60
CUADRO 7.11	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS, POR USO DE ANTICONCEPTIVOS Y DESEO O NO DE MAS HIJOS, SEGUN ESCOLARIDAD	61
CUADRO 7.12	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS QUE NO DESEAN MAS HIJOS Y NO USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS, POR RAZON DE NO USO, SEGUN GRUPOS DE EDAD	62
CUADRO 7.13	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES UNIDAS QUE NO DESEAN MAS HIJOS Y NO USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS, POR RAZON DE NO USO, SEGUN LUGAR DE RESIDENCIA	63
CUADRO 7.14	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES UNIDAS QUE NO DESEAN MAS HIJOS Y NO USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS, POR RAZON DE NO USO, SEGUN ESCOLARIDAD	63
CUADRO 7.15	PORCENTAJE DE MUJERES ACTUALMENTE EXPUESTAS AL RIESGO DE CONCEBIR QUE NO USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS, POR INTENCIONES REPRODUCTIVAS Y CARACTERISTICAS ESPECIFICAS	65
CUADRO 7.16	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS, POR SATISFACCION DEL IDEAL DE HIJOS A TENER EN TODA SU VIDA Y EL DESEO O NO DE MAS HIJOS AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA, SEGUN USO O NO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	66
CUADRO 7.17	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR PLANEACION DEL ULTIMO EMBARAZO EN LOS ULTIMOS CINCO AÑOS, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS	68
CUADRO 7.18	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS EMBARAZOS OCURRIDOS EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS (INCLUYENDO EL EMBARAZO ACTUAL), POR LA PLANEACION DEL MISMO, SEGUN ORDEN DEL NACIMIENTO	70

CUADRO 8.1	PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS QUE HAN RECURRIDO A LA OPERACION, POR GRUPOS DE EDAD, HIJOS NACIDOS VIVOS Y ESCOLARIDAD	73
CUADRO 8.2	PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS QUE HAN RECURRIDO A LA OPERACION, POR SITIO DE RESIDENCIA Y CONDICION DE ACTIVIDAD	73
CUADRO 8.3	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL UNIDAS, SEGUN USO DE DIFERENTES TIPOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, POR CARACTERISTICAS ESPECIFICAS	74
CUADRO 8.4	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL UNIDAS, SEGUN USO DE DIFERENTES TIPOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, POR LUGAR DE RESIDENCIA Y CONDICION DE ACTIVIDAD	75
CUADRO 8.5	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL UNIDAS, SEGUN USO DE DIFERENTES TIPOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, POR CARACTERISTICAS DE SU HISTORIA DE USO	75
CUADRO 8.6	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR PARTICIPACION DE LA MUJER EN LA DECISION DE OPERARSE, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS	77
CUADRO 8.7	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR RAZON PARA ESCOGER LA OPERACION, SEGUN LA EDAD A LA QUE SE OPERARON	78
CUADRO 8.8	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR RAZON PARA ESCOGER LA OPERACION, SEGUN EL NUMERO DE HIJOS VIVOS AL MOMENTO DE LA OPERACION	79
CUADRO 8.9	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR RAZON PARA ESCOGER LA OPERACION, SEGUN LUGAR DE RESIDENCIA	79
CUADRO 8.10	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR RAZON PARA ESCOGER LA OPERACION, SEGUN ESCOLARIDAD	80
CUADRO 8.11	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA QUE NO QUERIAN MAS HIJOS AL MOMENTO DE LA OPERACION, POR RAZON PARA NO DESEAR MAS HIJOS, SEGUN CARACTERISTICAS DE LA MUJER	81

	Página
CUADRO 8.12	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR INDICADORES DEL TIPO DE ATENCION INSTITUCIONAL, SEGUN INSTITUCION EN DONDE SE OPERO 82
CUADRO 8.13	PORCENTAJE DE USUARIAS DE OPERACION FEMENINA QUE DECLARO HABER PRESENTADO ALGUN PROBLEMA DE SALUD, PERSONAL, FAMILIAR O DE ALGUN OTRO TIPO DESPUES DE LA OPERACION Y PORCENTAJE QUE DECLARO QUE SU ESPOSO NO SE SIENTE SATISFECHO DE QUE ELLA SE HAYA OPERADO, POR CARACTERISTICAS ESPECIFICAS 83
CUADRO 8.14	PORCENTAJE DE USUARIAS DE OPERACION FEMENINA QUE DECLARO NO HABERSE SENTIDO SATISFECHA INMEDIATEMENTE DESPUES DE LA OPERACION, POR TIPO DE RAZONES DECLARADAS, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS 85
CUADRO 8.15	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR SI VOLVERIAN A OPERARSE, SEGUN CARACTERISTICAS DE LA MUJER 86
CUADRO 8.16	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR SI VOLVERIAN A OPERARSE, SEGUN CARACTERISTICAS DEL SERVICIO INSTITUCIONAL 87
CUADRO 8.17	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR SI RECOMENDARIAN LA OPERACION, SEGUN CARACTERISTICAS DE LA MUJER 88
CUADRO 8.18	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR SI RECOMENDARIAN LA OPERACION, SEGUN CARACTERISTICAS DEL SERVICIO INSTITUCIONAL 89
CUADRO 8.19	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR NIVEL DE SATISFACCION ACTUAL CON EL HECHO DE HABERSE OPERADO, SEGUN CARACTERISTICAS DE LA MUJER 89
CUADRO 8.20	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR NIVEL DE SATISFACCION ACTUAL CON EL HECHO DE HABERSE OPERADO, SEGUN CARACTERISTICAS DEL SERVICIO INSTITUCIONAL 90
CUADRO 9.1	EVOLUCION DE LAS TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ EN LOS CUATRO QUINQUENIOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, POR SEXO 92

	Página
CUADRO 9.2	DIFERENCIALES DEMOGRAFICOS DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA EL PERIODO 1977-1987 94
CUADRO 9.3	DIFERENCIALES SOCIOECONOMICOS DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA EL PERIODO 1977-1987 96
CUADRO 9.4	EVOLUCION DE LA MORTALIDAD INFANTIL EN LOS DOS QUINQUENIOS ANTERIORES A LA ENFES, POR CARACTERISTICAS ESPECIFICAS 97
CUADRO 9.5	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS NIÑOS NACIDOS VIVOS MENORES DE 5 AÑOS, POR LA PERSONA QUE REVISO A LA MADRE DURANTE EL EMBARAZO, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS 98
CUADRO 9.6	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS NIÑOS NACIDOS VIVOS MENORES DE 5 AÑOS, POR LA PERSONA QUE ATENDIO A LA MADRE DURANTE EL PARTO, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS 99
CUADRO 9.7	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS NIÑOS NACIDOS VIVOS MENORES DE 5 AÑOS, POR LA INSTITUCION DONDE SE ATENDIO DURANTE EL PARTO, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS 100
CUADRO 9.8	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS HIJOS NACIDOS VIVOS EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS, POR SU CONDICION DE SOBREVIVENCIA, SEGUN PESO AL NACER 101
CUADRO 9.9	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS NIÑOS NACIDOS VIVOS MENORES DE 5 AÑOS, POR SI EL PARTO FUE POR VIA VAGINAL O POR CESAREA, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS 101
CUADRO 9.10	PORCENTAJE DE NIÑOS NACIDOS VIVOS SOBREVIVIENTES MENORES DE 5 AÑOS CON UN EPISODIO DE DIARREA EN LAS ULTIMAS DOS SEMANAS, PORCENTAJE QUE RECIBIERON SALES DE REHIDRATAACION ORAL Y PORCENTAJE QUE NO RECIBIERON TRATAMIENTO, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS 102
CUADRO 9.11	PORCENTAJE DE ULTIMOS NACIMIENTOS DESDE 1982 QUE FUERON AMAMANTADOS Y PARA QUIENES NO LO FUERON, DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS RAZONES, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS 103
CUADRO I.1	COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD INFORMACION PARA LA UNIDAD DOMESTICA 110

CUADRO I.2	COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD CARACTERISTICAS DEL JEFE DEL HOGAR, ESPOSO O COMPAÑERO	111
CUADRO I.3	COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD CARACTERISTICAS DE LA ENTREVISTADA	112
CUADRO I.4	COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD BIENES Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA, SALUD Y LACTANCIA	113
CUADRO I.5	COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD FECUNDIDAD Y PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD	114
CUADRO I.6	COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD ESTADO CONYUGAL DE LA ENTREVISTADA Y CONOCIMIENTO DE METODOS	115
CUADRO I.7	COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD USO DE METODOS	116
CUADRO I.8	COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD ATENCION A USUARIAS DE METODOS PERMANENTES	117
CUADRO II.1	REGIONALIZACION UTILIZADA PARA LA ENFES	130
CUADRO II.2	TAMAÑO DE MUESTRA PARA LAS AREAS METROPOLITANAS	131
CUADRO II.3	TAMAÑO DE MUESTRA PARA LAS 9 AREAS METROPOLITANAS Y MUNICIPIOS AUTORREPRESENTADOS (UPAR) REGIONES I A V	132

	Página
CUADRO II.4	TAMAÑO DE MUESTRA PARA LAS 9 AREAS METROPOLITANAS Y MUNICIPIOS AUTORREPRESENTADOS (UPAR) REGIONES VI A IX 133
CUADRO II.5	TAMAÑO DE MUESTRA PARA MUNICIPIOS NO AUTORREPRESENTADOS (UPAR) REGIONES I A V 134
CUADRO II.6	TAMAÑO DE MUESTRA PARA MUNICIPIOS NO AUTORREPRESENTADOS (UPAR) REGIONES VI A IX 135
CUADRO II.7	NUMERO DE MUJERES, PONDERADO Y SIN PONDERAR, POR GRUPOS DE EDAD, LUGAR Y ZONA RESIDENCIA Y ESCOLARIDAD 136
CUADRO II.8	VARIABLES PARA LAS CUALES SE CALCULARON LOS ERRORES DE MUESTREO 137
CUADRO II.9	ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACION TOTAL DE MUJERES ENTRE 15 Y 49 AÑOS 138
CUADRO II.10	ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACION URBANA DE MUJERES ENTRE 15 Y 49 AÑOS 139
CUADRO II.11	ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACION RURAL DE MUJERES ENTRE 15 Y 49 AÑOS 140
CUADRO III.1	RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES PARA EL TOTAL DEL PAIS 142
CUADRO III.2	CAUSAS DE NO RESPUESTA EN EL LEVANTAMIENTO DE DIFERENTES ENCUESTAS NACIONALES SOBRE FECUNDIDAD REALIZADAS EN EL PAIS 143
CUADRO III.3	RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES. NIVELES DE NO RESPUESTA POR REGION ENTREVISTA AL HOGAR 144
CUADRO III.4	RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES. NIVELES DE NO RESPUESTA POR REGION ENTREVISTAS A MUJERES EN EDAD FERTIL 144
CUADRO III.5	RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES. PORCENTAJE ALCANZADO DE LA MUESTRA POR REGION. MUJERES EN EDAD FERTIL 145
CUADRO III.6	ESTRUCTURA POR EDAD DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL. CUESTIONARIO DE HOGAR E INDIVIDUAL 146

	Página	
CUADRO III.7	RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES. PORCENTAJE TOTAL DE NO RESPUESTA DE LA ENTREVISTA AL HOGAR, SEGUN UNIDAD PRIMARIA DE MUESTREO Y REGION	147
CUADRO III.8	PORCENTAJE DE NO RESPUESTA PARA ALGUNAS PREGUNTAS DE LA ENFES	148
CUADRO III.9	RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES PARA LA CIUDAD DE PUEBLA	149
CUADRO III.10	RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES PARA LA CIUDAD DE TLAXCALA	150
CUADRO III.11	RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES PARA EL AREA METROPOLITANA DE LA CIUDAD DE MEXICO	152
CUADRO III.12	RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES EN LAS AREAS METROPOLITANAS DE MEXICO, GUADALAJARA Y MONTERREY, DESPUES DE LA RECUPERACION	153
CUADRO III.13	PORCENTAJE DE ENTREVISTAS INDIVIDUALES QUE PRESENTARON PROBLEMAS DE MONOLINGUISMO	154
CUADRO IV.1	CUADRO DE EVENTOS DE FECUNDIDAD Y ANTICONCEPCION	157
CUADRO IV.2	CASOS DE IMPUTACION DE FECHAS SEGUN TIPO DE IMPUTACION Y AÑO DE OCURRENCIA	158
CUADRO IV.3	PORCENTAJE DE IMPUTACION DE FECHAS EN LA HISTORIA DE EMBARAZOS RESPECTO AL TOTAL DE EVENTOS OCURRIDOS	159

LISTA DE GRAFICAS

		Página
GRAFICA 3.1	ESTRUCTURA POR EDAD Y SEXO DE LA POBLACION DE MEXICO, SEGUN LA ENFES 1987 Y LA PROYECCION PARA 1985	12
GRAFICA 3.2	DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS (AGUA, DRENAJE Y ENERGIA ELECTRICA), SEGUN LUGAR DE RESIDENCIA	17
GRAFICA 3.3	DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS (TRES SERVICIOS O NINGUN SERVICIO), SEGUN LUGAR DE RESIDENCIA	17
GRAFICA 3.4	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL, POR ESCOLARIDAD, SEGUN GRUPOS DE EDAD	19
GRAFICA 3.5	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL, POR ESCOLARIDAD, SEGUN EL LUGAR DE RESIDENCIA	19
GRAFICA 4.1	DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL, POR CONDICION MARITAL, SEGUN GRUPOS DE EDAD	23
GRAFICA 4.2	EXPOSICION AL RIESGO DE EMBARAZO DE MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA, SEGUN GRUPOS DE EDAD	27
GRAFICA 4.3	DURACION PROMEDIO DE LA LACTANCIA, POR ESCOLARIDAD Y SITIO DE RESIDENCIA	29
GRAFICA 4.4	DURACION PROMEDIO DE LA AMENORREA POSTPARTO, POR ESCOLARIDAD Y SITIO DE RESIDENCIA	30
GRAFICA 4.5	DURACION PROMEDIO DE LA ABSTINENCIA POSTPARTO, POR ESCOLARIDAD Y SITIO DE RESIDENCIA	30
GRAFICA 4.6	NUMERO PROMEDIO DE RELACIONES SEXUALES EN EL ULTIMO MES	31
GRAFICA 5.1	EVOLUCION DE LAS TASAS GLOBALES DE FECUNDIDAD ENTRE 1973 Y 1986	35
GRAFICA 5.2	TASAS ESPECIFICAS DE FECUNDIDAD PARA LOS AÑOS 1978 Y 1986	36

	Página
GRAFICA 5.3	FECUNDIDAD TOTAL Y PARIDAD, POR SITIO DE RESIDENCIA Y ESCOLARIDAD 37
GRAFICA 6.1	CAMBIOS EN EL TIPO DE METODO USADO ENTRE 1976 Y 1987 44
GRAFICA 6.2	PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS QUE USAN METODOS, POR GRUPOS DE EDAD, 1976 Y 1987 44
GRAFICA 6.3	CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR, 1987 46
GRAFICA 6.4	CAMBIO EN LOS LUGARES DE OBTENCION DE METODOS ENTRE 1979 Y 1987 49
GRAFICA 7.1	NUMERO IDEAL DE HIJOS, POR GRUPOS DE EDAD Y CARACTERISTICAS DE LA MUJER 56
GRAFICA 7.2	PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS QUE NO DESEAN MAS HIJOS Y QUE NO USAN ANTICONCEPCION, POR GRUPOS DE EDAD 58
GRAFICA 7.3	PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS QUE NO DESEAN MAS HIJOS Y QUE NO USAN ANTICONCEPCION, POR RESIDENCIA Y ESCOLARIDAD 61
GRAFICA 7.4	PORCENTAJE DE MUJERES EXPUESTAS AL RIESGO DE CONCEBIR QUE NO DESEAN MAS HIJOS Y QUE NO USAN ANTICONCEPCION 64
GRAFICA 7.5	DISTRIBUCION DE LAS MUJERES UNIDAS SEGUN LA PLANEACION DEL ULTIMO EMBARAZO, POR EDAD Y PARIDAD 68
GRAFICA 7.6	DISTRIBUCION DE LAS MUJERES UNIDAS SEGUN LA PLANEACION DEL ULTIMO EMBARAZO, POR ESCOLARIDAD Y RESIDENCIA 69
GRAFICA 8.1	DISTRIBUCION DE USUARIAS ACTIVAS, SEGUN METODO ANTICONCEPTIVO, 1976-1987 71
GRAFICA 8.2	PARTICIPACION DE LA MUJER EN LA DECISION DE OPERARSE, POR GRUPOS DE EDAD Y ESCOLARIDAD 77
GRAFICA 8.3	PARTICIPACION DE LA MUJER EN LA DECISION DE OPERARSE, POR SITIO DE RESIDENCIA Y PARIDAD 78
GRAFICA 8.4	USUARIAS DE OPERACION FEMENINA CON ALGUN PROBLEMA PERSONAL O DE SALUD DESPUES DE LA OPERACION 84
GRAFICA 8.5	USUARIAS DE OPERACION FEMENINA INSATISFECHAS O CUYO ESPOSO SE SIENTE INSATISFECHO 85

	Página
GRAFICA 9.1	CAMBIOS EN LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ ENTRE LOS PERIODOS 1967-1971 Y 1982-1987 93
GRAFICA 9.2	MORTALIDAD INFANTIL DEL PERIODO 1977-1987 POR CARACTERISTICAS DE LA MADRE Y EL NIÑO 94
GRAFICA 9.3	MORTALIDAD INFANTIL DEL PERIODO 1977-1987 POR SITIO DE RESIDENCIA Y ESCOLARIDAD 96



CAPITULO I

CARACTERISTICAS DE LA ENCUESTA

La Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud (ENFES) busca analizar el comportamiento reproductivo de la población mexicana, dentro de un marco de referencia demográfico y de salud. El estudio de sus características y tendencias se llevará a cabo junto con la determinación del contexto social y económico en el cual se desarrolla, dado que existe una relación de afectación mutua entre tal contexto y el comportamiento reproductivo.

Se considera que la ENFES es una alternativa adecuada, a corto plazo, para evaluar el impacto de los programas nacionales de planificación familiar en el sector público y privado, así como para generar información confiable que aporte nuevos datos sobre el tema y posibilite establecer una continuidad en el análisis que se ha realizado en el país con base en anteriores encuestas.

Bases Legales

Al principio de la pasada administración, las instituciones del Sector Salud (IMSS, ISSSTE y DIF) elaboraron, en forma conjunta, bajo la coordinación de la Secretaría de Salubridad y Asistencia (hoy Secretaría de Salud), el Programa Interinstitucional de Planificación Familiar para el período 1983-1988, conforme a los objetivos y principios básicos del Plan Nacional de Desarrollo para las acciones en materia de salud.¹ Recientemente, la planificación familiar fue incluida en la Nueva Ley General de Salud dentro del derecho constitucional para su protección. Asimismo, el Programa Nacional de Salud 1984-1988 considera a la planificación familiar como uno de los programas prioritarios del sector.

Los lineamientos generales del Programa Interinstitucional de Planificación Familiar fueron aprobados por el C. Presidente de la República en la Tercera Reunión del Gabinete de Salud en agosto de 1983, por medio de nueve acuerdos. Entre ellos el acuerdo 26.83 establece que: "La Secretaría de Salud definirá, en conjunto con las instituciones de salud, las bases para evaluar las prácticas de métodos anticonceptivos por lo que toca a su prevalencia, sus efectos sociales y a la salud"; es por ello que, para dar cumplimiento a este acuerdo, se definió la realización de una encuesta que proporcionara información sobre fecundidad, práctica anticonceptiva y salud materno-infantil en México.

La Dirección General de Planificación Familiar llevó a cabo el levantamiento de la Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud entre el 25 de Febrero y el 31 de Mayo de 1987. Los resultados preliminares se presentaron el 18 de Febrero de 1988 y los resultados generales el 30 de Septiembre del mismo año.

Objetivos

La información recopilada permitirá:

- i) Estimar los niveles y las tendencias de la fecundidad, así como de algunas variables explicativas intermedias;

¹IMSS: Instituto Mexicano del Seguro Social; ISSSTE: Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado; DIF: Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

- ii) Actualizar el análisis y la medición de los niveles de uso de métodos anticonceptivos y el de las variables que describen sus características, patrones y tendencias, y
- iii) Establecer y estudiar algunas interrelaciones entre la práctica anticonceptiva y la salud materno-infantil.

Bajo este punto de vista, se procedió a definir la población en estudio, los instrumentos de captación de información, así como el desglose para el cual se quería generar la información. Con base en lo anterior, fue factible diseñar el marco muestral.

Se comentan a continuación las características generales de la ENFES, cada una de las cuales se desarrolla más extensamente en la serie de anexos de este documento: la población bajo estudio, los cuestionarios utilizados, la cobertura y características de la muestra, los procedimientos para recolección y procesamiento de la información y los resultados del levantamiento.

Población de Estudio

La población por estudiar la constituyen todos los hogares que se encuentran en viviendas no institucionales, es decir, no se incluyen las viviendas colectivas como cárceles, conventos, hoteles, casas de huéspedes, instalaciones militares, etc. También se excluyen a los grupos familiares o de personas que hacen vida nómada y que no pueden asociarse con una vivienda particular, así como los municipios en los que el 90 por ciento o más de la población no habla español.

La segunda población que es objeto de estudio está constituida por todas las mujeres en edad fértil (15 a 49 años de edad) que residen habitualmente en el hogar y que no estén temporalmente ausentes y a las mujeres que se encuentren en el mismo de manera temporal, aunque no residan habitualmente en él.

Cuestionarios

Para alcanzar los objetivos de la encuesta se diseñaron dos instrumentos de captación: un Cuestionario de Hogar (véase el anexo V) que recoge información de todos los miembros del hogar y de las personas que temporalmente vivían en él y un Cuestionario Individual (véase el anexo VI) que se aplica a todas las mujeres en edad fértil que se hayan listado en el de hogar y que no estén ausentes.

Dividido en dos secciones, el Cuestionario de Hogar recaba información de todos los hogares encontrados en las viviendas previamente seleccionadas. En la primera sección se obtienen datos acerca de las características generales de las personas listadas en el cuestionario --parentesco, condición de residencia, sexo, edad, escolaridad-- algunas características laborales y aspectos relacionados con su estado civil. En la segunda sección existe una serie de preguntas que proporcionan información sobre los servicios disponibles de la vivienda y algunas de sus características.

El Cuestionario Individual, por su parte, se encuentra dividido en siete secciones que indagan sobre las características de las mujeres en edad fértil. La sección I está diseñada para obtener información sobre algunas variables básicas de la entrevistada, como son edad, fecha de nacimiento, migración y escolaridad.

En la sección II se registra la información sobre la vida reproductiva de la mujer, es decir, sobre todos los embarazos que ha tenido y el resultado de los mismos, ya sean nacidos vivos, nacidos muertos o abortos, así como algunas características básicas de ellos. Adicionalmente, en este apartado se hacen algunas preguntas relativas al deseo de (más) hijos, tamaño deseado de familia y planeación de la fecundidad.

La sección III permite recolectar información sobre la atención que recibió la mujer durante el embarazo y el parto de sus hijos nacidos vivos a partir de 1982. Se obtiene información sobre amenorrea y abstinencia sexual posparto, así como algunos datos relacionados con la lactancia, alimentación complementaria, las vacunas que cada uno de los hijos recibió y sobre la incidencia de diarrea en ellos y su tratamiento.

La sección IV pretende recabar información relacionada con el conocimiento de los diversos métodos anticonceptivos. Además se registra información relevante acerca de aquellos que las entrevistadas han usado o usan en la actualidad: tipo de método, lugar de obtención, tiempo de uso, etc. Se indaga de manera especial acerca de las razones por las cuales las mujeres dejan de usar los métodos, así como las razones aducidas para no usarlos en la actualidad.

La sección V permite conocer algunas variables directamente relacionadas con la exposición al riesgo de concebir, como son estado civil, número de uniones, edad a la primera unión, edad a la menarca, aspectos de la menopausia, edad a la primera relación sexual y frecuencia de relaciones sexuales.

Las preguntas de la sección VI hacen posible la ubicación de la entrevistada en un contexto social determinado. En esta sección se indaga sobre la educación y las características laborales del esposo, compañero o persona de quien depende económicamente la entrevistada. Asimismo se formulan algunas preguntas en relación a la condición laboral de la misma mujer.

Por último, la sección VII recoge información sobre las mujeres que han recurrido a la operación femenina como método de control natal. Tal información se centra en la atención que tuvieron las entrevistadas al solicitar el método, así como la satisfacción o los posibles problemas que hayan resultado de esta operación. (En el anexo I se detallan algunas de las posibilidades analíticas del contenido de los cuestionarios).

Cobertura y Características de la Muestra

Tomando en cuenta la heterogeneidad cultural y socioeconómica de las diferentes zonas geográficas del país, y dado que estas condiciones determinan en gran medida los niveles de fecundidad y uso de anticonceptivos en una población, la utilidad programática y evaluativa de una encuesta se incrementa si se desciende del nivel nacional. En el diseño de la ENFES se conformaron nueve regiones geográficas de entidades federativas contiguas y completas para las cuales es posible realizar estimaciones (véase el mapa en la página xxiv). Adicionalmente, es posible generar información para las tres áreas metropolitanas más grandes del país y, a nivel nacional para la población residente en localidades de menos de 2,500 habitantes, de entre 2,500 y 20,000 y de más de 20,000.²

²En el presente informe, en vez de presentar datos a nivel regional, se hace agrupando las 9 regiones en 5 zonas. La composición de las zonas se presenta en el cuadro 3.7 y la de las regiones en el cuadro II.1 en el anexo II.

El marco muestral que se utilizó es el que elaboró el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática de la Secretaría de Programación y Presupuesto, a través de la Dirección General de Estadística. Para la selección de la muestra se utilizó un esquema estratificado y polietápico, donde la última etapa de selección fue la vivienda.

Tomando en consideración que la población central de la encuesta son las mujeres en edad fértil, y que además se deseaba hacer comparaciones entre las diversas regiones, se calculó un tamaño de muestra de alrededor de 900 mujeres en cada una de ellas.

Es importante mencionar que los tamaños de muestra de viviendas tuvieron variaciones entre las regiones, ya que el promedio de mujeres en edad fértil por vivienda era diferente en cada una de ellas. Un caso especial fue el de las 3 áreas metropolitanas, porque para ellas se estimó un tamaño de muestra de 700 mujeres en edad fértil. De esta manera, el tamaño de la muestra de mujeres en edad fértil fue de 10,310, para lo cual se estimó que era necesario visitar 8,100 viviendas. (Las diferentes etapas del diseño muestral se detallan en el anexo II).

Recolección y Procesamiento de la Información

La complejidad de los instrumentos de recolección de información de la Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud obligó a seguir un riguroso procedimiento de selección y capacitación del personal de campo. Las personas que respondieron a la convocatoria para supervisoras y entrevistadoras tuvieron que someterse a dos entrevistas --una general que permitía corroborar que cumplieran con los requisitos iniciales y otra, a mayor profundidad, realizada por los responsables del proyecto-- y posteriormente a dos exámenes, uno psicométrico y otro médico.

Como resultado de este proceso 62 personas fueron seleccionadas de 198 candidatas. Ellas conformaron 10 equipos de una supervisora y aproximadamente cinco entrevistadoras. Adicionalmente dos equipos se seleccionaron y capacitaron en el estado de Sinaloa. La capacitación tuvo una duración de cinco semanas y el trabajo de campo se desarrolló entre el 27 de febrero y el 31 de mayo de 1987. En total participaron 89 personas: 15 coordinadores, 12 supervisoras y 62 entrevistadoras.

Aprovechando la experiencia obtenida de encuestas anteriores, se decidió organizar el proceso de codificación y captura de manera tal que al terminar el levantamiento de los cuestionarios en campo se requiriera de poco tiempo para proceder al análisis de la información generada.

Los cuestionarios fueron diseñados para que la codificación se redujera lo más posible; más de un 80 por ciento de las preguntas pudieron capturarse directamente a partir del mismo cuestionario. La captura se llevó a cabo en microcomputadoras utilizando el paquete Integrated System for Survey Analysis (ISSA), diseñado especialmente para este tipo de encuestas, lo cual permitía ir verificando rangos y consistencia en las diferentes secuencias de preguntas que comprendían los cuestionarios. Esta forma de captura reduce considerablemente el trabajo de depuración de la información previo al análisis de la misma.

El trabajo de codificación comenzó el primero de abril, es decir, a las 5 semanas de haber iniciado el trabajo de campo. Por otra parte, la captura se inició 15 días después, y se aseguró, de esta forma, que el proceso de codificación fuera más rápido o al mismo ritmo que el de captura; así se evitaron "tiempos perdidos" especialmente en la segunda actividad.

Con esta organización del proceso levantamiento-codificación-captura de la información, se logró que para el 31 de mayo, día en que terminó el trabajo de campo, se tuvieran codificados el 71 por

ciento de los cuestionarios y que se hubieran capturado el 53 por ciento del total de cuestionarios que se aplicaron durante la ENFES. La codificación y captura de la información se terminó el día 15 de julio. (En el anexo IV se detallan algunos elementos del procesamiento de la información).

Resultados del Levantamiento

Para el acopio de datos de la Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud se visitaron 8,130 viviendas en las cuales se encontraron 8,763 hogares. Se obtuvo información completa en el 88.9 por ciento de ellos, es decir, el grado de no respuesta a nivel de cuestionario de hogar fue del 11.1 por ciento.

Para poder valorar la calidad de una encuesta no es suficiente determinar el nivel global de no respuesta sino que también es necesario analizar las diferentes causas que la componen. Para este propósito se agruparon aquellas causas que se relacionan con la entrevista misma, aquellas que involucran un problema del marco muestral y por último, las viviendas que se encuentran desocupadas en el momento de la entrevista. Los resultados muestran que en el 4.1 por ciento de los hogares visitados no se pudieron realizar las entrevistas por alguna causa relacionada con los informantes, el 2.8 por ciento por problema del marco y el 4.2 por ciento de las viviendas estaban deshabitadas. Es interesante notar que sólo el 0.8 por ciento de las entrevistas que se intentaron fueron rechazadas. Por otro lado, si se descuenta el porcentaje de viviendas desocupadas se encuentra que el nivel de no respuesta que en mayor grado puede introducir sesgos en la información de la ENFES fue de sólo el 6.9 por ciento.

Los procedimientos metodológicos para la realización de la ENFES establecían que todas las mujeres en edad fértil, residentes habituales presentes o temporalmente presentes en el hogar, eran elegibles para una entrevista individual. De los 7,786 cuestionarios de hogar completos que obtuvo la encuesta, se eligieron 9,709 mujeres con estas características; de ellas, se pudo entrevistar al 96 por ciento, el 1.0 por ciento estuvo siempre ausente, un 1.1 por ciento rechazó la entrevista y el restante 1.9 por ciento proporcionó una entrevista incompleta, aplazó siempre la entrevista o resultó ser una informante inadecuada. (En el anexo III se detallan los principales problemas y resultados del trabajo de campo).

CAPITULO II

DINAMICA DEMOGRAFICA Y POLITICAS DE POBLACION

Antecedentes Demográficos

La descripción de la dinámica demográfica de México generalmente se inicia en un momento de cambio, que corresponde a la época de la conquista y colonización del Continente Americano por población europea. Son pocos los datos precisos acerca de la magnitud de la población que existía en el territorio actual de México, antes del siglo XVI. Se sabe, sin embargo, que en esta región floreció una civilización con una organización social, militar y religiosa tal, que propició un crecimiento importante en el número de sus habitantes.

La magnitud de la población indígena que habitaba la parte central de México a la llegada de los españoles ha sido motivo de diversas estimaciones, de las que se pudo deducir que había poco menos de 25 millones de habitantes en el año de 1518. En este momento, la población indígena que habitaba el territorio sufrió una crisis demográfica por la cual se redujo significativamente su número; se estima que de esos 25 millones de habitantes mencionados quedaban sólo 6 millones en 1548, y apenas un poco más de 1 millón alrededor de 1605. Se pueden reconocer como causas de este brusco descenso de la población, en primer lugar, la ruptura del orden socioeconómico y cultural existente, las enfermedades traídas de Europa y África contra las que los indígenas se hallaban indefensos y, por último, la violencia con que se llevó a cabo la conquista y la dominación española.

La población de México fluctuó ampliamente durante la Colonia; al final de este período, es decir, en los inicios del siglo XIX, la población del territorio alcanzaba alrededor de 6 millones de habitantes. Se puede también afirmar que su composición racial sufrió transformaciones significativas durante este tiempo, debido a que la población de europeos y mestizos se incrementó a ritmos relativamente altos, mientras que la de indígenas se reducía.

La forma en que ha evolucionado la población en México se puede describir con mayor precisión a partir de 1895, fecha en que se realizó la primera enumeración en el país. De acuerdo a este censo, México tenía 12.6 millones de habitantes. Este año se encuentra comprendido en la mitad del período porfirista, época en la cual las políticas demográficas eran poblacionistas, constituyendo un símbolo de grandeza el contar con un gran número de ciudadanos.

Durante el siglo XIX y hasta 1936 las políticas de población estuvieron implícitas en el quehacer oficial de los gobernantes, sin que mediara documento alguno que recogiera estas inquietudes en forma de mandato legal.

El tercer censo levantado en 1910, en vísperas del derrumbe de la estructura porfirista, enumeraba una población ligeramente superior a los 15 millones. La Revolución de 1910 significó de nuevo una ruptura en la organización de la sociedad. Durante el período de lucha armada y de máxima violencia revolucionaria entre 1910 y 1920, no sólo se detuvo el crecimiento de la población sino que ésta declinó a 14.3 millones de habitantes.

En contraste, a partir de 1920 y por espacio de poco más de cinco décadas, la fecundidad en México se mantuvo a niveles muy elevados y constantes, producto nuevamente de la estabilidad y del desarrollo económico, y también de las políticas de población, las cuales se volvieron explícitas en 1936.

En efecto, la administración cardenista, en un marco de profundos y trascendentes cambios institucionales, políticos, económicos y sociales, promulgó la primera Ley General de Población del país.

Esta ley perseguía como objetivo fundamental preservar la soberanía nacional y señalaba la necesidad de repoblar el territorio. Una de las estrategias básicas para lograr esto último quedó plasmada en la ley y consistía en procurar el crecimiento natural de la población, fomentando el matrimonio y aumentando la natalidad. Otras estrategias para lograrlo tenían que ver con la repatriación de los mexicanos en el exilio e incluso con el fomento de la inmigración.

La población siguió creciendo: hacia 1940 se elevó a 19.7 millones, con una tasa de crecimiento anual de 1.7 por ciento. Al inicio de la década de los cuarenta, en la coyuntura propiciada por la segunda guerra mundial, se dió principio a un modelo de desarrollo económico en el que la industria manufacturera se convirtió en el sector más dinámico. Este desarrollo fue propicio para el crecimiento de la población y encontró su complemento en la Ley General de Población de 1947 que insistía, sin diferir en lo sustancial de la anterior, en los aspectos pronatalistas de la política demográfica de entonces. Como consecuencia de lo anterior, el aumento de la población pasó de una tasa de crecimiento anual de 1.7 por ciento en los años treinta, a 2.7 por ciento en los cuarenta y a 3.1 por ciento en los cincuenta.

De 1940 a 1970 México se transformó. Dejó de ser una sociedad mayoritariamente agraria y se hizo urbana. Por otro lado, el progreso técnico y científico en las áreas biomédica y sanitaria, conjuntamente con los programas de apoyo asistencial y de salubridad, coadyuvó al mejoramiento de las condiciones de salud, reduciéndose la morbilidad y mortalidad y aumentando la esperanza de vida al nacimiento. Estos factores, aunados a altos niveles de fecundidad, dieron lugar a un acelerado crecimiento de la población, de tal manera que entre 1960 y 1970 la tasa anual llegó a 3.4 por ciento.

Al inicio de la década de los setenta la población alcanzó los cincuenta millones de habitantes. Así, a casi 40 años de haberse promulgado la primera Ley de Población, los objetivos de ésta estaban cumplidos, porque se aseguraba una cantidad suficiente de fuerza de trabajo para aprovechar los recursos naturales del país, superándose los temores de la pérdida de la soberanía nacional.

Los incrementos sostenidos en la tasa de crecimiento natural, durante la mayor parte del presente siglo, fueron consecuencia de los descensos de la mortalidad, asociada a niveles elevados y constantes de fecundidad. La mortalidad en México ha alcanzado descensos sorprendentes en las últimas décadas. La tasa bruta de mortalidad, después de registrar un nivel de 28.4 defunciones por mil habitantes en el año de 1922, se redujo en aproximadamente un 74 por ciento hasta alcanzar un valor de 7.5 en 1980.

La fecundidad, en cambio, tuvo hasta fechas muy recientes cambios poco sensibles, manteniendo niveles elevados y constantes hasta los inicios de la década de los setentas. La tasa bruta de natalidad se mantuvo en valores de alrededor de 45 nacimientos por mil habitantes durante las primeras siete décadas del presente siglo y la tasa global de fecundidad en alrededor de 6.5 hijos por mujer en este mismo período.

En este contexto se comprendió la necesidad de reorientar la política demográfica, conforme a nuevas metas de desarrollo. En abril de 1972, el Gobierno mexicano modificó radicalmente la política demográfica y anunció su decisión de iniciar acciones específicas sobre paternidad responsable y planificación familiar.

La nueva Ley de Población, aprobada por el Congreso de la Unión en diciembre de 1973 y publicada en el Diario Oficial en enero de 1974, es el marco de referencia para el inicio legal de la

planificación familiar en México, en un contexto que incluye los aspectos de desarrollo social y en especial los de salud.

Programa Nacional de Planificación Familiar

De 1973 a 1976 influyeron varios hechos en la organización de la política y los planes y programas de planificación familiar en el sector público y privado. Por una parte, lo establecido en el Código Sanitario de 1973 y en el Plan Nacional de Salud para el decenio 1974-1983; por otra, el Plan de Acción Mundial sobre Población de 1974, la Ley General de Asentamientos Humanos de 1976 y el Reglamento de la Ley General de Población de ese mismo año. Quizá la definición final se dió con el inicio de una nueva administración en 1976.

El apoyo político a la planificación familiar culminó con la elaboración, aprobación y puesta en marcha, en octubre de 1977, de un Plan Nacional de Planificación Familiar. La responsabilidad de su ejecución recayó en las instituciones del sector salud y seguridad social, las que se organizaron para concertar acciones y establecer, bajo los lineamientos de la política demográfica, objetivos, metas y estrategias.

El Consejo Nacional de Población, como cuerpo colegiado y responsable de la política demográfica, define metas a corto, mediano y largo plazos. Por ejemplo, reducir la tasa de crecimiento de la población de 3.2 a 1 por ciento en un período de 24 años (1976-2000), mediante estrategias de desarrollo y determinación de coberturas.

Por su parte, el Sector Salud distribuyó las metas de cobertura y estrategias para incrementar el número de usuarias e inició tres programas de apoyo: educación, investigación biomédica e investigación social, para coadyuvar al logro de la meta demográfica.

En el proceso de evaluación de este plan, el transcurrir del tiempo aportó valiosos elementos que provienen de la experiencia obtenida en la implantación del mismo, de la información que en este período se generó en las áreas sociodemográficas y de salud, así como del desarrollo de nuevas metodologías para la programación.

Se ha dado un cambio importante en el desarrollo de la segunda etapa del programa de planificación familiar (1983-1988), que coincide con la adición del artículo 4o. constitucional del derecho a la protección de la salud y con las modificaciones a la Ley Orgánica de la Administración Pública, a la Ley del Instituto Mexicano del Seguro Social y a la del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, así como con la redefinición del Gabinete de Salud y la promulgación de la Ley General de Salud, ya en vigor.

Se puede afirmar que en todos los niveles, individual, familiar y social, la planificación familiar se concibe en las leyes mexicanas como un medio, nunca como un fin por sí misma. Es un medio para coadyuvar al desarrollo social y económico de México.

CAPITULO III

CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION

Estructura de la Población

Existe una estrecha interrelación entre el crecimiento poblacional y la estructura por edad de la población. Las altas tasas de natalidad y la constante disminución de las tasas de mortalidad, a nivel nacional, tuvieron como consecuencia un rejuvenecimiento de la población entre los años cuarenta y setenta. En 1940 la población menor de 15 años representaba el 41.2 por ciento y para 1970 esta proporción había aumentado a 46.2 por ciento y a 46.4 por ciento en 1976 según datos de la Encuesta Mexicana de Fecundidad. Como resultado del descenso de la fecundidad a partir de los años setenta, el porcentaje de menores de 15 años disminuyó a 44.2 por ciento en 1980 y a 40.4 por ciento en 1987 de acuerdo a los resultados de la ENFES (véase el cuadro 3.1).

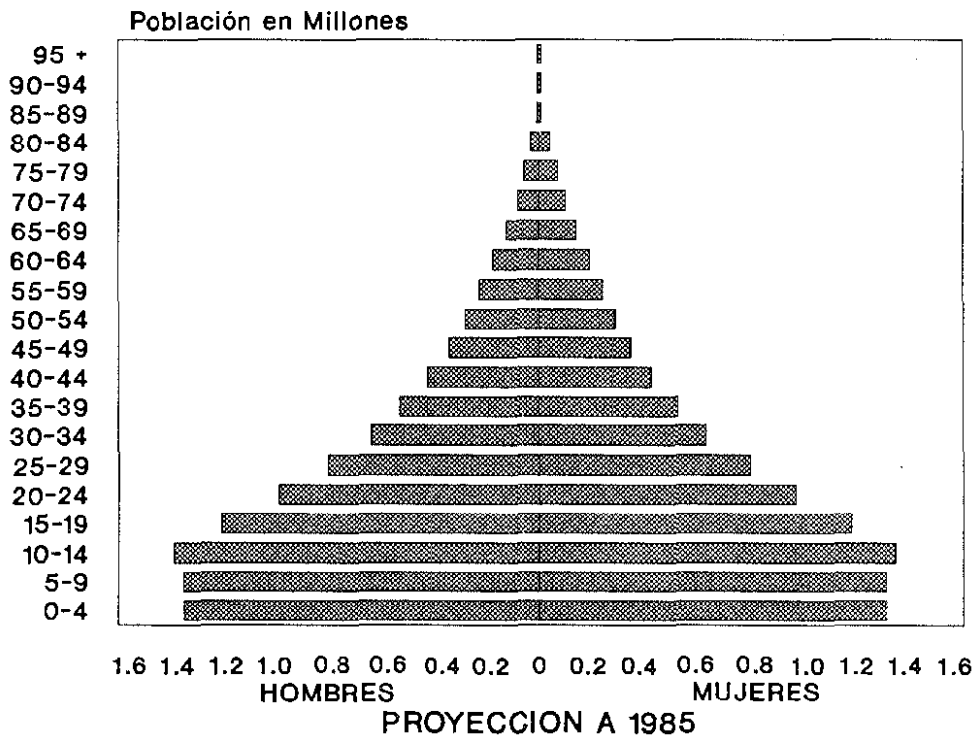
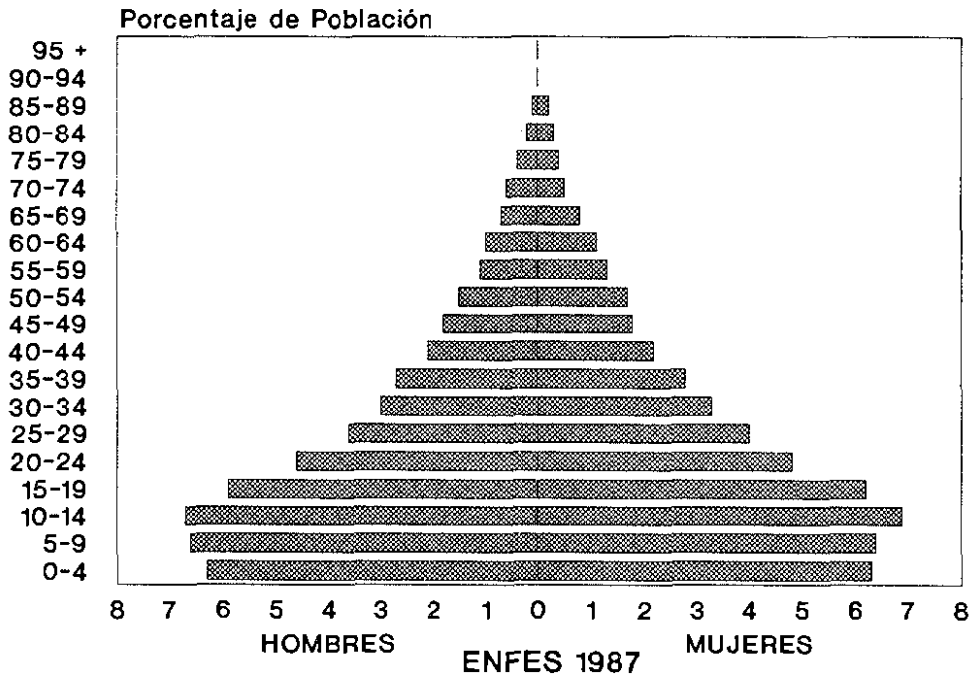
CUADRO 3.1 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION POR GRANDES GRUPOS DE EDAD Y EDAD MEDIA DE LA POBLACION POR SEXO 1976 - 1987			
Grupos de Edad y Edad Media	Encuesta Mexicana de Fecundidad 1976	Censo de 1980	Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud 1987
GRUPOS DE EDAD			
0 - 14	46.4	44.2	40.4
15 - 64	49.7	52.5	55.7
65 y más	3.9	3.3	3.9
Total	100.0	100.0	100.0
EDAD MEDIA			
Hombres	22.1	22.9	23.7
Mujeres	22.6	23.3	24.3
Total	22.3	23.1	24.0

Este envejecimiento reciente de la población mexicana es el efecto combinado del descenso en los niveles de fecundidad a partir de los años setenta y del mantenimiento de la mortalidad en niveles altos. Tomando en cuenta que el incremento proporcional de la población mayor de 65 años no es tan significativo, puede afirmarse que lo sucedido es el llamado "envejecimiento por la base", más que por la cúspide, con una participación cada vez menor de los primeros grupos de edad.

Al analizar la edad media se observa un incremento ligeramente superior al año y medio entre 1976 y 1987, tanto para hombres como para mujeres. Al momento de la ENFES, la población masculina tenía una edad promedio de 23.7 años mientras que la edad promedio de la población femenina era de 24.3 años (véase el cuadro 3.1).

Las pirámides por grupos quinquenales de edad de la gráfica 3.1 muestran que la estructura de la población proveniente de la ENFES es extremadamente parecida a la de la proyección a 1985. La

GRAFICA 3.1 ESTRUCTURA POR EDAD Y SEXO DE LA POBLACION DE MEXICO, SEGUN LA ENFES, 1987 Y LA PROYECCION PARA 1985



comparación de la estructura por edad de la población femenina con la que resulta de las proyecciones permite concluir que solamente existen mínimas diferencias y únicamente en los dos primeros grupos de edad. Esta coincidencia con la estructura de la proyección a 1985 muestra que la información de la encuesta, en lo que se refiere a la estructura de la población por edad y sexo, representa razonablemente la evolución de la población mexicana a partir de los datos de 1980. La estructura de la población masculina muestra también una gran similitud con la de la proyección para el año de 1985.

Un efecto adicional de los recientes cambios demográficos tiene que ver con la incorporación de cada vez más población a las edades mayores de 15 años, en donde por lo general se inicia la vida económicamente activa y, desde el punto de vista demográfico, la vida reproductiva. Debido a la forma que ha adquirido la pirámide de población por edad y sexo en el país durante el presente siglo, se observa que la base de población joven se irá corriendo paulatinamente durante los próximos años a los niveles de edad superior, en un proceso ajeno, en el futuro inmediato, a los descensos de la fecundidad.

Este fenómeno, conocido como **inercia demográfica**, es de tomarse en cuenta por sus múltiples implicaciones en el terreno económico y social, pues determina la futura demanda de los distintos servicios que se relacionan con la población de ciertas edades en particular. Desde el punto de vista demográfico, deberá considerarse que la proporción de población en grupos de edad fértil seguirá aumentando considerablemente, no sólo en lo inmediato sino aún en el mediano plazo, hasta que el reciente descenso de la fecundidad empiece a mostrar sus efectos en esos grupos.

Composición Urbano-Rural

El porcentaje de la población que habita en zonas rurales ha sido considerado como un indicador del desarrollo --o marginación social-- debido a que está asociado con el nivel de acceso a los beneficios de dicho desarrollo. Se considera que el proceso de urbanización es una parte integrante del proceso de desarrollo económico en general. Su característica específica está constituida por el aumento y multiplicación de los centros de concentración de la población y por el aumento sostenido de la participación de la población urbana respecto a la total. El proceso de desarrollo económico ha modificado la estructura económica de la sociedad en favor de las actividades no agrícolas que, por su naturaleza, se realizan en forma concentrada, y ha dado origen al aumento de la concentración de población en puntos geográficos definidos, así como a la multiplicación de ellos.

La distribución porcentual de la población según lugar de residencia ha sufrido cambios notables a lo largo de las últimas cuatro décadas (panel inferior en el cuadro 3.2). En 1940 el 64.9 por ciento de los mexicanos habitaba en localidades con una población menor de 2,500 habitantes; veinte años después, el porcentaje descendió hasta llegar a concentrar poco menos de la mitad (49.3) y en 1980, a sólo la tercera parte de la población mexicana (33.7 por ciento). Los datos de la ENFES siguen mostrando la tendencia a la reducción progresiva del porcentaje de población rural, aunque a ritmos menores: para 1987, el 68.1 por ciento vive en zonas urbanas.

Casi la mitad de la población rural (47.8 por ciento) es menor de 15 años en comparación con el 37 por ciento en el área urbana (véase el cuadro 3.2). La edad promedio de los habitantes rurales es menor que la de los urbanos, un año para los hombres y tres y medio para las mujeres.

Características de la Población

Los indicadores de alimentación, vivienda, escolaridad y servicios de salud, han sido utilizados tradicionalmente para definir lo que se ha denominado **bienestar de la población**. En términos generales se puede asociar una situación socioeconómica favorable con una alta calidad de la vida y, por el

contrario, condiciones deprimidas con una baja calidad. Aún cuando esta vía de aproximación tiene sus limitaciones por cuanto que la generación de datos agregados se realiza bajo supuestos de homogeneidad de la población, es posible sin embargo describir el panorama general de las condiciones de vida de la población mexicana. Con este propósito a continuación se presentan las principales características de la población en términos de nivel de escolaridad y condiciones de la vivienda. Se describe también el estado civil como característica adicional de la población bajo estudio.

CUADRO 3.2
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION POR GRUPOS DE
EDAD, EDAD MEDIA DE LA POBLACION POR SEXO Y EVOLUCION
ENTRE 1940 Y 1987, SEGUN AREA URBANA Y RURAL

Características de la Población	Area Urbana	Area Rural	Población Total
GRUPOS DE EDAD			
0 - 14	37.0	47.8	40.4
15 - 64	59.0	48.6	55.7
65 y más	4.0	3.6	3.9
Total	100.0	100.0	100.0
EDAD MEDIA			
Hombres	24.4	23.1	23.7
Mujeres	25.4	21.9	24.4
EVOLUCION*			
1940	35.1	64.9	100.0
1950	42.6	57.4	100.0
1960	50.7	49.3	100.0
1970	58.7	41.3	100.0
1980	66.3	33.7	100.0
1987	68.1	31.9	100.0

*Entre 1940 y 1980, Censos de Población; para 1987, ENFES.

Estado Civil

Al estado civil se le reconocen efectos importantes en esferas demográficas, sobretudo por la influencia que ejerce sobre la fecundidad. La proporción de hombres solteros observada en los censos de 1930 a 1970, pasó del 30 al 33 por ciento y para las mujeres del 28 al 31 por ciento. Los valores obtenidos en la EMF de 1976 y la ENFES de 1987 confirman la tendencia en el aumento de la proporción de población soltera, como se puede observar en el cuadro 3.3

Por su parte, también se confirma que la diferencia más destacada entre los sexos es la mayor proporción de viudas que de viudos, hecho asociado a la sobremortalidad masculina, la diferencia de edades entre cónyuges y a la probabilidad diferencial de contraer segundas uniones, más baja para las viudas que para los viudos. Esto último también es notorio en la categoría de separados y divorciados.

Nivel de Escolaridad

La evolución de la escolaridad de la población de 15 años y más en los últimos tres lustros ha presentado en términos globales importantes incrementos en el nivel (cuadro 3.4). Las tendencias

relevantes son: la fuerte disminución de los pesos porcentuales de la población sin escolaridad (de 31.6 a 15.3 por ciento) y el creciente aumento de secundaria y más (del 12.7 al 38.1 por ciento). Si bien como serie histórica el panorama parece alentador, no debe perderse de vista que para 1987 se sigue hablando de un 42.2 por ciento de la población con un nivel de escolaridad por debajo de primaria completa.

CUADRO 3.3
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION POR ESTADO MARITAL
SEGUN ENCUESTAS, 1976-1987

Estado Marital	Encuesta Mexicana de Fecundidad 1976		Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud 1987	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Unión libre	8.0	7.8	8.1	8.1
Casado	53.0	50.7	52.7	50.4
Viudo	2.3	8.8	1.9	8.0
Divorciado o separado	1.8	5.0	1.3	4.4
Soltero	34.9	27.7	36.0	29.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0

CUADRO 3.4
EVOLUCION DE LA ESCOLARIDAD DE LA POBLACION DE 15 AÑOS Y MAS, 1970-1987,
Y DISTRIBUCION PORCENTUAL POR ESCOLARIDAD, SEGUN GRANDES
GRUPOS DE EDAD Y LUGAR DE RESIDENCIA, 1987

Evolución, Grupos de Edad y Lugar de Residencia	Sin Instrucción	Primaria Incompleta	Primaria Completa	Secundaria y más	Total
EVOLUCION 1970-1987					
Censo 1970	31.6	38.9	16.8	12.7	100.0
Censo 1980	16.1	32.1	21.7	30.1	100.0
ENFES 1987	15.3	26.9	19.7	38.1	100.0
GRUPOS DE EDAD, ENFES 1987					
15-29	5.1	19.2	19.9	55.8	100.0
30-44	14.2	32.6	22.3	30.9	100.0
45 y más	36.1	35.8	16.6	11.5	100.0
LUGAR DE RESIDENCIA, ENFES 1987					
Menos de 2,500	26.5	43.8	16.1	13.6	100.0
2,500-19,999	19.8	28.8	19.3	32.1	100.0
20,000 y más	10.1	21.2	20.5	48.2	100.0
Áreas Metropolitanas	6.6	14.8	22.6	56.0	100.0

Si se observa la escolaridad por grupos de edad, la información de la ENFES arroja comportamientos esperados. Las generaciones más jóvenes son las de niveles más altos: mientras el 71.9 por ciento de las personas de 45 años y más de edad no alcanzan el grado de primaria completa, el 75.7 por ciento de los menores de 30 años completaron el nivel básico o algún otro grado de secundaria y más. Las edades intermedias componen un grupo de escolaridad de transición entre la población mayor y la más joven.

El lugar de residencia es un claro y fuerte diferencial del nivel de escolaridad de la población en México. Entre más grande es el tamaño de la localidad menor es el peso porcentual de los niveles con poca instrucción y mayores los pesos de niveles altos de escolaridad. El porcentaje de población sin instrucción es cuatro veces más alto en localidades rurales que en las áreas metropolitanas del país (26.5 y 6.6 por ciento respectivamente) e inversamente, el de posprimaria es cuatro veces más bajo (13.6 y 56.0 por ciento respectivamente).

Condiciones de la Vivienda

La infraestructura básica de equipamiento de la vivienda es un elemento que no sólo se asocia directamente con los niveles de beneficio social, sino también con los niveles de salud de la población. En el cuestionario del hogar de la ENFES se incluyeron preguntas sobre la disponibilidad de agua entubada, drenaje y energía eléctrica, respuestas que se analizan a continuación.

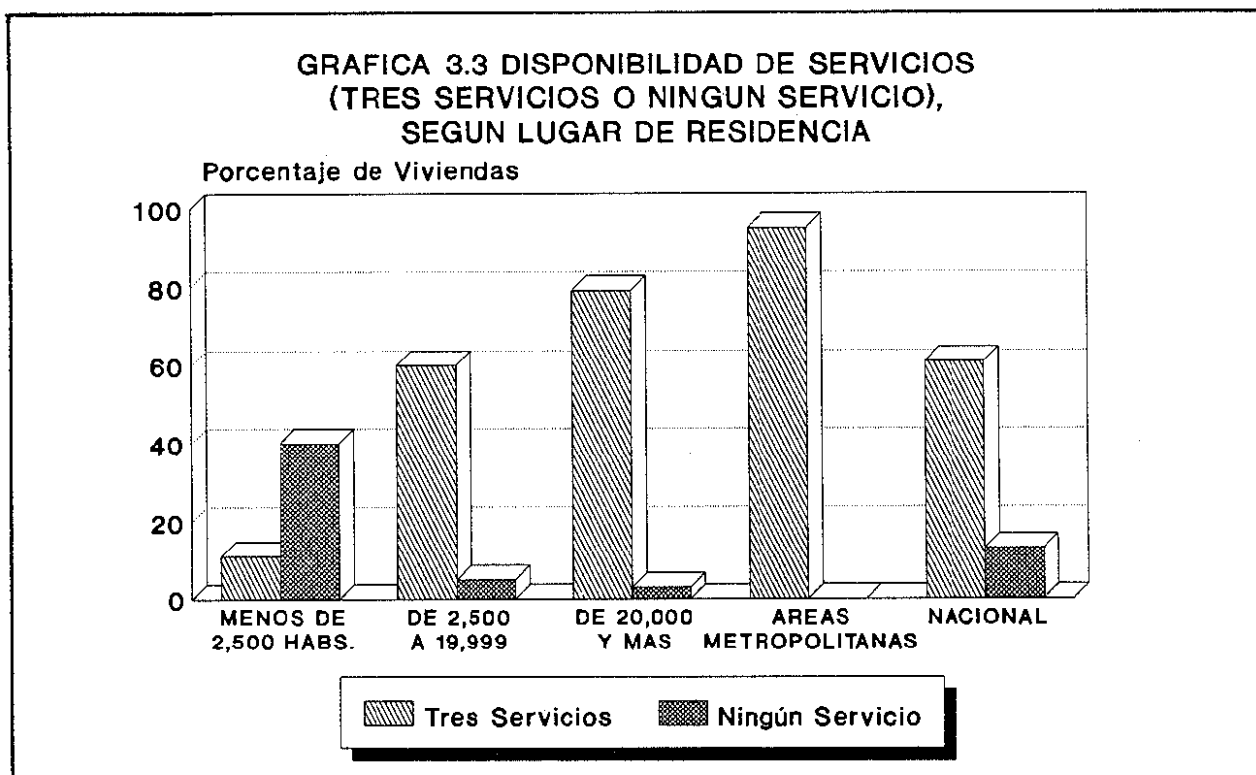
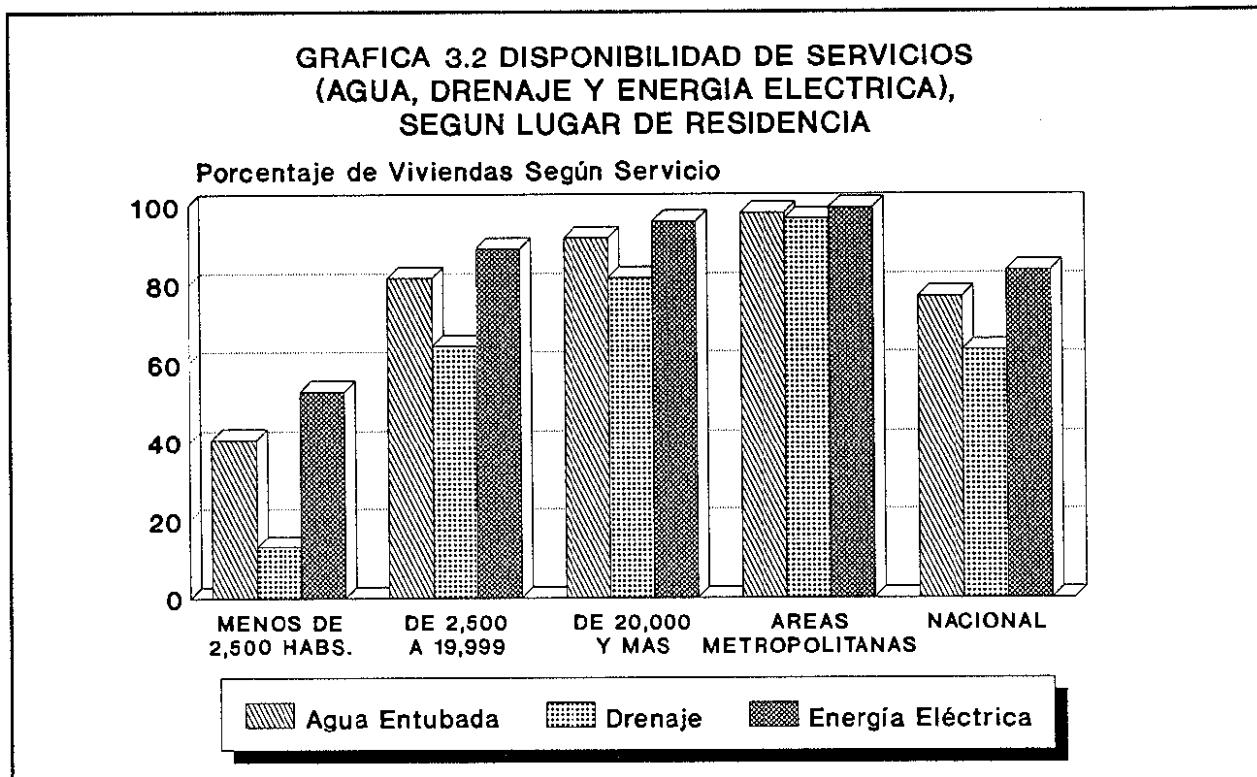
En relación a la disponibilidad de servicios, de 1970 a 1987 se han registrado notables aumentos en el porcentaje de viviendas que cuentan con al menos uno de los tres servicios básicos (cuadro 3.5). El incremento porcentual de agua entubada, drenaje y energía eléctrica durante el período fue de 26, 53 y 41 por ciento respectivamente. En 1970 el servicio del cual más se disponía era el agua entubada, pero a partir de 1980 y hasta 1987 fue rebasado por la energía eléctrica, acentuándose las diferencias con el paso del tiempo. Llama la atención este fenómeno, sobretodo si se considera que tanto el agua entubada como el drenaje son servicios estrechamente vinculados con la sanidad de la vivienda y por consecuencia, con la salud de la población, mientras que la energía eléctrica se encuentra más asociada al consumo de mercancías electrodomésticas y al acceso a los medios de comunicación masivos.

Como era de esperar, el lugar de residencia se convierte en un diferencial muy importante. Mientras el porcentaje de viviendas en zonas rurales que disponen de agua entubada, drenaje y energía eléctrica es de 41, 13 y 53 por ciento respectivamente, en áreas metropolitanas los porcentajes son extremadamente más altos (98, 97 y 99 por ciento). Pero resulta aún más dramática la comparación de

CUADRO 3.5
PORCENTAJE DE VIVIENDAS CON DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE
AGUA ENTUBADA, DRENAJE Y ENERGIA ELECTRICA, 1970-1987

Tipo de Servicios	Censo de 1970	Censo de 1980	Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud 1987
Agua entubada	61.0	71.3	76.9
Drenaje	41.5	54.4	63.3
Energía eléctrica	58.9	77.5	83.3

los porcentajes de viviendas en áreas rurales y metropolitanas con los tres servicios (10 y 95 por ciento respectivamente) y de viviendas que no disponen de ninguno: 39 en áreas rurales y menos del 1 por ciento en las áreas metropolitanas (gráficas 3.2 y 3.3).



Características de las Mujeres en Edad Fértil

Como última parte de este apartado se revisan brevemente algunas características generales de las mujeres entre 15 y 49 años, población objeto de estudio de la ENFES, como marco para el análisis más detallado en otros capítulos del comportamiento reproductivo de la población.

Estructura por edad

En relación a la estructura por edad de la ENFES comparada con otras encuestas, se pueden advertir algunas ligeras variaciones. La tendencia en general indica un menor peso de las mujeres más jóvenes dentro del total de mujeres en edad reproductiva. La participación del grupo 15-24 pasa del 44.7 por ciento en 1979 al 43.7 por ciento en 1982 y al 41.9 por ciento en 1987 (cuadro 3.6). El peso de las mujeres de 25 y más años ha aumentado del 55.3 por ciento en 1979 al 58.1 por ciento en 1987.

Solamente en el futuro se podrá saber con certeza si las diferencias observadas en los tres grupos de edad anuncian cambios en la estructura por edad de las mujeres en edad fértil. Por el momento, la comparación de la edad media no parece indicar, todavía, efectos de los descensos en la fecundidad sobre la estructura por edad de las mujeres.

CUADRO 3.6
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL
POR GRUPOS DE EDAD, SEGUN DIVERSAS ENCUESTAS, 1979 - 1987

Grupos de Edad	Encuesta Nacional de Prevalencia 1979	Encuesta Nacional Demográfica 1982	Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud 1987
15 - 19	24.6	24.2	24.0
20 - 24	20.1	19.5	17.9
25 - 29	15.9	14.9	17.2
30 - 34	12.2	13.4	14.0
35 - 39	11.2	10.9	11.1
40 - 44	8.7	9.5	8.8
45 - 49	7.3	7.6	7.0
Total	100.0	100.0	100.0

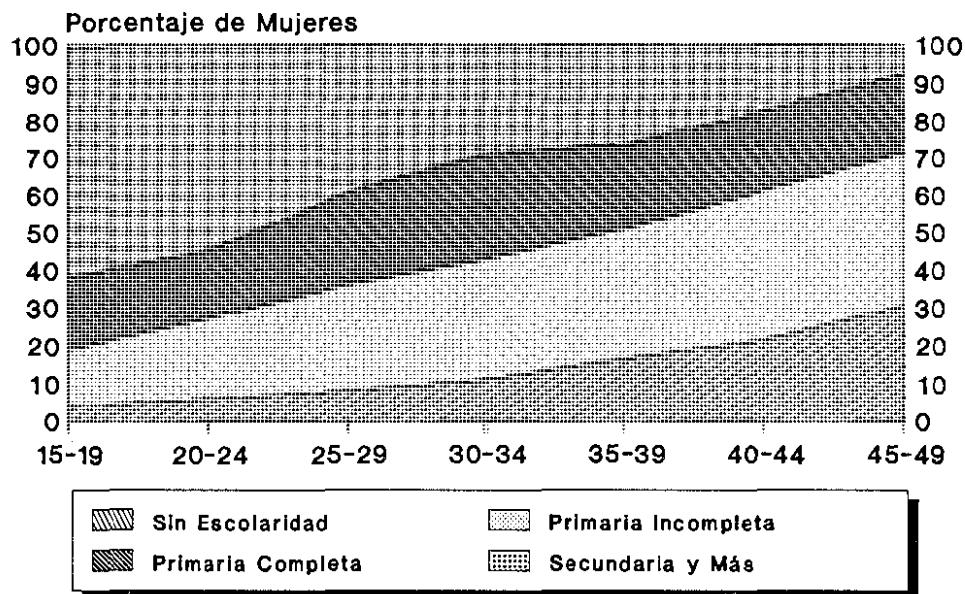
Escolaridad y Trabajo

En lo referente a las características educativas puede observarse en el cuadro 3.7 que en los últimos cinco años el nivel de escolaridad de las mujeres en edad fértil se ha incrementado, al reducirse el peso porcentual del grupo sin escolaridad y aumentar aquel con instrucción posprimaria.

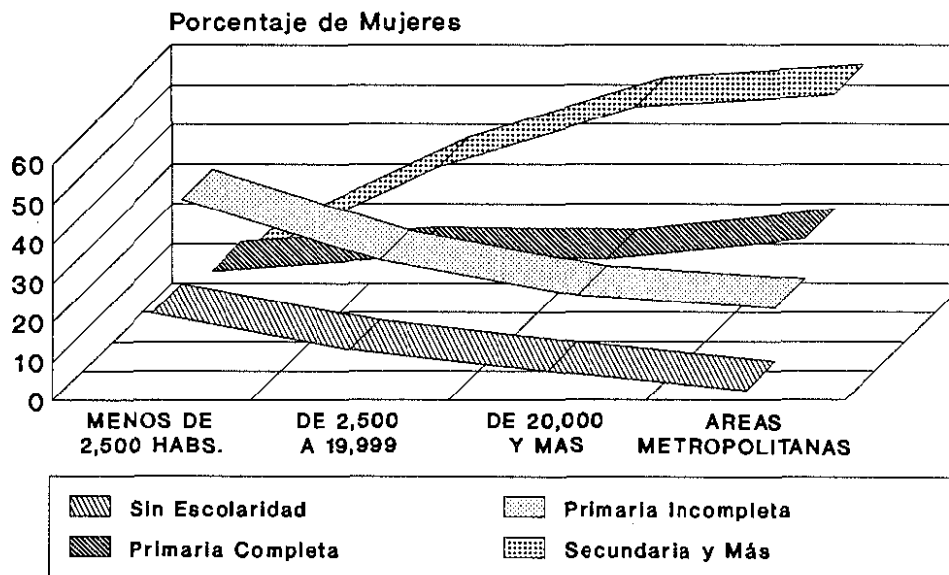
Al igual que para la población total, también se presentan diferenciales importantes en cuanto al nivel de escolaridad por edad y lugar de residencia de las entrevistadas. Los grupos de menor edad son los que tienen los porcentajes más altos de primaria completa y posprimaria mientras que los de mayor edad tienen participación elevada de mujeres con una escolaridad por debajo de primaria completa (gráfica 3.4).

Las diferencias se acentúan cuando se analiza el lugar de residencia. El peso porcentual de las mujeres sin escolaridad es 10 veces más alto en las zonas rurales (localidades de menos de 2.500 habitantes) que en las áreas metropolitanas. Inversamente, el peso de las mujeres con posprimaria es tres veces más bajo en localidades de menos de 2,500 habitantes que en las tres áreas metropolitanas del país (gráfica 3.5).

GRAFICA 3.4 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL POR ESCOLARIDAD, SEGUN GRUPOS DE EDAD



GRAFICA 3.5 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL POR ESCOLARIDAD, SEGUN EL LUGAR DE RESIDENCIA



En el cuadro 3.7 también se incluye el nivel de escolaridad por zona de residencia. Los porcentajes de mujeres sin escolaridad varían de un mínimo del 3 por ciento en la Zona II a un 20 por ciento en la Zona III. Casi la mitad de las mujeres de todas las zonas menos la III y la IV tienen educación secundaria o más.

Por último, información de la ENFES no incluida en los cuadros de este capítulo permite concluir que, al momento del levantamiento, sólo la tercera parte de las mujeres en edad fértil trabajaba y el 63 por ciento del total trabajó alguna vez en el curso de su vida.

CUADRO 3.7
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES POR ESCOLARIDAD,
SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Sin Escolaridad	Primaria		Secundaria y más	Total
		Incompleta	Primaria Completa		
GRUPOS DE EDAD					
15-19	3.9	14.9	19.0	62.2	100.0
20-24	6.1	21.2	18.0	54.8	100.0
25-29	8.1	27.7	25.1	39.1	100.0
30-34	10.8	32.0	27.8	29.5	100.0
35-39	16.3	34.0	23.6	26.1	100.0
40-44	22.1	39.3	21.0	17.4	100.0
45-49	30.2	40.9	21.5	7.5	100.0
LUGAR DE RESIDENCIA					
Menos de 2,500	22.3	45.7	18.1	13.8	100.0
2,500 - 19,999	13.0	28.4	21.8	36.8	100.0
20,000 y más	7.6	19.3	21.1	51.9	100.0
Áreas Metropolitanas	2.5	16.0	26.2	55.2	100.0
ZONA DE RESIDENCIA*					
Zona I	5.1	27.5	22.1	45.4	100.0
Zona II	3.2	22.6	23.9	50.3	100.0
Zona III	19.8	33.6	17.9	28.6	100.0
Zona IV	10.7	32.4	22.7	34.1	100.0
Zona V	10.0	19.0	23.8	47.3	100.0
Total ENFES (1987)	10.8	26.7	22.0	40.5	100.0
Total END (1982)	11.5	31.5	19.4	37.0	100.0

* Zona I: regiones I y II (Norte del país); Zona II: región III (o Noroeste del país e incluye el área metropolitana de Monterrey); Zona III: regiones IV, VII y VIII (Centro, Este y Sureste del país e incluye a Veracruz (la región IV)); Zona IV: regiones V y VI (Centro del país e incluye el área metropolitana de Guadalajara); Zona V: región IX (incluye el área metropolitana de la Ciudad de México). La composición de las regiones por entidades federativas se encuentra en el anexo II, cuadro II.1.

CAPITULO IV NUPCIALIDAD Y EXPOSICION AL RIESGO DE CONCEBIR

En este capítulo se analizan las variables que, después de la anticoncepción, tienen mayor importancia en determinar el nivel de fecundidad de una población: la nupcialidad y la exposición al riesgo de concebir. Este examen se hará mediante cinco incisos: estado marital actual, inicio de las uniones y de la exposición, condición actual de exposición al riesgo de concebir e infertilidad postparto, donde se incluyen la lactancia, la amenorrea y la abstinencia postparto, para finalizar con la frecuencia de relaciones sexuales.

La inclusión en la ENFES de preguntas sobre la edad a la menarca, aspectos de la menopausia, edad a la primera relación sexual y frecuencia de relaciones sexuales en el último mes, permite refinar el concepto de exposición al riesgo de concebir, tanto en lo que se refiere a la condición actual de las mujeres como a su inicio, al tomar en cuenta más que el estado marital, condiciones objetivas de exposición.

Un aspecto por resaltar son los buenos resultados que se obtuvieron al aplicar estas preguntas de carácter sensitivo, pues el nivel de no respuesta es muy bajo: para la pregunta sobre la edad a la menarca, tan sólo el 1.1 por ciento no respondió; para la pregunta acerca de la razón por la cual había dejado de reglar, la no respuesta fué de 0.2 por ciento; cuando se inquirió sobre la edad a la primera relación sexual, el nivel, incluyendo a las que declaraban que no sabían la edad o no recordaban, es de 0.9 por ciento; al preguntar a las mujeres si habían tenido relaciones sexuales en el último mes, el 0.6 por ciento no contestó y a la pregunta sobre el número de relaciones sexuales en el último mes, 2.5 por ciento de las mujeres dió respuestas no numéricas y el 0.6 por ciento no respondieron.

Es cierto que la ausencia en la ENFES de una historia de uniones restringe el análisis de la nupcialidad e impide el cálculo de indicadores tales como el número de años transcurridos en unión, pero la mayor precisión lograda en la identificación del estado de exposición al riesgo de concebir para las mujeres en edad fértil permite importantes avances en el análisis del comportamiento reproductivo de las mujeres mexicanas.

Estado Marital Actual

El cuadro 4.1 permite ver la evolución de la distribución por estado marital de las mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años de edad cumplida), según las diferentes encuestas sobre fecundidad que a nivel nacional se han levantado en el país. Puede observarse que las únicas perturbaciones, por cierto mínimas, en una serie que podría calificarse de estable, corresponden a la ENP de 1979, donde se presenta un ligero aumento en la proporción de mujeres casadas, en detrimento de las solteras. El cuadro muestra que, de acuerdo con la información generada por la ENFES, alrededor del 62 por ciento de las mujeres en edad fértil se encuentra actualmente en unión, una tercera parte de ellas nunca ha estado unida y el resto, 6.5 por ciento, se trata de mujeres con la última unión disuelta, ya sea por viudez, separación o divorcio. En cuanto al tipo de unión, se trata preponderantemente de matrimonios, con una relación de 5.5 matrimonios por cada unión libre, relación que muestra un ligero descenso en la serie considerada, desde valores de 6 en la EMF de 1976 y 5.7 en la END de 1982.

CUADRO 4.1
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL
POR ESTADO MARITAL, SEGUN DIVERSAS ENCUESTAS, 1976-1987

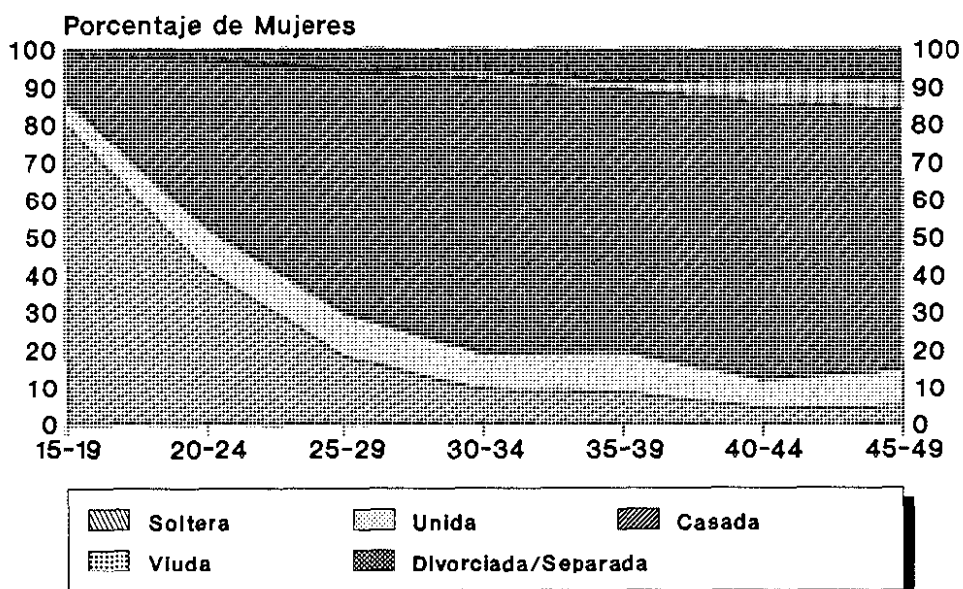
Estado Marital	Encuesta Mexicana de Fecundidad 1976	Encuesta Nacional de Prevalencia 1979	Encuesta Nacional Demográfica 1982	Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud 1987
En unión libre	8.4	8.8	9.0	9.4
Casadas	51.6	55.4	51.5	51.4
Viudas	2.4	2.0	2.7	1.7
Divorciadas o separadas	4.5	4.3	4.2	4.8
Solteras	33.1	29.5	32.5	32.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0

En cuanto a la condición marital por edad, el cuadro 4.2 muestra que la mayoría de las uniones se realizan antes de los 30 años y que alrededor de 5 por ciento de mujeres nunca se casan. Resalta la poca variación que tiene la proporción de mujeres en unión libre entre las diferentes cohortes e igualmente puede hablarse de una relativa estabilidad de las uniones, pues la mayor proporción de divorciadas o separadas respecto a unidas es del 10 por ciento (véase también la gráfica 4.1).

CUADRO 4.2
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL, POR ESTADO MARITAL,
SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer							Total
	Unión Libre	Casadas	Viudas	Divorciadas	Sepa- radas	Solteras	
GRUPOS DE EDAD							
15-19	6.1	12.3	0.0	0.0	1.5	80.1	100.0
20-24	11.4	44.6	0.2	0.2	2.6	41.2	100.0
25-29	11.3	64.6	0.6	0.9	4.3	18.2	100.0
30-34	9.8	72.9	1.9	2.2	4.0	9.2	100.0
35-39	11.0	70.0	2.1	1.8	6.9	8.5	100.0
40-44	7.9	74.1	6.6	0.7	6.5	4.2	100.0
45-49	10.0	69.5	7.6	1.9	6.2	4.8	100.0
LUGAR DE RESIDENCIA							
Menos de 2,500	10.5	60.8	1.4	0.0	2.4	25.0	100.0
2,500 a 19,999	9.4	47.6	2.4	0.3	4.4	36.0	100.0
20,000 y más	8.9	47.6	1.9	1.4	5.7	34.6	100.0
Áreas Metropolitanas	9.0	48.6	1.6	1.6	3.3	35.9	100.0
ZONA DE RESIDENCIA							
Zona I	9.6	51.0	1.9	1.1	5.0	31.4	100.0
Zona II	6.0	51.9	0.7	1.0	4.5	36.0	100.0
Zona III	15.2	50.9	2.3	0.3	4.7	26.7	100.0
Zona IV	4.4	52.3	1.2	0.3	2.5	38.8	100.0
Zona V	9.4	51.0	2.0	1.6	3.3	32.8	100.0
Total	9.4	51.4	1.8	0.9	3.9	32.6	100.0

GRAFICA 4.1 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL POR CONDICION MARITAL, SEGUN GRUPOS DE EDAD



Al analizar el estado marital por zona de residencia, pueden notarse ciertas variaciones geográficas en los patrones de nupcialidad, pues mientras que en la zona IV el porcentaje de célibes es de 38.8 por ciento, en la zona III es de sólo 26.7 por ciento, compensándose esto por la proporción de mujeres en unión libre, 4.4 por ciento y 15.2 por ciento respectivamente. Esto lleva a plantear la existencia de tres esquemas geográficos de nupcialidad en México, el primero de los cuales corresponde a la zona III y caracterizado por una alta proporción de uniones libres y mujeres viudas. El segundo comprende las zonas I y V, de nupcialidad intermedia, similar a la del total del país; y un tercer estrato con las zonas II y IV, con niveles menores de mujeres en unión y un reducido porcentaje de mujeres viudas y uniones libres. Es interesante anotar que no obstante las variaciones aquí señaladas, el porcentaje de mujeres casadas no presenta mayores variaciones entre las zonas geográficas del país.

En lo que se refiere a las diferencias según el lugar de residencia, en el cuadro 4.2 puede observarse que el tamaño de la localidad ejerce poca influencia en las áreas urbanas. El 48 por ciento de las mujeres informaron estar casadas, el 9 por ciento en unión libre y casi el 36 por ciento solteras. En cambio en las localidades rurales (aquellas de menos de 2,500 habitantes) solamente el 25 por ciento de las mujeres en edad fértil se declararon solteras, el 61 por ciento casadas y el 11 por ciento en unión libre.

Edad a la Primera Unión

Para el análisis de la edad a la primera unión se ha calculado la edad mediana, la cual se refiere a la edad en la que el 50 por ciento de las mujeres han entrado en unión. El cuadro 4.3 presenta la distribución detallada por grupos de edad y el cuadro 4.4 las medianas según algunas características de las mujeres. Por grupos de edad, este indicador sólo puede calcularse para las cohortes mayores de 25 años y muestra ligeros incrementos: de 19.2 años para las mujeres de 45 a 49 años hasta 20.2 para las de 25 a 29 años.

CUADRO 4.3
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES POR EDAD A LA PRIMERA UNION,
SEGUN GRUPOS DE EDAD

Grupos de Edad	Edad a la Primera Unión							Total
	Solteras	Menos de 15	15-17	18-19	20-21	22-24	25 y más	
15-19	80.1	3.5	13.5	2.9	0.0	0.0	0.0	100.0
20-24	41.7	6.2	21.4	16.3	9.8	4.7	0.0	100.0
25-29	17.9	8.5	24.0	16.0	14.2	13.2	6.1	100.0
30-34	9.7	10.5	24.8	18.0	14.1	13.1	9.8	100.0
35-39	8.5	6.7	21.5	18.3	16.6	12.9	15.5	100.0
40-44	4.2	10.5	22.9	19.9	10.8	14.0	17.7	100.0
45-49	4.7	12.8	26.7	18.6	8.3	12.0	16.9	100.0
Total	32.6	7.4	21.0	14.0	9.6	8.5	6.9	100.0

La edad mediana a la primera unión crece con el tamaño de la localidad y hay una diferencia de tres años entre localidades menores de 2,500 habitantes y áreas metropolitanas, diferencia que aumenta a cinco años entre las mujeres sin escolaridad y las que tienen secundaria y más.

CUADRO 4.4
EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNION ENTRE MUJERES DE 25 A 49 AÑOS,
POR GRUPOS DE EDAD Y CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Grupos de Edad					Total
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
LUGAR DE RESIDENCIA						
Menos de 2,500	18.1	18.1	18.7	18.7	18.0	18.3
2,500 - 19,999	20.6	18.9	19.6	18.8	18.9	19.4
20,000 y más	20.7	20.3	21.2	19.8	19.8	20.4
Áreas Metropolitanas	21.3	20.6	21.9	22.1	20.9	21.5
ZONA DE RESIDENCIA						
Zona I	19.9	18.7	20.8	18.8	18.5	19.3
Zona II	20.6	20.8	19.1	20.9	19.6	20.3
Zona III	18.8	18.9	19.8	18.6	18.8	19.0
Zona IV	20.5	20.6	21.6	20.7	19.4	20.6
Zona V	20.8	18.8	21.1	20.0	19.7	20.3
NIVEL DE ESCOLARIDAD						
Sin escolaridad	16.8	16.7	18.2	17.1	17.7	17.3
Primaria incompleta	18.1	17.9	19.1	19.3	18.6	18.6
Primaria completa	19.9	19.5	21.6	21.8	22.0	20.5
Secundaria y más	22.8	22.0	23.0	23.0	24.3	22.7
Total	20.2	19.4	20.5	19.7	19.2	19.9

Exposición al Riesgo de Concebir

Con el propósito de tener una mejor identificación del conjunto de mujeres en edad fértil realmente expuestas al riesgo de concebir, se les ha dividido en cinco clases: primero se toman las embarazadas; luego las amenorréicas, esto es, aquellas mujeres a quienes no les ha regresado la menstruación desde el último parto; después viene el grupo de mujeres que se declaran como infecundas, compuesto por aquellas que no utilizan métodos anticonceptivos por estar en la menopausia o por ser estériles, las que dejaron de menstruar por no tener matriz u ovarios, por haber padecido diabetes, lupus, etc. y aquellas que recibieron radiaciones en la pelvis; luego está el grupo de mujeres que declaró no haber tenido relaciones sexuales en el último mes; y después aquel de las mujeres que en los últimos dos meses no han tenido menstruación.

Todas aquellas mujeres que no entran en alguno de los grupos mencionados se consideran expuestas al riesgo de concebir. Cabe señalar que la clasificación es jerárquica y excluyente e independiente de la condición marital e incluye a las mujeres que se encuentran lactando, pues se ha visto que la lactancia no ofrece una protección absoluta contra la concepción.

En el panel superior del cuadro 4.5 puede apreciarse la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil por condición de exposición según estado marital y en el panel inferior para las mujeres en unión por grupos de edad, de residencia y escolaridad. Por lo que toca al total de mujeres en edad fértil, el 31.8 por ciento de ellas puede considerarse como expuesta al riesgo de concebir. La principal causa de no exposición es la ausencia de relaciones sexuales en el mes anterior, que afecta a más de la mitad de las mujeres, siguiendo en orden de importancia el embarazo, la amenorrea y la infecundidad. En cuanto a la condición de unión, el grado de exposición entre las mujeres no unidas es bajo, pero no por ello despreciable, especialmente para los grupos de divorciadas y de separadas, de las cuales el 14.7 por ciento y el 8.6 por ciento respectivamente están expuestas. Las viudas tienen un porcentaje de exposición de 4.9 por ciento y las solteras tan sólo de 1.4 por ciento. Entre estas mujeres se vuelve a encontrar a la ausencia de relaciones sexuales como la causa primordial de su condición de no expuestas.

La mitad de las mujeres en unión fueron clasificadas como expuestas (panel inferior en el cuadro 4.5). El porcentaje de mujeres expuestas por cohorte alcanza su máximo en el grupo 30-34 con un 57.2 por ciento, dándose los mayores grados de exposición entre los 25 y los 44 años de edad. Para todas las edades se encuentra la ausencia de relaciones sexuales como la principal causa de no exposición, si bien para las mujeres de entre 15 y 29 años de edad el embarazo y la amenorrea, y para las mayores de 40 la infecundidad, son también causas importantes (véase también la gráfica 4.2).

El tamaño de la localidad de residencia y los niveles de exposición no presentan una relación tan sencilla como se vió atrás en el caso de la nupcialidad. La proporción de mujeres embarazadas es similar en todas las áreas urbanas (alrededor del 10 por ciento) pero alcanza el 13 por ciento en las áreas rurales (localidades de menos de 2,500 habitantes). En forma similar, la proporción de mujeres amenorréicas disminuye con el tamaño de la localidad, desde el 17 por ciento en las áreas rurales a menos del 5 por ciento en las áreas metropolitanas, probablemente como resultado de prácticas diferenciales en la lactancia. El resultado final es de niveles de exposición de alrededor del 40 por ciento en las localidades de menos de 2,500 habitantes y entre el 50 y el 60 por ciento en las áreas urbanas del país.

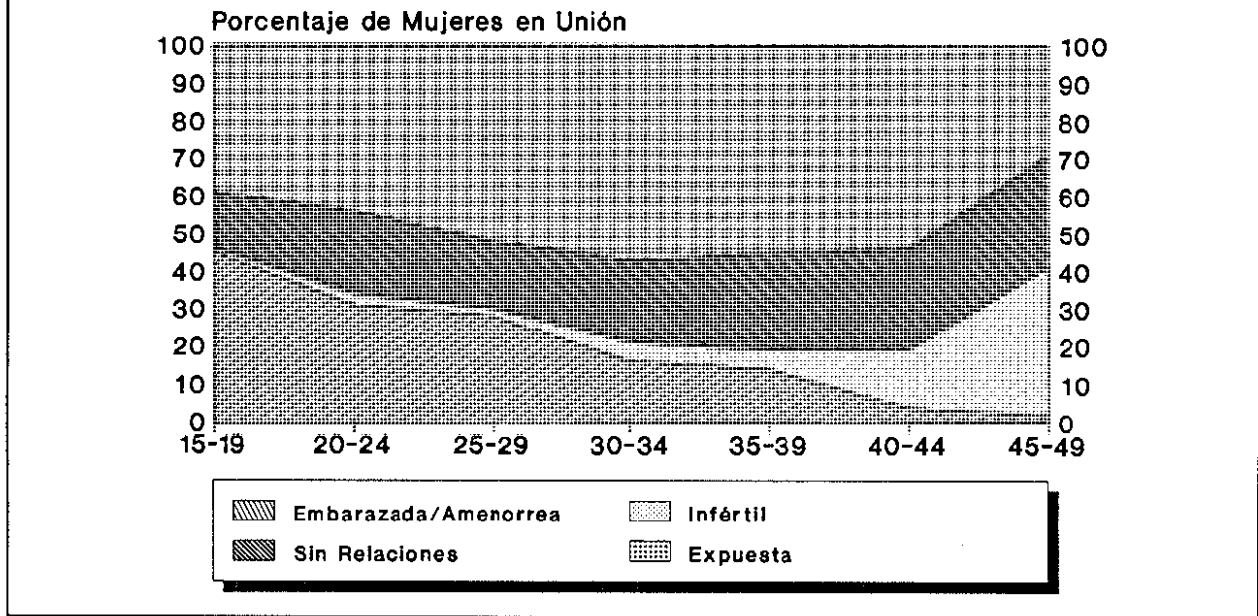
Por lo que hace a las variaciones geográficas, se vuelven a identificar tres grupos pero diferentes de los encontrados en el caso de la nupcialidad. En un grupo de alta exposición, las zonas I y II, el porcentaje de mujeres expuestas al riesgo de embarazo alcanza niveles cercanos al 36 por ciento. Las

CUADRO 4.5
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES POR CONDICION DE EXPOSICION
AL RIESGO DE CONCEBIR, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Embarazada	Ameno- rréica	Infecunda	Sin Rela- ciones el Ultimo Mes	Sin Regla los Ultimos dos Meses	Expuesta	Total
TODAS LAS MUJERES							
ESTADO MARITAL							
Unión Libre	12.1	11.4	5.6	26.1	1.5	43.3	100.0
Casada	9.3	8.2	6.6	20.0	1.9	54.0	100.0
Viuda	0.0	3.7	11.7	79.6	0.0	4.9	100.0
Divorciada	0.0	1.5	10.3	73.5	0.0	14.7	100.0
Separada	1.6	3.9	4.2	81.4	0.3	8.6	100.0
Soltera	0.2	0.2	0.3	97.7	0.1	1.4	100.0
Total	5.9	5.4	4.3	51.6	1.1	31.8	100.0
LAS MUJERES EN UNION							
GRUPOS DE EDAD							
15-19	29.6	15.5	0.3	14.6	0.6	39.4	100.0
20-24	18.6	12.2	1.5	21.8	1.0	45.0	100.0
25-29	14.4	13.6	1.2	17.7	0.7	52.4	100.0
30-34	8.0	8.0	2.7	21.5	2.6	57.2	100.0
35-39	5.1	9.3	4.0	26.4	0.8	54.4	100.0
40-44	2.1	2.2	13.3	26.7	2.0	53.7	100.0
45-49	0.8	0.7	31.4	30.1	7.7	29.4	100.0
LUGAR DE RESIDENCIA							
Menos de 2,500	13.0	17.3	5.3	23.5	2.5	38.3	100.0
2,500 a 19,999	9.4	9.6	7.2	25.3	1.3	47.2	100.0
20,000 y más	9.8	4.9	6.9	18.2	1.4	58.8	100.0
Areas Metropolitanas	10.3	4.3	5.7	23.4	2.1	54.3	100.0
ZONA DE RESIDENCIA							
Zona I	9.8	5.8	6.7	14.4	2.4	60.9	100.0
Zona II	11.3	5.7	10.4	13.4	2.0	57.2	100.0
Zona III	11.2	11.6	4.9	26.9	1.6	43.7	100.0
Zona IV	11.9	12.7	5.5	22.3	1.5	46.1	100.0
Zona V	10.4	8.4	5.6	26.2	2.1	47.2	100.0
NIVEL DE ESCOLARIDAD							
Sin escolaridad	10.8	15.9	10.1	31.8	3.4	27.9	100.0
Primaria incompleta	10.3	11.1	7.3	25.6	2.5	43.2	100.0
Primaria completa	8.8	6.3	6.0	20.5	1.2	57.2	100.0
Secundaria y más	13.5	6.0	2.6	14.9	1.1	61.9	100.0
Total	10.9	9.3	6.1	22.4	1.9	49.5	100.0

zonas III y V presentan porcentajes de exposición medianos, cercanos al 31 por ciento. En la zona IV el porcentaje apenas llega al 28 por ciento. Las razones de no exposición, sin embargo, no siguen un patrón claro por zona geográfica.

GRAFICA 4.2 EXPOSICION AL RIESGO DE EMBARAZO DE MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA, SEGUN GRUPOS DE EDAD



Las mujeres sin escolaridad, que son las de menor nivel de exposición (28 por ciento), resaltan por el alto porcentaje de amenorréicas, infecundas y con ausencia de menstruación en los últimos dos meses, porcentajes todos ellos muy superiores al nivel nacional. En estos mismos grupos de mujeres se observa una relación inversa con el nivel de escolaridad. Este fenómeno ocasionaría una mayor exposición al riesgo de concebir por parte de las mujeres con mayor escolaridad, pero un comportamiento diferencial de este grupo de mujeres en cuanto a la actividad sexual en el último mes reduce su grado de exposición: 32 por ciento de estas mujeres manifestaron no haber tenido relaciones en el último mes, en comparación con porcentajes entre 15 y 20 para las mujeres de menos educación.

En el cuadro 4.6 se discriminan las mujeres expuestas según grupos de edad y estado civil. La proporción de expuestas es mayor entre los 20 y los 44 años para las mujeres unidas y una alta proporción de divorciadas menores de 20 años (50.0 por ciento) está expuesta, si bien numéricamente este grupo es bastante reducido. Entre las solteras, el grado de exposición aumenta con la edad, llegando a su máximo en el grupo 25-29 (5.1 por ciento) para ser nulo después de los 40 años.

Lactancia, Amenorrea y Abstinencia Postparto

Para calcular la duración de la lactancia, la amenorrea y la abstinencia postparto, se utilizó un método que es bastante común en epidemiología para calcular la duración de una enfermedad a partir de la relación entre **prevalencia** e **incidencia** de un fenómeno, tomando como incidencia en este caso el promedio mensual de nacimientos en los últimos tres años y como prevalencia las proporciones de mujeres que, al momento de la encuesta, se declararon lactando, amenorréicas y en abstinencia, respectivamente. Estas proporciones aparecen en el cuadro 4.7 para el total nacional y las duraciones medias según diversas características de las entrevistadas en el cuadro 4.8. Como resultado se obtuvieron duraciones medias de 10.5 meses para la lactancia, 5.6 meses para la amenorrea y 4.4 meses para la abstinencia postparto, por lo que la insusceptibilidad postparto resulta de 7.5 meses, valor intermedio

CUADRO 4.6
PORCENTAJE DE MUJERES EXPUESTAS AL RIESGO DE CONCEBIR, POR EDAD Y ESTADO MARITAL

Grupos de Edad	Unión Libre	Casadas	Viudas	Divorciadas	Sepa- radas	Solteras	Total
15-19	32.6	43.0	0.0	50.0	6.1	0.4	6.4
20-24	45.4	49.7	0.0	0.0	6.0	2.5	26.7
25-29	44.1	58.0	20.0	9.1	5.7	5.1	43.2
30-34	55.6	62.0	4.5	20.0	12.3	3.2	51.9
35-39	44.3	58.4	11.8	21.4	14.4	2.4	48.0
40-44	43.8	55.9	3.8	9.1	8.8	0.0	45.2
45-49	22.0	32.3	1.8	11.1	4.5	0.0	24.7
Total	43.3	54.0	4.9	14.7	8.6	1.4	31.8

CUADRO 4.7
PORCENTAJE DE NACIMIENTOS CUYAS MADRES ESTAN DANDO PECHO, EN AMENORREA POSTPARTO O EN ABSTINENCIA Y TOTAL DE MUJERES NO SUSCEPTIBLES AL EMBARAZO, POR MESES DESDE EL NACIMIENTO

Meses desde el Nacimiento	Proporción de Mujeres que Están:			
	Dando Pecho	En Amenorrea	En Abstinencia	No Susceptible
Menos de 2 meses	77.1	96.9	91.3	98.9
2- 3	71.2	56.1	40.8	67.0
4- 5	61.0	37.0	15.8	44.6
6- 7	49.7	26.8	10.8	32.1
8- 9	46.9	25.0	9.4	29.0
10-11	47.4	16.3	7.7	19.9
12-13	32.6	17.4	9.0	22.6
14-15	27.2	6.6	8.7	13.8
16-17	29.3	10.2	7.0	17.0
18-19	20.4	3.6	2.5	5.1
20-21	14.0	0.8	5.1	5.9
22-23	26.1	3.7	4.7	6.3
24-25	7.1	0.0	3.2	3.2
26-27	10.3	0.8	3.9	3.9
28-29	4.7	0.0	1.5	1.5
30-31	3.1	0.0	0.7	0.7
32-33	1.3	0.0	1.4	1.4
34-35	3.1	0.2	1.2	1.4
Total	29.3	15.8	11.2	19.9

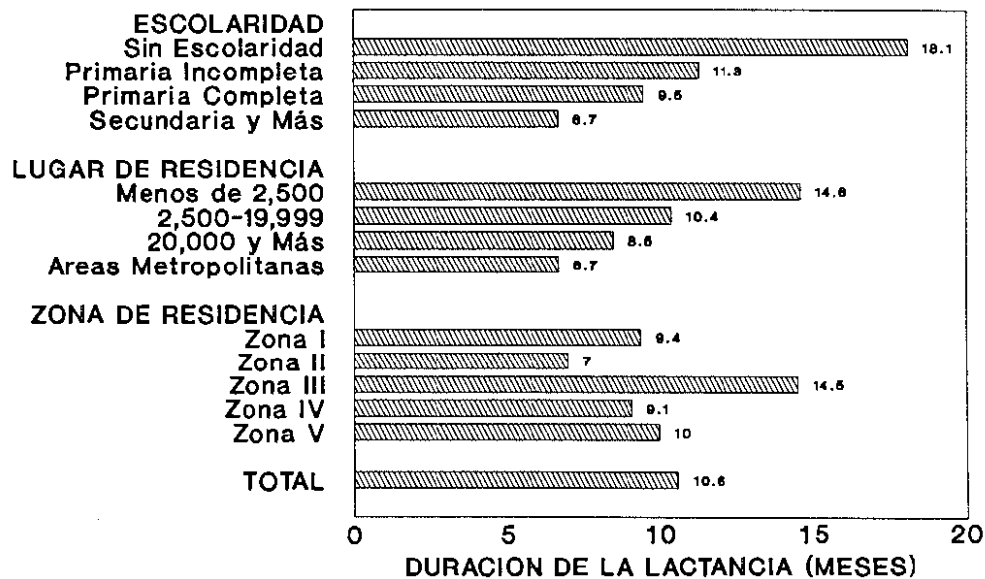
entre la lactancia y la abstinencia. Esta relación es más marcada entre las mujeres con secundaria y más, las de localidades menores a 2,500 habitantes y las residentes en las zonas II y V, mientras que, por el contrario, para las mujeres con primaria completa y para las residentes en localidades de más de 20,000 habitantes y en las zonas I y III, la lactancia no parece ofrecer una fuerte protección contra los embarazos, ya que la insusceptibilidad postparto dura alrededor del 46 por ciento de la lactancia.

En las gráficas 4.3, 4.4 y 4.5 puede observarse la clara relación inversa que tienen la duración de la lactancia y de la amenorrea con el nivel de escolaridad y con el tamaño de la localidad y las fuertes variaciones que se dan entre las zonas geográficas del país, mientras que en el caso de la abstinencia postparto esta relación inversa no tiene la misma fuerza y las variaciones geográficas se reducen.

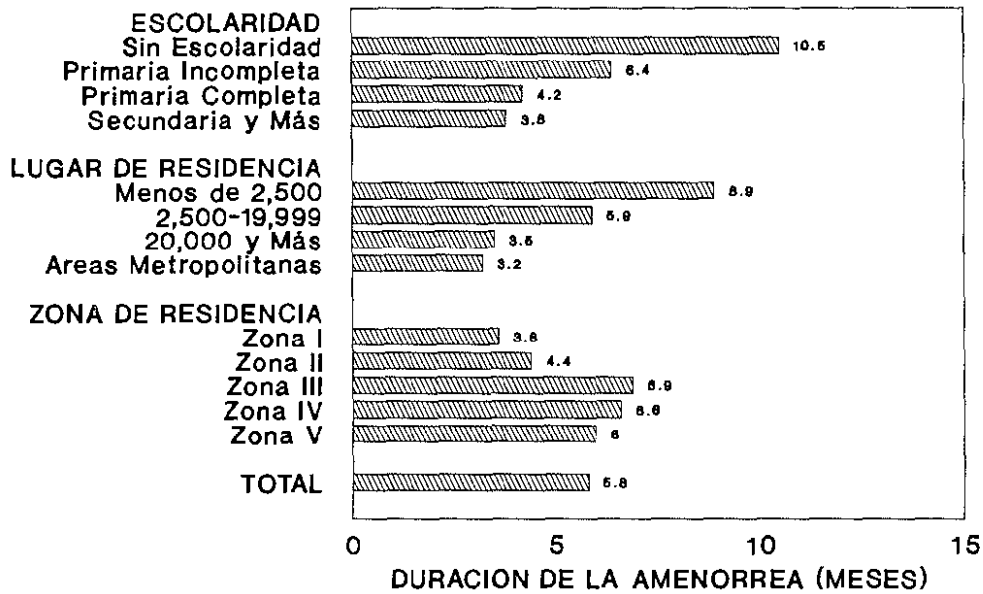
CUADRO 4.8
DURACION PROMEDIO DE LA LACTANCIA, AMENORREA POSTPARTO, ABSTINENCIA Y
PERIODO DE NO SUSCEPTIBILIDAD, POR CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Lactancia	Amenorrea	Abstinencia	No Susceptibilidad
GRUPOS DE EDAD				
Menos de 30 años	10.6	5.5	4.2	7.3
30 años y más	10.4	5.9	4.8	7.8
LUGAR DE RESIDENCIA				
Menos de 2,500	14.4	8.5	5.0	10.0
2,500-19,999	10.3	5.7	5.3	8.9
20,000 y más	8.3	3.4	3.7	5.4
Areas Metropolitanas	6.6	3.1	3.4	4.6
ZONA DE RESIDENCIA				
Zona I	9.3	3.6	4.2	6.1
Zona II	6.9	4.2	4.7	6.1
Zona III	14.3	6.7	4.8	8.4
Zona IV	9.0	6.2	3.7	7.9
Zona V	9.9	5.8	4.4	7.4
NIVEL DE ESCOLARIDAD				
Sin escolaridad	17.8	10.2	5.9	12.1
Primaria incompleta	11.2	6.1	4.3	7.6
Primaria completa	9.4	4.2	3.4	5.9
Secundaria y más	6.6	3.7	4.4	6.1
Total	10.5	5.6	4.4	7.5

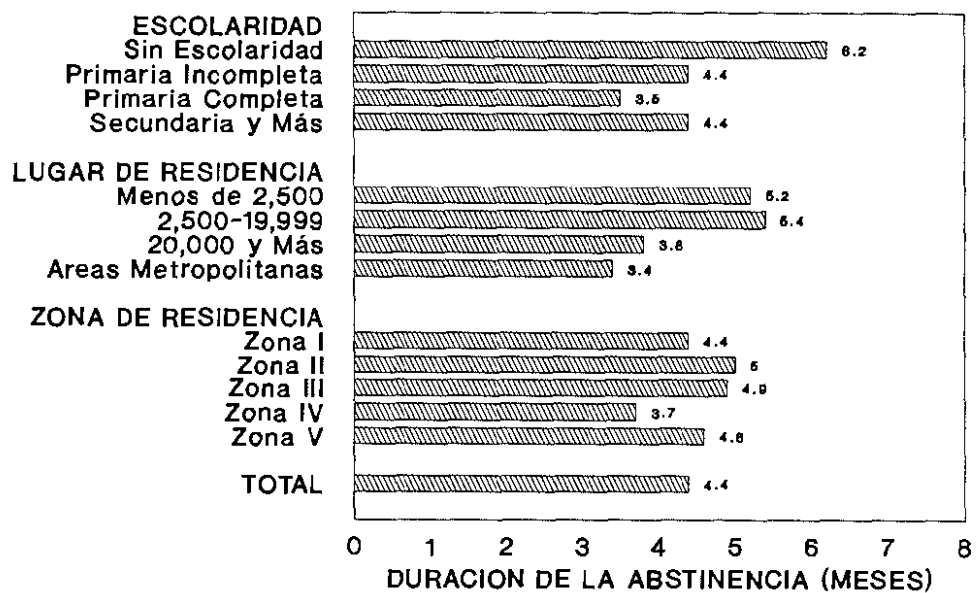
GRAFICA 4.3 DURACION PROMEDIO DE LA LACTANCIA, POR ESCOLARIDAD Y SITIO DE RESIDENCIA



GRAFICA 4.4 DURACION PROMEDIO DE LA AMENORREA POSTPARTO, POR ESCOLARIDAD Y SITIO DE RESIDENCIA



GRAFICA 4.5 DURACION PROMEDIO DE LA ABSTINENCIA POSTPARTO, POR ESCOLARIDAD Y SITIO DE RESIDENCIA

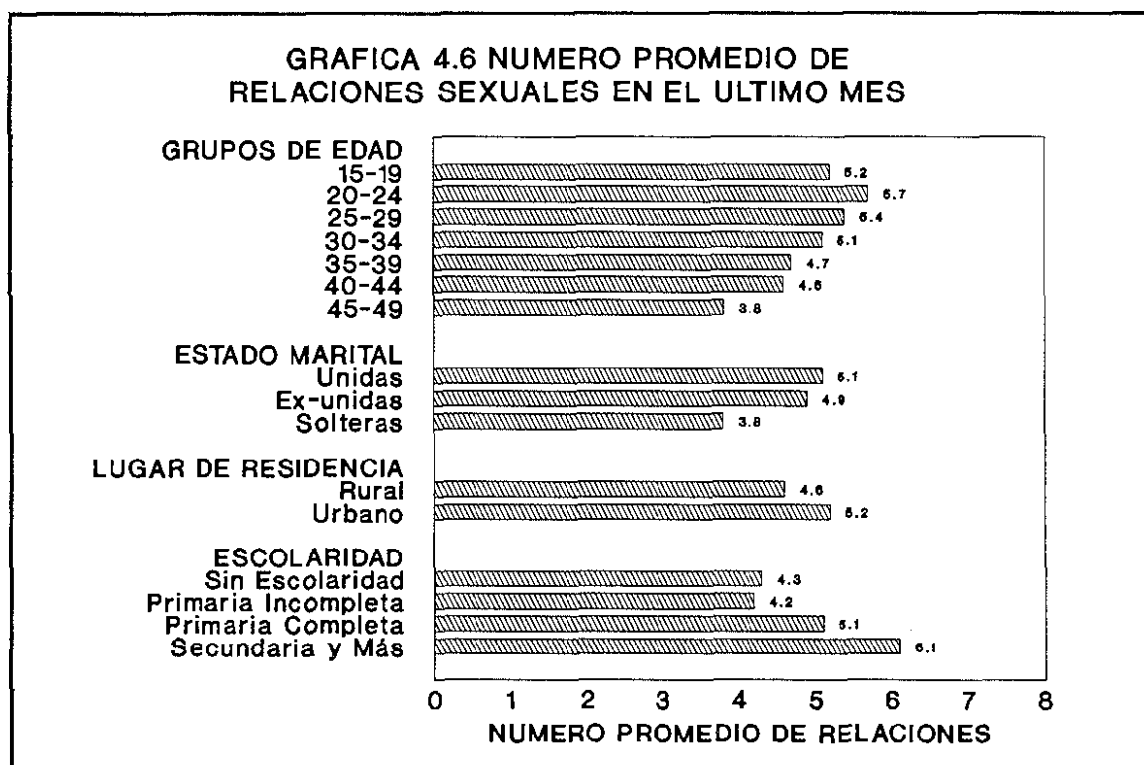


Frecuencia de Relaciones Sexuales

Como se mencionó al inicio de este apartado, una de las innovaciones temáticas de la ENFES es la inclusión de preguntas acerca de la frecuencia de relaciones sexuales. En la gráfica 4.6 se puede apreciar la proporción de mujeres que declaró haber tenido relaciones sexuales en el último mes, encontrándose un promedio nacional del 40 por ciento, promedio que tiene variaciones al tomar en cuenta algunas categorías. Con respecto a la edad, esta proporción crece desde 11.8 por ciento en el primer grupo hasta alcanzar su máximo en el grupo 30-34, con 58 por ciento, para reducirse después. La condición de unión es muy importante, pero es muy revelador encontrar que un 8.4 por ciento de las ex-unidas tuvo relaciones sexuales el mes anterior, sobre todo si se considera que en el cuestionario de la ENFES se preguntaba sobre relaciones sexuales inmediatamente después de la pregunta sobre el estado marital.

El nivel de escolaridad también muestra variaciones importantes: la proporción de mujeres con relaciones sexuales el último mes aumenta con la escolaridad hasta llegar a primaria completa, pero tiene una importante reducción en el grupo de secundaria y más; en cambio, el corte rural-urbano no presenta diferencias significativas. Información no incluida en los cuadros de este capítulo permite concluir que en lo que se refiere a la condición de actividad, las mujeres que trabajaron en años anteriores a la encuesta son las que presentan un mayor nivel de actividad sexual; y, respecto a las variaciones geográficas, las proporciones mayores se dan en el norte del país y las menores en el occidente.

Se calculó además el número promedio de relaciones sexuales en el último mes, obteniéndose un valor nacional de 5.1; al tomar en cuenta la condición de unión, el número no varía mucho entre unidas y ex-unidas, 5.1 y 4.9, pero sucede así con las solteras, 3.8; respecto a la edad, la frecuencia tiene su máximo en el grupo 20-24 con 5.7 y de ahí se reduce paulatinamente hasta un nivel de 4 en el último grupo. El nivel de escolaridad tiene una relación directa y se encuentra una diferencia de 1.8 entre las mujeres de mayor escolaridad y las que no asistieron a la escuela. Por último, la división rural-urbano no introduce variaciones significativas en la frecuencia de las relaciones sexuales.



CAPITULO V

NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE LA FECUNDIDAD

Uno de los principales objetivos de la ENFES fue el de realizar estimaciones sobre la fecundidad en los últimos años para lo cual se captaba una historia completa de embarazos de la mujer y el resultado de cada uno de ellos. Al mismo tiempo, el resultado de cada embarazo se ubicaba en el tiempo y se captaban así mismo algunas de sus características si este había sido un nacido vivo.

Los resultados que se presentan se refieren a información de tipo transversal: las tasas específicas y globales de fecundidad para el período 1974-1986 tal y como resultan de la encuesta, el promedio de hijos nacidos vivos por mujer, así como algunos aspectos de la edad al tener el primer hijo.

Hijos Nacidos Vivos y Sobrevivientes

Una primera aproximación para caracterizar el comportamiento reproductivo de la población es el que se refiere al promedio de hijos nacidos vivos. Al momento del levantamiento de la encuesta se estima que las mujeres en edad fértil tenían una paridad promedio de 2.5 hijos (cuadro 5.1). Este indicador tiene la limitante de acumular los nacimientos que han tenido cohortes de mujeres con diferentes experiencias y una de las consecuencias de este hecho es que cambios en la fecundidad no lo afectan de manera tan inmediata ni tan importante. Por ésta razón, tiene más sentido el análisis por grupos de edad. De la comparación con las estimaciones que proporcionan otras encuestas, se observa una disminución sistemática en todos los grupos de edad si se exceptúan las edades extremas, 15-19 y 45-49. Se observa por ejemplo que el grupo 45-49, es decir, aquellas mujeres que ya han completado su descendencia, tuvieron un promedio de 6.4 hijos tanto en la encuesta de 1982 como en la de 1987, si bien se registró un descenso del 10 por ciento desde 1976.

CUADRO 5.1
PROMEDIO DE HIJOS NACIDOS VIVOS POR GRUPOS DE EDAD DE LA MADRE
1976 - 1987

Grupos de Edad	Encuesta Mexicana de Fecundidad 1976	Encuesta Nacional Demográfica 1982	Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud 1987
15 - 19	*	0.2	0.2
20 - 24	1.3	1.1	1.0
25 - 29	2.9	2.5	2.3
30 - 34	4.6	3.8	3.5
35 - 39	6.0	5.3	4.3
40 - 44	6.6	5.9	5.4
45 - 49	6.8	6.4	6.4
Total	*	2.8	2.5

*No existe información comparable.

La comparación del promedio de hijos nacidos vivos con el promedio de aquellos sobrevivientes en el cuadro 5.2 permite establecer la disminución en el tamaño de las familias debido al fallecimiento de algunos de sus descendientes. La ENFES permite apreciar que el promedio de hijos sobrevivientes de las mujeres de 45-49 años era de 5.5, es decir, el número promedio de pérdidas por mujer en toda su vida reproductiva fue de casi un hijo. Las defunciones de hijos varones e hijas mujeres son similares.

CUADRO 5.2
NUMERO MEDIO DE HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS Y SOBREVIVIENTES, POR GRUPOS DE EDAD DE LA MADRE

Grupos de Edad	Hijos Nacidos Vivos			Hijos Sobrevivientes		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
15 - 19	0.09	0.09	0.18	0.09	0.09	0.17
20 - 24	0.57	0.50	1.07	0.55	0.47	1.02
25 - 29	1.15	1.14	2.33	1.07	1.12	2.19
30 - 34	1.81	1.70	3.51	1.65	1.55	3.20
35 - 39	2.18	2.12	4.30	1.93	1.95	3.87
40 - 44	2.67	2.76	5.43	2.38	2.49	4.88
45 - 49	3.33	3.06	6.38	2.85	2.66	5.51
Total	1.29	1.25	2.54	1.16	1.14	2.30

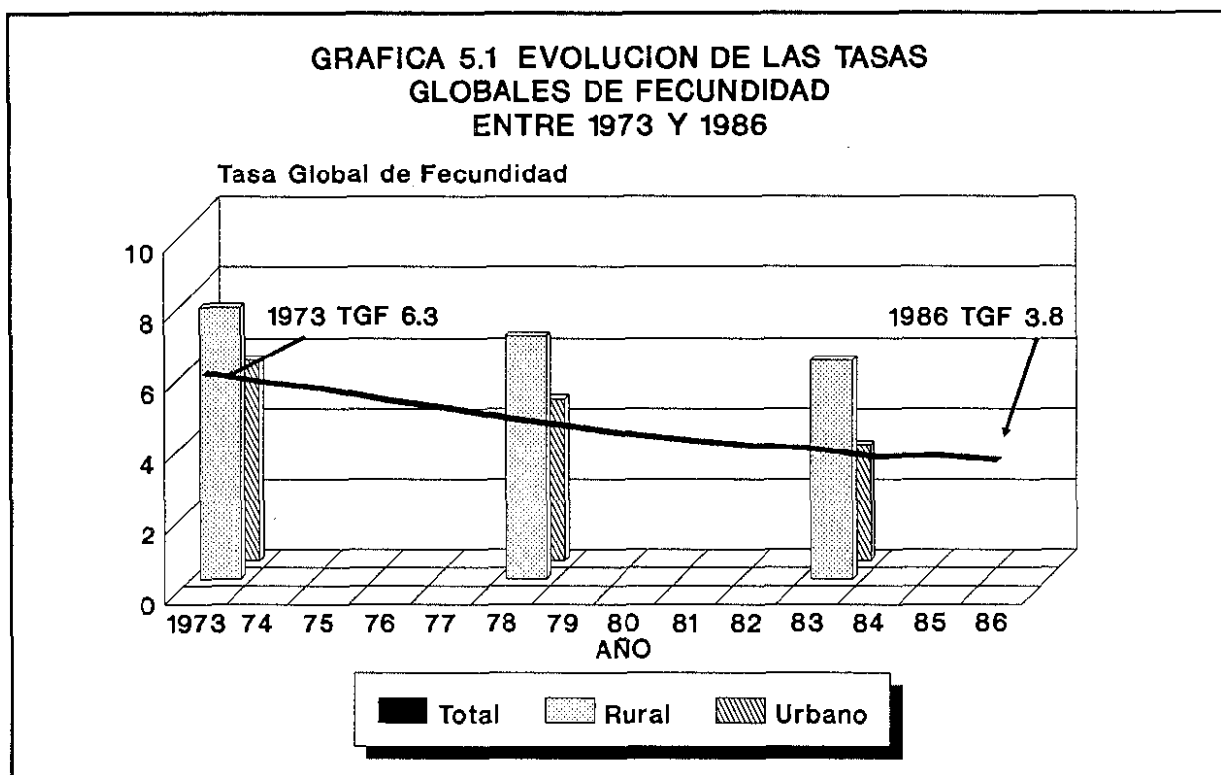
Tasas de Fecundidad

En la gráfica 5.1 se presenta información de tipo transversal sobre tasas globales de fecundidad para el período 1973-1986.¹ El indicador se estimó promediando los nacimientos ocurridos durante tres años consecutivos y dividiendo entre los años mujer de exposición del año central.² Debido a que las cohortes de más edad se pierden al llevar a cabo este análisis retrospectivo, se supuso que la fecundidad de estos grupos era igual al dato observado para el mismo grupo de edad en el período anterior.

La tasa global de fecundidad en México descendió de un nivel de 6.3 en 1973 a uno de 3.8 en 1986, lo cual significa en términos relativos un descenso de casi el 40 por ciento. Si se divide el período de observación en intervalos de cuatro años a partir de 1974, se puede observar que los descensos más importantes se dieron en los dos primeros períodos: 17 por ciento entre 1974 y 1978, y 16 por ciento entre 1978 y 1982, mientras que este ritmo de descenso disminuye en los últimos cuatro años a cerca de un 10 por ciento.

¹La tasa global de fecundidad indica el número promedio de hijos que tendría un grupo de mujeres al final de su vida reproductiva con los niveles actuales de procreación por edad.

²Los nacimientos se promedian para evitar las fluctuaciones que se observan en el análisis de años individuales. En especial es interesante señalar que se observa un incremento de la fecundidad en el año anterior al que se levantó la encuesta, con respecto al año que le precede. Este fenómeno ha sido también documentado para otras encuestas levantadas tanto en México como en otros países. Una interpretación que se ha dado a este hecho es la de que existe una tendencia en las mujeres a rejuvenecer a sus hijos, es decir, declararlos de menor edad (véase Joseph E. Potter, *Problems in using birth-history analysis to estimate trends in fertility*, *Population Studies*, 31(1977), pp. 335-364).



Las tasas específicas de fecundidad por edad que se estiman a partir de la ENFES para el período 1974-1986 aparecen en el cuadro 5.3 y en la gráfica 5.2. Este primer análisis de la fecundidad, aunque transversal y muy descriptivo, permite apreciar cuales son los grupos de edad que en mayor medida están contribuyendo a los descensos observados en las tasas globales de fecundidad.

Los resultados de la ENFES muestran descensos entre 1974 y 1986 para todas las edades del grupo de mujeres en edad fértil. A excepción del grupo 15-19, los descensos fueron más importantes en los primeros ocho años del período y el ritmo de descenso disminuye entre 1982 y 1986. Las mujeres en las edades extremas del período fértil fueron las que en mayor medida redujeron su fecundidad, especialmente las mujeres mayores de 35 años. Entre las mujeres de 35-39 años, la fecundidad se redujo a la mitad entre 1974 y 1986. Estos hechos tienen dos connotaciones: desde el punto de vista de salud, es positivo que este grupo de mujeres donde los riesgos de un embarazo son mayores, limite su fecundidad; por otro lado, al ser los grupos con menores niveles de fecundidad, las disminuciones observadas tienen un impacto menor en la tasa global.

Diferenciales de la Fecundidad

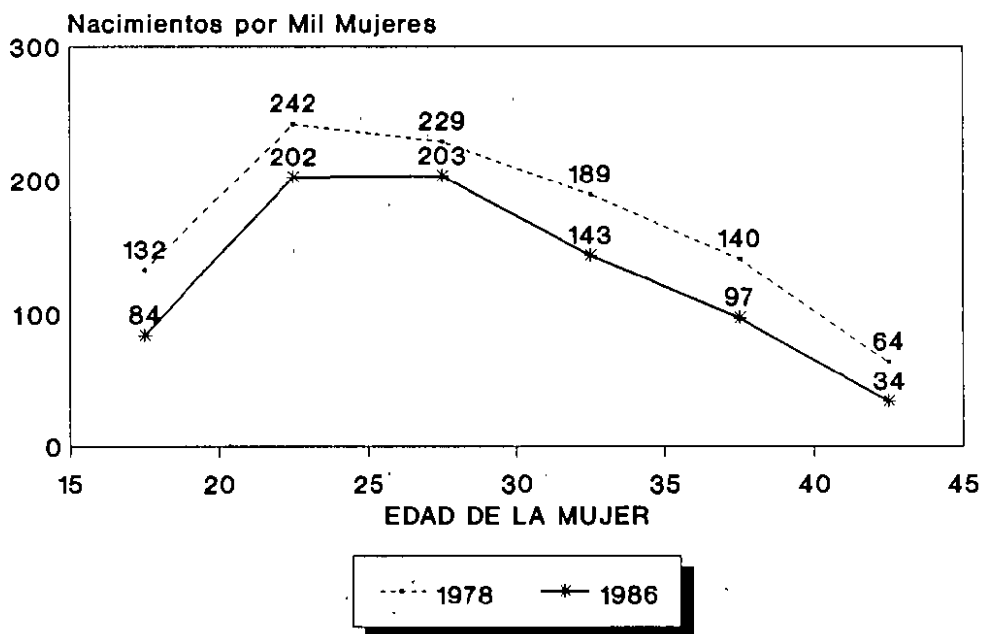
La ENFES muestra que siguen existiendo importantes diferencias entre grupos de población (cuadro 5.4 y gráfica 5.3). Al analizar la paridad del grupo 40-49 y la tasa global de fecundidad según el tamaño de la localidad de residencia se puede concluir que en las áreas metropolitanas las mujeres iniciaron la limitación de su fecundidad hace ya algún tiempo y posiblemente a edades más tempranas, por lo cual la fecundidad experimentada por las mujeres que han terminado su vida reproductiva (4.4 hijos) tiene una mayor similitud a la que experimentarán las generaciones más jóvenes que se apeguen al patrón actual de fecundidad (3.0). Esto no sucede así con las áreas rurales, donde el control de la fecundidad parece haberse iniciado más recientemente y la fecundidad actual (5.9 hijos) se aleja más de la que experimentaron generaciones anteriores (7.7 hijos).

CUADRO 5.3
TASAS ESPECIFICAS DE FECUNDIDAD
1974, 1978, 1982, 1986

Grupos de Edad	1974	1978	1982	1986
15 - 19	130	132	105	84
20 - 24	270	242	229	202
25 - 29	275	229	194	203
30 - 34	229	189	155	143
35 - 39	194	140	116	97
40 - 44	*	64	45	34
45 - 49	*	*	8	5
TASA GENERAL	215	182	151	127
TASA GLOBAL	*	*	4.26	3.84

Nota: Por mil. Las estimaciones provienen de ENFES.
*No disponible

GRAFICA 5.2 TASAS ESPECIFICAS DE
FECUNDIDAD PARA LOS AÑOS
1978 Y 1986

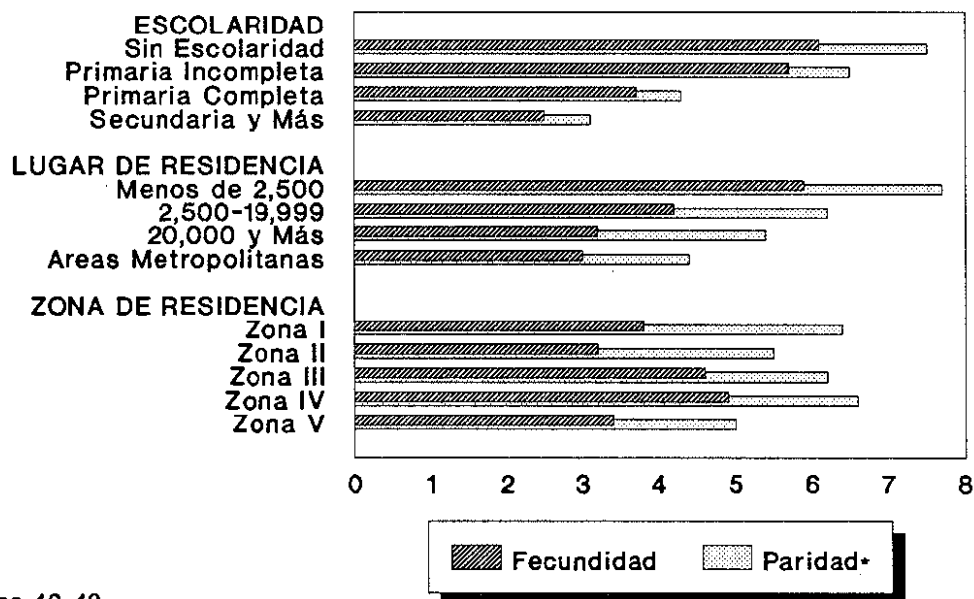


De acuerdo a la ENFES, la escolaridad sigue siendo un buen diferenciador de la fecundidad. La influencia más importante la sigue teniendo el hecho de terminar la educación primaria, es decir, los mayores diferenciales se producen entre las categorías primaria incompleta y primaria completa, tanto para la paridad del grupo 40-49 como para la tasa global de fecundidad.

CUADRO 5.4
PROMEDIO DE HIJOS NACIDOS VIVOS A MUJERES 40-49 Y TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD,
POR CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS

Características de la Mujer	Promedio de Hijos Nacidos Vivos a Mujeres 40-49 1987	Tasa Global de Fecundidad 1984-1986
LUGAR DE RESIDENCIA		
Menos de 2,500	7.69	5.85
2,500-19,999	6.17	4.16
20,000 y más	5.40	3.24
Áreas Metropolitanas	4.42	3.00
ZONA DE RESIDENCIA		
Zona I	6.39	3.83
Zona II	5.51	3.22
Zona III	6.21	4.59
Zona IV	6.55	4.90
Zona V	4.96	3.38
NIVEL DE ESCOLARIDAD		
Sin escolaridad	7.50	6.14
Primaria incompleta	6.50	5.66
Primaria completa	4.34	3.66
Secundaria y más	3.08	2.51

GRAFICA 5.3 FECUNDIDAD TOTAL Y PARIDAD,
POR SITIO DE RESIDENCIA Y ESCOLARIDAD



En cuanto a la zona de residencia, tanto la paridad del grupo 40-49 como la fecundidad actual (tasa global de fecundidad) muestran los niveles más altos en las zonas III y IV, que corresponden a áreas ubicadas en el Centro, Este y Sureste del país. La fecundidad acumulada de la zona I tiene un nivel similar al de las zonas III y IV, pero el menor nivel observado en la fecundidad actual es indicativo de cambios recientes en los patrones reproductivos. Por otro lado, es en las zonas II y V donde se observan los menores niveles de fecundidad actual y acumulada. La zona II comprende entidades federativas ubicadas en el Noroeste del país y la V incluye el Área Metropolitana de la Ciudad de México además de los estados de México, Morelos y Guerrero. Estos resultados son consistentes en el sentido de asociar menores niveles de fecundidad con regiones en donde se observa un mayor grado de desarrollo socioeconómico.

El cuadro 5.5 contiene la evolución de las tasas globales de fecundidad para las áreas urbanas y rurales del país. Se puede observar que los diferenciales de la fecundidad rural-urbana han aumentado conforme transcurre el tiempo. En los dos primeros períodos analizados el diferencial era de 2 hijos y en el último de casi 3. La ENFES estima que la tasa global de fecundidad en el período 1981-1986 fue de 6.2 en áreas rurales y 3.3 en áreas urbanas. La fecundidad en áreas urbanas era ya menor que la de las áreas rurales en la segunda mitad de la década de los setenta. Adicionalmente, los datos parecen mostrar que la fecundidad sigue descendiendo con mayor velocidad en las áreas urbanas.

CUADRO 5.5
EVOLUCION DE LAS TASAS GLOBALES DE FECUNDIDAD 1966-1986,
POR LUGAR DE RESIDENCIA

Período	Rural		Urbano	
	Tasa	Índice	Tasa	Índice
1966-1970 ¹	8.24	100	6.34	100
1970-1975 ¹	7.73	94	5.67	89
1975-1980 ¹	6.92	84	4.59	72
1981-1986 ²	6.19	75	3.29	52

¹Cifras tomadas de L. Nuñez y L. Moreno. México. Proyecciones de Población Urbana y Rural 1980-2000. México: Academia Mexicana de Investigación en Demografía Médica, 1986, p.15.

²ENFES

Edad a la Unión y Duración de la Unión

El número promedio de hijos de las mujeres alguna vez unidas según edad al matrimonio y tiempo transcurrido desde el primer matrimonio se presenta en el cuadro 5.6.³ Esta información permite apreciar el efecto que tendría un aumento en la edad a la unión sobre la fecundidad. Se observa que la paridad de aquellas mujeres que se unieron antes de los quince años es de 5.3, mientras que ésta se reduce a menos de la mitad (2.4 hijos) en aquellas que lo hicieron después de los 25 años.

³Dentro de los matrimonios se incluyen también las uniones libres.

CUADRO 5.6
NUMERO PROMEDIO DE HIJOS DE LAS MUJERES ALGUNA VEZ UNIDAS, POR
EDAD AL MATRIMONIO Y DURACION DESDE EL PRIMER MATRIMONIO

Duración Desde el Matrimonio	Edad al Matrimonio						Total
	14 y menos	15-17	18-19	20-21	22-24	25 y más	
0 - 4 años	1.1	1.0	1.1	1.0	1.2	1.1	1.1
5 - 9	2.5	2.8	2.6	2.4	2.2	2.0	2.5
10 - 14	4.0	3.9	3.6	3.5	3.1	2.9	3.6
15 - 19	5.7	5.0	4.6	4.4	4.4	3.0	4.6
20 - 24	6.7	6.6	5.8	5.4	5.1	4.0	5.9
25 - 29	7.8	7.7	7.5	7.8	6.6	-	7.6
30 o más	8.7	8.0	8.2	-	-	-	8.3
Total	5.3	4.2	3.8	3.3	2.9	2.4	3.7

Al controlar la duración desde la primera unión se observa que conforme ésta aumenta, el impacto de la edad a la unión es más importante. Por ejemplo, cuando el tiempo transcurrido desde la primera unión es menor a 10 años no se observan diferencias en la paridad de acuerdo a la edad a la unión o esas diferencias son mínimas. A partir de entonces los diferenciales se empiezan a incrementar de manera importante y alcanza un máximo para las mujeres que llevan entre 20 y 24 años de unidas. Este grupo tiene 6.7 hijos en promedio si la unión ocurrió antes de los 15 años y 4 si lo hizo después de los 25. Con base en los datos anteriores no se pueden prever cambios importantes en la fecundidad, a corto plazo, provocados por un aumento en la edad al matrimonio y tampoco, como se verá a continuación, parece existir un agrandamiento en los intervalos protogenésicos que signifique un aumento en la edad al tener el primer hijo.

La edad al nacimiento del primer hijo según la edad actual de las mujeres aparece en el cuadro 5.7. Es interesante destacar que el 2.7 por ciento de las mujeres habían tenido a su primer hijo antes de los 15 años y una tercera parte lo había tenido antes de los 20. Para las mujeres que actualmente tienen 45-49 años, las cifras son 4.5 por ciento y más del 40 por ciento, respectivamente.

En el cuadro 5.8 se ha incluido la edad mediana al nacimiento del primer hijo de las mujeres entre 25 y 49 años de acuerdo al sitio de residencia y al nivel de escolaridad. Aunque la tendencia no es muy consistente, los datos sí parecen mostrar un ligero aumento con el tiempo en la edad al nacimiento del primer hijo: la mitad de las mujeres que actualmente tienen 45-49 años lo tuvieron antes de los 20.7 años mientras que la mitad de quienes están actualmente entre 25 y 29 años lo tuvieron antes de los 21.1 años. Esto pareciera deberse a que el peso de las mujeres con mayor educación es más alto en los grupos de edad jóvenes, ya que al analizar cada categoría de edad se observa una disminución de este indicador con el tiempo. Por ejemplo, en las mujeres sin escolaridad, el promedio pasa de 19.7 en las mujeres de mayor edad a 18.0 entre las más jóvenes y en las de primaria completa de 22.9 a 20.8. Los diferenciales por educación son muy importantes y se mantienen por grupos de edad. Para el total de mujeres, por ejemplo, la mitad de aquellas con secundaria y más tienen su primer hijo antes de los 24 años, mientras que aquellas sin escolaridad lo tienen antes de los 19.

En lo que se refiere al tamaño de la localidad de residencia, se observa también un diferencial de un poco más de dos años y una tendencia en áreas urbanas al incremento en la edad al nacimiento del primer hijo.

CUADRO 5.7
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES DE ENTRE 25 Y 49 AÑOS, POR LA EDAD
AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO, SEGUN GRUPOS DE EDAD ACTUAL

Edad al Nacimiento del Primer Hijo	Grupos de Edad Actual					Total
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Sin nacidos vivos	20.7	11.8	8.9	5.8	8.5	36.2
15 años o menos	3.3	4.2	2.8	3.8	4.5	2.7
15-17	18.8	19.0	13.6	18.6	21.1	15.9
18-19	18.5	21.8	20.7	18.2	17.5	15.0
20-21	15.9	15.5	17.7	18.1	15.5	11.9
22-24	15.8	14.4	18.1	17.8	15.1	10.3
25 o más	7.0	13.2	18.2	17.8	17.9	7.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

CUADRO 5.8
EDAD MEDIANA AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO DE LAS MUJERES
DE ENTRE 25 Y 49 AÑOS, POR CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Grupos de Edad Actual					Total
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
LUGAR DE RESIDENCIA						
Menos de 2,500	19.5	19.1	20.0	19.7	20.3	19.7
2,500-19,999	20.9	20.4	20.7	20.0	20.5	20.5
20,000 y más	21.9	21.6	22.3	20.9	20.9	21.7
Áreas Metropolitanas	22.7	21.3	22.8	22.8	22.4	22.5
ZONA DE RESIDENCIA						
Zona I	21.2	20.2	21.6	20.3	19.9	20.7
Zona II	21.7	22.4	20.7	22.0	21.2	21.7
Zona III	20.0	20.2	20.8	19.8	20.7	20.3
Zona IV	21.4	21.4	21.8	21.5	21.0	21.4
Zona V	21.9	19.9	21.9	21.8	21.2	21.4
NIVEL DE ESCOLARIDAD						
Sin escolaridad	18.0	18.7	19.2	18.4	19.7	18.9
Primaria incompleta	19.1	19.1	20.2	20.6	20.3	19.8
Primaria completa	20.8	20.8	22.5	22.8	22.9	21.6
Secundaria y más	24.2	23.5	24.1	24.0	25.2	24.1
Total	21.1	20.6	21.5	21.0	20.7	21.0

CAPITULO VI REGULACION DE LA FECUNDIDAD

Uno de los factores más importantes involucrados en los descensos de la fecundidad ha sido la difusión y aceptación, cada vez más amplia, del uso de métodos anticonceptivos. Sin embargo, la motivación para limitar el tamaño de la familia debe coexistir con el conocimiento y valoración de los medios de regulación de la fecundidad, antes de que una pareja decida adoptar un método anticonceptivo. En el presente capítulo se analizan los niveles de conocimiento y uso de métodos obtenidos de la ENFES, al igual que las tendencias en el uso mediante comparación con otras encuestas realizadas en el país.

Conocimiento y Uso Pasado de Métodos

La ENFES capta el conocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos a través de la declaración espontánea de la mujer entrevistada y del reconocimiento de dichos métodos cuando éstos se le describían. Como se aprecia en el cuadro 6.1, el método más conocido entre la población mexicana son las pastillas; nueve de cada diez entrevistadas declararon conocerlas. El dispositivo intrauterino, las inyecciones y la operación femenina siguen en importancia con valores cercanos al 84 por ciento. Los métodos masculinos los conoce aproximadamente el 64 por ciento de las mujeres; los espermaticidas y el ritmo poco más del 60 por ciento y, por último, sólo un poco menos de la mitad de las entrevistadas declararon conocer el retiro. No existen diferenciales importantes en el conocimiento de los quirúrgicos y otro tipo de métodos tradicionales entre las mujeres unidas y las no unidas.

La ENFES muestra que los cuatro métodos femeninos más efectivos son los que en mayor medida han usado las mujeres para regular su fecundidad, coincidiendo con los mayores niveles de conocimiento declarados para estos métodos. Llama la atención que el ritmo sea el quinto método que más han usado alguna vez las parejas en México, tomando en consideración que es uno de los que menos se conocen. El otro aspecto importante es el bajo uso de la vasectomía, a pesar de que más de la mitad de las mujeres declararon conocerla.

CUADRO 6.1 PORCENTAJE DE MUJERES QUE CONOCEN Y PORCENTAJE QUE HAN USADO ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO, POR TIPO DE METODO Y CONDICION DE UNION						
Tipo de Método	Mujeres que Conocen			Mujeres que Han Usado		
	Actualmente Unidas	No Unidas	Total	Actualmente Unidas	No Unidas	Total
Pastillas	91.2	87.6	89.9	41.7	7.2	28.2
DIU	86.7	77.5	83.1	24.9	3.9	16.7
Inyecciones	86.7	76.7	82.8	17.1	4.0	12.0
Operación femenina	85.8	84.8	85.4	18.7	2.3	12.3
Operación masculina	67.1	62.8	65.4	0.9	0.1	0.5
Preservativos	66.6	57.9	63.2	11.2	1.5	7.4
Espermaticidas	64.1	53.6	60.0	9.2	2.3	6.5
Ritmo	63.1	55.4	60.1	14.3	3.0	9.9
Retiro	51.4	38.1	46.2	11.6	2.1	7.9
Otros tradicionales	16.9	16.4	16.0	1.5	.5	1.1

Uso de Métodos: Niveles Actuales y Tendencias

Los niveles actuales de uso de métodos anticonceptivos, totales y por edad, y la evolución de esos niveles entre 1976 y 1987 se presentan en el cuadro 6.2. En el año de 1976, el porcentaje de usuarias activas con respecto a las mujeres unidas era de 30 por ciento, que se incrementó en los siguientes años a un ritmo anual de entre 2 y 3 puntos porcentuales hasta un nivel de 47.7 por ciento en 1982. La información de la Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud indica que el aumento ha continuado pero a un ritmo menor, alrededor de un punto por año entre 1982 y 1987, cuando el 52.7 por ciento de la población de mujeres unidas se encuentra protegida por un método anticonceptivo.

Por otra parte, si se observan comparativamente las coberturas por métodos modernos y cualquier método de las mujeres unidas, de 1979 a 1987 se produjo un paulatino ensanchamiento de las diferencias (de 5.8 a 7.9 puntos porcentuales) para regresar a una situación similar a la del año 1976 cuando la diferencia era de 7.1 puntos.

CUADRO 6.2
PORCENTAJE DE MUJERES QUE USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS, POR GRUPOS DE EDAD
Y DISTRIBUCION DE USUARIAS ACTIVAS, SEGUN METODO USADO, 1976-1987

Tipo de Usuarias y de Métodos	Encuesta Mexicana de Fecundidad 1976	Encuesta Nacional de Prevalencia 1979	Encuesta Nacional Demográfica 1982	Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud 1987
USO ENTRE TODAS LAS MUJERES				
Métodos modernos	*	21.4	26.3	29.0
Cualquier método	*	25.2	30.2	33.9
USO ENTRE MUJERES UNIDAS				
Métodos modernos	23.1	32.0	41.5	44.8
Cualquier método	30.2	37.8	47.7	52.7
DISTRIBUCION DE USUARIAS ACTIVAS ENTRE TOTAL DE MUJERES EN EDAD FERTIL				
Pastillas	35.9	33.0	29.7	18.2
DIU	18.7	16.1	13.8	19.4
Operación femenina	8.9	23.5	28.1	36.2
Operación masculina	0.6	0.6	0.7	1.5
Inyecciones	5.6	6.7	10.6	5.3
Preservativos y espermaticidas	7.0	5.0	4.1	4.7
Métodos tradicionales	23.3	15.1	13.0	14.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
PORCENTAJE DE USO POR EDAD ENTRE MUJERES UNIDAS				
15-19	14.2	19.2	20.8	30.2
20-24	26.7	37.4	45.7	46.9
25-29	38.6	44.5	56.5	54.0
30-34	38.0	49.6	59.8	62.3
35-39	37.9	42.8	57.6	61.3
40-44	25.1	33.3	42.9	60.2
45-49	11.8	16.3	22.1	34.2
Uso Total	30.2	37.8	47.7	52.7

*No existe información comparable.

Sin embargo, como se puede apreciar en el cuadro 6.2, los métodos modernos constituyen en 1987 una proporción mayor del total de anticoncepción que lo que representaban en 1976. En el cuadro puede observarse una evolución en favor de los métodos anticonceptivos modernos, si bien ésta parece detenerse a partir de 1982. En 1976, cerca del 70 por ciento de las usuarias activas estaban protegidas por un método eficaz y moderno, 7 por ciento usaba un método local (preservativos y espermaticidas) y un alto porcentaje (23) había aceptado un método tradicional (ritmo, retiro o hierbas). En 1982, esta distribución había cambiado a 83, 4 y 13 por ciento respectivamente y para 1987 a 80, 5 y 15.

En cuanto a los cambios en el uso de algunos métodos específicos, puede observarse en el mismo cuadro que el método más popular entre la población mexicana eran los productos hormonales orales hasta 1982. En el año de 1976, el nivel de uso de la píldora alcanzó el 36 por ciento entre el total de usuarias en edad fértil mientras que en 1982, descendió en 6 puntos porcentuales, aunque no perdió su preponderancia en el perfil del uso de la población. Para este último año, el 28 por ciento eran ya usuarias de operación femenina, mientras que en 1976 solamente el 9 por ciento de las usuarias reportaron haber adoptado dicho método. Los cambios entre 1982 y 1987 fueron notables pues se observan disminuciones importantes en el nivel de uso de los métodos hormonales del 30 por ciento al 18 por ciento; un aumento en el nivel de prevalencia del DIU (del 17 al 19 por ciento) y un aumento muy pronunciado en la operación femenina, alcanzando para el final del período un nivel del 36 por ciento. Los cambios en la composición del uso de métodos también se pueden apreciar en la gráfica 6.1.

El cuadro 6.2 y la gráfica 6.2 también detallan las coberturas de uso para las mujeres unidas por grupos quinquenales y la evolución en los últimos once años. Sin duda alguna, los tres grupos centrales (25-39 años) son los que presentan los niveles más altos hasta el año de 1982, donde su cobertura casi llega al 60 por ciento. Las mujeres de 30 a 44 años en 1987, es decir, las cohortes de 25 a 39 de 1982, presentan un nivel de uso ligeramente superior al 60 por ciento. Este cambio tan importante en la preponderancia de la cobertura de los tres grupos de edad indica un desplazamiento hacia edades mayores, que se realiza en el período de cinco años que separan la Encuesta Nacional Demográfica de la Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud. En el mismo sentido se puede apreciar la cobertura del grupo 20-24 para el año de 1982 (45.7 por ciento) y el registrado en 1987 para el grupo 25-29 (54.0 por ciento).

Desde otra perspectiva, es importante observar que el cambio que se venía dando en el grupo de edad 20-24 se ha detenido, manteniéndose su cobertura (46.9) a un nivel similar al observado en 1982. Por su parte, las mujeres de 15 a 19 años de edad siguen mostrando el nivel más bajo de uso de anticonceptivos (30.2 por ciento), si bien registraron un incremento apreciable entre 1982 y 1987.

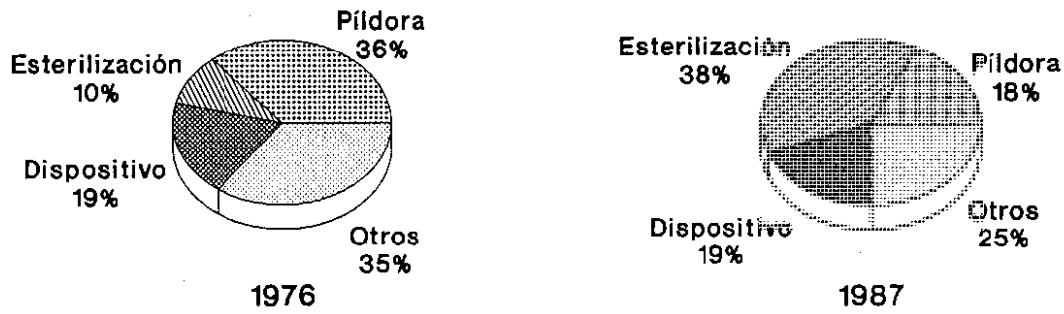
A su vez, en el grupo de mujeres de 45-49 años se han presentado aumentos significativos que reflejan el efecto de acumulación de métodos permanentes: entre 1979 y 1982 es mayor al 35 por ciento, pero para el siguiente período en consideración (1982-1987), el incremento casi alcanza el 55 por ciento.

Diferenciales en el Uso de Métodos Anticonceptivos

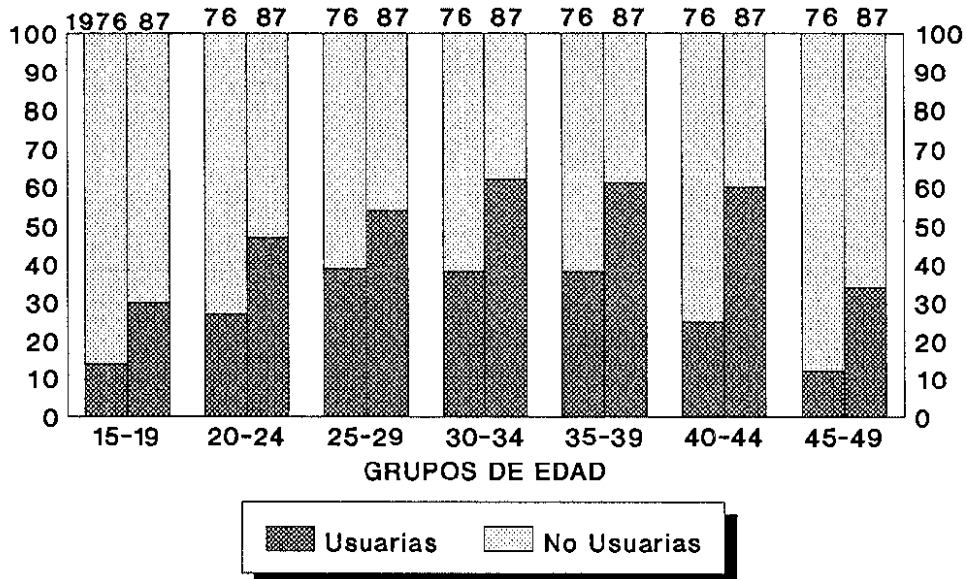
Existen características demográficas y socioeconómicas que tienen un efecto sobre el nivel de uso de anticonceptivos, así como hacia la preferencia de los diferentes métodos. Las diferencias en el uso de los distintos métodos según lugar de residencia, edad de las mujeres, número de hijos nacidos vivos y nivel de escolaridad se discuten a continuación.

En lo que se refiere al tipo de métodos a los que recurren las parejas actualmente, se observa una preferencia por los métodos modernos más efectivos (cuadro 6.3). A nivel nacional el 18.6 por ciento de las mujeres unidas estaban operadas con fines anticonceptivos. Un poco más del 10 por ciento usaban

GRAFICA 6.1 CAMBIOS EN EL TIPO DE METODO USADO ENTRE 1976 Y 1987



GRAFICA 6.2 PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS QUE USAN METODOS, POR GRUPOS DE EDAD, 1976 Y 1987



el DIU y otro tanto las pastillas. Llama la atención el hecho de que después de estos tres métodos, los tradicionales son los más utilizados por la población (8.1 por ciento al momento de la ENFES).

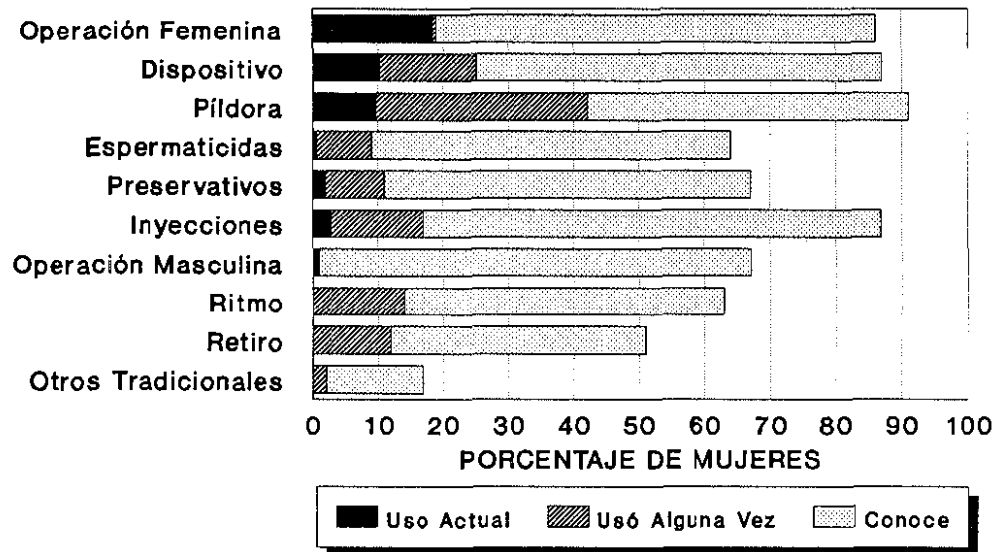
El nivel de la cobertura alcanzado en un momento específico es el resultado de los patrones de aceptación y continuidad observados en el pasado. De esta manera es que el uso de los diferentes métodos disminuye cuando se compara el porcentaje de mujeres unidas que alguna vez los han usado con la cobertura total. Las diferencias entre ambos porcentajes indican los distintos grados de continuidad de los métodos (véase la gráfica 6.3). La ENFES muestra que los hormonales -pastillas e inyecciones- son métodos con un alto grado de deserción, hecho quizás asociado con sus efectos colaterales: el 58.8 por ciento los habían usado alguna vez, mientras que sólo el 12.5 por ciento lo hacía actualmente. En el otro extremo, debido a una continuidad del 100 por ciento, el porcentaje de alguna vez usuarias de quirúrgicos es igual al de actualmente unidas.

Como se verá más adelante en el capítulo VII, las intenciones reproductivas de las parejas en cuanto a su deseo de aumentar el tamaño de familia varían de acuerdo a la edad de la mujer. Quizá esta sea la variable que se vincula de manera más estrecha con el tipo de métodos que las parejas utilizan, debido principalmente a que la efectividad de los diferentes métodos anticonceptivos no es la misma, aspecto que está estrechamente relacionado con el hecho de que el anticonceptivo se utilice para espaciar el nacimiento de los hijos o para limitar su número. Otro aspecto importante que influye en este proceso de selección es el de los efectos colaterales asociados a prácticamente todos los métodos existentes y que afectan de diferente manera a las mujeres según su edad. No se excluye por supuesto la influencia de otras variables culturales y socioeconómicas asociadas a la cohorte de nacimiento y que determinan preferencias diferenciales hacia los métodos como es el caso de la escolaridad, asociada de manera inversa con la edad.

CUADRO 6.3
PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS POR METODO USADO ACTUALMENTE,
SEGUN GRUPOS DE EDAD Y NUMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS

Método	Grupos de Edad		Número de Hijos Nacidos Vivos				Total
	Menos de 30 Años	30 Años y más	0	1-2	3-4	5 y más	
Operación femenina	7.0	28.4	0.0	7.2	29.5	26.7	18.6
DIU	13.3	7.7	1.1	18.4	8.6	4.5	10.2
Pastillas	12.3	7.6	5.6	13.8	10.1	5.6	9.7
Métodos tradicionales	8.3	7.8	5.6	9.4	8.5	6.6	8.1
Inyecciones	4.2	1.6	1.5	4.0	2.8	1.5	2.8
Preservativos	1.9	1.9	0.5	2.6	1.8	1.5	1.9
Operación masculina	0.2	1.2	0.0	0.5	1.1	0.8	0.8
Espermaticidas	0.4	0.7	0.6	0.6	0.7	0.5	0.6
Uso Total	47.6	56.9	14.9	56.5	63.1	47.7	52.7

GRAFICA 6.3 CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR, 1987



El cuadro 6.3 también presenta información sobre el método usado actualmente para dos grandes grupos de edad: mujeres de menos de 30 años y mujeres de 30 años o más. En primer lugar, es importante resaltar que existe un diferencial de nueve puntos entre las coberturas de ambos grupos. Los niveles de este indicador son de 47.6 y 56.9 por ciento respectivamente. Se puede observar que el uso de la operación femenina se incrementa de manera muy importante con la edad, ya que aumenta de un 7 por ciento en el grupo 15-29 a un 28.4 por ciento en el de 30 años y más, para representar la mitad del total de usuarias. La otra tendencia que se puede identificar claramente es la disminución a la mitad, conforme aumenta la edad, en el uso del DIU y de métodos hormonales (tanto orales como inyectables): del total de usuarias de 15 a 29 años, más del 16 por ciento utilizan los métodos hormonales, mientras que entre las mayores de 30 años esta cifra es sólo del 9 por ciento. El uso del dispositivo intrauterino también muestra una tendencia a disminuir conforme aumenta la edad de un 13.3 por ciento a un 7.7 por ciento. No se puede identificar alguna tendencia que asocie la edad con el uso de métodos tradicionales, si bien debido al hecho de que su efectividad es baja se esperaba que el nivel de uso estuviera inversamente asociado con la edad de las usuarias.

La paridad es otra variable demográfica que influye en el nivel de uso de anticonceptivos y en la elección de un método en particular. Es, por otro lado, una variable altamente asociada con la edad, y en ese sentido las tendencias que se observan coinciden con las que se señalaron anteriormente. El aumento más importante en la cobertura de uso actual se da al pasar de la categoría sin hijos a la de las mujeres con paridad de entre uno y dos, 14.9 y 56.5 por ciento respectivamente; esta cobertura aumenta a un poco más del 60 por ciento para aquellas mujeres con tres y cuatro hijos, y disminuye a un poco menos del 50 por ciento para las de cinco hijos o más. En cuanto a los diferentes métodos, la operación es poco utilizada por aquellas mujeres con paridad uno o dos, mientras que casi el 30 por ciento de las mujeres en las siguientes categorías se operaron con fines anticonceptivos. El uso del dispositivo intrauterino disminuye notablemente conforme aumenta la paridad de la mujer. En relación al uso de métodos tradicionales y hormonales no es posible identificar una asociación directa con la paridad de la mujer, aunque en el caso de las pastillas el mayor uso se concentra en las paridades 1-2 y 3-4.

El porcentaje de mujeres que estaban usando un método específico por lugar de residencia y nivel de escolaridad se presenta en el cuadro 6.4. Los niveles de uso van desde un tercio (32.5 por ciento) de las mujeres en la zona rural hasta más de dos tercios (65.3) en las áreas metropolitanas. En las tres zonas la operación femenina tiene el uso preponderante. Por su parte, el DIU y las pastillas son los que le siguen a la ligadura tanto en lo urbano, como en las áreas metropolitanas, mientras que en lo rural son las pastillas y los métodos tradicionales. Esta diferencia pudiera estar asociada a los patrones socioculturales de la población, o bien, al tipo de servicio que se proporciona en el área rural.

CUADRO 6.4
PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS POR METODO USADO ACTUALMENTE,
SEGUN LUGAR DE RESIDENCIA Y ESCOLARIDAD

Método	Lugar de Residencia			Escolaridad			
	Rural	Urbano	Áreas Metro- politanas	Sin Esco- laridad	Primaria Incom- pleta	Primaria Completa	Secun- daria y más
Operación femenina	11.9	20.5	23.5	11.0	18.4	25.5	17.1
DIU	4.4	10.2	16.8	3.1	6.0	11.4	18.2
Pastillas	7.7	11.8	9.2	3.6	8.8	11.2	13.1
Métodos tradicionales	5.3	9.4	9.1	4.4	7.0	7.4	11.9
Inyecciones	1.5	3.6	2.8	1.5	2.2	2.8	4.1
Preservativos	1.3	2.5	1.7	0.1	1.3	2.5	3.0
Operación masculina	0.1	0.7	1.6	0.0	0.6	0.4	1.6
Espermaticidas	0.3	0.7	0.6	0.0	0.5	0.7	0.9
Uso Total	32.5	59.2	65.3	23.7	44.8	62.0	69.9

Al igual que en el análisis de la fecundidad según los grados de escolaridad de la mujer, el uso de anticonceptivos guarda una relación directa con esta variable, si bien en este caso el diferencial entre las mujeres sin escolaridad y aquellas con primaria incompleta es igualmente importante que el que presenta esta última categoría y la de primaria completa. Se observa una variación en el uso desde un 24 por ciento entre las mujeres sin escolaridad hasta un 70 por ciento entre las mujeres con secundaria o más. La relación inversa que se ha observado entre edad de la mujer y escolaridad debe interferir en esta tendencia. Debe también explicar, al menos en parte, la preferencia de métodos de las mujeres en cada una de las categorías que se analizan. Si se exceptúa la operación femenina, existe un aumento regular en el uso de todos los métodos a medida que aumenta el nivel de escolaridad de la mujer. El porcentaje de mujeres operadas respecto a las usuarias actuales está por arriba del 40 por ciento en las primeras tres categorías de escolaridad, y disminuye notablemente en aquellas con estudios de secundaria o más, entre quienes predomina el DIU.

Lugar de Obtención de los Métodos Utilizados

Que una pareja elija un método adecuado y continúe empleándolo depende de muchas y diversas consideraciones. Por un lado, las características socioculturales y demográficas de las aceptantes determinarán sus preferencias por uno u otro método. En cuanto a la oferta de servicios, existirán consideraciones como la disponibilidad de métodos, su costo, su eficacia, su facilidad de empleo, así como la capacidad del prestador del servicio de indicar el método más adecuado, según el estado de salud y las características específicas de cada pareja.

En el cuadro 6.5 y en la gráfica 6.4 se presenta la distribución porcentual de usuarias activas de métodos modernos según el lugar de obtención para los años 1979, 1982 y 1987. La cobertura del sector público se ha incrementado a través del tiempo de manera tal que, en 1987 el 62 por ciento del total de usuarias activas obtuvieron el método anticonceptivo de una institución del gobierno en comparación con apenas el 51 por ciento en 1979. También es posible observar que el incremento de las coberturas del sector público se ha debido, principalmente, a una intensificación en las actividades del Instituto Mexicano del Seguro Social, el que en 1979 atendía a más del 50 por ciento, y a partir de 1982 a más del 60 por ciento de las usuarias del Sector Salud.

Las coberturas del ISSSTE y SSA también han aumentado si bien en forma muy modesta. Vale la pena anotar que la cobertura de "otras instituciones gubernamentales" presenta un comportamiento peculiar en 1982 que parece estar asociado a problemas en la captación o identificación de la fuente en la Encuesta Nacional Demográfica, más que a un comportamiento reconocible.

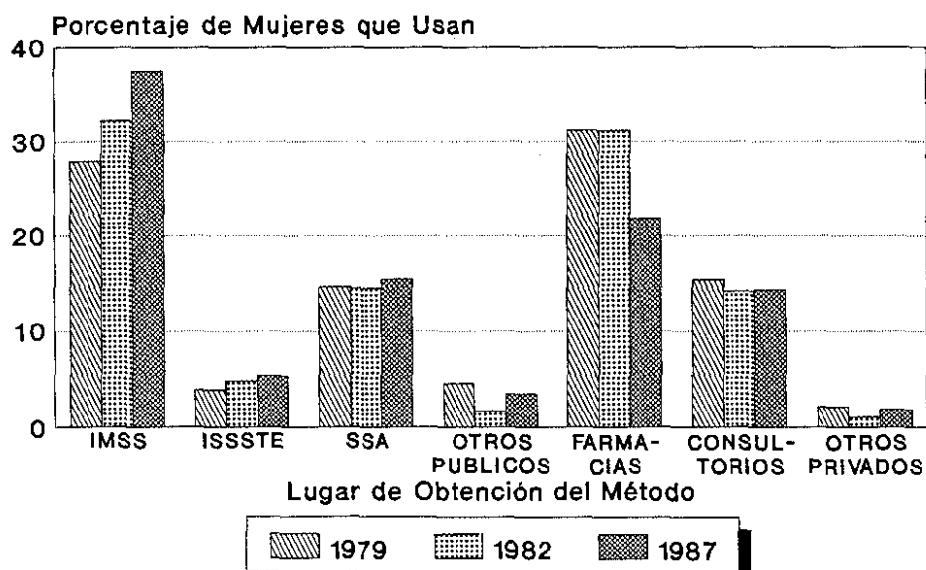
Las farmacias siguen representando el principal lugar de obtención dentro del sector privado y con un importante peso a nivel nacional, ya que una de cada cinco usuarias recurren a ellas para obtener algún método anticonceptivo. Sin embargo, en los últimos cinco años, las farmacias vieron disminuído su peso relativo en diez puntos porcentuales, situación que está estrechamente relacionada con el descenso tan importante en el uso de métodos hormonales (inyecciones y pastillas).

Las usuarias que son atendidas por el Sector Salud representan a poco más de la mitad del total nacional; sin embargo, la distribución por métodos no es homogénea en las diferentes instituciones como se desprende del análisis del cuadro 6.6. Llamam la atención los descensos que se observan entre las usuarias del IMSS que recurren a métodos hormonales y a métodos locales, lo cual parece indicar que el programa institucional se ha centrado en los métodos quirúrgicos y en el dispositivo intrauterino, pues actualmente nueve de cada diez usuarias en esta institución se encuentran protegidas por alguno de estos métodos, nivel que es casi 8 puntos porcentuales más alto que el promedio sectorial de 85 por ciento (véase el cuadro 6.6).

CUADRO 6.5
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE USUARIAS ACTIVAS DE METODOS MODERNOS,
POR LUGAR DE OBTENCION, SEGUN DIVERSAS ENCUESTAS, 1979-1987

Lugar de Obtención	Encuesta Nacional de Prevalencia 1979	Encuesta Nacional Demográfica 1982	Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud 1987
SECTOR PUBLICO	51.1	53.2	61.9
IMSS	27.9	32.3	37.5
ISSSTE	3.9	4.9	5.4
SSA	14.7	14.5	15.5
Otras Instituciones del Gobierno	4.6	1.7	3.5
SECTOR PRIVADO	48.9	46.6	38.1
Farmacias	31.3	31.3	21.9
Consultorios	15.4	14.2	14.3
Otros	2.2	1.1	1.9
Total	100.0	100.0	100.0

GRAFICA 6.4 CAMBIO EN LOS LUGARES DE OBTENCIÓN DE METODOS ENTRE 1979 Y 1987



CUADRO 6.6 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE USUARIAS ACTUALES DEL SECTOR SALUD, POR INSTITUCION Y METODO, SEGUN DIVERSAS ENCUESTAS, 1979-1987

Institucion y Método	Encuesta Nacional de Prevalencia 1979	Encuesta Nacional Demográfica 1982	Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud 1987
IMSS			
Pastillas	24.3	17.3	5.5
DIU	27.2	22.9	27.1
Quirúrgicos	46.5	53.6	65.8
Inyecciones y locales	2.0	6.2	1.6
Total	100.0	100.0	100.0
ISSSTE			
Pastillas	22.1	13.8	6.0
DIU	19.0	19.6	22.6
Quirúrgicos	55.3	55.0	66.8
Inyecciones y locales	3.6	11.6	4.6
Total	100.0	100.0	100.0
SSA			
Pastillas	42.1	38.9	26.2
DIU	36.7	28.5	35.4
Quirúrgicos	18.0	21.9	29.0
Inyecciones y locales	3.2	10.7	9.3
Total	100.0	100.0	100.0
TOTAL DEL SECTOR SALUD			
Pastillas	29.8	23.1	11.1
DIU	29.5	24.2	28.9
Quirúrgicos	38.2	44.7	56.1
Inyecciones y locales	2.5	8.0	3.9
Total	100.0	100.0	100.0

Como se desprende del cuadro 6.6, segundo panel, la evolución de servicios del ISSSTE es casi idéntica a la del IMSS si bien los aumentos en el DIU y los métodos quirúrgicos son más modestos (4 puntos porcentuales en el caso del DIU y 13 para los métodos quirúrgicos). Al mismo tiempo que estos aumentos, se registran drásticas disminuciones en el uso de las pastillas, inyecciones y locales, a menos de la mitad de los pesos relativos observados hace cinco años. En esta institución, como en el IMSS, la proporción de usuarias de quirúrgicos y DIU, con respecto a su total, es de nueve de cada diez.

En el caso de la SSA también se observa un aumento en la participación de los métodos quirúrgicos a expensas de la píldora, si bien los niveles de cobertura del DIU en 1987 son similares a los de 1979. En consecuencia, la SSA presenta distribuciones en 1979 y 1982 por método en las que predominan los hormonales, especialmente los orales, siempre por arriba del porcentaje sectorial. Esta distribución sufrió algunas modificaciones en 1987: fue el DIU el método más importante y los métodos quirúrgicos alcanzaron un peso relativo similar al de las pastillas.

Para el conjunto del Sector Salud, se observan decrementos a más de la mitad en el uso de pastillas, inyecciones y métodos locales (espermaticidas) entre 1982 y 1987; niveles similares de uso del DIU en 1987 respecto a 1979 e incremento del 19 por ciento con respecto a 1982; y un incremento en el uso de quirúrgicos en 25 por ciento en 1987 respecto a 1982.

CAPITULO VII PREFERENCIAS SOBRE FECUNDIDAD

Los programas de población y planificación familiar pretenden brindar a las parejas los elementos necesarios para que puedan decidir libre y responsablemente acerca del número de hijos que quieren tener, así como tenerlos en el momento que lo prefieran. En este sentido resulta relevante analizar las preferencias reproductivas de la población. Para ello se empieza primero caracterizando el deseo de las parejas de tener o no más hijos, el tiempo que les gustaría esperar antes de tener el siguiente y el número ideal de hijos que preferirían tener a lo largo de toda su vida, para posteriormente relacionar estos elementos con las acciones que las parejas llevan a cabo al tratar de lograr sus preferencias reproductivas, en el caso de que éstas puedan ser identificadas, y así valorar las necesidades a cubrir por los programas de población.

Deseo Actual de Más Hijos

El 64.7 por ciento de las mujeres en edad fértil unidas declaró que no deseaba tener más hijos, el 30.7 por ciento deseaba otro y el 4.4 por ciento no tenía preferencias reproductivas precisas (cuadro 7.1). El patrón que este indicador sigue de acuerdo a la edad de la mujer es el esperado: el deseo de más hijos disminuye con la edad. Los cambios más importantes en relación al deseo de tener más hijos se dan al pasar del grupo 15-19 al 20-24 y de este último al 25-29. Entre estas mujeres, menos del 40 por ciento desea otro hijo. Los descensos, a partir de esta edad, siguen siendo importantes pero se dan de manera más lenta. Todavía casi el 9 por ciento de las mujeres de 40 y más años deseaban incrementar su paridad. Esto parece indicar que las parejas mexicanas completan a edades tempranas el tamaño deseado de su familia y que a partir de entonces existe la intención de regular su fecundidad. En este sentido es importante resaltar que el 18.5 por ciento de las mujeres entre 15 y 19 años declaró ya no querer más hijos, y que para el grupo 25-29, más de la mitad de las mujeres unidas, tenían ya la intención de no aumentar el tamaño de su familia.

CUADRO 7.1
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS,
POR SU DESEO DE MAS HIJOS, SEGUN GRUPOS DE EDAD

Preferencia	Grupos de Edad							Total
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Tener otro	75.5	54.7	37.5	22.9	12.9	8.9	8.4	30.7
No sabe (indecisa)	5.0	5.0	5.5	5.1	4.5	2.5	1.5	4.4
No desea más	18.5	40.0	57.0	72.0	82.1	88.3	90.1	64.7
No respuesta	1.0	0.3	0.0	0.0	0.5	0.3	0.0	0.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos*	335	892	1121	1062	862	667	508	5447

*Sin ponderar

En cuanto a la paridad, se observa una disminución en el deseo de más hijos conforme aquella aumenta y los cambios más importantes son los que se dan al pasar de 1 a 2 hijos y de 2 a 3, ya que en ambos casos el porcentaje se reduce casi a la mitad (cuadro 7.2). El no deseo de más hijos muestra una tendencia creciente al aumentar la paridad, observándose niveles de 60 por ciento o más a partir del momento en que ya se tienen 2 hijos. De manera similar a lo observado en los grupos extremos del cuadro anterior, llama la atención el hecho de que un porcentaje nada despreciable, 8 por ciento, de mujeres con 6 hijos o más todavía desean incrementar el tamaño de su familia, mientras que en el otro extremo, una de cada diez mujeres en edad fértil unidas sin hijos no desea llegar a tenerlos.

CUADRO 7.2
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR SU DESEO DE MAS HIJOS,
SEGUN NUMERO DE HIJOS VIVOS (INCLUYENDO EL EMBARAZO ACTUAL)

Preferencia	Número de Hijos Actualmente Vivos (Incluyendo el Embarazo Actual)							Total
	0	1	2	3	4	5	6 y más	
Tener otro	88.2	78.1	36.1	18.4	10.4	9.1	8.0	30.7
No sabe (indecisa)	0.6	4.4	4.6	5.5	4.6	5.5	3.6	4.4
No desea más	11.2	16.7	59.3	76.1	84.8	85.3	88.2	64.7
No respuesta	0.0	0.8	0.0	0.0	0.2	0.2	0.2	0.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos*	269	850	1058	1009	738	519	1004	5447

*Sin ponderar

Los porcentajes de mujeres actualmente unidas que no desean más hijos se presentan en el cuadro 7.3 de acuerdo a algunas características socioeconómicas y para cada nivel de paridad. Se encuentra, como era de esperar, que la proporción que no desea más hijos se incrementa al aumentar la paridad, aunque no de manera homogénea en el interior de los diferentes grupos poblacionales. El 70 por ciento de las mujeres actualmente unidas que viven en áreas metropolitanas o que han realizado estudios de secundaria, ya no desean incrementar su paridad después de tener 2 hijos, mientras que entre la población femenina que habita en localidades rurales o que no ha terminado la primaria estos porcentajes son cercanos al 45 por ciento; y están entre el 59 y el 66 por ciento después del tercer hijo, es decir, alrededor de 25 puntos por debajo de los porcentajes observados para las mujeres de las áreas metropolitanas y las mujeres con secundaria o más (90.9 y 86.8 por ciento, respectivamente). Las mujeres sin escolaridad o con primaria incompleta parecen estar reflejando a las de mayor edad, mientras que las categorías de primaria completa y secundaria y más estarían agrupando a las más jóvenes. De ahí que en el total de mujeres actualmente unidas -sin controlar paridad- sean aquellas con menor escolaridad las que presentan los mayores niveles de no deseo de más hijos.

En lo que se refiere a las diferentes zonas en que se agruparon las entidades del país para fines comparativos, la zona que incluye el Area Metropolitana de la Ciudad de México es la que presenta los mayores niveles de no deseo de más hijos, independientemente de la paridad, pues muestra diferencias importantes aún para las mujeres nulíparas. Después de tener 2 hijos el 70 por ciento de las mujeres unidas que viven en la zona V ya no desean más hijos, mientras que en el resto del país el porcentaje fluctúa entre 48 y 59 por ciento. Después de 3 hijos casi el 90 por ciento de las mujeres de la zona V cae en esta categoría, entre 11 y 20 puntos más alto que en el resto del país.

CUADRO 7.3
PORCENTAJE DE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE NO DESEAN MAS HIJOS POR NUMERO DE HIJOS
ACTUALMENTE VIVOS (INCLUYENDO EL EMBARAZO ACTUAL) Y CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Número de Hijos Actualmente Vivos (Incluyendo el Embarazo Actual)					Total
	0	1	2	3	4 y más	
LUGAR DE RESIDENCIA						
Menos de 2,500	5.3	10.9	40.7	59.4	79.1	60.0
2,500 a 19,999	5.7	18.5	52.1	68.1	88.2	65.7
20,000 y más	9.5	16.5	62.5	80.0	91.3	64.1
Áreas metropolitanas	20.1	20.2	69.9	90.9	94.5	69.8
ZONA DE RESIDENCIA						
Zona I	11.1	11.8	52.1	68.9	86.1	62.8
Zona II	1.7	10.8	47.8	77.5	88.1	59.5
Zona III	8.3	18.7	58.9	71.5	85.5	63.8
Zona IV	5.1	11.3	48.7	65.9	83.5	63.5
Zona V	20.0	22.1	69.5	88.4	90.0	69.0
NIVEL DE ESCOLARIDAD						
Sin escolaridad	14.9	28.1	44.3	59.0	80.8	68.1
Primaria incompleta	25.7	16.1	47.4	65.6	86.2	70.3
Primaria completa	6.3	15.8	57.1	81.0	90.9	64.6
Secundaria y más	4.3	15.9	70.1	86.8	93.3	55.8
Total	11.2	16.7	59.3	76.1	86.5	64.7

Espaciamiento de los Embarazos

Otro elemento característico de las preferencias sobre fecundidad, adicional al del tamaño de la familia, es el relativo a la frecuencia con la que se desea tener a los hijos. Puede tenerse un mismo número de hijos pero con diferentes intervalos intergenésicos lo cual, a su vez, llega a repercutir tanto en la salud del hijo como en la de la madre. Las preferencias en cuanto a espaciamiento de los hijos se presentan en el cuadro 7.4 según edad de las mujeres y en el cuadro 7.5 según la paridad.

Entre las mujeres unidas que desean otro hijo (30 por ciento del total), una de cada tres deseaba embarazarse durante los doce meses siguientes a la fecha de la entrevista, otra deseaba esperar entre 1 y 2 años y una más declaró que le gustaría esperar 3 años o más (cuadro 7.4). Entre el 32.6 y el 36.9 por ciento del total de mujeres actualmente unidas de 15 a 24 años desean tener un hijo en los próximos 2 años y el porcentaje muestra una tendencia decreciente conforme aumenta la edad de las mujeres.

Un hecho interesante es el que se observa en el cuadro 7.5 al analizar el tiempo que les gustaría esperar a las mujeres antes de embarazarse, según su número de hijos. El 59.9 por ciento de las mujeres que no tienen hijos actualmente vivos deseaba embarazarse antes de un año y un 79.1 por ciento deseaba esperarse como máximo 2 años antes de tener a su primer hijo.

CUADRO 7.4
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR TIEMPO
QUE LES GUSTARIA ESPERAR ANTES DE EMBARAZARSE, SEGUN GRUPOS DE EDAD

Preferencia	Grupos de Edad							Total
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Tener otro	77.6	58.0	39.9	23.1	13.4	8.7	8.5	30.1
-antes de un año	16.2	13.8	11.2	10.5	9.8	5.8	7.8	10.5
-de 1 a 2 años	20.7	18.8	13.5	8.8	2.5	0.7	0.0	9.0
-3 años o más	40.3	25.0	14.4	3.0	0.3	0.7	0.0	9.8
-no sabe cuándo	0.4	0.4	0.8	0.8	0.8	1.5	0.7	0.8
No sabe si desea más	2.5	4.1	4.9	4.9	3.8	2.2	1.5	3.8
No desea más	19.9	37.6	55.2	72.0	82.3	89.1	90.0	66.0
No respuesta	0.0	0.3	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres*	247	732	975	972	829	656	505	4916

Nota: No se incluye a las mujeres actualmente embarazadas, 10.9 por ciento del total.

*Sin ponderar

CUADRO 7.5
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR TIEMPO QUE LES GUSTARIA
ESPERAR ANTES DE EMBARAZARSE, SEGUN EL NUMERO DE HIJOS ACTUALMENTE VIVOS

Preferencia	Número de Hijos Actualmente Vivos					Total
	0	1	2	3	4 y más	
Tener otro	88.2	77.8	35.8	18.7	8.8	30.1
-antes de 12 meses	59.9	18.8	7.9	7.6	3.7	10.5
-de 1 a 2 años	19.2	25.3	13.5	4.7	2.0	9.0
-3 años o más	7.2	32.9	13.5	5.7	2.4	9.8
-no sabe cuándo	1.9	0.8	0.9	0.7	0.8	0.8
No sabe si desea más	0.6	2.7	4.4	4.9	3.8	3.8
No desea más	11.2	18.9	59.8	76.4	87.4	66.0
No respuesta	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres*	269	708	946	907	2086	4916
Tiempo promedio	0.7	2.2	2.1	1.8	1.6	1.8

Nota: No se incluye a las mujeres actualmente embarazadas.

*Sin ponderar

La diferencia entre mujeres sin hijos y el resto de los grupos con un hijo o más es muy importante, ya que al pasar al grupo de mujeres con un hijo actualmente vivo, sólo el 18.8 por ciento desea un embarazo en los próximos doce meses. En el resto de los grupos el porcentaje nunca es mayor al ocho por ciento. Las diferencias deben estar asociadas a la necesidad de tener el primer hijo; por comprobar que se es fértil; o por el deseo de ser madre por primera vez. Esto se observa también en el tiempo promedio que se desea esperar antes de embarazarse: menos de un año para las mujeres sin hijos y de un año y medio en adelante para el resto de las mujeres. Estos datos parecen mostrar que en buena parte de la población no se percibe la necesidad de postergar el nacimiento del primer hijo.

Número Ideal de Hijos

Del total de mujeres entrevistadas el 4.8 por ciento no pudo precisar el número de hijos que le gustaría tener en toda su vida, mientras que para el resto de las mujeres el número medio ideal de hijos fue de 3.0. La diferencia entre los grupos de edad extremos es de poco más de un hijo: 2.6 para las mujeres de 15 a 19 y 4.0 para las de 45 a 49 (cuadro 7.6).

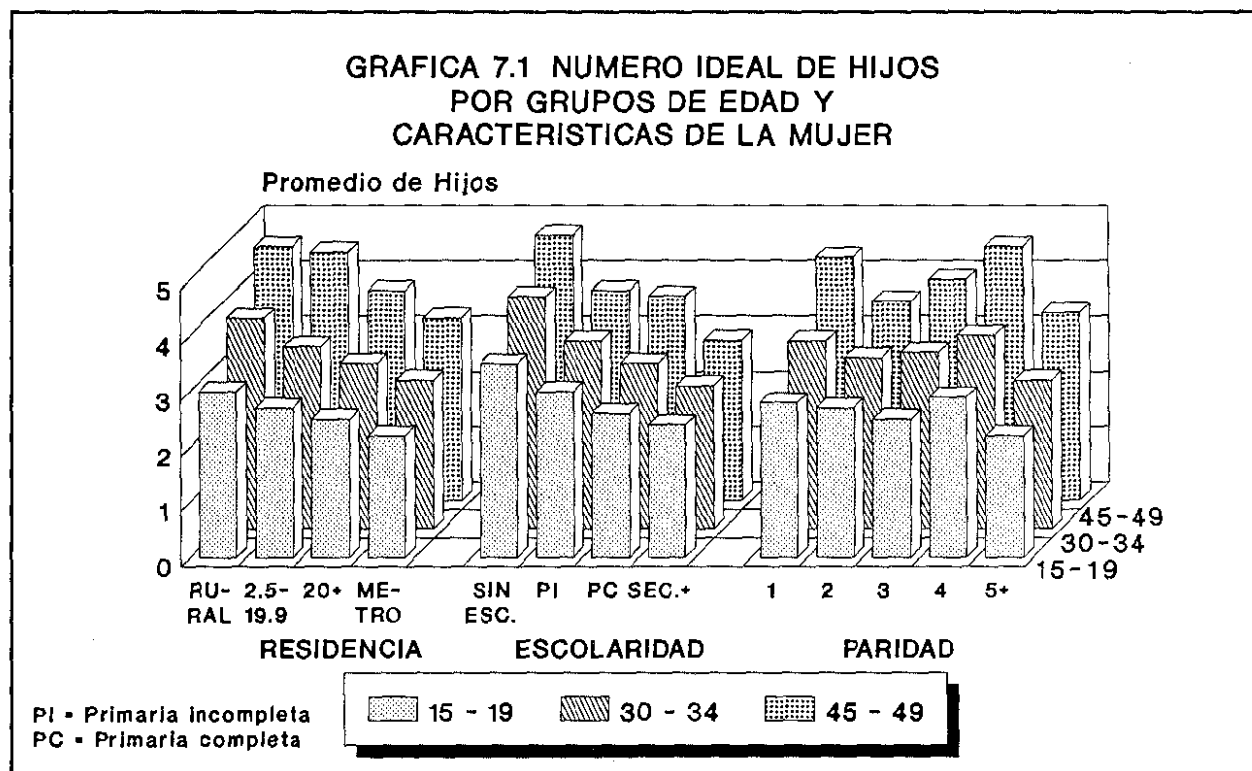
Consistente con resultados anteriores, se observa que las mujeres que residen en áreas metropolitanas y las de mayor escolaridad son las que presentan los menores niveles en el número ideal de hijos (2.5). En el extremo contrario aparecen nuevamente las mujeres sin escolaridad (4.4) y las que viven en localidades rurales (3.7 hijos).

CUADRO 7.6
PROMEDIO DEL NUMERO IDEAL DE HIJOS PARA TODAS LAS MUJERES,
POR GRUPOS DE EDAD Y CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Grupos de Edad							Total
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
LUGAR DE RESIDENCIA								
Menos de 2,500	3.0	3.3	3.8	3.8	4.4	4.7	4.6	3.7
2,500 a 19,999	2.7	2.7	2.7	3.3	3.7	3.9	4.5	3.1
20,000 y más	2.5	2.6	2.7	3.0	3.3	3.2	3.8	2.8
Áreas metropolitanas	2.2	2.2	2.4	2.7	2.8	3.1	3.3	2.5
ZONA DE RESIDENCIA								
Zona I	2.8	2.8	3.0	3.4	3.8	3.8	4.4	3.2
Zona II	2.7	2.8	3.0	3.1	3.6	3.9	3.6	3.1
Zona III	2.5	2.7	3.0	3.2	3.6	3.4	4.0	3.0
Zona IV	2.9	3.0	3.3	3.5	3.9	4.1	4.6	3.4
Zona V	2.2	2.2	2.5	2.7	2.9	3.4	3.4	2.6
NIVEL DE ESCOLARIDAD								
Sin escolaridad	3.5	3.6	3.9	4.2	4.7	4.9	4.8	4.4
Primaria incompleta	3.0	3.2	3.4	3.4	3.8	3.7	3.8	3.5
Primaria completa	2.6	2.8	2.8	3.0	3.2	3.3	3.7	2.9
Secundaria y más	2.4	2.3	2.4	2.6	2.7	2.7	2.9	2.5
Total	2.6	2.6	2.9	3.1	3.5	3.6	4.0	3.0
Casos para el promedio*	2194	1657	1454	1225	987	771	598	8886

*Sin ponderar; se excluye a las que no declararon su preferencia en términos numéricos.

En todas las categorías socioeconómicas el número ideal de hijos se incrementa a medida que aumenta la edad y son los valores más altos, en todos los casos, los de las mujeres con menor escolaridad (gráfica 7.1). La escolaridad aparece nuevamente como un buen discriminador de los ideales reproductivos, ya que desde los 15 a los 19 años de edad la diferencia entre las categorías extremas es de un hijo, incrementándose a dos a partir de los 35 años.



El lugar de residencia aparece también como un diferencial importante: entre las categorías extremas del grupo de edad 20-24 la diferencia es de un hijo y se incrementa a 1.5 a partir de los 35 años. La zona del país que muestra los niveles más bajos es la que comprende el Area Metropolitana de la Ciudad de México. En todos los grupos de edad, esta zona presenta niveles inferiores al resto de las zonas, aún en el caso de las mujeres más jóvenes (menores de 30 años) quienes reportan un número ideal de hijos similar a los de las de mayor escolaridad. En el otro extremo la zona IV, del Bajío y el Occidente del país, presenta los mayores valores para el número ideal de hijos (casi uno más que en la zona V), lo que guarda estrecha relación con sus altas tasas de fecundidad.

Importantes diferencias se observan en el número ideal de hijos cuando se relaciona con la paridad actual de la población femenina en el cuadro 7.7. Las mujeres sin hijos o con sólo un hijo actualmente vivo desean tener en promedio 2.4 y 2.5 hijos respectivamente, es decir, un hijo menos que aquéllas de paridad 4 (3.5), y esta diferencia se incrementa aún más al analizar el promedio ideal de hijos deseado por las mujeres de mayor paridad: 4.1 y 4.5 para las mujeres de paridad 5 y 6 ó más, respectivamente. Este fenómeno, que está relacionando con la edad de las mujeres podría estar mostrando por una parte cambios generacionales en las preferencias sobre fecundidad pero, por otra, podría reflejar también lo difícil que es para la mujer el apartarse de su experiencia concreta como madre, y que por ello tienda a declarar un número ideal más cercano al de su paridad actual. En este sentido el 50 por ciento de las mujeres con 4 hijos o más prefiere 4 ó más como número de hijos por

tener en toda su vida. En el grupo de paridad 3 el número ideal 3 es el más declarado y lo mismo pasa en la paridad 2. La excepción la representan los grupos de mujeres con menos de 2 hijos, ya que tienden también a declarar al 2 como el número de hijos que les gustaría tener a lo largo de su vida reproductiva. El bajo promedio de hijos deseado por los tres primeros grupos de paridad se asocia al hecho de que sólo el 12.1, el 12.6 y el 19.0 por ciento respectivamente de las mujeres en dichos grupos desean tener cuatro hijos o más.

CUADRO 7.7
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TODAS LAS MUJERES, POR NUMERO IDEAL DE HIJOS,
SEGUN EL NUMERO DE HIJOS ACTUALMENTE VIVOS (INCLUYENDO EL EMBARAZO ACTUAL)

Número Ideal de Hijos	Número de Hijos Actualmente Vivos (Incluyendo el Embarazo Actual)							Total
	0	1	2	3	4	5	6 y más	
Ninguno	3.9	0.5	2.0	1.6	1.1	1.9	3.1	2.5
1	8.9	10.5	2.8	2.7	4.2	2.2	1.3	5.7
2	49.6	48.5	45.4	18.7	26.3	20.5	20.5	37.7
3	21.5	25.0	27.7	44.3	11.0	19.6	17.5	23.9
4 ó más	12.1	12.6	19.0	29.1	51.3	49.6	47.4	25.3
No numérica	1.4	1.5	1.7	2.8	4.4	4.1	8.2	2.9
Poco definida	2.6	1.4	1.4	0.9	1.4	1.7	2.0	1.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	3408	1124	1211	1102	798	566	1101	9310
Promedio	2.4	2.5	2.7	3.2	3.5	4.1	4.5	3.0
Casos para el promedio*	3292	1096	1172	1062	760	525	979	8886

*Sin ponderar

Intenciones Reproductivas y Acciones Anticonceptivas

Un análisis más a profundidad de las preferencias reproductivas de la población necesariamente debe incluir las acciones concretas que se adoptan para alcanzar dichas preferencias, ya que esto le da o le resta fuerza a las mismas. Una mujer que afirma no desear más hijos pero que no hace nada por evitarlos, no parece tener la misma claridad en su opción que otra que ya optó por un método definitivo. La motivación para limitar el tamaño de la familia, es decir, para tener menos hijos de los que potencialmente se pueden tener, debe coexistir con el conocimiento y valoración de los medios de regulación de la fecundidad, antes de que una pareja decida optar por un método anticonceptivo.

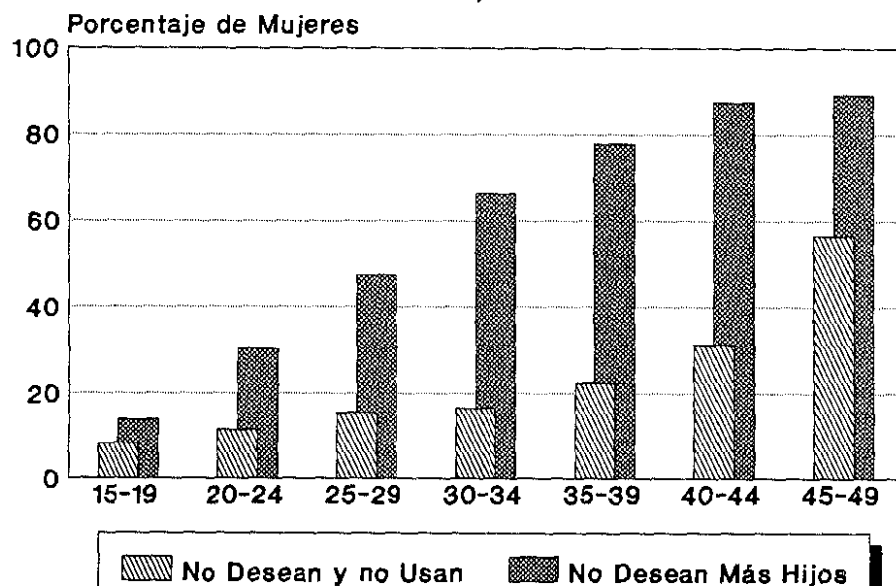
Al analizar la relación entre intenciones reproductivas y acciones anticonceptivas, el cuadro 7.8 permite observar que el 21.2 por ciento de las mujeres unidas no desean más hijos y sin embargo no usan método anticonceptivo alguno. Este porcentaje llega a niveles de 31.5 y 56.6 por ciento en los dos últimos grupos de edad, si bien se compensa por un porcentaje mayor de mujeres que usan métodos anticonceptivos entre los 30 y los 44 años de edad (gráfica 7.2).

CUADRO 7.8
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS, POR USO DE ANTICONCEPTIVOS
Y DESEO O NO DE MAS HIJOS, SEGUN GRUPOS DE EDAD

Preferencias Reproductivas y Uso de Anticonceptivos	Grupos de Edad							Total
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
NO DESEAN (MAS) HIJOS	14.1	30.7	47.2	66.3	77.9	87.4	89.2	58.9
Usan métodos no tradicionales	4.7	17.5	27.2	42.3	49.2	48.3	28.0	32.7
Usan métodos tradicionales	1.2	1.7	4.6	7.5	6.2	7.6	4.6	5.0
No usan	8.2	11.5	15.4	16.5	22.5	31.5	56.6	21.2
DESEAN (MAS) HIJOS	54.8	47.1	34.2	21.2	12.7	8.6	8.4	26.8
Usan métodos no tradicionales	20.0	21.6	14.5	9.2	5.0	2.8	1.3	11.1
Usa métodos tradicionales	4.1	4.6	6.2	1.8	0.5	0.8	0.1	2.9
No usan	30.7	20.9	13.5	10.2	7.2	5.0	7.0	12.8
EMBARAZADAS	29.4	18.6	14.3	7.9	5.4	1.8	0.8	10.9
No desean más hijos	4.3	9.4	9.7	5.7	4.2	0.9	0.8	5.8
Desean más hijos	21.0	7.5	3.4	1.7	0.3	0.3	0.0	3.9
Indecisas/No responden	4.1	1.7	1.2	0.5	0.9	0.6	0.0	1.2
INDECISAS	1.7	3.6	4.2	4.5	4.1	2.1	1.5	3.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos*	335	892	1121	1062	862	667	508	5447

*Sin ponderar

GRAFICA 7.2 PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS QUE NO DESEAN MAS HIJOS Y QUE NO USAN ANTICONCEPCION, POR GRUPOS DE EDAD



Al pasar al análisis por lugar de residencia se observa, por una parte, que la mayor proporción de mujeres que ya no desean hijos se presenta en las áreas metropolitanas. Las mujeres de las áreas rurales que no desean más hijos y no usan métodos anticonceptivos (32 por ciento) es más del doble que en las áreas metropolitanas (cuadro 7.9). Esta diferencia se aprecia aún más si se calcula qué proporción de las mujeres que no desean hijos cae en la categoría de no uso: 58 por ciento en áreas rurales contra 24 por ciento en las áreas metropolitanas.

CUADRO 7.9
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS, POR USO DE ANTICONCEPTIVOS
Y DESEO O NO DE MAS HIJOS, SEGUN LUGAR DE RESIDENCIA

Preferencias Reproductivas y Uso de Anticonceptivos	Lugar de Residencia				Total
	Menos de 2,500	2,500 a 19,999	20,000 y más	Áreas Metropolitanas	
NO DESEAN (MAS) HIJOS	54.3	60.3	58.5	63.3	58.9
Usan métodos no tradicionales	19.0	32.0	38.6	42.5	32.7
Usan métodos tradicionales	3.7	5.3	5.7	5.6	5.0
No usan	31.6	23.0	14.2	15.2	21.2
DESEAN (MAS) HIJOS	27.0	25.7	28.6	25.5	26.8
Usan métodos no tradicionales	7.5	10.0	13.7	13.1	11.1
Usan métodos tradicionales	1.5	3.1	3.9	3.4	2.9
No usan	18.0	12.6	11.0	9.0	12.8
EMBARAZADAS	13.0	9.4	9.9	10.3	10.9
No desean más hijos	5.7	5.4	5.5	6.5	5.8
Desean más hijos	5.4	3.0	3.8	2.7	3.9
Indecisas/No responden	1.9	1.0	0.6	1.1	1.2
INDECISAS	5.8	4.5	3.0	0.9	3.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos*	1448	789	1901	1309	5447

*Sin ponderar

El grupo de mujeres que no saben si desean o no tener más hijos tiene un peso mayor en las áreas rurales (aproximadamente el 6 por ciento) y apenas constituye menos del 1 por ciento entre las mujeres de las áreas metropolitanas. Esto parece estar asociado a un mayor contacto con medios de comunicación, que por el tipo de información que brindan podrían originar un cuestionamiento más preciso sobre el hecho mismo de tener hijos.

Los resultados que se presentan en el cuadro 7.10 son consistentes con otros presentados anteriormente: en la zona 3 y en la 4 --las de mayor fecundidad-- una de cada cuatro mujeres unidas no desea más hijos y no usa anticonceptivos, además de ser éstas las zonas con un mayor uso de métodos tradicionales entre las mujeres que no quieren incrementar el tamaño de su familia.

CUADRO 7.10
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS, POR USO DE ANTICONCEPTIVOS
Y DESEO O NO DE MAS HIJOS, SEGUN ZONA DE RESIDENCIA

Preferencias Reproductivas y Uso de Anticonceptivos	Zona de Residencia					Total
	Zona I	Zona II	Zona III	Zona IV	Zona V	
NO DESEAN (MAS) HIJOS	57.6	54.3	58.4	56.8	62.8	58.9
Usan métodos no tradicionales	36.4	39.1	26.6	27.1	36.8	32.7
Usan métodos tradicionales	3.7	3.2	6.7	5.7	4.6	5.0
No usan	17.5	12.0	25.1	24.0	21.4	21.2
DESEAN (MAS) HIJOS	28.5	32.5	25.4	28.3	24.1	26.8
Usan métodos no tradicionales	15.1	16.6	8.3	10.1	9.8	11.1
Usan métodos tradicionales	2.7	3.0	2.7	3.8	2.6	2.9
No usan	10.7	12.9	14.4	14.4	11.7	12.8
EMBARAZADAS	9.8	11.3	11.2	11.9	10.4	10.9
No desean más hijos	5.2	5.2	5.3	6.7	6.3	5.8
Desean más hijos	3.7	5.5	4.4	4.2	2.8	3.9
Indecisas/No responden	0.9	0.6	1.5	1.0	1.3	1.2
INDECISAS	4.1	2.0	4.9	3.0	2.7	3.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos*	909	925	1471	1271	871	5447

*Sin ponderar

Al recurrir nuevamente a la escolaridad como discriminador importante del comportamiento reproductivo de la población, se observa, por una parte, que el nivel de indecisión en la preferencia disminuye a medida que aumenta la escolaridad y es cuatro veces mayor en el grupo sin escolaridad que en el grupo de mujeres con secundaria y más. Este último grupo debe estar formado principalmente por mujeres jóvenes, lo cual parece confirmarse con el porcentaje de embarazadas (13.5 por ciento), mayor que en cualquiera de las otras categorías, y con el alto porcentaje de mujeres que todavía desea más hijos: 35.9 por ciento (cuadro 7.11).

Las mujeres que sin desear más hijos no usan métodos anticonceptivos disminuyen a medida que aumenta la escolaridad, desde un 43 por ciento entre las mujeres sin escolaridad hasta 7 por ciento entre aquellas con secundaria y más (gráfica 7.3). Al calcular la proporción de mujeres que sin desear hijos no recurren a alguna práctica reguladora de la fecundidad se obtienen los valores de 69, 43, 25 y 14 por ciento para cada uno de los niveles de escolaridad analizados. Una primera conclusión, a partir de estos datos, es que parece existir una "mayor congruencia" entre las intenciones reproductivas y las acciones anticonceptivas de las mujeres más jóvenes, con mayor escolaridad y que residen en ciudades grandes.

No Deseo de Más Hijos y Razones de No Uso

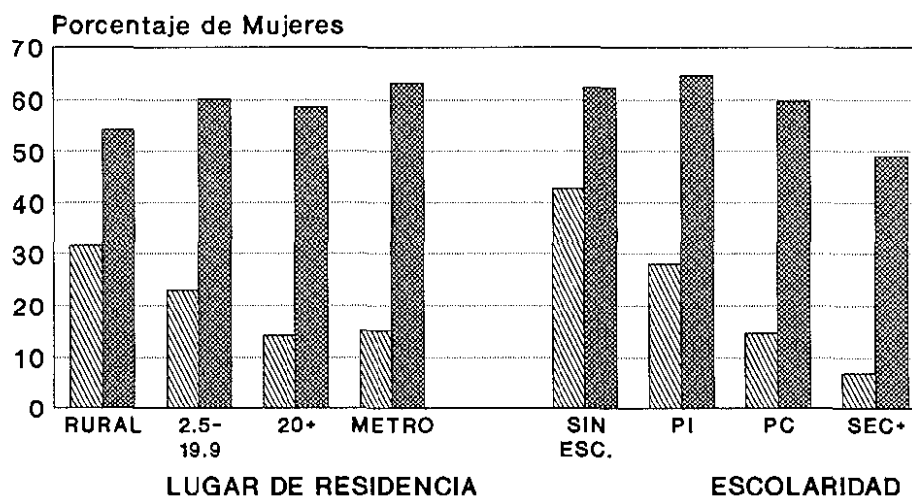
Como una aproximación a los motivos que pueden llevar a una mujer a no recurrir al uso de un método anticonceptivo a pesar de no desear más hijos, se pueden analizar las razones declaradas por este grupo de mujeres de acuerdo a las mismas características que se vienen analizando.

CUADRO 7.11
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS, POR USO DE ANTICONCEPTIVOS
Y DESEO O NO DE MAS HIJOS, SEGUN ESCOLARIDAD

Preferencias Reproductivas y Uso de Anticonceptivos	Escolaridad				Total
	Sin Escolaridad	Primaria Incompleta	Primaria Completa	Secundaria y más	
NO DESEAN (MAS) HIJOS	62.4	64.6	59.6	49.0	58.9
Usan métodos no tradicionales	15.7	31.1	40.5	36.7	32.7
Usan métodos tradicionales	3.9	5.5	4.4	5.5	5.0
No usan	42.8	28.0	14.7	6.8	21.2
DESEAN (MAS) HIJOS	20.1	20.7	29.2	35.9	26.8
Usan métodos no tradicionales	3.2	5.7	12.9	20.4	11.1
Usan métodos tradicionales	0.5	1.4	2.7	6.3	2.9
No usan	16.4	13.6	13.6	9.2	12.8
EMBARAZADAS	10.8	10.3	8.8	13.5	10.9
No desean más hijos	5.7	5.7	5.0	6.9	5.8
Desean más hijos	3.3	3.5	3.1	5.4	3.9
Indecisas/No responden	1.8	1.1	0.7	1.2	1.2
INDECISAS	6.7	4.3	2.3	1.7	3.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos*	662	1745	1377	1663	5447

*Sin ponderar

GRAFICA 7.3 PORCENTAJE DE MUJERES QUE
NO DESEAN MAS HIJOS Y QUE NO USAN ANTI-
CONCEPCION, POR RESIDENCIA Y ESCOLARIDAD



PI - Primaria Incompleta
 PC - Primaria completa

▨ No Desean y no Usan ■ No Desean Más Hijos

Una proporción importante de las mujeres (el 33.8 por ciento), declaró como razón principal de no uso, el hecho de no considerarlo necesario (por estar en la menopausia, por ausencia temporal de su pareja, por esterilidad o por no tener relaciones sexuales a pesar de estar unida) y el 18.5 por ciento por no conocer métodos anticonceptivos, no saber cómo se usan o bien dónde se obtienen. En el 13.3 por ciento de los casos la mujer o su esposo no están de acuerdo con el uso y el 10.7 por ciento declaró tener temor a posibles efectos colaterales por el uso de algún método anticonceptivo (cuadro 7.12).

Razón de No Uso	Grupos de Edad			Total
	15-24	25-34	35 y más	
No conoce métodos (no sabe usarlos u obtenerlos)	26.3	17.8	17.3	18.5
No está de acuerdo con su uso (ella o su esposo)	7.9	9.3	16.5	13.3
No considera necesario usarlos	15.9	27.6	40.7	33.8
Tiene temor a efectos colaterales	9.8	12.6	9.8	10.7
Tuvo efectos colaterales con algún método	4.6	7.0	4.3	5.2
Está dando el pecho a alguno de sus hijos	15.5	12.0	2.3	6.8
Otras razones	20.0	13.7	9.1	11.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos*	103	293	532	1028

*Sin ponderar

Las mujeres más jóvenes declaran en mayor medida el desconocimiento de métodos (26.3 por ciento), mientras que en lo grupos de 35 años y más, la razón más frecuente es porque las entrevistadas no consideran necesario recurrir al uso de un método anticonceptivo (40.7 por ciento). Es también en estos grupos donde la oposición de la mujer o del esposo al uso de anticonceptivos se presenta en mayor medida (16.5 por ciento).

Al proceder al análisis por lugar de residencia, en el cuadro 7.13 puede observarse que el 27.8 por ciento de las mujeres que residen en localidades rurales declararon no conocer métodos, sólo una de cada cinco argumentó en términos de no necesitar usarlos y el 16.7 por ciento declaró no estar de acuerdo con su uso. En los otros tamaños de localidad cerca de la mitad declaró que la razón para no usarlos era precisamente el no necesitar de ellos y los porcentajes de desconocimiento de métodos y de oposición a su uso tienden a decrecer.

La escolaridad vuelve a aparecer como una variable importante, en especial en términos de conocimiento de métodos y del estar de acuerdo o no con el uso. Mientras que el 31.8 por ciento de las mujeres sin escolaridad declaró no usar por no conocer métodos sólo el 2.9 por ciento de aquéllas con primaria completa o más cae en esta categoría (cuadro 7.14). La oposición de la mujer o su pareja aparece en el 17.4 por ciento de aquéllas con menor escolaridad contra un 7.8 por ciento en el grupo de primaria completa o más.

CUADRO 7.13
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES UNIDAS QUE NO DESEAN MAS HIJOS Y NO USAN METODOS
ANTICONCEPTIVOS, POR RAZON DE NO USO, SEGUN LUGAR DE RESIDENCIA

Razón de No Uso	Lugar de Residencia				Total
	Menos de 2,500	2,500 a 19,999	20,000 y más	Áreas Metropolitanas	
No conoce métodos (no sabe usarlos u obtenerlos)	27.8	13.7	13.9	5.2	18.5
No está de acuerdo con su uso	16.7	12.7	10.4	8.3	13.3
No considera necesario usarlos	19.6	42.5	44.5	49.8	33.8
Tiene temor a efectos colaterales	11.7	10.0	11.9	7.8	10.7
Tuvo efectos colaterales con algún método	4.3	2.0	4.0	10.8	5.2
Está dando el pecho a alguno de sus hijos	7.7	10.4	5.5	3.1	6.8
Otras razones	12.2	8.7	9.8	15.0	11.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos*	447	167	262	152	1028

*Sin ponderar

CUADRO 7.14
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES UNIDAS QUE NO DESEAN MAS HIJOS Y NO USAN METODOS
ANTICONCEPTIVOS, POR RAZON DE NO USO, SEGUN ESCOLARIDAD

Razón de No Uso	Escolaridad			Total
	Sin Escolaridad	Primaria Incompleta	Primaria Completa y más	
No conoce métodos (no sabe usarlos u obtenerlos)	31.8	18.7	2.9	18.5
No está de acuerdo con su uso (ella o su esposo)	17.4	13.6	7.8	13.3
No considera necesario usarlos	24.0	38.0	37.7	33.8
Tiene temor a efectos colaterales	9.7	10.3	12.5	10.7
Tuvo efectos colaterales con algún método	2.3	4.8	9.2	5.2
Está dando el pecho a alguno de sus hijos	4.6	4.8	13.0	6.8
Otras razones	10.2	9.8	16.9	11.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos*	282	443	303	1028

*Sin ponderar

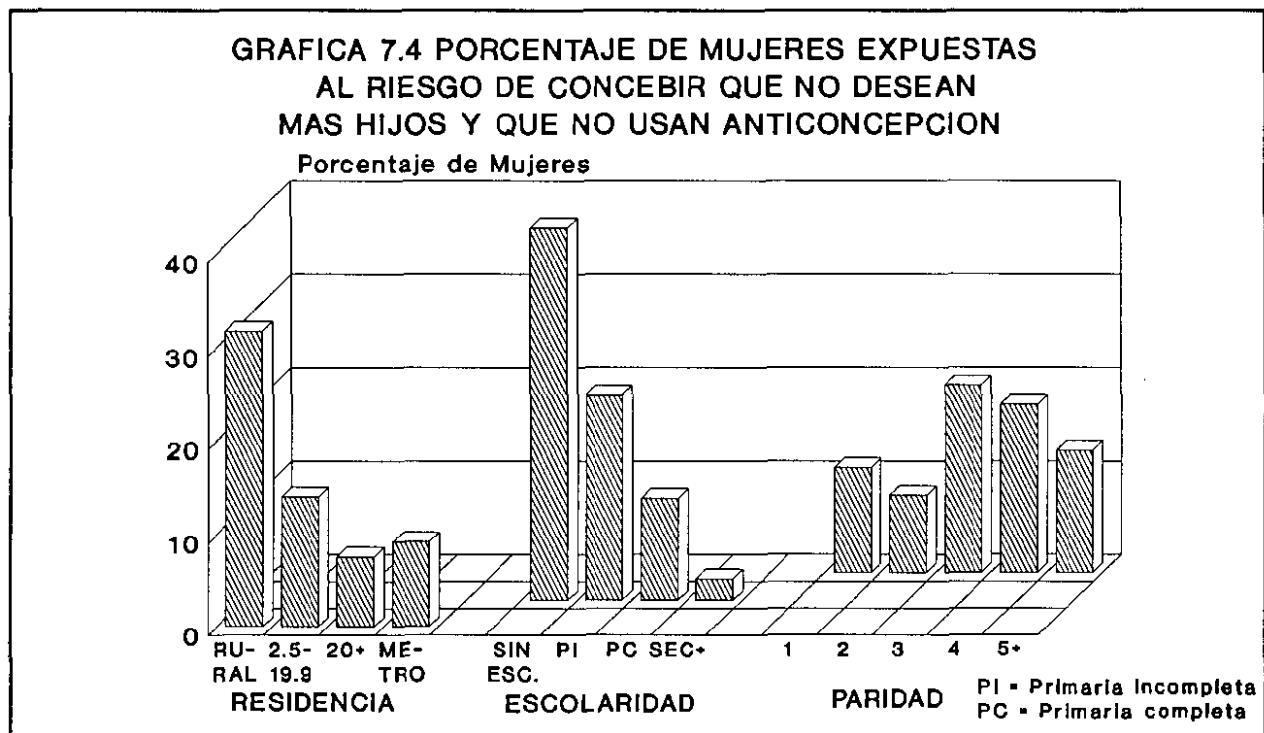
Preferencias Reproductivas y Exposición al Riesgo de Embarazo

Sin embargo, vale la pena señalar que el porcentaje de mujeres que no desea más hijos y no usa métodos anticonceptivos presenta ciertas limitaciones al tratar de estimar la discrepancia entre las intenciones reproductivas y las acciones anticonceptivas de la población, pues existen situaciones como

las que se listan a continuación, que requieren de una serie de precisiones: a) la esterilidad posparto, que es consecuencia del período anovulatorio, cuya amplitud puede variar entre diversas poblaciones según la práctica y duración de la lactancia; b) la abstinencia practicada después del parto; c) la esterilidad natural, y d) la práctica del aborto. Si bien la lactancia, como un método anticonceptivo, no es del todo eficaz en términos individuales, su efecto en términos generales puede ser considerable en una sociedad donde esta práctica es más o menos amplia, aun cuando sus fines no sean anticonceptivos. Por esta serie de factores se puede sobreestimar el nivel de la discrepancia entre las intenciones reproductivas y las prácticas anticonceptivas de la población. Es el caso, por ejemplo, de ciertos grupos poblacionales donde los altos niveles de este indicador pueden estar reflejando una mayor presencia de la menopausia o esterilidad entre mujeres que ya no necesitan usar métodos anticonceptivos, o bien una mayor práctica de la lactancia o descenso en la actividad sexual.

Con el fin de precisar aún más el análisis de preferencias reproductivas y acciones anticonceptivas planteado anteriormente, a continuación se limita el análisis a la población de mujeres que se puede considerar **expuestas al riesgo de concebir** y no al total de unidas como en los cuadros anteriores. Se consideran **expuestas** aquellas mujeres que no están embarazadas, no están en amenorrea posparto, no son estériles, tuvieron relaciones sexuales durante el mes anterior a la encuesta y han reglado durante los últimos 2 meses.

Los resultados observados presentan un comportamiento similar al encontrado para el total de mujeres unidas, si bien baja el porcentaje de mujeres que sin desear más hijos no usa algún método anticonceptivo (gráfica 7.4). Las mujeres expuestas al riesgo de concebir que en mayor medida no recurren al uso de métodos anticonceptivos son aquellas sin escolaridad y las que residen en localidades rurales (52.2 y 40.1 por ciento, respectivamente), independientemente de sus intenciones reproductivas (cuadro 7.15). En el otro extremo están nuevamente las mujeres con mayor escolaridad y las que residen en las tres principales áreas metropolitanas del país (10.0 y 15.5 por ciento, respectivamente). Con relación a las zonas en las que se dividió el país, las zonas III y IV --con los mayores niveles de fecundidad-- son las que presentan los mayores niveles de no uso: 29.2 y 23.6 por ciento, respectivamente.



CUADRO 7.15
PORCENTAJE DE MUJERES ACTUALMENTE EXPUESTAS AL RIESGO DE CONCEBIR QUE NO USAN METODOS
ANTICONCEPTIVOS, POR INTENCIONES REPRODUCTIVAS Y CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Deseo de más Hijos					Total
	Desea Antes de 2 Años*	Otro en más de 2 Años	Sin Precisar Tiempo de Espera	No Sabe si Desea Otro	No Desea más	
LUGAR DE RESIDENCIA						
Menos de 2,500	61.5	20.7	0.0	70.8	31.8	40.1
2,500 a 19,999	44.2	3.4	0.0	35.5	14.1	20.4
20,000 y más	35.5	15.4	0.0	21.8	7.6	15.4
Áreas metropolitanas	42.4	0.5	2.7	9.3	9.2	15.5
ZONA DE RESIDENCIA						
Zona I	38.0	5.4	0.0	19.4	11.3	17.0
Zona II	36.8	8.3	0.0	10.4	8.4	15.6
Zona III	51.5	19.9	0.0	63.8	20.1	29.2
Zona IV	37.8	14.5	4.9	55.4	18.1	23.6
Zona V	54.4	3.4	0.0	29.2	13.1	21.8
NIVEL DE ESCOLARIDAD						
Sin escolaridad	73.6	62.2	0.0	93.5	39.9	52.2
Primaria incompleta	62.7	24.0	0.0	53.2	22.0	30.8
Primaria completa	45.3	6.5	0.0	15.2	11.0	18.5
Secundaria y más	29.0	3.2	2.3	5.6	2.3	10.0
Total	45.5	9.7	0.7	42.0	14.6	22.0

Nota: Las mujeres expuestas son aquellas que no están actualmente embarazadas, no están en amenorrea postparto, no son estériles, tuvieron relaciones sexuales durante el mes anterior a la encuesta y tuvieron su última menstruación durante los últimos dos meses (véase cuadros 4.5 y 4.6).

*Incluye el caso de 2 años

El cuadro 7.15 también presenta los niveles de no uso de acuerdo con las intenciones reproductivas. Si bien los diferenciales son en el mismo sentido, se incrementa la variación entre las categorías extremas. Mientras que el 40 por ciento de las mujeres sin escolaridad que no desean más hijos no usa anticonceptivos, este porcentaje se reduce al 11 por ciento entre aquéllas que han completado la primaria y a un nivel mínimo de 2.3 por ciento entre las de mayor escolaridad.

Las zonas III y IV siguen mostrando niveles altos de no uso entre las mujeres que no desean más hijos: alrededor de una de cada cinco mujeres, mientras que en las otras tres zonas es aproximadamente una de cada diez. El menor porcentaje de discrepancia entre deseo y uso se da en la zona II la cual incluye al Área Metropolitana de Monterrey.

El análisis de la brecha entre deseo y no uso es también relevante entre las mujeres que declaran que desean esperar más de dos años para tener otro hijo y sin embargo no usan métodos anticonceptivos en este momento. Esto se presenta en el 62.2 por ciento de las mujeres sin escolaridad, mientras que el porcentaje baja hasta un tres por ciento en aquéllas que han llegado a estudiar al menos secundaria y es casi nulo entre las que residen en las áreas metropolitanas.

Planeación de la Fecundidad

Uno de los problemas principales a los que se enfrenta el análisis de las preferencias reproductivas de la población es el hecho de cómo caracterizar el proceso de elaboración de ideales reproductivos, en el caso en que éstos puedan ser identificados, así como los criterios por seguir para aceptar o rechazar la existencia de dichos ideales. Existen dificultades metodológicas que complican cualquier tipo de verificación que se quiera llevar a cabo. A continuación se analiza la posible correspondencia entre dos formas diferentes de aproximación al estudio de las preferencias sobre fecundidad.

En el cuadro 7.16 se clasifican las mujeres en dos grupos dependiendo de si su ideal de hijos está satisfecho o no. Esta clasificación se hace a partir de la comparación entre el número actual de hijos y el número ideal que se desea tener a lo largo de la vida reproductiva. Las mujeres con el ideal de hijos **satisfecho** son aquellas mujeres que tienen más o el mismo número de hijos que los que declararon que les gustaría tener en toda su vida. Por otra parte se tiene la declaración directa de la mujer sobre el deseo actual de más hijos.

CUADRO 7.16
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS, POR SATISFACCION DEL IDEAL DE HIJOS A TENER EN TODA SU VIDA Y EL DESEO O NO DE MAS HIJOS AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA, SEGUN USO O NO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Satisfacción del Ideal y Uso de Métodos	Preferencia				Total
	Desea Tener Otro	No Sabe o Indecisa	No Desea más	No Respuesta	
EMBARAZADAS	35.5	9.6	53.8	1.1	100.0
IDEAL DE HIJOS SATISFECHO¹	5.3	2.8	91.9	0.0	100.0
Usan métodos no tradicionales	4.7	1.2	94.1	0.0	100.0
Usan métodos tradicionales	3.5	1.7	94.8	0.0	100.0
No usan	6.7	5.8	87.5	0.0	100.0
IDEAL DE HIJOS NO SATISFECHO²	67.7	4.0	28.1	0.2	100.0
Usan métodos no tradicionales	66.2	3.8	30.0	0.0	100.0
Usan métodos tradicionales	73.3	1.8	24.9	0.0	100.0
No usan	67.7	4.7	27.1	0.5	100.0
NO CLASIFICABLE	30.9	12.9	55.7	0.5	100.0

¹ Tiene más o el mismo número de hijos que los que declara que le gustaría tener en toda su vida.
² Tiene menos hijos que los que le gustaría tener en toda su vida.

Se desprende del cuadro 7.16 que más del 90 por ciento de las mujeres con su ideal de hijos satisfecho ya no desea más hijos y apenas un cinco por ciento de ellas todavía desea aumentar el tamaño de su familia. Esta relación no es tan clara entre las mujeres cuyo ideal de hijos aún no ha sido satisfecho --mujeres que tienen menos hijos que los que les gustaría tener en toda su vida-- ya que el 28.1 por ciento de ellas tampoco desea más hijos, lo cual puede deberse a una preferencia poco clara, o bien por existir una serie de impedimentos para satisfacer el ideal buscado y que el "no deseo" esté asociado a una

dificultad que se percibe para seguir teniendo hijos. Parece existir una mayor correspondencia entre el "ideal de hijos satisfecho" y el "no deseo de más hijos" que entre el "ideal no satisfecho" y el "deseo de más hijos".

Uno de los supuestos que parece implícito en el análisis de las preferencias reproductivas de la población es el que se refiere al hecho de que a la mujer se le pregunta sobre el deseo del hijo antes de embarazarse. En este sentido, el cuestionario básico para el programa internacional de Encuestas de Demografía y Salud (DHS) propone indagar explícitamente, para cada embarazo, si en el momento en que éste ocurrió era deseado o no, con el objeto de estimar, entre otros indicadores, **tasas de fecundidad no deseada**.¹

Para el cuestionario de la ENFES no se incluyó esa opción sino que se optó por indagar por la "planeación del último embarazo" para aquellas mujeres que estaban embarazadas al momento de la entrevista y para aquellas que habían tenido al menos un hijo nacido vivo. Uno de los datos más relevantes del cuadro 7.17 es el que se refiere al porcentaje de mujeres que declaró no haber pensado en tener otro hijo antes de quedar embarazada por última vez: una de cada dos mujeres cayó en esta categoría. La manera en que se obtenía esta información consistía en que antes de preguntarle a la entrevistada si quería o no el último embarazo y cuándo lo quería, se indagó si previamente al embarazo la mujer había pensado en el hecho de tener otro hijo y evitar así la posibilidad de estar forzando a la mujer a decidir entre el deseo o no de un acontecimiento que ya había ocurrido y que es altamente valorado por la mujer mexicana. Si bien la experiencia de campo brindó elementos para afirmar que en algunos casos se confundía la pregunta por el "pensar en tener hijos" con el "desear tener hijos", los datos muestran diferencias en el sentido que se esperaba a partir de los niveles de información de las mujeres.

Puede observarse que a medida que aumenta la edad de la mujer y con ello su paridad, es mayor el porcentaje de mujeres que no pensaron en tener hijos: 64.0 y 72.2 por ciento entre las mujeres de mayor edad y las de mayor paridad, respectivamente (gráfica 7.5). En sentido inverso, las mujeres con mayor escolaridad presentan los menores porcentajes de población que caen en esta categoría, especialmente al cursar estudios de secundaria o posteriores. Los datos muestran que las mujeres más jóvenes y con mayores estudios son las que en mayor medida deseaban el embarazo en el momento en que lo tuvieron: 40.2 por ciento en el grupo de edad 15-24, 47.9 por ciento en las de paridad 0-2 y 43.1 por ciento entre las de secundaria y más. Sin embargo, es en estos mismos grupos de edad en donde se dan los mayores porcentajes de embarazos "no deseados en el momento en que ocurrieron": 24.2, 22.8 y 21.4 por ciento de las mujeres en estos tres grupos deseaban esperar un tiempo antes de tener un hijo o bien no deseaban tener más hijos y sin embargo se embarazaron (gráfica 7.6).

¹Esta opción no se incorporó dentro del cuestionario definitivo de la ENFES debido a los problemas metodológicos que se mencionan a continuación:

1) Es difícil que una mujer pueda "reubicarse" en el tiempo y "objetivamente" declarar si deseaba o no un embarazo que en muchos casos ya concluyó en un nacido vivo. Es difícil que la mujer se aparte de su experiencia concreta y se desligue de sus sentimientos actuales hacia ese hijo.

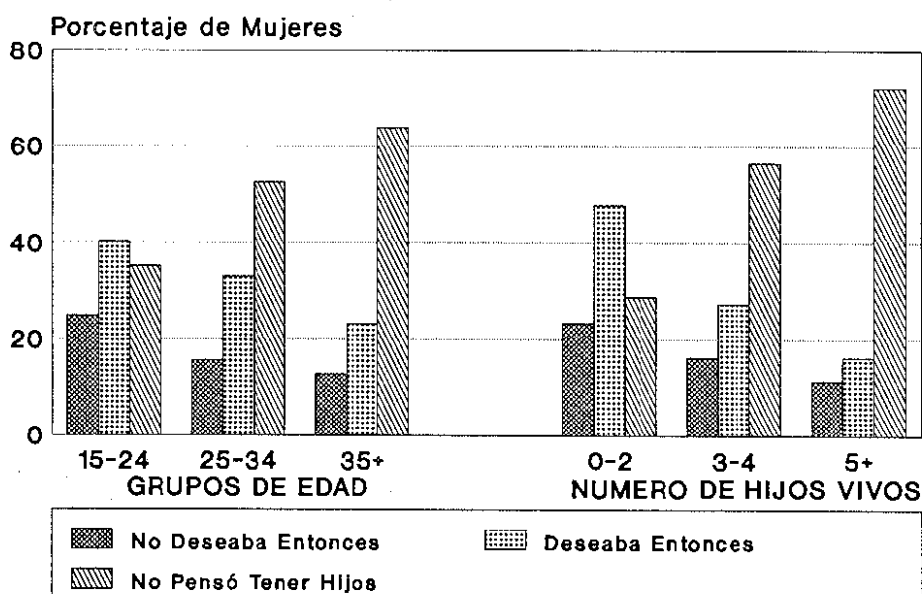
2) Es muy importante distinguir entre "un hijo (nacido vivo) deseado", "embarazo deseado" y "embarazo planeado". En el caso de los primeros dos conceptos las diferencias parecen evidentes, aunque tiene las mismas limitantes metodológicas que antes se mencionaron y que tienen que ver con el transcurrir del tiempo, es decir, una mujer posiblemente no deseó un embarazo, pero, una vez que éste ocurrió, lo ha aceptado, o puede cambiar de opinión y verdaderamente desear el nacimiento del hijo. La diferencia entre los dos últimos conceptos parece más sutil, pero se piensa que es importante y se refiere a que no siempre se "planean" las cosas que se "desean" realizar y, por otra parte, es posible llegar a disfrutar algo que "no se planeó". Estos elementos pueden llegar a dificultar cualquier tipo de clasificación al respecto.

CUADRO 7.17
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR PLANEACION DEL ULTIMO
EMBARAZO EN LOS ULTIMOS CINCO AÑOS, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	No Pensó en Tener Hijos	Deseaba (más) Hijos			No Deseaba más Hijos	Total
		En ese Momento	Después de un Tiempo	Sin Saber Cuando		
GRUPOS DE EDAD						
15-24	35.0	40.2	19.2	0.6	5.0	100.0
25-34	51.5	32.9	11.3	0.5	3.8	100.0
35 y más	64.0	23.2	5.9	0.3	6.6	100.0
HIJOS ACTUALMENTE VIVOS*						
0-2	28.8	47.9	19.1	0.5	3.7	100.0
3-4	56.5	27.3	8.9	0.5	6.8	100.0
5 y más	72.2	16.3	7.2	0.4	3.9	100.0
LUGAR DE RESIDENCIA						
Menos de 2,500	50.7	31.0	13.9	0.8	3.6	100.0
2,500 a 19,999	48.5	34.8	10.5	0.3	5.9	100.0
20,000 y más	47.5	37.4	10.9	0.4	3.8	100.0
Áreas metropolitanas	45.8	32.5	15.1	0.1	6.5	100.0
ESCOLARIDAD						
Sin escolaridad	55.7	29.0	9.3	0.7	5.3	100.0
Primaria incompleta	55.7	27.7	11.8	0.7	4.1	100.0
Primaria completa	49.3	33.1	12.6	0.2	4.8	100.0
Secundaria y más	35.2	43.1	16.3	0.3	5.1	100.0
Total	48.3	33.6	12.9	0.5	4.7	100.0

*Incluye el embarazo actual.

GRAFICA 7.5 DISTRIBUCION DE LAS MUJERES UNIDAS SEGUN LA PLANEACION DEL ULTIMO EMBARAZO, POR EDAD Y PARIDAD

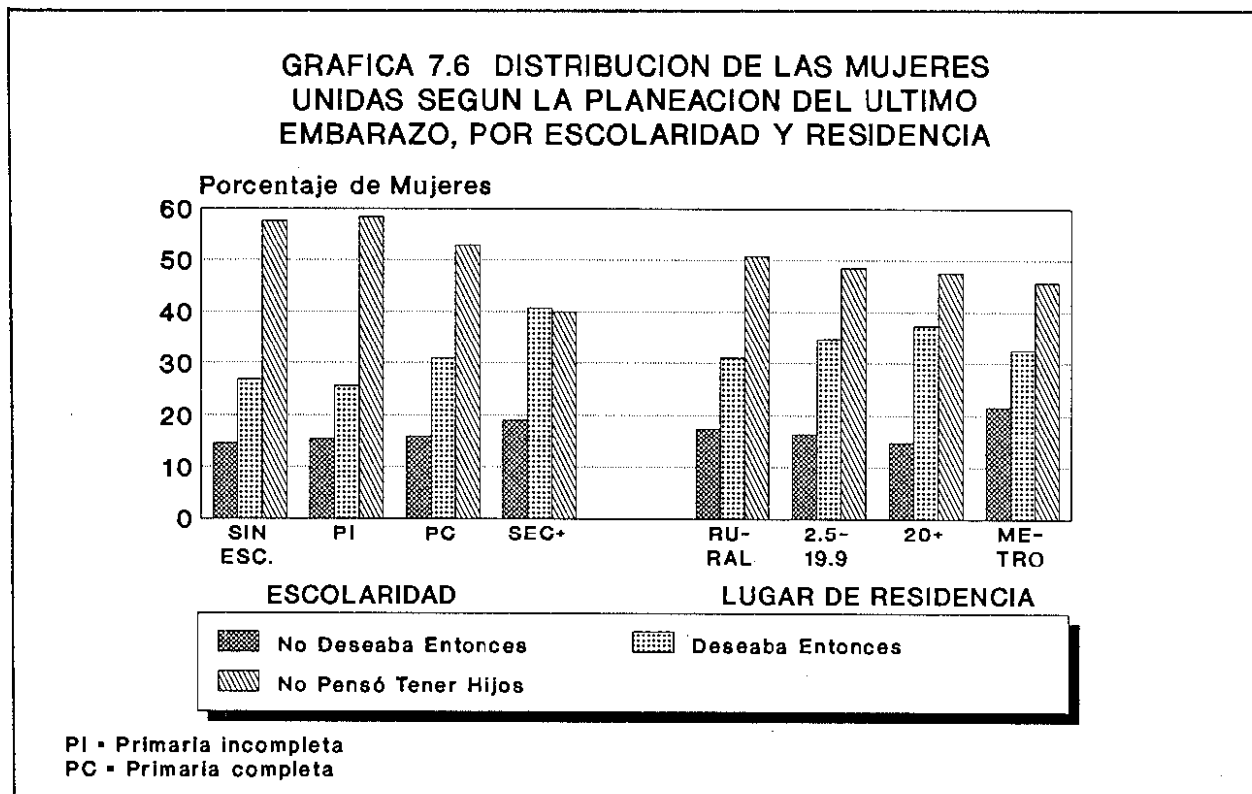


Los datos parecen mostrar que entre las mujeres más jóvenes hay una menor motivación para regular su fecundidad o que dicha motivación es más ambigua, dados los valores extremos que se presentan. Esta serie de datos también ejemplifica la complejidad del análisis que se pretende y plantea la necesidad de un análisis más a profundidad, en donde se evalúen las acciones concretas llevadas a cabo por la población con el fin de "lograr las intenciones reproductivas", como lo es el uso de métodos anticonceptivos para evitar tener un hijo en el momento en que no se desea.

En este sentido, si se quisiera medir "embarazos no planeados", la información recolectada en la ENFES permite sugerir cinco posibilidades para un intervalo protogenésico o intergenésico en particular:

1. Que la pareja haya decidido no tener más hijos o tenerlos en ese momento y que se haya embarazado usando un método anticonceptivo;
2. Que la pareja haya decidido no tener más hijos o no tenerlos en ese momento, que haya usado métodos anticonceptivos en ese intervalo y haya suspendido el uso por alguna razón diferente al embarazo;
3. Que la pareja haya decidido no tener más hijos o no tenerlos en ese momento, pero que no haya usado ningún método anticonceptivo;
4. Que la pareja haya decidido tener más hijos en ese momento;
5. Que la pareja nunca haya pensado si quería o no tener más hijos o cuándo los quería tener.

Las opciones 1 y 4 no presentan ningún problema para clasificar a un embarazo como "planeado" o "no planeado"; las opciones 2 y 3 implican una decisión un tanto ambivalente: en el primer caso, si la mujer dejó de usar anticonceptivos para embarazarse habría que incluirla en otra categoría y en el segundo, la clasificación en cualquier categoría presenta dificultades evidentes. Por último, en la opción 5 no es posible hacer ninguna inferencia.



Los datos del cuadro 7.18 muestran que en casi la mitad de los casos (49.8 por ciento) no es posible hacer algún tipo de inferencia sin correr el riesgo de tener serios problemas metodológicos. Existen también un 14.6 por ciento de embarazos que implican decisiones un tanto ambivalentes y un 34.3 y 1.3 por ciento de embarazos planeados y no planeados, respectivamente. A medida que se incrementa la paridad disminuye el porcentaje de mujeres que deseaban el hijo en ese momento y las que no lo deseaban pero no usaron nada, lo cual estaría indicando una mayor motivación para regular la fecundidad.

CUADRO 7.18
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS EMBARAZOS OCURRIDOS EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS
(INCLUYENDO EL EMBARAZO ACTUAL), POR PLANEACION DEL MISMO, SEGUN ORDEN DEL NACIMIENTO

Planeación del Embarazo	Orden del Nacimiento			Total.
	1	2	3 y más	
(1) No deseaba más hijos o no en ese momento y se embarazó usando un método	0.9	1.5	1.4	1.3
(2) No deseaba más hijos o no en ese momento, usó un método en ese intervalo y lo dejó por otra razón	3.1	6.9	3.3	3.9
(3) No deseaba más hijos o no en ese momento y no usó ningún método en el intervalo	18.9	12.0	7.6	10.7
(4) Deseaba más hijos en ese momento	55.3	41.2	25.2	34.3
(5) Nunca pensó si quería o no tener más hijos o cuándo los quería tener	21.8	38.3	62.5	49.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos*	753	688	2167	3608

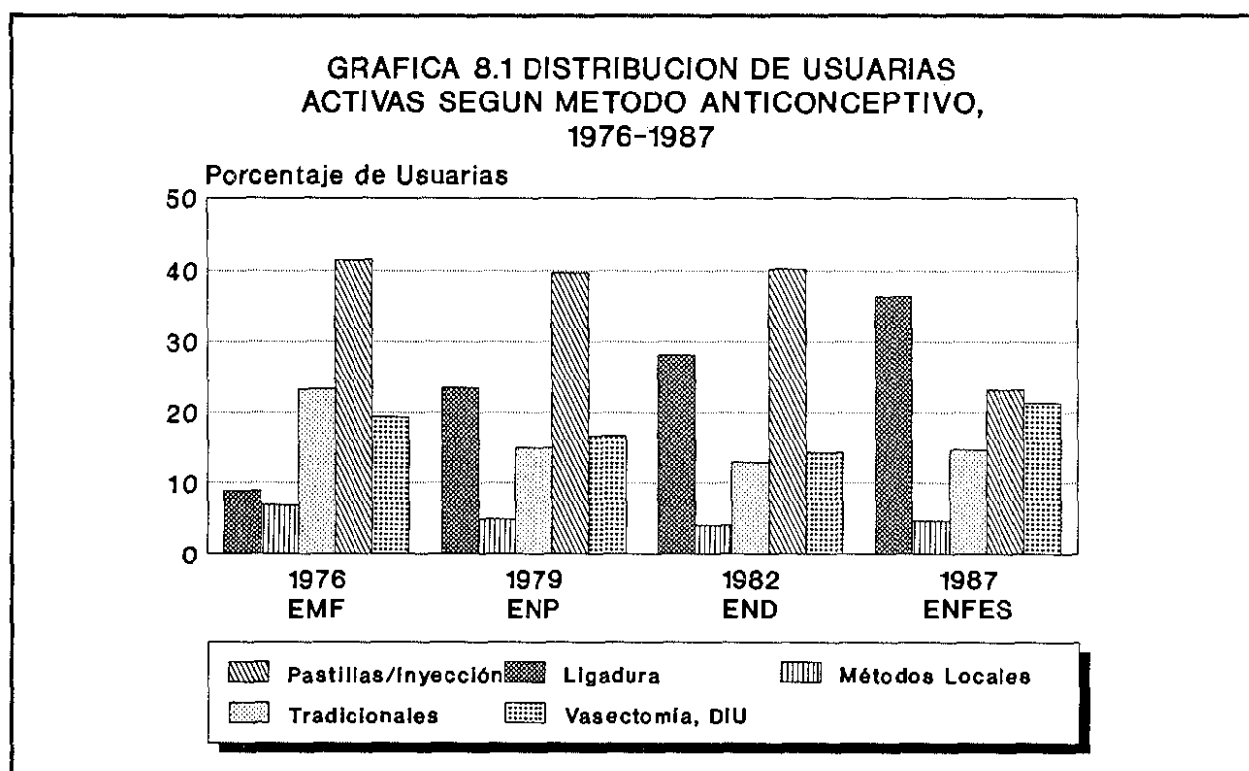
*Sin ponderar

CAPITULO VIII CARACTERISTICAS DE LA ACEPTACION DE METODOS QUIRURGICOS

En el capítulo VI se ha mostrado cómo a partir de los últimos años de la década de los setenta la operación femenina era ya el segundo método más utilizado por la población usuaria de métodos anticonceptivos, sólo atrás de los métodos hormonales orales. Para el año 1982 la Encuesta Nacional Demográfica permitió constatar esta preferencia al registrar porcentajes de uso de 29.7 y 28.1 por ciento para las usuarias de pastillas y de operación femenina, respectivamente.

En vista de lo anterior y tomando en cuenta las características particulares de los métodos quirúrgicos, tanto en lo que se refiere a sus efectos en la fecundidad como por la decisión que supone el optar por un método definitivo, se incluyó una sección en el cuestionario individual de la ENFES a través de la cual se pretendía caracterizar a la población usuaria de métodos permanentes, así como la atención institucional recibida por esta población. Se buscaba además analizar la satisfacción y los posibles problemas de salud y personales que hayan resultado de esta intervención.

Los resultados de la ENFES han permitido comprobar que la operación femenina ha pasado a ser el método más usado en este momento. Mientras que en 1976 una de cada once mujeres usuarias de métodos anticonceptivos había recurrido a la ligadura como práctica para controlar su fecundidad, para fines de los setenta esta proporción se incrementó considerablemente al pasar a ser una de cada cuatro mujeres. A mediados de los ochenta la proporción se eleva a una de cada tres usuarias para llegar a alrededor del 36 por ciento en 1987 cuando se implementó la ENFES. A la par de este incremento en el uso de métodos quirúrgicos femeninos se observó un fuerte descenso en el uso de métodos hormonales, pues llegó a un nivel de participación del 23.2 por ciento en 1987, después de haber representado al 40 por ciento de las usuarias entre 1976 y 1982 (gráfica 8.1).



En este capítulo se pretende describir las características de las mujeres que se operan, los elementos que intervinieron en su decisión al optar por este método, así como el tipo de atención que recibieron por parte de la institución que les brindó el método. A continuación se caracteriza el tipo de problemas de salud y personales que presentan las mujeres después de la operación, para concluir con el estudio de su "grado de satisfacción actual" a partir de una serie de preguntas indirectas. La riqueza analítica de esta sección no puede resumirse en un informe de resultados como este --más bien de tipo descriptivo-- por lo que se han seleccionado algunos aspectos generales del tema, que permitan ilustrar el tipo de información con el que se cuenta para las mujeres operadas con fines anticonceptivos en cada una de las regiones en que se dividió al país.

En el presente capítulo se tratará de contestar a las siguientes cinco preguntas:

- a) ¿Quiénes son las mujeres que se operan?
- b) ¿Cómo y por qué deciden operarse las mujeres?
- c) ¿Qué tipo de atención reciben las mujeres en las instituciones donde se operan?
- d) ¿Cómo se sienten las mujeres después de la operación?
- e) ¿Cómo se sienten actualmente las mujeres?

En otros trabajos más a profundidad se analizarán los diferentes elementos que influyen en la decisión de optar por un método definitivo, así como en la satisfacción o insatisfacción posterior a la operación.

Características Socioeconómicas y Demográficas

Como se aprecia en los cuadros 8.1 y 8.2, las mujeres usuarias de la operación femenina constituían en 1987 el 18.6 por ciento de las mujeres en unión y el 35.5 por ciento del total de usuarias unidas de métodos anticonceptivos. Alrededor de una tercera parte de las mujeres unidas entre 35 y 44 años y las mujeres de paridad 3 y 4 (independiente de la edad) eran usuarias del método. El nivel de uso crece con el grado de urbanización desde un mínimo de 11.9 por ciento en las áreas rurales del país hasta casi el 25 por ciento en las áreas metropolitanas. También se observa que la mayoría de las mujeres de 35 o más años y de 5 o más hijos recurren a la operación para la regulación de la fecundidad.

Los resultados de la ENFES muestran que las mujeres que han recurrido a la operación femenina como método para controlar su natalidad presentan un promedio de edad de 36.4 años, mientras que las usuarias de otros métodos modernos son 7 años más jóvenes (cuadro 8.3). El 57.2 por ciento de las mujeres operadas tienen 35 años o más y apenas el 3 por ciento de ellas son jóvenes de menos de 25 años.

Como era de esperarse, las mujeres con mayor paridad presentan un mayor uso de la ligadura: el 45.1 por ciento de las mujeres operadas declaró haber tenido 5 ó más hijos nacidos vivos, y sólo una de cada diez de ellas declaró haber tenido menos de tres. Entre las usuarias de los otros métodos la tendencia es diferente: más de la mitad de las usuarias de hormonales, DIU o vasectomía ha tenido como máximo 2 hijos y el 43.8 por ciento de las mujeres de los otros grupos se encuentra en esta misma situación. El promedio de hijos nacidos vivos de las usuarias de operación femenina es de 4.9, uno más que para el total de mujeres unidas 3.8. Siendo más jóvenes en promedio, en los otros 2 grupos de usuarias es consistente el hecho de que las que actualmente usan hormonales, DIU o vasectomía tengan 3.1 hijos nacidos vivos, contra 3.3 de las que están recurriendo al uso de locales y tradicionales.

CUADRO 8.1
PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS QUE HAN RECURRIDO A LA OPERACION,
POR GRUPOS DE EDAD, HIJOS NACIDOS VIVOS Y ESCOLARIDAD

Características de la Mujer	Total de Mujeres	Mujeres Usuarias de Métodos
GRUPOS DE EDAD		
15-19	0.3	1.0
20-24	3.3	6.9
25-29	12.1	22.5
30-34	25.4	40.7
35-39	33.6	54.8
40-44	32.1	53.4
45-49	21.0	61.6
HIJOS NACIDOS VIVOS		
0 - 2	4.7	9.7
3 - 4	30.4	46.4
5 y más	26.0	55.0
ESCOLARIDAD		
Sin escolaridad	10.9	46.5
Primaria incompleta	18.4	40.8
Primaria completa	25.4	41.0
Secundaria y más	17.3	24.7
Total	18.6	35.5

CUADRO 8.2
PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS QUE HAN RECURRIDO A LA OPERACION,
POR LUGAR DE RESIDENCIA Y CONDICION DE ACTIVIDAD

Características de la Mujer	Total de Mujeres	Mujeres Usuarias de Métodos
LUGAR DE RESIDENCIA		
Menos de 2,500	11.9	36.7
2,500 a 19,999	18.1	34.9
20,000 y más	21.9	34.4
Areas Metropolitanas	23.5	35.9
ZONA DE RESIDENCIA		
Zona I	19.7	32.8
Zona II	24.6	39.1
Zona III	15.9	35.0
Zona IV	15.5	32.6
Zona V	20.4	37.5
CONDICION DE ACTIVIDAD		
Trabajan actualmente	21.1	39.1
No trabajan actualmente*	18.1	31.3
Nunca han trabajado	17.5	37.1
Total	18.6	35.5

*Pero si han trabajado.

Entre las mujeres que actualmente están usando un método anticonceptivo, el grupo de usuarias de operación femenina presenta el menor nivel de escolaridad, lo cual está asociado a su mayor edad. Sólo una de cada cuatro mujeres operadas tiene estudios posteriores a la primaria mientras que en los otros grupos de usuarias el porcentaje correspondiente es ligeramente superior al 40 por ciento. Esto trae como resultado un promedio de escolaridad de 5.5 años para las mujeres operadas, un año menos que las usuarias de otros métodos.

CUADRO 8.3
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL UNIDAS, SEGUN USO DE DIFERENTES TIPOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, POR GRUPOS DE EDAD, HIJOS NACIDOS VIVOS Y ESCOLARIDAD

Características de la Mujer	Usuarias de Operación Femenina	Usuarias de Hormonales, DIU o Vasectomía	Usuarias de Métodos Locales o Tradicionales	Nunca Usuarias	Mujeres en Edad Fértil Unidas
GRUPOS DE EDAD					
15 - 24	3.0	32.1	17.4	31.9	23.7
25 - 34	39.8	46.0	49.6	31.5	40.5
35 y más	57.2	21.9	33.0	36.6	35.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Promedio de edad	36.4	29.4	32.0	31.4	32.0
HIJOS NACIDOS VIVOS					
0 - 2	10.0	54.5	43.8	43.8	39.9
3 - 4	44.9	28.3	29.0	17.3	27.6
5 y más	45.1	17.2	27.2	38.9	32.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Promedio de Hijos Vivos	4.9	3.1	3.3	3.9	3.8
ESCOLARIDAD					
Sin escolaridad	8.7	5.1	6.3	31.9	14.8
Primaria incompleta	32.8	25.3	28.0	40.6	33.4
Primaria completa	33.5	27.1	25.1	16.9	24.7
Secundaria y más	25.0	42.5	40.6	10.6	27.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Promedio de escolaridad	5.5	6.7	6.4	3.1	5.2

Al igual que para los otros métodos, la operación femenina es más usada por las mujeres que residen en localidades urbanas y áreas metropolitanas: dos de cada tres de las mujeres que han optado por la ligadura viven en localidades de 20 mil habitantes o más (cuadro 8.4). No se observan diferencias en el uso según la condición de actividad laboral de la mujer, si bien cuando se compara con los otros métodos un porcentaje ligeramente mayor de mujeres que seleccionan la operación trabajan (31 por ciento en comparación con porcentajes entre 26 y 29 para los otros métodos).

Otra forma de caracterizar a las mujeres esterilizadas, de acuerdo al tipo y número de métodos que han usado, se presenta en el cuadro 8.5. Los datos muestran a las mujeres operadas con una mayor experiencia en la anticoncepción, definida ésta en términos del número de métodos diferentes que han usado: el 43.2 por ciento de ellas ha usado por lo menos 2 métodos comparado con 35.2 por ciento entre las usuarias de métodos locales o tradicionales y 28.4 entre el resto de usuarias.

CUADRO 8.4
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL UNIDAS, SEGUN USO DE
DIFERENTES TIPOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, POR LUGAR DE RESIDENCIA Y CONDICION DE ACTIVIDAD

Características de la Mujer	Usuarías de Operación Femenina	Usuarías de Hormonales, DIU o Vasectomía	Usuarías de Métodos Locales o Tradicionales	Nunca Usuarías	Total
LUGAR DE RESIDENCIA					
Menos de 2,500	19.7	17.9	20.4	53.6	30.9
2,500 a 19,999	14.3	14.4	15.5	15.6	14.8
20,000 y más	30.2	30.9	33.1	16.0	25.8
Áreas Metropolitanas	35.8	36.8	31.0	14.8	28.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
CONDICION DE ACTIVIDAD					
Trabajan	31.0	25.6	28.5	28.0	27.5
No trabajan pero han trabajado	33.8	41.3	39.2	25.6	34.9
Nunca han trabajado	35.2	33.1	32.3	46.4	37.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

CUADRO 8.5
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL UNIDAS, SEGUN USO DE
DIFERENTES TIPOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, POR CARACTERISTICAS DE SU HISTORIA DE USO

Características de la Mujer	Usuarías de la Operación Femenina	Usuarías de Hormonales, DIU, o Vasectomía	Usuarías de Métodos Locales o Tradicionales	Usaron Antes	Alguna Vez Usuarías
TIPO DE METODOS QUE HA USADO					
Ninguno	25.5	41.0	37.0	0.0	26.0
Modernos	41.7	25.0	28.6	58.3	38.3
Modernos y locales	11.6	9.4	7.2	8.1	9.4
Modernos y tradicionales	7.4	5.6	12.7	10.4	8.3
Modernos, locales y tradicionales	7.3	5.8	2.8	8.6	6.5
Locales	1.6	5.7	1.6	1.2	2.9
Tradicionales	3.8	4.9	9.5	11.8	7.0
Locales y tradicionales	1.1	2.6	0.6	1.6	1.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
NUMERO DE METODOS DIFERENTES					
No ha usado ninguno	25.5	41.0	37.0	0.0	26.0
Ha usado uno	31.3	30.6	27.8	55.4	36.6
2	21.8	17.7	19.6	25.9	21.1
3	11.9	8.3	12.0	11.7	10.7
4 y más	9.5	2.4	3.6	7.0	5.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

Nota: En este cuadro se consideran como métodos modernos el dispositivo intrauterino, los métodos hormonales y los quirúrgicos.

Las usuarias de operación femenina presentan el mayor porcentaje de mujeres que ha usado únicamente métodos modernos (hormonales, DIU o vasectomía) (41.7 por ciento), además de que el 68 por ciento de ellas declaró haber usado por lo menos un método moderno a lo largo de su vida reproductiva. El 25.5 por ciento de las usuarias de operación femenina declaró que éste ha sido el único método que ha utilizado, mientras que en los otros grupos de usuarias el porcentaje de primer uso es de 37 por ciento en adelante. Otro elemento que llama la atención es que se trata del grupo de usuarias que en mayor medida ha usado los tres tipos de métodos: métodos modernos, locales, y tradicionales (7.3 por ciento).

Toma de Decisiones para Optar por el Método

Un método anticonceptivo que tiene el carácter de irreversible requiere, en especial, de un proceso de toma de decisiones que considere cierta información sobre las implicaciones futuras del mismo. En este sentido, la participación de la mujer en la decisión de operarse es un elemento fundamental para entender sus sentimientos posteriores a la operación. Casi nueve de cada diez mujeres (87.6 por ciento) declararon haber participado directamente en la decisión de operarse (cuadro 8.6). Según las respuestas, en el 12.4 por ciento de los casos otra persona decidió sobre la operación y en el 30 por ciento de estos casos (3.7 por ciento del total de mujeres operadas) la mujer no se puso de acuerdo con la persona que tomó la decisión.

Las mujeres de mayor escolaridad y las que residen en las tres principales áreas metropolitanas del país son las que en mayor medida declararon haber tomado solas la decisión de operarse (44.7 por ciento y 47.5 por ciento), y es precisamente entre estas mujeres en donde se presenta el menor número de casos en que la mujer no lo decidió ni se puso de acuerdo con la persona que tomó la decisión: dos de cada cien mujeres caen en esta categoría (gráficas 8.2 y 8.3).

En el extremo contrario se encuentran las mujeres sin escolaridad y las que viven en localidades de menos de 2,500 habitantes: en estos grupos el 10.8 y el 5.8 por ciento de las mujeres, respectivamente, no participaron en la decisión de operarse. Pero además en un considerable número de casos (12.3 por ciento del total en localidades rurales y 23.3 por ciento entre las mujeres sin escolaridad) también fue otra persona quien tomó la decisión si bien en estos casos esa persona se puso de acuerdo con la mujer.

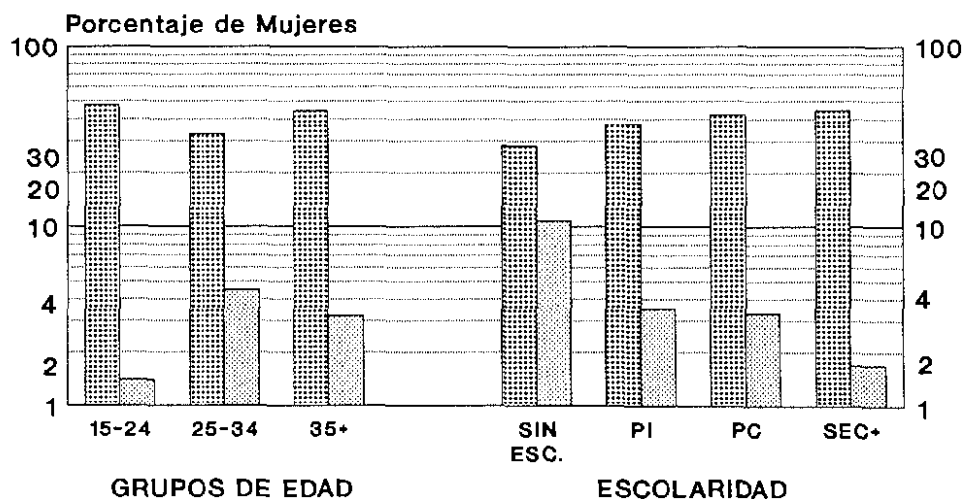
A nivel de las diferentes zonas en las que se dividió el país, las mujeres que viven en la zona V (Distrito Federal y estados de México, Guerrero y Morelos) y en la zona I (noroeste del país) presentan la situación más favorable, ya que muestran los porcentajes más altos de participación en la decisión de operarse.

En la ENFES también se indagó por las razones para escoger la operación. Los resultados se presentan a continuación según la edad y la paridad al momento de la operación en los cuadros 8.7 y 8.8, y el nivel de escolaridad y la localidad de residencia en los cuadros 8.9 y 8.10. De los cuadros se concluye que la efectividad de la operación (es decir, el hecho de ser el método más seguro para evitar embarazos) constituyó la principal razón por la cual las mujeres optan por la operación, en lugar de recurrir a algún otro método (36.4 por ciento). Otro 22.9 por ciento de ellas declaró que ya no quería otros métodos ya sea porque no los toleraba o porque le habían fallado. El 14.8 por ciento argumentó en términos de querer evitar problemas de salud con otro embarazo, mientras que el 12.7 por ciento declaró que no quería más hijos ya fuera por razones económicas o por el bienestar de los hijos que ya tenía.

CUADRO 8.6
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR PARTICIPACION
DE LA MUJER EN LA DECISION DE OPERARSE, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	La Mujer Decidió Sola	La Mujer Decidió con Alguien más	Otra persona decidió		Total
			Se Puso de Acuerdo con la Mujer	No se Puso de Acuerdo con la Mujer	
GRUPOS DE EDAD					
15 - 24	47.8	39.7	11.1	1.4	100.0
25 - 34	32.7	50.8	12.0	4.5	100.0
35 y más	44.4	46.1	6.3	3.2	100.0
LUGAR DE RESIDENCIA					
Menos de 2,500	27.2	54.7	12.3	5.8	100.0
2,500 a 19,999	35.3	52.3	8.4	4.0	100.0
20,000 y más	41.1	46.2	8.9	3.8	100.0
Áreas Metropolitanas	47.5	43.4	6.8	2.3	100.0
ZONA DE RESIDENCIA					
Zona I	39.6	48.8	8.7	2.9	100.0
Zona II	37.3	48.0	10.6	4.1	100.0
Zona III	33.0	48.7	13.4	4.9	100.0
Zona IV	32.3	57.6	5.6	4.5	100.0
Zona V	48.9	42.0	6.3	2.8	100.0
NIVEL DE ESCOLARIDAD					
Sin escolaridad	28.2	37.7	23.3	10.8	100.0
Primaria incompleta	37.2	48.7	10.6	3.5	100.0
Primaria completa	42.1	48.8	5.8	3.3	100.0
Secundaria y más	44.7	48.8	4.8	1.7	100.0
Total	39.9	47.7	8.7	3.7	100.0

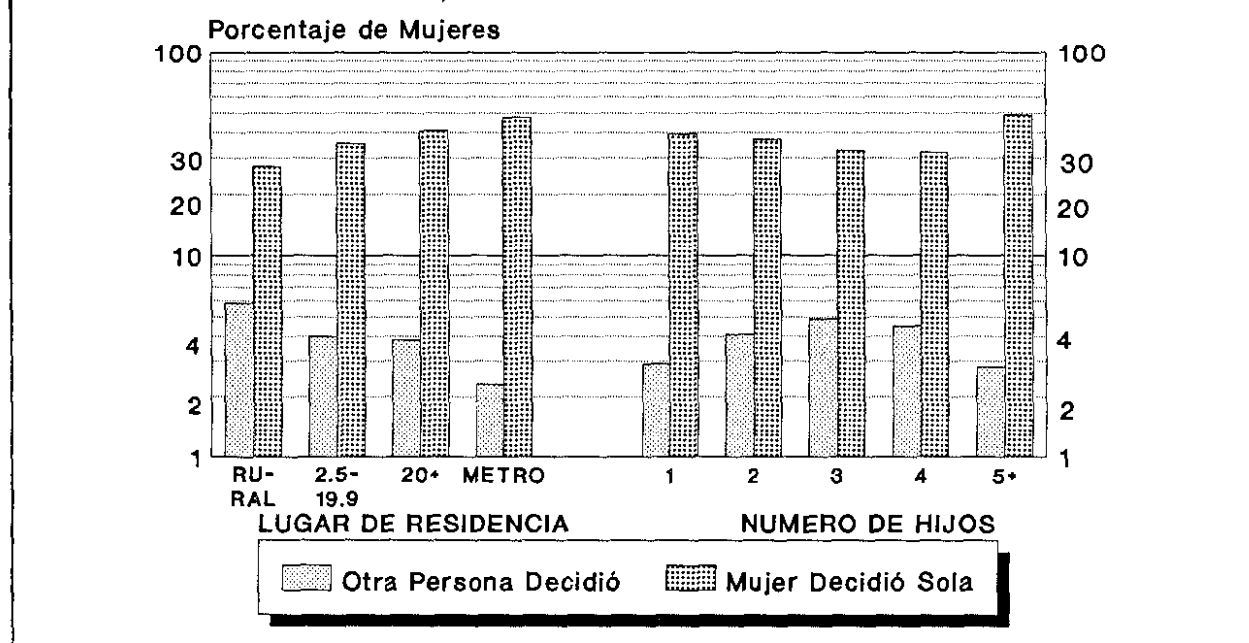
GRAFICA 8.2 PARTICIPACION DE LA MUJER
EN LA DECISION DE OPERARSE, POR GRUPOS
DE EDAD Y ESCOLARIDAD



PI = Primaria incompleta
 PC = Primaria completa

Otra Persona Decidió
 Mujer Decidió Sola

GRAFICA 8.3 PARTICIPACION DE LA MUJER EN LA DECISION DE OPERARSE, POR SITIO DE RESIDENCIA Y PARIDAD



Al considerar algunas de las características socioeconómicas y demográficas de las mujeres que han optado por la operación (cuadros 8.7 a 8.10), se encuentran pocas diferencias en cuanto a la principal razón declarada para escoger la operación en vez de algún otro método. La efectividad de la operación, por ejemplo, se argumenta en mayor medida entre mujeres jóvenes y entre las de mayor escolaridad, si bien ésta es la respuesta más frecuente en todas las categorías de las diferentes variables analizadas. Como se aprecia en el cuadro 8.7, el hecho de no querer más hijos es una razón que aumenta de importancia con la edad.

CUADRO 8.7
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR RAZON PARA ESCOGER LA OPERACION, SEGUN LA EDAD A LA QUE SE OPERARON

Razón para Escoger la Operación	Edad al Momento de la Operación			Usuarías de Operación Femenina
	15-24	25-34	35 y más	
• No intervino en la decisión	1.4	4.5	3.2	3.7
• Por efectividad de la operación	41.5	37.1	35.7	36.4
• Por causar menos daños a la salud	4.1	4.4	7.5	6.2
• Por no querer más hijos (razones económicas y de bienestar)	3.1	10.5	14.8	12.7
• Ya no quería otros métodos (no los toleraba, le fallaron, etc.)	32.6	22.8	22.4	22.9
• Para evitar problemas de salud con otro embarazo	13.6	16.0	14.1	14.8
• Otras razones	3.7	4.7	2.3	3.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos sin ponderar	46	466	708	1220

CUADRO 8.8
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR RAZON PARA ESCOGER LA OPERACION, SEGUN EL NUMERO DE HIJOS VIVOS AL MOMENTO DE LA OPERACION

Razón para Escoger la Operación	Hijos al Momento de la Operación			Usuarías de Operación Femenina
	0-2	3-4	5 y más	
• No intervino en la decisión	4.3	2.3	5.1	3.7
• Por efectividad de la operación	35.5	37.7	35.7	36.4
• Por causar menos daños a la salud	5.5	7.9	4.5	6.2
• Por no querer más hijos (razones económicas y de bienestar)	14.4	8.6	16.5	12.7
• Ya no quería otros métodos (no los toleraba, le fallaron, etc.)	21.8	25.0	21.2	22.9
• Para evitar problemas de salud con otro embarazo	17.0	13.4	14.2	14.8
• Otras razones	1.5	5.1	2.8	3.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos sin ponderar	391	500	329	1220

CUADRO 8.9
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR RAZON PARA ESCOGER LA OPERACION, SEGUN LUGAR DE RESIDENCIA

Razón para Escoger la Operación	Lugar de Residencia				Usuarías de Operación Femenina
	Menos de 2,500	2,500 a 19,999	20,000 y más	Áreas Metropolitanas	
• No intervino en la decisión	5.8	3.9	3.8	2.3	3.7
• Por efectividad de la operación	33.7	36.3	36.9	37.6	36.4
• Por causar menos daños a la salud	8.7	8.1	8.4	2.2	6.2
• Por no querer más hijos (razones económicas y de bienestar)	10.2	9.6	11.2	16.5	12.7
• Ya no quería otros métodos (no los toleraba, le fallaron, etc.)	22.9	24.9	18.6	25.8	22.9
• Para evitar problemas de salud con otro embarazo	17.4	13.9	17.3	11.7	14.8
• Otras razones	1.3	3.3	3.8	3.9	3.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos sin ponderar	196	177	522	325	1220

CUADRO 8.10
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR RAZON PARA ESCOGER LA OPERACION, SEGUN NIVEL DE ESCOLARIDAD

Razón para Escoger la Operación	Nivel de Escolaridad			Usuarías de Operación Femenina
	Sin Escolaridad o Primaria Incompleta	Primaria Completa	Secundaria y más	
• No intervino en la decisión	5.2	3.3	1.7	3.7
• Por efectividad de la operación	30.6	35.3	47.3	36.4
• Por causar menos daños a la salud	6.8	6.1	5.3	6.2
• Por no querer más hijos (razones económicas y de bienestar)	13.1	12.7	11.9	12.7
• Ya no quería otros métodos (no los toleraba, le fallaron, etc.)	23.7	25.4	18.4	22.9
• Para evitar problemas de salud con otro embarazo	15.9	16.2	11.4	14.8
• Otras razones	4.7	1.0	4.0	3.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos sin ponderar	453	391	376	1220

A las mujeres que admitieron que no deseaban más hijos cuando se hicieron operar (el 90 por ciento del total) se le preguntó sobre las razones para no desear más hijos. Casi la mitad de ellas (47.1 por ciento), argumentó en términos de razones económicas, el 27.5 por ciento en términos de salud y el 16.3 por ciento hizo referencia al bienestar de sus hijos. El 9.1 por ciento restante dio otro tipo de razones (cuadro 8.11). Las razones económicas tienen un mayor peso en las mujeres que viven en localidades rurales (60.7 por ciento) y entre las mujeres más jóvenes (59.8 por ciento); las razones de salud de la madre aparecen con mayor frecuencia entre las mujeres con menor escolaridad (35.6 por ciento), mientras que las de bienestar de los hijos entre las mujeres de las áreas metropolitanas (23.2 por ciento) y entre las de mayor escolaridad (25.6 por ciento).

Atención en las Instituciones que Brindaron el Método

Otro de los elementos básicos en todo el proceso de toma de decisiones se refiere al tipo de información y de servicio que recibe la mujer antes de la operación, así como el tiempo que le llevó el tomar la decisión, elementos que pueden repercutir en su satisfacción posterior. En este apartado se analizan el tiempo transcurrido entre el último parto, o la decisión de operarse, y el momento de la operación, para las instituciones que brindan este método.

Estos elementos, además de ayudar a entender la satisfacción de la mujer, permiten evaluar el tipo de servicios brindado por las instituciones que otorgan este método, y que, según datos de la ENFES, son principalmente las instituciones del Sector Salud. El 79 por ciento de las mujeres operadas fue intervenida quirúrgicamente en alguna institución gubernamental y de ellas el 95 por ciento en el IMSS, el ISSSTE o la SSA. Tanto al hablar del Sector Salud como del total nacional, la participación del IMSS es significativa: por una parte, atiende al 75 por ciento de las mujeres operadas en las clínicas

CUADRO 8.11
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA QUE NO QUERIAN
MAS HIJOS AL MOMENTO DE LA OPERACION, POR RAZON PARA NO DESEAR MAS HIJOS
SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Razones de Salud	Razones Económicas	Razones de Bienestar	Razones de Tiempo	Otras Razones	Total
GRUPOS DE EDAD						
15 - 24	29.2	59.8	5.2	2.0	3.8	100.0
25 - 34	24.0	52.3	17.3	3.2	3.2	100.0
35 y más	29.8	42.8	16.3	7.5	3.6	100.0
LUGAR DE RESIDENCIA						
Menos de 2,500	32.2	60.7	5.1	1.7	0.3	100.0
2,500 a 19,999	29.4	56.6	9.6	2.5	1.9	100.0
20,000 y más	31.9	39.5	17.0	5.0	6.6	100.0
Áreas Metropolitanas	21.3	43.5	23.2	9.1	2.9	100.0
NIVEL DE ESCOLARIDAD						
Sin escolaridad	35.6	50.8	5.9	4.0	3.7	100.0
Primaria incompleta	27.0	54.5	6.9	8.8	2.8	100.0
Primaria completa	28.6	43.1	20.3	4.5	3.5	100.0
Secundaria y más	24.1	42.4	25.6	3.9	4.0	100.0
Total	27.5	47.1	16.3	5.7	3.4	100.0

y hospitales del Sector, y por otra, al 55.7 por ciento del total nacional. Después del IMSS son las instituciones privadas las que muestran la participación más importante con un 21.1 por ciento.

Los datos de la ENFES permiten observar que una de cada cinco mujeres tomó la decisión de operarse durante los tres días previos a la operación, y que el 28.9 por ciento -incluye a las de los tres días- lo hizo durante el mes anterior a la misma. Otro 18.1 por ciento se tomó de 2 a 6 meses para operarse después de haberlo decidido, mientras que un 29.2 por ciento declaró que pasaron entre 7 y 12 meses (cuadro 8.12).

Se observa un porcentaje ligeramente mayor de operaciones en los días inmediatamente siguientes a la decisión entre las usuarias de las instituciones del sector público. También se observan porcentajes similares de mujeres para las cuales pasó más de un año entre el momento de la decisión de operarse y el momento mismo de la operación (15.5 y 16.7 por ciento). En el Sector Público el treinta por ciento de las mujeres se operó durante el mes siguiente al momento en que tomó la decisión, mientras que en las instituciones del Sector Privado esto se da en una de cada cuatro mujeres.

En el cuadro 8.12 también se presenta la distribución de las operaciones según el tiempo transcurrido desde el último hijo. Se puede observar que más de dos terceras partes de las mujeres (el 69.6 por ciento) se operó durante la primera semana posterior al último nacimiento, lo cual puede tener repercusiones en su nivel de satisfacción posterior a la operación.¹ Independientemente de la institución en que se operen las mujeres, entre un 16 y un 18 por ciento de ellas deja pasar un año después de la ocurrencia del último evento reproductivo antes de ser operada. En el Sector Público se presenta con

¹Esta hipótesis podría evaluarse controlando, entre otros elementos, el tiempo que pasó entre el momento en que decidió operarse y el momento de la operación.

CUADRO 8.12
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR INDICADORES DEL TIPO DE ATENCION INSTITUCIONAL, SEGUN INSTITUCION EN DONDE SE OPERO

Indicadores del Tipo de Atención Institucional	Institución en Donde se Operó		Usuarías de Operación Femenina
	Institución del Sector Público	Institución del Sector Privado	
TIEMPO DESDE LA DECISION DE OPERARSE HASTA LA OPERACION			
1 a 3 días	20.7	15.5	19.6
4 a 31 días	9.2	9.8	9.3
2 a 6 meses	18.7	15.8	18.1
7 a 12 meses	27.8	34.5	29.2
Más de un año	15.5	16.7	15.8
No recuerda	4.5	3.5	4.3
No decidió	3.6	4.2	3.7
Total	100.0	100.0	100.0
TIEMPO DESDE EL ULTIMO HIJO HASTA LA OPERACION			
Menos de una semana	68.4	74.3	69.6
7 a 31 días	3.5	0.6	2.9
2 a 6 meses	6.5	3.2	5.8
7 a 12 meses	3.5	5.2	3.8
Más de un año	18.0	16.3	17.7
No tiene hijos	0.1	0.4	0.2
Total	100.0	100.0	100.0
ATENCION POSTERIOR A LA OPERACION			
Le dieron cita para revisión	71.9	90.3	75.7
No le dieron cita para revisión	28.1	9.7	24.3
Total	100.0	100.0	100.0

menor frecuencia el hecho de que la mujer sea operada durante la semana siguiente al último parto (68.4 por ciento en contraste con 74.3 en el Sector Privado).

En la ENFES también se indagó sobre si a la mujer se le dió cita para atención postoperatoria. En general, las tres cuartas partes de las mujeres recibieron una cita para ser revisadas después de la intervención quirúrgica. Entre las mujeres que se operaron en alguna institución del Sector Público, el 28.1 por ciento de ellas declaró no haber recibido alguna cita para una revisión posterior a la operación mientras que en el Sector Privado apenas una de cada diez usuarias de esterilización (9.7 por ciento) no recibió cita.

Problemas de Salud y Personales Posteriores a la Operación

Dentro de los elementos que influyen en el nivel de satisfacción posterior a la intervención se encuentra también la presencia de problemas de salud, la insatisfacción del esposo y los problemas personales o familiares que surgen después de la operación y que la mujer asocia con el hecho de haber recurrido a este método anticonceptivo. Los resultados obtenidos en la ENFES se presentan en el cuadro 8.13.

El 24.7 por ciento de las mujeres operadas declaró haber presentado alguna molestia o problema de salud y el 4.7 por ciento haber tenido algún problema personal o familiar a raíz de la operación. Al comparar los diferentes grupos de edad, se puede observar que ambos tipos de problemas se presentan en mayor medida entre las mujeres de los 25 a los 34 años de edad, y alcanzan su valor más bajo entre las mujeres de 35 años y más.

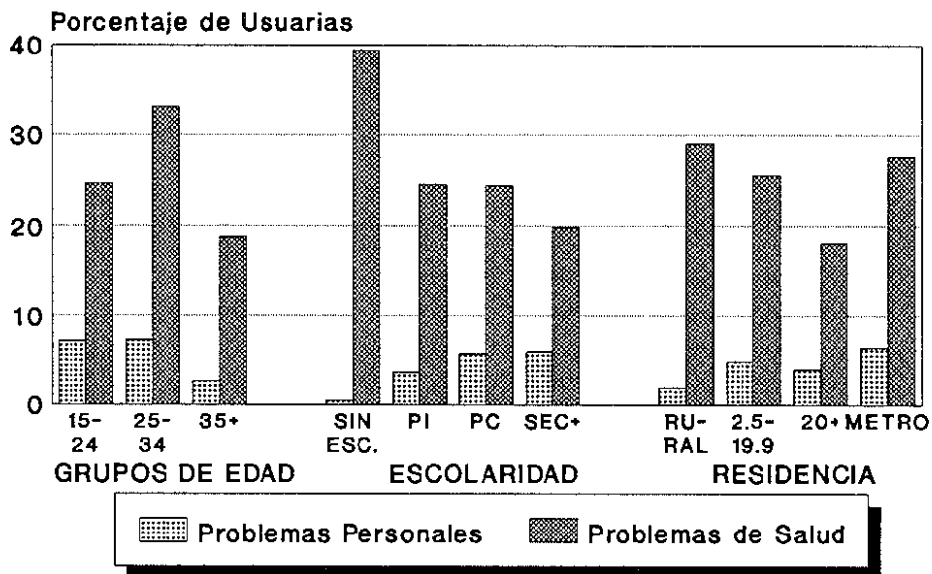
Si bien la escolaridad no es un factor que incida directamente en los problemas de salud, es de esperarse que a mayor escolaridad el porcentaje de problemas declarados sea menor, ya que son éstas las mujeres que tienen una mejor información lo cual las capacitaría para discriminar los problemas realmente ocasionados por la operación de aquellos problemas debidos a otras causas. En este sentido los resultados indican que mientras que casi el 40 por ciento de las mujeres sin escolaridad declaró haber presentado algún problema de salud, sólo un 20 por ciento lo declaró entre las mujeres con secundaria o más estudios. Sin embargo, en lo que se refiere a problemas personales o familiares, el fenómeno se invierte: las mujeres sin escolaridad casi no declaran este tipo de problemas (0.5 por ciento), a diferencia de las de los grupos de primaria completa o más, en donde 6 de cada 100 mujeres reconoció haber presentado algún problema personal, siendo el más frecuente el rechazo del esposo, y después el de algunos parientes cercanos.

Los problemas de salud son declarados en mayor medida por las mujeres de localidades rurales y áreas metropolitanas, mientras que los personales o familiares y la insatisfacción del esposo son más frecuentes entre las mujeres que residen en las tres principales metrópolis del país (gráfica 8.4).

CUADRO 8.13
PORCENTAJE DE USUARIAS DE OPERACION FEMENINA QUE DECLARO HABER PRESENTADO ALGUN PROBLEMA DE SALUD, PERSONAL, FAMILIAR O DE ALGUN OTRO TIPO DESPUES DE LA OPERACION Y PORCENTAJE QUE DECLARO QUE SU ESPOSO NO SE SIENTE SATISFECHO DE QUE ELLA SE HAYA OPERADO, POR CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Usuarías que Declararon Haber Presentado Algún Problema de Salud	Usuarías que declararon Haber Presentado Algún Problema Personal, Familiar o de Algún Otro Tipo	Usuarías que Declararon que su Esposo no Está Satisfecho de que Ella Esté Operada
GRUPOS DE EDAD			
15 - 24	24.7	7.2	20.2
25 - 34	33.2	7.3	13.1
35 y más	18.9	2.6	7.1
LUGAR DE RESIDENCIA			
Menos de 2,500	29.2	1.9	7.3
2,500 a 19,999	25.6	4.8	6.5
20,000 y más	18.2	4.1	9.2
Áreas Metropolitanas	27.6	6.4	13.2
NIVEL DE ESCOLARIDAD			
Sin escolaridad	39.5	0.5	9.0
Primaria incompleta	24.6	3.7	11.8
Primaria completa	24.5	5.7	11.1
Secundaria y más	19.9	5.9	6.0
Total	24.7	4.7	9.9

GRAFICA 8.4 USUARIAS DE OPERACION FEMENINA CON ALGUN PROBLEMA PERSONAL O DE SALUD DESPUES DE LA OPERACION



PI - Primaria Incompleta
PC - Primaria completa

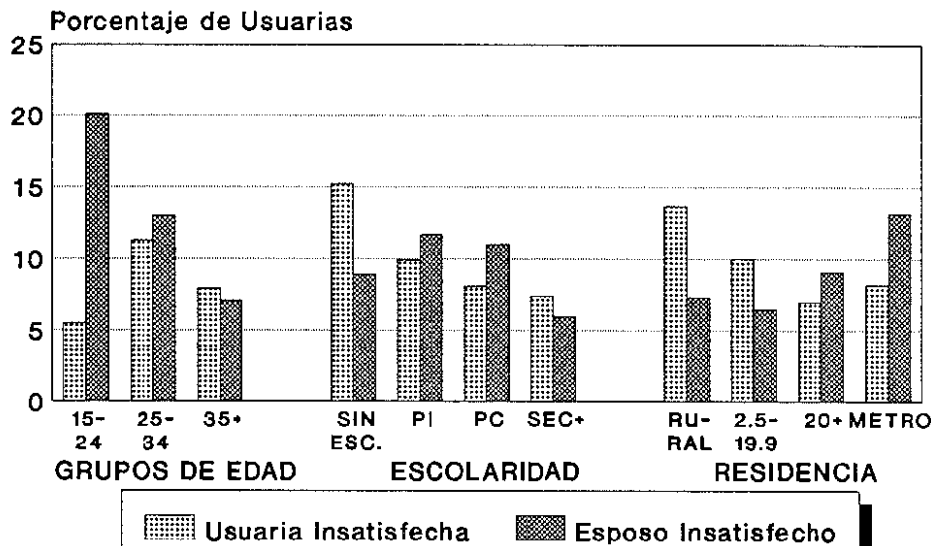
A las mujeres también se les preguntó si se sentían satisfechas o no después de la operación. Los resultados se presentan en el cuadro 8.14. El nueve por ciento de las mujeres declaró no haberse sentido satisfecha después de la operación siendo la principal razón de ello el deseo de más hijos (35.8 por ciento). La sexta parte de las mujeres insatisfechas (16.5 por ciento) argumentó que no quería operarse, otra sexta parte declaró sentirse mal físicamente (por ejemplo, quedó débil o se sentía mal físicamente) mientras que un porcentaje similar se sentía mal anímicamente (por ejemplo, declaró que se sentía triste, sentía que algo le faltaba, o tenía temor a arrepentirse).

Las respuestas por características de las mujeres siguen una tendencia similar a la de la presencia de problemas de salud (gráfica 8.5). Son precisamente las mujeres de menor escolaridad y las que habitan en localidades rurales las que en mayor medida declararon no haberse sentido satisfechas con la operación (15.3 y 13.8 por ciento, respectivamente), mientras que en el polo opuesto aparecen las mujeres con secundaria y más y las que viven en localidades de 20,000 habitantes o más (cuadro 8.14). Sin embargo, hay que recordar que las mujeres sin escolaridad y las que habitan en localidades rurales son precisamente las que menos participación tuvieron en la decisión de operarse, mientras que alrededor del 42 por ciento de las mujeres con más escolaridad y de las que residen en zonas urbanas decidieron solas al momento de la intervención, lo cual puede llegar a repercutir en el nivel de satisfacción posterior a la operación.

Nivel de Satisfacción Actual con el Hecho de Haberse Operado

La información de la ENFES permite evaluar, de una manera indirecta, "el nivel de satisfacción actual" a través de la indagación acerca de si la mujer volvería a operarse y si recomendaría la operación. Cada una de las preguntas plantea una aproximación diferente a la misma medición. En esta sección no se discuten las razones por las cuales las mujeres declaran que sí se volverían a operar o que sí recomendarían la operación, como tampoco la razón para no hacerlo. Sin embargo, al clasificar dichas respuestas de acuerdo a la valoración que en ellas se hace de la experiencia tenida se encuentran casos

GRAFICA 8.5 USUARIAS DE OPERACION FEMENINA INSATISFECHAS O CUYO ESPOSO SE SIENTE INSATISFECHO



PI=Primaria incompleta
PC=Primaria completa

CUADRO 8.14
PORCENTAJE DE USUARIAS DE OPERACION FEMENINA QUE DECLARO NO HABERSE SENTIDO SATISFECHA INMEDIATAMENTE DESPUES DE LA OPERACION, POR TIPO DE RAZONES DECLARADAS, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Usuaris que no se Sintieron Satisfechas Después de la Operación	Razones de no satisfacción					Total
		No Quería Operarse	Quería más Hijos	Se Sentía Mal Físicamente	Se Sentía Mal Anímicamente	Otras Razones	
GRUPOS DE EDAD							
15 - 24	5.5	45.3	23.1	0.0	31.5	0.0	100.0
25 - 34	11.3	20.6	43.0	20.9	8.6	6.8	100.0
35 y más	7.9	10.9	29.4	13.8	25.4	20.3	100.0
LUGAR DE RESIDENCIA							
Menos de 2,500	13.8	20.9	40.6	22.2	9.0	7.1	100.0
2,500 a 19,999	10.0	8.7	47.7	10.5	13.4	19.5	100.0
20,000 y más	7.1	22.8	27.6	17.6	19.3	12.6	100.0
Áreas Metropolitanas	8.3	12.3	30.6	15.1	26.1	15.7	100.0
NIVEL DE ESCOLARIDAD							
Sin escolaridad	15.3	27.5	5.1	21.6	27.1	18.4	100.0
Primaria incompleta	9.9	16.7	30.7	18.9	19.6	13.9	100.0
Primaria completa	8.2	11.4	57.0	13.0	13.2	5.2	100.0
Secundaria y más	7.4	16.9	29.6	16.2	14.3	22.7	100.0
Total	9.2	16.5	35.8	16.9	17.5	13.3	100.0

en que, si bien la mujer declara que no lo volvería a hacer o no lo recomendaría, la razón aducida para ello no descarta de manera definitiva su satisfacción con el uso del método. En este sentido se puede afirmar que existe una "mayor consistencia" entre las razones declaradas a la pregunta de volver a operarse que a la de recomendar la operación. Los datos reflejan que la primera pregunta se percibe más como un cuestionamiento personal y la segunda como una referencia más lejana.

El 86.2 por ciento de las mujeres operadas declaró que si no estuviera operada y en este momento tuviera que tomar la decisión de operarse sí lo haría nuevamente (cuadro 8.15); el 3.3 por ciento declaró no estar segura, y el 10.5 por ciento que no lo volvería a hacer. Las mujeres que residen en las áreas metropolitanas y las de mayor escolaridad son las que declaran en mayor medida que sí volverían a operarse (90.7 y 93.6 ciento, respectivamente), mientras que en el extremo opuesto aparecen nuevamente las mujeres sin escolaridad y las que residen en zonas rurales: el 26.3 y el 14.9 por ciento de ellas, respectivamente, declaró que no se operaría nuevamente. Es en estos mismos grupos donde se observa el mayor porcentaje de mujeres que no está segura si lo volvería a hacer. Otro aspecto que puede observarse en el cuadro 8.15 es que las mujeres más jóvenes son las que en menor proporción declaran que se volverían a operar, a la vez que presentan uno de los mayores porcentajes de población que no está segura si lo volvería a hacer.

Características de la Mujer	Volvería a Operarse	No se Volvería a Operar	No Está Segura o Depende de la Situación	Total
GRUPOS DE EDAD				
15 - 24	84.1	9.1	6.8	100.0
25 - 34	84.9	12.2	2.9	100.0
35 y más	87.3	9.4	3.3	100.0
LUGAR DE RESIDENCIA				
Menos de 2,500	79.1	14.9	6.0	100.0
2,500 a 19,999	83.3	11.0	5.7	100.0
20,000 y más	86.8	10.0	3.2	100.0
Áreas Metropolitanas	90.7	8.5	0.8	100.0
NIVEL DE ESCOLARIDAD				
Sin escolaridad	66.6	26.3	7.1	100.0
Primaria incompleta	84.3	12.1	3.6	100.0
Primaria completa	88.0	9.1	2.9	100.0
Secundaria y más	93.6	4.6	1.8	100.0
Total	86.2	10.5	3.3	100.0

Las respuestas se clasifican en el cuadro 8.16 por características del tipo de servicio institucional en donde la mujer se operó. A medida que la calidad del servicio disminuye, decrece también el porcentaje de mujeres que declara que volvería a operarse y se incrementa el porcentaje que niega la posibilidad de volver a hacerlo. Cuando la información o las revisiones médicas brindadas por la institución fueron completas alrededor del 88 por ciento de las mujeres declaran que volverían a operarse y un 8.7 u 8.8 por ciento declara lo contrario. En cambio, cuando el servicio fue nulo la

respuesta afirmativa es menor al 80 por ciento y la negativa está entre el 15 y el 20 por ciento.¹

CUADRO 8.16				
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR SI VOLVERIAN A OPERARSE, SEGUN CARACTERISTICAS DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				
Características del Servicio Institucional	Volvería a Operarse	No se Volvería a Operar	No Está Segura o Depende de la Situación	Total
INFORMACION INSTITUCIONAL				
Completa	88.4	8.8	2.8	100.0
Incompleta	88.9	6.9	4.2	100.0
Nula	79.9	15.9	4.2	100.0
PROCEDIMIENTO FORMAL PARA ACEPTAR OPERACION				
Completo	89.0	7.9	3.1	100.0
Incompleto	83.6	12.9	3.5	100.0
Deficiente	84.3	12.4	3.3	100.0
REVISION MEDICA PREVIA A LA OPERACION				
Completa	88.5	8.7	2.8	100.0
Incompleta	88.6	9.6	1.8	100.0
Deficiente	76.7	16.8	6.5	100.0
Ninguna	77.0	19.8	3.2	100.0
TIEMPO DESDE LA DECISION DE OPERARSE HASTA LA OPERACION				
1 a 3 días	78.2	17.1	4.7	100.0
4 a 31 días	89.0	8.6	2.4	100.0
2 a 6 meses	84.8	12.3	2.9	100.0
7 a 12 meses	93.5	4.8	1.7	100.0
Más de un año	92.2	6.0	1.8	100.0
No lo decidí	41.0	42.7	16.3	100.0
Total	86.2	10.5	3.3	100.0

¹Para la elaboración de los cuadros 8.16, 8.18 y 8.20 se usaron los siguientes criterios:

a) Tipo de información. "Completa" se refiere a la mujer que recibió información sobre los métodos y sobre la irreversibilidad de la operación. "Incompleta" es el caso en que sólo una de las dos preguntas se contestó afirmativamente. "Nula o sin información" es el caso en que ninguna de las dos preguntas se contestó afirmativamente.

b) Tipo de procedimiento. "Completo" se refiere a la mujer que leyó y firmó la solicitud de operación. "Incompleto" se refiere a la mujer que no leyó o no firmó la solicitud de operación. "Deficiente" se refiere a la mujer que o bien no le pidieron que firmara la solicitud de operación o bien se lo pidieron pero no la leyó ni la firmó.

c) Tipo de revisión médica previa a la operación. "Completa" se refiere a la mujer a quien le hicieron 6 ó 7 de las revisiones listadas en el cuestionario. "Incompleta" cuando fueron de 3 a 5 revisiones. "Deficiente" para el caso de 1 ó 2.

En lo que se refiere al tiempo desde la decisión de operarse hasta la operación misma, los porcentajes más altos en que la mujer declara que no se volvería a operar se observan cuando lo decidió durante los tres días previos a la operación (recuérdese que en esta categoría caen el 20 por ciento de las mujeres operadas). Es claramente entendible que entre las mujeres que no participaron en la decisión sólo un 41 por ciento declaró que se volvería a operar contra un 42.7 por ciento que no lo volvería a hacer y un muy alto porcentaje de 16.3 que no está segura.

Un comportamiento similar, aunque con niveles inferiores para la respuesta afirmativa y superiores para la negativa se observa al valorar si las mujeres recomendarían la operación: el 77.2 por ciento la recomendaría, mientras que el 16.1 por ciento niega esta posibilidad (cuadros 8.17 y 8.18). El porcentaje de mujeres que no se define por alguna de las dos opciones anteriores se duplica alcanzando un nivel de 6.7 por ciento. Las mujeres de mayor escolaridad presentan un porcentaje cercano al 90 por ciento para recomendar la operación, mientras que en las áreas metropolitanas el valor es inferior en diez puntos porcentuales. A pesar de ello, las tendencias observadas al interior de los diferentes grupos socioeconómicos, demográficos y de tipo de servicio institucional no presentan variaciones importantes a lo observado en los dos cuadros anteriores.

Al combinar ambas preguntas, los resultados muestran nuevamente un comportamiento similar, si bien el porcentaje de mujeres que declara que sí a las dos interrogantes disminuye un poco más: 73.1 por ciento (véase el cuadro 8.19). Llamam poderosamente la atención los diferenciales por nivel de escolaridad: mientras que el 22.2 por ciento de las mujeres sin escolaridad niega la posibilidad de volver a operarse así como de recomendar la operación, este porcentaje es de sólo 2.7 por ciento entre las mujeres de mayor escolaridad. Entre estas últimas el 85.6 por ciento contestó que sí a ambas preguntas contra un nivel 40 puntos más bajo entre las de menor escolaridad.

CUADRO 8.17
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR SI RECOMENDARIAN LA OPERACION, SEGUN CARACTERISTICAS DE LA MUJER

Características de la Mujer	Recomendaría la Operación	No la Recomendaría	No Está Segura o Depende de la Situación	Total
GRUPOS DE EDAD				
15 - 24	65.9	25.8	8.2	100.0
25 - 34	78.2	16.3	5.5	100.0
35 y más	77.1	15.4	7.5	100.0
LUGAR DE RESIDENCIA				
Rural	67.3	23.3	9.4	100.0
2,500 a 19,999	76.1	18.5	5.4	100.0
20,000 y más	82.2	12.6	5.2	100.0
Áreas Metropolitanas	78.6	14.4	7.0	100.0
NIVEL DE ESCOLARIDAD				
Sin escolaridad	53.3	37.3	9.4	100.0
Primaria incompleta	71.3	18.4	10.3	100.0
Primaria completa	81.2	13.7	5.1	100.0
Secundaria y más	88.3	8.6	3.1	100.0
Total	77.2	16.1	6.7	100.0

CUADRO 8.18
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA POR SI RECOMENDARIAN LA OPERACION,
SEGUN CARACTERISTICAS DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Características del Servicio Institucional	Recomendaría la Operación	No la Recomendaría	No está Segura o Depende de la Situación	Total
INFORMACION INSTITUCIONAL				
Completa	80.6	12.3	7.1	100.0
Incompleta	62.5	23.1	14.4	100.0
Nula	72.0	24.5	3.5	100.0
PROCEDIMIENTO FORMAL PARA ACEPTAR OPERACION				
Completo	81.4	10.7	7.9	100.0
Incompleto	72.4	20.9	6.7	100.0
Deficiente	74.8	20.0	5.2	100.0
REVISION MEDICA PREVIA A LA OPERACION				
Completa	82.7	12.9	4.4	100.0
Incompleta	79.5	7.3	13.2	100.0
Deficiente	72.9	23.8	3.3	100.0
Ninguna	70.6	18.8	10.6	100.0
TIEMPO DESDE LA DECISION DE OPERARSE HASTA LA OPERACION				
1 a 3 días	70.9	22.2	6.9	100.0
4 a 31 días	81.3	12.1	6.6	100.0
2 a 6 meses	78.5	14.8	6.7	100.0
7 a 12 meses	81.8	12.4	5.8	100.0
Más de un año	82.7	12.6	4.7	100.0
No lo decidió	41.5	51.3	7.2	100.0

CUADRO 8.19
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA, POR NIVEL DE SATISFACCION
ACTUAL CON EL HECHO DE HABERSE OPERADO, SEGUN CARACTERISTICAS DE LA MUJER

Características de la Mujer	Volvería a Operarse y Recomendaría la Operación	No Volvería a Operarse o no Recomendaría la Operación	No Volvería a Operarse y no Recomendaría la Operación	Sí en Algunas de las dos Preguntas*	Otros	Total
GRUPOS DE EDAD						
15 - 24	61.9	19.1	5.8	7.2	6.0	100.0
25 - 34	74.2	10.4	7.6	4.2	3.6	100.0
35 y más	73.1	10.2	6.6	8.0	2.1	100.0
LUGAR DE RESIDENCIA						
Rural	62.7	10.5	11.6	10.5	4.7	100.0
2,500 a 19,999	71.5	11.5	8.2	5.0	3.8	100.0
20,000 y más	75.8	12.0	4.2	5.3	2.7	100.0
Áreas Metropolitanas	77.2	9.0	6.3	6.0	1.5	100.0
NIVEL DE ESCOLARIDAD						
Sin escolaridad	45.5	16.1	22.2	12.6	3.6	100.0
Primaria incompleta	67.2	12.5	7.4	8.8	4.1	100.0
Primaria completa	77.3	9.8	5.5	4.7	2.7	100.0
Secundaria y más	85.6	7.1	2.7	3.6	1.0	100.0

*Se refiere a mujeres que contestaron afirmativamente a alguna de las dos preguntas y que no estaban seguras en la otra.

El comportamiento según las características de los servicios institucionales es similar a lo discutido con anterioridad. Se puede destacar, sin embargo, que mientras que cerca del 80 por ciento de las mujeres que recibieron una revisión médica completa responde afirmativamente a ambas interrogantes, cuando no hubo revisión alguna el porcentaje disminuye hasta un 57.4 por ciento (véase el cuadro 8.20).

CUADRO 8.20
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS USUARIAS DE OPERACION FEMENINA,
POR NIVEL DE SATISFACCION ACTUAL CON EL HECHO DE HABERSE
OPERADO, SEGUN CARACTERISTICAS DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Características del Servicio Institucional	Volvería a Operarse y Recomendaría la Operación	No volvería a Operarse o no Recomendaría la Operación	No volvería a Operarse y no Recomendaría la Operación	Sí en Algunas de las dos Preguntas*	Otros	Total
INFORMACION INSTITUCIONAL						
Completa	76.2	9.7	4.8	7.0	2.3	100.0
Incompleta	60.7	14.7	6.9	15.2	2.5	100.0
Nula o sin información	68.5	11.9	12.6	2.8	4.2	100.0
PROCEDIMIENTO FORMAL PARA ACEPTAR LA OPERACION						
Completo	76.4	9.8	3.3	7.9	2.6	100.0
Incompleto	69.0	9.8	10.6	6.2	3.4	100.0
Deficiente	71.0	11.9	9.3	5.0	2.8	100.0
REVISION MEDICA PREVIA A LA OPERACION						
Completa	79.7	5.6	7.8	6.1	0.8	100.0
Incompleta	74.3	9.5	2.2	10.0	4.0	100.0
Deficiente	66.7	13.0	12.7	3.2	4.4	100.0
Ninguna	57.4	16.9	10.1	12.7	2.9	100.0
Total	73.1	10.6	7.0	6.5	2.8	100.0

*Se refiere a mujeres que contestaron afirmativamente a alguna de las dos preguntas y que no estaban seguras en la otra.

CAPITULO IX MORTALIDAD INFANTIL Y SALUD

La ENFES tiene como uno de sus objetivos realizar estimaciones de la mortalidad infantil. La estimación de este indicador es importante en vista de los altos niveles de subregistro en las estadísticas vitales y de la bondad que las encuestas como la ENFES han mostrado tener para proporcionar mediciones aceptables de este indicador. Desde el punto de vista de la implantación de políticas y programas de salud, la tasa de mortalidad infantil es uno de los indicadores que mejor expresan y diferencian las condiciones generales de vida de una población.

La ENFES capta la información necesaria para estimar tasas y probabilidades de muerte en los primeros años de vida. El instrumento de recolección de información es una historia de embarazos donde se registran todas las gestaciones de las mujeres entrevistadas de acuerdo a su resultado. Adicionalmente se indaga para cada nacido vivo su situación de sobrevivencia al momento de la entrevista y en caso de que éste haya fallecido, la edad en meses y años al fallecimiento. De esta manera es posible obtener estimaciones de la mortalidad infantil, no sólo para el momento del levantamiento de la encuesta sino de manera retrospectiva para varios años anteriores a éste.

El análisis de encuestas anteriores ha mostrado que existe una tendencia a declarar, como nacidos muertos, aquellos niños que sólo sobrevivieron unos instantes después del parto. Por ello la ENFES verifica para cada mortinato si al nacer dio señales de vida. Se observó que para aproximadamente un 10 por ciento de los inicialmente declarados como nacidos muertos se respondió afirmativamente que dió señales de vida.

Los cuadros que se presentan en este apartado se pueden agrupar en seis incisos:

1. Niveles y tendencias de la mortalidad infantil (neonatal y postneonatal) y de la mortalidad de la niñez.¹
2. Diferenciales demográficos de la mortalidad infantil: sexo, edad de la madre al nacimiento del niño, orden del nacimiento e intervalo intergenésico.
3. Diferenciales socioeconómicos de la mortalidad infantil, según el tamaño de la localidad de residencia, la zona de residencia y el nivel de escolaridad.
4. Atención durante el embarazo y el parto.
5. Episodios de diarrea en menores de 5 años.
6. Lactancia.

Niveles y Tendencias de la Mortalidad Infantil

La tasa de mortalidad infantil en México ha experimentado descensos realmente espectaculares en lo que va del siglo al reducirse a una quinta parte de la observada para el decenio de los setenta. Basándose en diferentes fuentes de información se estima un valor para este indicador cercano a las 300

¹Los indicadores que se utilizan son los siguientes: la tasa de mortalidad infantil como indicador de la mortalidad durante el primer año de vida; la tasa de mortalidad en la niñez, durante los primeros cinco años; la tasa neonatal se define como la mortalidad de los primeros 28 días de vida (aunque en la ENFES se mide como la mortalidad del primer mes debido a que la edad al morir no se midió en días); y por último la tasa postneonatal es la mortalidad del resto del primer año de vida.

defunciones por mil nacidos vivos para los últimos años del siglo pasado, de 100 para mediados del presente siglo y de 61 para el período 1977-1981.

Según la ENFES, durante el período 1982-87, de cada mil niños nacidos vivos en el país, 47 fallecieron antes de cumplir un año de vida. Aunque este nivel es todavía alto en relación a los países más desarrollados, sí marca una mejora sustancial durante los últimos años. El descenso con respecto al nivel estimado en el período 1967-71 es del 44 por ciento y en solamente un quinquenio, 1982-1987, el descenso observado es del 28 por ciento (cuadro 9.1).

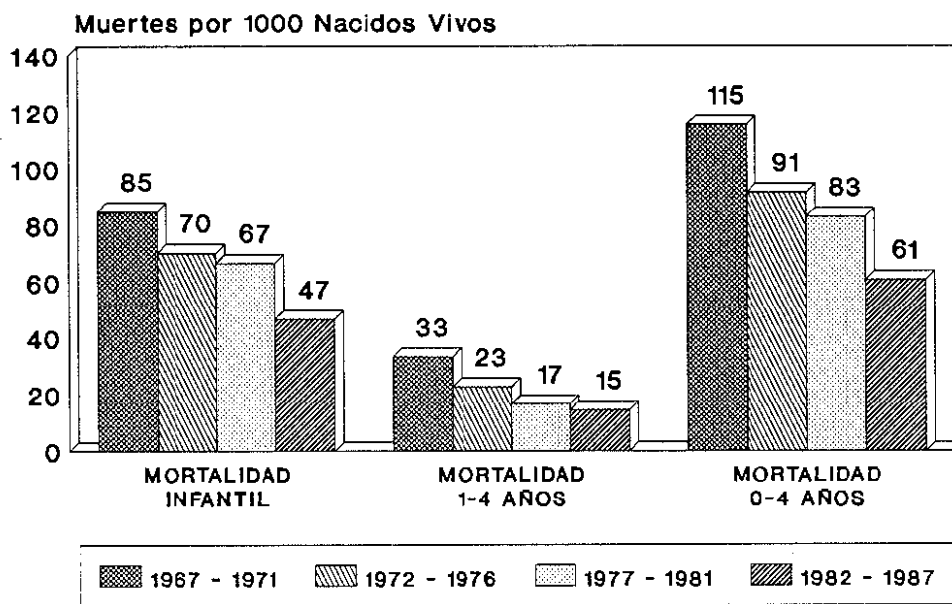
CUADRO 9.1
EVOLUCION DE LAS TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ EN LOS CUATRO
QUINQUENIOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, POR SEXO

Edad y Sexo	Quinquenio			
	1967-1971	1972-1976	1977-1981	1982-1987
MENORES DE 1 AÑO	84.7	70.2	66.6	46.9
Neonatal	43.9	39.0	33.4	26.0
Postneonatal	40.8	31.2	33.2	20.8
Hombres	87.5	80.0	70.5	50.4
Mujeres	81.9	59.8	62.5	43.2
ENTRE 1 y 4 AÑOS	33.4	22.8	16.7	14.5
MENORES DE 5 AÑOS	115.3	91.4	82.7	60.7

La mortalidad neonatal se debe principalmente a factores de tipo endógeno como malformaciones congénitas, trastornos del funcionamiento en la relación madre-producto y dificultades alrededor del momento del parto, mientras que en la postneonatal influyen más los de tipo exógeno o del entorno social como los problemas nutricionales, accidentes e infecciones. De las 47 defunciones por mil nacidos vivos ocurridas en el período 1982-87, 26 sucedieron en el período neonatal y 21 en el resto del primer año de vida. Basándose en estadísticas vitales, usualmente se ha observado que cuando los niveles de la mortalidad infantil son altos o relativamente altos, la mortalidad postneonatal tiene un peso mayor en explicar la mortalidad infantil que la neonatal y que sólo en países con bajos niveles de este indicador el fenómeno se invierte. En otras palabras, las diferencias entre países en la mortalidad por causas endógenas nunca son muy grandes, mientras que las de influencia social sí lo pueden ser. No se observa lo mismo con la información de la ENFES, ni siquiera para el período 1967-1971 cuando el nivel estimado de la mortalidad infantil es de 85 defunciones por mil nacidos vivos.

En el cuadro 9.1 también se muestran las tendencias que han tenido en los últimos 15 años la mortalidad infantil y la de la niñez (véase también la gráfica 9.1). Aquí se puede observar que los descensos de la mortalidad infantil han sido menos importantes, 44 por ciento, que los de la mortalidad entre el año y los 5 años de edad, 54 por ciento. En cuanto a la tendencia de la mortalidad infantil por sexo es interesante señalar que los descensos en los riesgos de mortalidad para hombres y mujeres son similares, 43 por ciento y 44 por ciento respectivamente y que por consiguiente la sobremortalidad masculina de más del 15 por ciento se mantiene a lo largo del período.

GRAFICA 9.1 CAMBIOS EN LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ ENTRE LOS PERIODOS 1967-1971 Y 1982-1987



Diferenciales Demográficos de la Mortalidad Infantil y en la Niñez

Se han detectado varias maneras en que la fecundidad incide sobre la salud: por ejemplo, una paridad muy elevada, intervalos intergenésicos cortos y embarazos en las edades extremas del período fértil de una mujer, son tres condiciones importantes que se consideran con una influencia negativa sobre la salud materna e infantil. Para el estudio de estos diferenciales se han calculado de la ENFES tasas de mortalidad para menores de 1 año (infantil) y menores de 5 años (niñez) para el período 1977-1987.

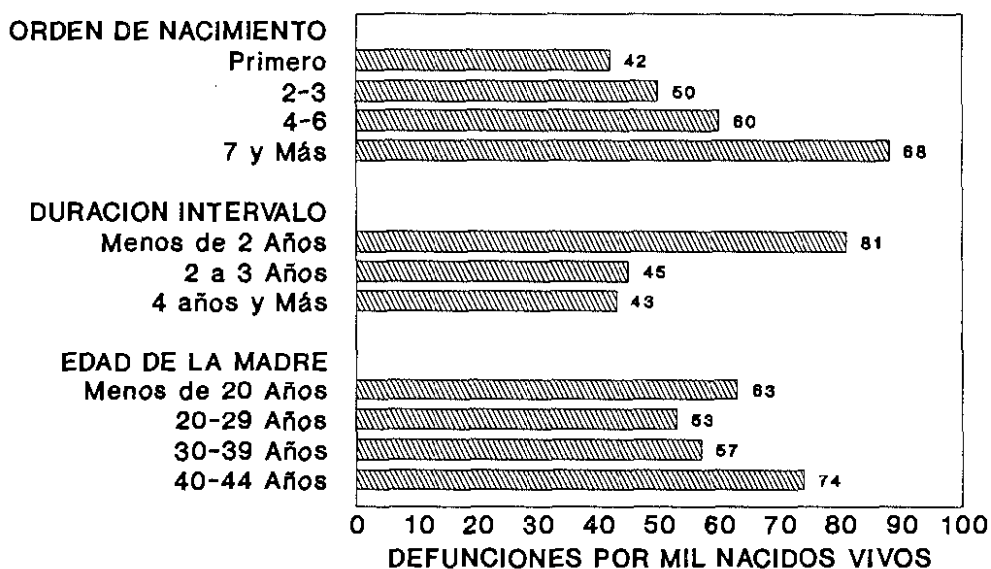
En el cuadro 9.2 y en la gráfica 9.2 se pueden observar las tasas de mortalidad infantil de acuerdo con la edad de la madre al momento del nacimiento, el orden del nacimiento y la duración del intervalo intergenésico. Es importante hacer notar los niveles altos de mortalidad de los nacidos de madres en los extremos del período fértil, sobre todo de aquellas en el grupo de edad más avanzada. Por otro lado el riesgo más bajo se observa en mujeres que tienen sus hijos entre los 20 y los 29 años, más del 30 por ciento menor que el del grupo de más alto riesgo, las mujeres de 40 años y más.

En lo que se refiere a la paridad, las diferencias que se observan en la mortalidad infantil son más importantes que las que se observan por edad de la madre. Los riesgos de mortalidad aumentan rápidamente con la paridad y para los nacimientos de orden séptimo o mayor la tasa de mortalidad durante el primer año de vida es más del doble que la de los primeros nacimientos para 1977-1987 (88 versus 42 por mil). En cuanto a la mortalidad infantil según la duración del intervalo intergenésico, la cifra más alta se observa en el caso de los intervalos más cortos y disminuye a casi la mitad para los intervalos de 2 años o más.

CUADRO 9.2
DIFERENCIALES DEMOGRAFICOS DE LA MORTALIDAD INFANTIL
Y EN LA NIÑEZ PARA EL PERIODO 1977-1987

Características de la Mujer y el Niño	Tasas de Mortalidad		
	Menores de 1 Año	Entre 1 y 5 Años	Menores de 5 Años
SEXO DEL NIÑO			
Hombres	60.1	14.5	73.7
Mujeres	52.4	16.5	68.0
EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DEL NIÑO			
Menos de 20	63.1	14.5	76.7
20-29	53.0	13.5	65.8
30-39	57.1	21.4	77.3
40-49	73.9	8.0	81.4
ORDEN DE NACIMIENTO			
Primero	42.0	5.9	47.6
2-3	50.3	10.6	60.4
4-6	60.0	25.6	84.1
7 o más	87.9	24.8	110.5
DURACION DEL INTERVALO ANTERIOR			
Menos de 2 años	81.4	22.5	102.0
2-3 años	45.4	19.7	64.2
4 años o más	43.3	8.0	50.9
Total	56.2	15.5	70.9

GRAFICA 9.2 MORTALIDAD INFANTIL DEL PERIODO 1977-1987 POR CARACTERISTICAS DE LA MADRE Y EL NIÑO



Los datos presentados en esta sección proporcionan elementos para orientar las acciones en materia de planificación familiar, de una manera más vinculada a la salud infantil. Con el objeto de tener una idea de la magnitud de los efectos que podría tener en el país el concentrar los nacimientos en los grupos de menor riesgo, se realizó un ejercicio que muestra que si todos los nacimientos ocurrieran en las edades de 20 a 34 años, la tasa de mortalidad infantil descendería en un 9 por ciento; si no hubieran nacimientos de orden posterior al cuarto en un 25 por ciento; y si todos los intervalos intergenésicos fueran mayores de dos años, en alrededor del 18 por ciento.

Un estudio más profundo de los efectos de los patrones reproductivos sobre la mortalidad debe contemplar la interrelación entre las variables antes analizadas y su relación con otras, principalmente las de orden socioeconómico. Esto debido a que, si bien los procesos biológicos son responsables de los patrones de riesgos reproductivos antes observados, son los factores sociales, culturales y económicos los que determinan en gran parte la magnitud de los riesgos.

Diferenciales Socioeconómicos de la Mortalidad Infantil y en la Niñez

Datos de estudios anteriores han mostrado que existen diferenciales de cierta magnitud en la mortalidad infantil según áreas geográficas y estratos socioeconómicos. El análisis de estas diferencias tiene implicaciones importantes en el diseño e implantación de políticas de salud. A partir de la ENFES es posible establecer diferenciales de acuerdo a algunas variables socioeconómicas y para el lugar y zona de residencia de la población entrevistada en la ENFES. Los diferenciales socioeconómicos en las tasas de mortalidad infantil y en la niñez para el período 1977-1987 se presentan en el cuadro 9.3 y en la gráfica 9.3. Los cambios en los diferenciales en la mortalidad infantil durante los dos quinquenios anteriores a la encuesta se incluyen en el cuadro 9.4.

La mortalidad infantil muestra drásticas diferencias si se analiza en relación con el tamaño de la localidad de residencia (cuadro 9.3). En áreas rurales los niños tienen una probabilidad casi tres veces más alta de morir antes de cumplir un año que los niños de las áreas metropolitanas: 79 y 29 defunciones por mil nacidos vivos ocurrieron en esas áreas, respectivamente, en el período 1977-1987.

La mortalidad infantil también varía de acuerdo a la zona geográfica de residencia. Las zonas III y IV, ubicadas en el sur y sureste del país, muestran los niveles más altos (por arriba de 60 por mil), mientras que en las otras tres zonas se observan valores de alrededor de 45 defunciones por mil nacidos vivos. Dos de estas regiones se ubican en el norte del país mientras que en la tercera está contenida el Área Metropolitana de la Ciudad de México además de los estados de Guerrero, Morelos y México, por lo que puede ser muy heterogénea en su interior.

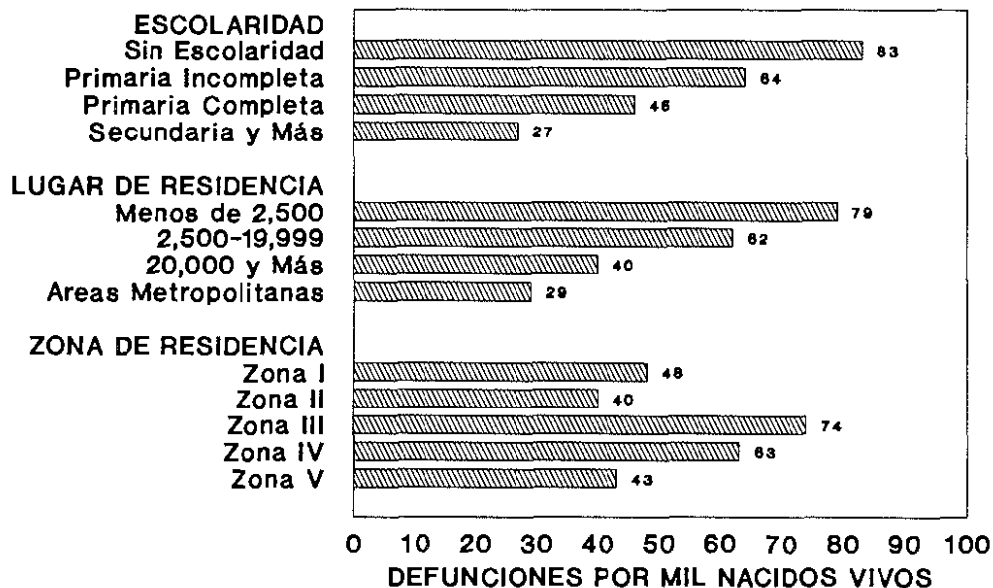
Con respecto a la escolaridad, variable que siempre ha mostrado una influencia importante sobre los indicadores demográficos, la ENFES muestra que para el período 1977-1987 los niños cuyas madres no tienen educación enfrentan un riesgo tres veces mayor de morir antes de cumplir un año que los de aquellas que al menos terminaron la primaria (83 y 27, respectivamente).

En lo que hace a la evolución reciente de la mortalidad infantil, el cuadro 9.4 muestra que los descensos ocurridos en las áreas rurales en los últimos diez años (aproximadamente entre 1974 y 1984) son bastantes modestos (del orden del 13 por ciento) en comparación con lo ocurrido en las áreas urbanas en las cuales la mortalidad infantil se redujo substancialmente. Se puede observar también que todas las zonas excepto la II (la cual incluye el área metropolitana de Monterrey), tenían hacia el final de los años setenta niveles de mortalidad infantil cercanos al 60 por mil. Para mediados del decenio de los ochenta la mortalidad se redujo en todas las zonas pero especialmente en la I y V, en un 50 por ciento.

**CUADRO 9.3
DIFERENCIALES SOCIO-ECONOMICOS DE LA MORTALIDAD INFANTIL
Y EN LA NIÑEZ PARA EL PERIODO 1977-1987**

Características de la Mujer	Tasas de Mortalidad		
	Menores de 1 Año	Entre 1 y 5 Años	Menores de 5 Años
LUGAR DE RESIDENCIA			
Menos de 2,500	78.8	26.7	103.5
2,500-19,999	61.6	17.2	77.7
20,000 y más	40.2	7.9	47.7
Áreas Metropolitanas	28.6	3.0	31.5
ZONA DE RESIDENCIA			
Zona I	47.8	13.9	61.0
Zona II	39.6	8.9	48.2
Zona III	73.5	21.0	92.9
Zona IV	62.8	10.9	72.9
Zona V	43.0	17.2	59.4
NIVEL DE ESCOLARIDAD			
Sin educación	82.7	33.8	113.7
Primaria incompleta	63.9	18.5	81.2
Primaria completa	45.9	5.4	51.0
Secundaria y más	27.4	1.2	28.6
Total	56.2	15.5	70.9

GRAFICA 9.3 MORTALIDAD INFANTIL DEL PERIODO 1977-1987 POR SITIO DE RESIDENCIA Y ESCOLARIDAD



CUADRO 9.4
EVOLUCION DE LA MORTALIDAD INFANTIL EN LOS DOS QUINQUENIOS
ANTERIORES A LA ENFES, POR CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Quinquenio	
	1977-1981	1982-1987
LUGAR DE RESIDENCIA		
Menos de 2,500	85	73
2,500-19,999	75	49
20000 y más	47	34
Areas Metropolitanas	47	12
ZONA DE RESIDENCIA		
Zona I	65	32
Zona II	47	33
Zona III	81	66
Zona IV	66	60
Zona V	59	28
NIVEL DE ESCOLARIDAD		
Sin educación	91	73
Primaria incompleta	63	64
Primaria completa	65	30
Secundaria y más	46	16
Total	67	47

La información incluida en el cuadro 9.4 indica que en el período 1979 a 1984, a pesar de una pequeña ganancia entre las mujeres sin escolaridad, los descensos más fuertes se dieron en el grupo de mujeres con primaria completa o más, un descenso de casi el 60 por ciento, para un total de 33 puntos porcentuales, más de 6 puntos por año.

Los datos de acuerdo al tamaño de la localidad de residencia y la escolaridad permiten plantear la hipótesis de que si bien los descensos en la mortalidad infantil de México han sido muy importantes en los últimos años, la desigualdad con la que éstos se han dado ha ensanchado las diferencias entre los distintos grupos sociales del país. Se podría suponer que el país es ahora más heterogéneo en cuanto a sus niveles de salud de lo que lo era antes, si bien los grupos desprotegidos tienen menor peso del que antes tenían.

Atención Durante el Embarazo y el Parto

La información que se ha presentado sobre mortalidad puede ser también relacionada con otros aspectos que contribuyen a explicar estos resultados, como son la atención durante el embarazo y el parto, las condiciones al nacimiento y la incidencia de diarrea. La ENFES permite analizar estas variables para todos los nacidos vivos a partir del año de 1982.

En el cuadro 9.5 se observa que la atención durante el embarazo fue llevada a cabo principalmente por personal médico (en el 70 por ciento de los casos). Poco menos de una octava parte de las mujeres fueron atendidas por parteras empíricas, mientras que una sexta parte del total no

recibieron atención alguna. Es importante destacar el bajo nivel de participación que tiene el personal de enfermería en la atención prenatal.

CUADRO 9.5
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS NIÑOS NACIDOS VIVOS MENORES DE 5 AÑOS, POR LA PERSONA QUE REVISÓ A LA MADRE DURANTE EL EMBARAZO, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Nadie	Doctor	Enfermera	Partera Empírica	Otro o no Responde	Total
GRUPOS DE EDAD						
Menos de 30 años	12.8	69.4	3.7	13.5	0.6	100.0
30 años o más	20.2	64.6	2.9	11.8	0.6	100.0
LUGAR DE RESIDENCIA						
Menos de 2,500	24.1	45.8	5.4	23.4	1.2	100.0
2,500 a 19,999	16.8	68.7	4.0	10.4	0.1	100.0
20,000 y más	9.7	79.6	1.7	8.7	0.2	100.0
Áreas Metropolitanas	6.1	92.3	1.0	0.5	0.1	100.0
ZONA DE RESIDENCIA						
Zona I	14.6	75.1	1.7	7.9	0.6	100.0
Zona II	10.7	80.8	2.3	5.5	0.6	100.0
Zona III	19.8	47.0	4.3	27.8	1.1	100.0
Zona IV	12.3	74.8	5.2	7.6	0.1	100.0
Zona V	16.5	74.2	2.1	6.8	0.4	100.0
NIVEL DE ESCOLARIDAD						
Sin Escolaridad	33.8	32.5	5.6	26.6	1.6	100.0
Primaria Incompleta	19.7	57.0	4.5	18.2	0.6	100.0
Primaria Completa	8.4	81.3	2.8	7.2	0.3	100.0
Secundaria y más	4.5	93.5	0.8	1.1	0.2	100.0
Total	15.7	67.5	3.4	12.9	0.6	100.0

La distribución por tamaño de la localidad de residencia demuestra que en el área rural la atención por parteras empíricas es cuatro veces mayor que en el área urbana, con un elevado porcentaje (24.1) de personas que no reciben atención durante la gestación, mientras que en las áreas metropolitanas, sólo un 6.1 por ciento no recibe cuidados prenatales.

En cuanto al nivel de instrucción de la madre se observa una relación directa entre el avance en la escolaridad y el uso de servicios médicos. Sin embargo, hay que destacar que una tercera parte de las mujeres sin escolaridad no recurren aún a la atención prenatal de ningún tipo y poco más de la cuarta parte es atendida por parteras tradicionales.

Respecto a la atención del parto, los resultados son similares a los del cuadro anterior y muestran que casi dos terceras partes de las embarazadas fueron atendidas por médicos, mientras que la cuarta parte del total recibió cuidados por la partera tradicional. Nuevamente se observa la escasa participación de las enfermeras en la atención al final del embarazo, 4.5 por ciento (cuadro 9.6).

La atención de los partos en el área rural es llevada a cabo con más frecuencia por la partera empírica (45 por ciento). Tan sólo una tercera parte recibe atención médica profesional, en contraste con las áreas metropolitanas, donde casi el 100 por ciento reciben atención por médicos. Esto se explica

en parte por la concentración de profesionales en el área urbana que favorece el acceso y disponibilidad de los servicios médicos.

CUADRO 9.6
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS NIÑOS NACIDOS VIVOS MENORES DE 5 AÑOS, POR LA PERSONA QUE ATENDIO A LA MADRE DURANTE EL PARTO, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Nadie	Doctor	Enfermera	Partera Empírica	Pariente	Otro o no Responde	Total
GRUPOS DE EDAD							
Menos de 30 años	0.9	66.1	4.7	25.1	2.4	0.8	100.0
30 años o más	5.1	63.2	4.2	24.1	2.6	0.8	100.0
LUGAR DE RESIDENCIA							
Menos de 2,500	5.1	37.9	6.2	44.5	4.7	1.6	100.0
2,500 a 19,999	2.2	66.0	5.6	23.7	2.3	0.1	100.0
20,000 y más	0.4	78.9	4.5	14.9	0.7	0.5	100.0
Áreas Metropolitanas	0.1	97.3	0.9	1.0	0.6	0.1	100.0
ZONA DE RESIDENCIA							
Zona I	1.3	71.1	4.2	18.5	3.8	1.1	100.0
Zona II	0.4	83.7	5.1	9.7	0.7	0.4	100.0
Zona III	1.1	38.7	5.0	50.6	3.1	1.5	100.0
Zona IV	4.0	72.7	7.1	14.7	1.1	0.4	100.0
Zona V	4.1	76.5	1.8	14.5	2.8	0.2	100.0
NIVEL DE ESCOLARIDAD							
Sin Escolaridad	8.9	25.1	4.7	52.4	6.6	2.3	100.0
Primaria Incompleta	2.6	55.7	5.3	32.9	3.0	0.5	100.0
Primaria Completa	0.4	78.8	4.6	14.2	1.1	0.9	100.0
Secundaria y más	0.2	92.1	3.3	4.0	0.2	0.2	100.0

El nivel de escolaridad muestra también una estrecha relación con el tipo de recurso en la atención del parto. Si bien se puede apreciar que a mayor instrucción mayor acceso al servicio médico, es importante destacar que más de dos terceras partes de las mujeres sin escolaridad fueron atendidas por parteras empíricas, por parientes o no recibieron asistencia durante el parto.

En cuanto al lugar donde se proporcionó la atención del parto se observó que aún más de un tercio de las mujeres fueron atendidas en su domicilio. Este hecho es más acentuado en las localidades rurales donde la proporción de partos atendidos en la casa de la mujer llega al 56 por ciento y solamente al 17.2 por ciento en las áreas de 2,500 habitantes o más (cuadro 9.7). Tres cuartas partes de las madres que carecen de instrucción fueron atendidas en su domicilio o en el de la partera empírica, en tanto que las mujeres que han cursado niveles superiores a la educación primaria recurrieron a la atención en establecimientos médicos en el 92 por ciento de los casos.

Aún cuando no se cuenta con datos del peso al nacer para un poco más de un tercio de los recién nacidos de los últimos cinco años, es importante señalar que de aquéllos con un peso menor o igual a los dos kilogramos, casi uno de cada cinco había fallecido al momento de realizarse la encuesta, mientras que en aquéllos que tuvieron entre 2.1 y 2.5 kg. la proporción se redujo a 1 por cada 15 (cuadro 9.8).

CUADRO 9.7
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS NIÑOS NACIDOS VIVOS MENORES DE 5 AÑOS, POR LA INSTITUCION DONDE SE ATENDIO DURANTE EL PARTO, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	SSA	IHSS	ISSSTE	DIF	Otra Institución del Gobierno	Hospital Particular	Casa de la Partera	Casa de la Mujer	Total
LUGAR DE RESIDENCIA									
Menos de 2,500	10.5	14.3	0.7	0.4	2.6	8.6	6.5	56.4	100.0
2,500 y más	7.4	35.3	6.5	0.4	5.9	24.5	2.2	17.2	100.0
NIVEL DE ESCOLARIDAD									
Sin escolaridad	9.1	9.1	0.2	0.3	2.4	3.9	5.3	69.6	100.0
Primaria incompleta	10.2	19.0	2.3	0.4	5.3	15.5	5.8	41.6	100.0
Primaria completa	8.9	36.1	3.8	0.8	5.5	20.8	2.5	21.5	100.0
Secundaria y más	5.7	42.7	10.2	0.1	4.0	29.4	1.2	6.8	100.0
Total	8.6	27.1	4.3	0.4	4.6	18.3	3.9	33.0	100.0

La relación óptima de peso y condición actual de sobrevivencia se observó a partir de los 2.6 kilogramos, donde sólo el dos o tres por ciento de los niños había fallecido al momento del levantamiento de los datos. Es importante comentar que en los grupos en los que no se pesó al recién nacido o la mujer ignora el peso, la proporción de niños fallecidos alcanza al 14 por ciento.

En el cuadro 9.9 se observa que uno de cada ocho partos fue atendido mediante la operación cesárea, notándose una importante diferencia entre los partos ocurridos a mujeres residentes del área rural donde esta relación se reduce a 1 por cada 19 atenciones, mientras que para los residentes de áreas metropolitanas uno de cada cinco partos fue atendido quirúrgicamente.

Al revisar la escolaridad de las parturientas se encontró que la proporción de cesáreas es 3.5 veces mayor en aquéllas que tienen instrucción secundaria que en las que carecen de escolaridad. Estos hechos guardan relación directa tanto con la disponibilidad de servicios médicos como con el nivel de ingreso familiar.

Alrededor de una quinta parte de los partos ocurrieron por cesárea en todas las instituciones, incluyendo los hospitales particulares pero exceptuando la SSA y el DIF. En estas dos instituciones, uno de cada siete u ocho partos fueron atendidos por cesárea.

Episodios de Diarrea en Menores de Cinco Años

Por lo que respecta a los menores de cinco años que tuvieron algún episodio diarreico en los quince días anteriores al levantamiento de la encuesta, se observó que casi uno de cada cuatro niños sufrió uno de estos eventos. En las comunidades rurales la proporción de casos registrados fue entre un 25 y un 60 por ciento mayor que en las áreas urbanas (cuadro 9.10). La menor prevalencia de diarrea se encontró entre los niños de madres con primaria completa (el 18.3 por ciento). De los episodios de diarrea, si bien solamente el 4.4 por ciento recibió sales de rehidratación oral, apenas el 14.7 por ciento no recibió ningún tratamiento (entre el 10 y el 11 por ciento en la zona III y en los lugares de 20,000 y más habitantes).

CUADRO 9.8
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS HIJOS NACIDOS VIVOS EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS,
POR SU CONDICION DE SOBREVIVENCIA, SEGUN EL PESO AL NACER

Peso al Nacer	Actualmente Vivo	Actualmente Fallecido	Total	Distribución Porcentual Según Peso al Nacer
2 kilogramos (Kg.)	81.6	18.4	100.0	1.5
2.1 - 2.5 Kg.	93.9	6.1	100.0	6.4
2.6 - 3.0 Kg.	97.1	2.9	100.0	16.4
3.1 - 3.5 Kg.	98.3	1.7	100.0	20.3
3.5 Kg. o más	97.0	3.0	100.0	20.4
No lo pesaron	91.8	8.2	100.0	32.3
No sabe	86.0	14.0	100.0	2.3
Total	94.7	5.3	100.0	100

CUADRO 9.9
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS NIÑOS NACIDOS VIVOS MENORES DE 5 AÑOS,
POR SI EL PARTO FUE POR VIA VAGINAL O POR CESAREA,
SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Mujer	Vía Vaginal	Cesárea	Total
LUGAR DE RESIDENCIA			
Menos de 2,500	94.6	5.4	100.0
2,500-19,999	87.8	12.2	100.0
20,000 y más	82.6	17.4	100.0
Áreas Metropolitanas	79.5	20.5	100.0
NIVEL DE ESCOLARIDAD			
Sin escolaridad	93.6	6.4	100.0
Primaria incompleta	94.1	5.9	100.0
Primaria completa	83.4	16.6	100.0
Secundaria y más	77.5	22.5	100.0
LUGAR DE ATENCION DEL PARTO			
SSA	87.2	12.8	100.0
IMSS	80.6	19.4	100.0
ISSSTE	77.1	22.9	100.0
DIF	85.8	14.2	100.0
Otra institución del gobierno	80.3	19.7	100.0
Hospital particular	78.3	21.7	100.0
Casa de la partera	98.3	1.7	100.0
Casa de la mujer	99.7	0.2	100.0
Total	87.6	12.4	100.0

Lactancia

Para las mujeres que tuvieron hijos nacidos vivos a partir de 1982, el 83 por ciento amamantó al último hijo (cuadro 9.11). Este porcentaje, al analizarlo por cohorte, crece de 83 por ciento a 85 por ciento entre las mujeres de 25 a 29 años, y después se mantiene en alrededor de 81 por ciento. La lactancia muestra una clara relación inversa con el tamaño de la localidad con valores de 89 por ciento en las áreas menores de 2,500 habitantes que se reducen hasta 78 por ciento en las áreas metropolitanas.

CUADRO 9.10
PORCENTAJE DE NIÑOS NACIDOS VIVOS SOBREVIVIENTES MENORES DE 5 AÑOS
CON UN EPISODIO DE DIARREA EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS, PORCENTAJE QUE
RECIBIERON SALES DE REHIDRATACION ORAL Y PORCENTAJE QUE NO RECIBIERON
TRATAMIENTO, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características de la Madre o del Niño	Tuvo Diarrea	Recibió SRO*	No Recibió Tratamiento
EDAD DEL NIÑO			
Menos de 6 meses	27.1	5.1	14.5
6-11 meses	38.2	6.6	16.1
12-17 meses	37.5	4.4	8.4
18-23 meses	29.7	5.7	11.6
24-59 meses	15.6	2.8	17.4
SEXO DEL NIÑO			
Hombre	23.9	4.5	14.1
Mujer	21.5	4.3	15.3
LUGAR DE RESIDENCIA			
Menos de 2,500	27.1	5.2	15.2
2,500 a 19,999	21.4	3.6	12.9
20,000 y más	17.2	4.7	10.7
Áreas Metropolitanas	21.9	3.1	17.8
ZONA DE RESIDENCIA			
Zona I	16.0	6.0	18.7
Zona II	13.0	7.8	14.2
Zona III	28.5	3.2	10.1
Zona IV	20.4	5.0	20.5
Zona V	26.2	4.1	14.5
NIVEL DE ESCOLARIDAD			
Sin Escolaridad	26.6	5.9	19.0
Primaria Incompleta	26.0	3.3	13.3
Primaria Completa	18.3	4.7	16.2
Secundaria y más	19.5	5.2	12.6
Total	22.7	4.4	14.7

*SRO: sales de rehidratación oral. Otros tratamientos diferentes a SRO incluye suero en la vena, suero ya preparado para tomarlo, tratamiento medicamentoso y remedios caseros.

La proporción de últimos nacidos vivos que fueron amamantados presenta importantes diferenciales socioeconómicos. Para las mujeres sin escolaridad el valor es de 91 por ciento, mientras que para las que recibieron educación formal es de 82 por ciento, 9 puntos menos. Por otro lado, la atención del parto por un médico lleva a una proporción de lactantes de 80 por ciento, contra el 90 por ciento de los partos que fueron atendidos por enfermeras o parteras. También parecería que la atención médica institucional, y sobre todo la privada, en el momento del parto desalienta, o por lo menos no promueve, el uso de la lactancia. Es así como de las mujeres que se atendieron el parto en un hospital particular, solamente el 77 por ciento dió el pecho contra 81 por ciento en hospitales del gobierno y 91 por ciento de las que se atendieron en su casa o en la casa de la partera. Los diferenciales según el tipo de parto son los más importantes: 85 por ciento amamantaron, en el caso de partos normales, pero en las cesáreas solamente el 72 por ciento, una diferencia de 13 puntos porcentuales.

CUADRO 9.11
PORCENTAJE DE ULTIMOS NACIMIENTOS DESDE 1982 QUE FUERON AMAMANTADOS Y PARA QUIENES NO LO FUERON,
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS RAZONES, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS

Características	Razón por la Cual no Fue Amamantado					
	Si Fue Amamantado	Murió a las Horas	Estaba Enferma	Nunca Tuvo Leche	El Niño Lo Rechazó	Otras Razones*
GRUPOS DE EDAD						
15-19	83.2	11.2	12.6	8.0	44.5	23.7
20-24	84.2	2.8	25.4	27.1	32.5	9.7
25-29	85.0	2.6	18.6	34.0	34.0	10.8
30-34	80.7	7.7	21.7	30.8	25.8	13.7
35-39	81.1	11.8	17.3	43.8	16.0	9.1
40-44	79.3	3.8	8.3	45.8	23.9	18.1
45-49	82.7	6.2	8.5	57.5	27.8	0.0
PERSONA QUE ATENDIO EL PARTO						
Doctor	79.7	3.8	20.7	30.8	30.7	14.0
Enfermera (partera)	91.2	13.0	14.0	43.5	29.0	0.5
Partera empírica	90.0	20.3	12.6	37.6	22.8	6.7
Pariente	95.9	19.0	53.4	27.7	0.0	0.0
Otro	86.3	0.0	0.0	64.1	35.9	0.0
Nadie	91.3	0.0	0.0	73.2	26.8	0.0
TIPO DE PARTO						
Normal	84.8	6.8	18.8	30.7	32.6	11.0
Cesárea	72.0	3.9	22.1	36.0	20.3	17.7
LUGAR DE ATENCION DEL PARTO						
SSA	84.1	7.7	37.7	21.5	18.2	14.8
IMSS	79.9	3.7	19.3	25.9	34.6	16.5
ISSSTE	82.7	0.0	14.0	47.5	8.3	30.2
Otra institución del gobierno	78.3	1.6	12.9	37.5	38.1	9.9
Hospital privado	76.8	5.2	21.1	32.7	32.3	8.7
Casa de la partera	87.4	12.8	20.1	44.0	23.0	0.0
Casa de la mujer	90.7	17.0	13.0	39.6	23.1	7.2
TAMAÑO DE LA LOCALIDAD						
Menos de 2,500 hab.	89.3	13.7	12.6	40.4	20.6	11.0
2,500 a 19,999 hab.	81.7	5.9	18.5	34.4	30.1	10.0
20,000 y más hab.	79.7	5.3	18.7	30.1	30.6	14.3
Áreas Metropolitanas	78.1	1.5	24.5	27.7	33.3	12.7
NIVEL DE ESCOLARIDAD						
Sin escolaridad	90.8	18.8	0.8	51.8	25.2	3.4
Primaria incompleta	81.2	7.5	16.7	33.9	31.5	9.5
Primaria completa	83.1	4.6	21.9	23.7	30.1	19.0
Secundaria y más	81.0	2.2	24.8	31.7	26.9	13.3
Total	82.9	6.0	19.2	32.2	29.3	12.4

*Otras razones incluye: no lo consideraba suficiente (4.5 por ciento); prescripción médica (6.1 por ciento); trabajaba y no tenía tiempo (1.8 por ciento).

En el mismo cuadro se presentan las razones que adujeron las mujeres para no amamantar a sus hijos. Como se puede apreciar, la principal resulta ser la ausencia de leche en la mujer, en casi una tercera parte de los casos, seguida del rechazo del niño a la leche materna, en el 29 por ciento, y el estado de salud de la madre en el 19 por ciento de los casos. La ausencia de leche materna tiene importantes

motivos fisiológicos, como lo muestra el hecho que el porcentaje aumente fuertemente con la edad, si bien las condicionantes socioeconómicas son también de gran influencia: más de la mitad de las mujeres sin escolaridad la declararon como razón por la cual no amamataron a su hijo, contra menos de la cuarta parte de las mujeres con primaria completa. En los partos atendidos por enfermeras, esta razón es declarada en una proporción 50 por ciento mayor que la de los atendidos por médicos. El rechazo del niño no muestra un patrón diferencial claro, si bien disminuye con la edad de la madre, hasta el grupo 35-39, para aumentar después.

Las razones de salud de la madre fueron mayoritariamente declaradas por mujeres cuyos partos fueron atendidos por parientes, y en menor proporción, por las atendidas por médicos, por las mujeres jóvenes, las que tuvieron cesárea, las que se atendieron el parto en la Secretaría de Salud, las residentes en áreas metropolitanas y las mujeres que al menos terminaron la primaria. El que la mujer consideraba insuficiente a la lactancia es una razón importante para las madres adolescentes (17.4 por ciento) y para aquellas que se atendieron el parto en el ISSSTE (19.7 por ciento). La muerte del producto de la concepción también es una razón importante en el caso de los partos atendidos por enfermeras, parteras empíricas o parientes, en el de aquellos que tuvieron lugar en casa de la partera o de la mujer, en las localidades rurales y en el caso de las mujeres sin escolaridad, lo cual es concordante con los diferenciales hallados en la mortalidad infantil.

ANEXO I

REVISION TEMATICA DE LOS CUESTIONARIOS

Las principales referencias para elaborar instrumentos que permitieran cumplir los objetivos planteados para la ENFES fueron tres encuestas demográficas (EMF, ENP, y END), dos censos de población y vivienda (1970 y 1980) y una encuesta económica (ENEU).¹

Para La ENFES se diseñaron dos instrumentos de captación: un Cuestionario de Hogar (véase el anexo V) que recoge información de todos los miembros del hogar y de las personas que temporalmente vivían en él y un Cuestionario Individual (véase anexo VI), que se aplica a todas las mujeres en edad fértil que se hayan listado en el hogar y que no estén ausentes. Para llegar a la versión definitiva de estos cuestionarios se llevaron a cabo dos pruebas piloto, además de una revisión minuciosa de cuestionarios utilizados en otros estudios.

La importancia de las encuestas nacionales sobre fecundidad y anticoncepción que se han realizado en el país recae en que han permitido mejores estimaciones que otras fuentes de información, tanto de los niveles como de las tendencias de la fecundidad, la mortalidad en la niñez, la anticoncepción y otras variables durante los últimos veinte años.

Para facilitar la incorporación de la ENFES a la serie de encuestas demográficas, se presentan en este apéndice algunos temas e indicadores de la ENFES y su equivalente --en el caso de que exista-- en cada una de las tres encuestas demográficas que sirvieron de referencia para este trabajo (EMF, ENP y END).

Características Socioeconómicas

En lo que se refiere a las llamadas variables independientes, las cuatro encuestas empiezan caracterizando a la unidad doméstica, en la cual reside la mujer que posteriormente será entrevistada con mayor profundidad. Todas ellas indagan entre otras cosas sobre la estructura de dicha unidad doméstica, si bien la EMF, la END y la ENFES desglosan con más detalle las relaciones de parentesco, con lo que se posibilitan diversas opciones de análisis. La ENFES, además, registra información para caracterizar el ciclo de desarrollo de la unidad doméstica (cuadro I.1).

En la ENFES se pretende caracterizar a la población económicamente activa y a la población residente en el hogar de acuerdo a sus niveles de escolaridad, algo que no se había trabajado en encuestas anteriores, salvo en la ENP, aunque en ella se aplica sólo a hombres mayores de 14 años y a las mujeres sólo cuando éstas son el jefe del hogar. Se intenta nuevamente la medición del nivel de ingresos a partir de la referencia al salario mínimo y siguiendo un procedimiento similar al usado por la ENEU.

Dentro del mismo ámbito de las variables independientes y buscando caracterizar el contexto socioeconómico en el cual se desarrolla el comportamiento reproductivo a estudiar, parte de la entrevista se centra en las características laborales de la mujer y del esposo o compañero, o bien

¹EMF: Encuesta Mexicana de Fecundidad, 1976; ENP: Encuesta Nacional de Prevalencia en el Uso de Métodos Anticonceptivos, 1979; END: Encuesta Nacional Demográfica, 1982; ENEU: Encuesta Nacional de Empleo Urbano, 1984.

de la persona de quien depende (cuadros I.2 y I.3). La ENFES vuelve a abordar este tema con un enfoque similar al de la END, lo cual posibilitará, tanto la caracterización en grupos sociales de la población como la misma evaluación metodológica del enfoque seguido, para aproximarse al entorno social de la población entrevistada.

La ENFES retoma la indagación en términos laborales relacionada con dos momentos importantes en la vida reproductiva de la mujer: antes de la unión y entre la unión y el primer hijo. Ello permitirá comparaciones con la EMF y la END (cuadro I.3).

Concluyendo la caracterización socioeconómica, las cuatro encuestas indagan sobre los servicios de la vivienda que se está visitando (cuadro I.4, apartado vi).

Salud Materno-Infantil

Intimamente relacionado con las variables socioeconómicas se encuentra el conjunto de condiciones de salud en el que vive la población. Es reconocido que de todos los grupos de la población, los niños y las madres son los más susceptibles a sufrir daños en la salud, algunos de ellos asociados con ciertos patrones de comportamiento reproductivo.

La ENFES obtiene información sobre atención prenatal, atención durante el parto y cuidados durante los primeros meses de vida. A diferencia de la EMF y el cuestionario de información materno-infantil de la ENP que indagan sobre las condiciones del último embarazo independientemente de la fecha del mismo, la ENFES lo hace para todos los hijos nacidos vivos durante los 5 años anteriores al momento de la encuesta, con el fin de aproximarse al conocimiento del contexto de salud en el cual se reproduce la población en la actualidad (cuadro I.4, apartado vii).

Fecundidad

Para la medición de la fecundidad, la ENFES utilizó nuevamente una historia completa de embarazos (igual que la EMF), y le añadió una pregunta que pretende mejorar la medición de la mortalidad infantil (cuadro I.5). Esto es, se indaga si cada uno de los hijos declarados como nacidos muertos mostró alguna señal de vida, ya que datos de otros estudios, como la ENP, muestran que existen subestimaciones de la mortalidad infantil relacionadas con la declaración de los mortinatos.

La ENFES retoma algunos elementos relacionados con preferencias sobre fecundidad como el "deseo de más hijos", incluido únicamente en la EMF, número ideal de hijos (en la END) y añade un cuestionamiento sobre la planeación del último embarazo (cuadro I.5, apartado ix).

Exposición al Riesgo de Concebir

Ligado a las mediciones de la fecundidad que pueden obtenerse a través de una encuesta, se encuentra la caracterización de los períodos en que la mujer se encuentra expuesta al riesgo de concebir. Estudios anteriores lo han tratado de cubrir a través de una historia completa de uniones y han identificado la edad a la primera unión y la posible convivencia previa a la misma. En la ENFES, se indaga por la edad a la primera unión y, además, se obtiene información sobre la edad al inicio de las relaciones sexuales, después de identificar el momento de la menarca y el momento en que se deja de reglar. En la ENFES se obtiene además información sobre períodos de amenorrea y abstinencia postparto durante los últimos 5 años (cuadro I.6, apartado x).

Anticoncepción

Tomando en cuenta la importancia que se le ha reconocido a la anticoncepción como determinante de los niveles de fecundidad observados en los últimos años, la ENFES abarca en dos de las siete secciones del cuestionario individual aspectos relevantes de la práctica anticonceptiva en México.

Inicialmente, la ENFES indaga sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos, aunque no con el detalle con el que se hace, por ejemplo, en la EMF (cuadro I.6, apartado xi). Es importante mencionar que la justificación principal para incluir nuevamente preguntas sobre este tema radica en querer mejorar la medición del uso de los diferentes métodos, pues se ha observado que algunos de ellos no son declarados como tales por la tendencia a hablar de métodos como cosas que se usan y no como prácticas que se siguen (ritmo, retiro y operación femenina).

A continuación se caracteriza el uso de métodos anticonceptivos durante un período de 6 años anteriores a la encuesta. Esto representa una aproximación similar a la seguida por la ENP. Con esta información es posible analizar tasas de continuidad por método, tasas de falla, razones de interrupción y la influencia de algunas variables socioeconómicas y demográficas sobre la duración de los segmentos de uso (cuadro I.7).

La información de la ENFES enriquece la historia de uso al referirse a todos los métodos que ha usado una mujer durante su vida reproductiva (también en la EMF), a los problemas de salud durante el uso actual, al tipo de efectos colaterales que declara la mujer y, por último, a la superposición entre períodos de uso y de lactancia (esto último se obtiene también en la END). Se ha incluido además un cuadro de eventos de fecundidad y anticoncepción con el fin de mejorar la medición de la historia de uso, tomando en cuenta la información de la historia de embarazos.

Finalmente, el estudio de la anticoncepción que permite realizar la ENFES adquiere un carácter más cualitativo al analizar el contenido de la última sección del cuestionario individual. La END había permitido constatar el alto porcentaje de mujeres que estaban recurriendo a la operación femenina como método anticonceptivo. Ello llevó a diseñar una batería de preguntas, incorporada por vez primera a una encuesta de esta magnitud, a través de la cual se pueda caracterizar la atención recibida por la usuaria de métodos permanentes, así como la satisfacción y posibles problemas de salud y personales que hayan resultado de esta operación (cuadro I.8).

El análisis de la comparación temática de encuestas recientes en el país permite afirmar que el hecho de contar en la ENFES con una historia completa de embarazos, una historia de uso de métodos anticonceptivos y una de atención materno infantil a partir de enero de 1982 es una muestra de la riqueza de posibilidades analíticas que la encuesta representa para el acervo de información con que se cuenta actualmente en México.

Cuadro I.1
COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE
PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD
INFORMACION PARA LA UNIDAD DOMESTICA

EMF 1976	ENP 1979 PREVALENCIA	ENP 1979 MATERNO-INFANTIL	END 1982	ENFES 1987
I. Unidad Doméstica	I. Unidad Doméstica		I. Unidad Doméstica	I. Unidad Doméstica
1 Estructura de la población por edad y sexo	1 Estructura de la población por edad y sexo		1 Estructura de la población por edad y sexo	1 Estructura de la población por edad y sexo
2 Población residente "de jure" (residentes habituales)	2 Población residente "de jure" (residentes habituales)		2 Población residente de hecho y de derecho	2 Población residente de hecho y de derecho
3 Lugar de nacimiento				
4 Ocupación para personas de 8 años y más			4 Ocupación para mayores de 8 años	4 Población económicamente activa y otras ocupaciones para 8 años y más
5 Estado conyugal para personas de 15 años y más	5 Estado conyugal para hombres mayores de 14 años		5 Estado conyugal para mayores de 14 años	5 Estado conyugal para mayores de 14 años
6 Natalidad en los últimos 12 meses				
7 Mortalidad en los últimos 12 meses	7 Mortalidad en los últimos 2 años			
8 Parentesco y tipo de unidad doméstica	8 Parentesco y tipo de unidad doméstica		8 Parentesco y tipo de unidad doméstica	8 Parentesco y tipo de unidad doméstica
9	9 Fecha de nacimiento de cada residente			
10	10 Supervivencia de los padres y residencia de la madre			
11	11 Escolaridad para hombres mayores de 14 años		11 Alfabetismo para mayores de 8 años	11 Escolaridad para 8 años y más
12	12 Supervivencia de la compañera para hombres mayores de 14 años			
13			13 Fecundidad en los últimos 2 años	
14			14 Ingresos para mayores de 12 años	14 Ingresos para 8 años y más
15			15 Trabajo en Estados Unidos para mayores de 12 años	

Cuadro 1.2
COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE
PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD
CARACTERISTICAS DEL JEFE DEL HOGAR, ESPOSO O COMPAÑERO

EMF 1976	ENP 1979 PREVALENCIA	ENP 1979 MATERNO-INFANTIL	END 1982	ENFES 1987
II	II Características del jefe del hogar			II Características del jefe del hogar
1	1 Última migración			
2	2 Ocupación			
3	3 Rama de actividad			
4	4 Caracterización agrícola y no agrícola			
5	5			5 Fecha de inicio de la unión actual
III Características del esposo o compañero		III Características del esposo o compañero	III Características de su pareja o persona de quien depende	III Características de su pareja o persona de quien depende
1 Escolaridad.			1 Escolaridad	1 Escolaridad
2 Lugar de socialización				
3 Lugar de nacimiento			3 Lugar de nacimiento	
4 Últimas dos migraciones				
5 Edad				
6 Ocupación			6 Ocupación	6 Ocupación
7 Rama de actividad			7 Rama de actividad	7 Rama de actividad
8 Caracterización agrícola y no agrícola			8 Caracterización agrícola y no agrícola	8 Caracterización agrícola y no agrícola
9		9 Tiempo de ausencia durante el último año (solo o con la entrevistada)	9 Ausencia del marido durante el último año	
10			10 Simultaneidad de trabajos	10 Simultaneidad de trabajos
11				11 Trabajo en los Estados Unidos

Cuadro I.3
COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE
PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD
CARACTERISTICAS DE LA ENTREVISTADA

EMF 1976	ENP 1979 PREVALENCIA	ENP 1979 MATERNO-INFANTIL	END 1982	ENFES 1987
IV Características de la entrevistada	IV Características de la entrevistada	IV Características de la entrevistada	IV Características de la entrevistada	IV Características de la entrevistada
1 Edad	1 Edad	1 Edad	1 Edad	1 Edad
2 Lugar de nacimiento			2 Lugar de nacimiento	
3 Lugar de socialización				3 Lugar de socialización
4 Historia migratoria				
5 Escolaridad	5 Escolaridad	5 Escolaridad	5 Escolaridad	5 Escolaridad
6	6 Ultimo movimiento migratorio	6 Ultimo movimiento migratorio	6 Primero y último movimiento migratorio	6 Ultimo movimiento migratorio
7			7 Características del último movimiento migratorio	
8			8 Ausencia en el último año	
V Trabajo de la entrevistada	V Trabajo de la entrevistada	V Trabajo de la entrevistada	V Trabajo de la entrevistada	V Trabajo de la entrevistada
1 Alguna vez ha trabajado			1 Alguna vez ha trabajado	1 Alguna vez ha trabajado
2 Ocupación	2 Ocupación	2 Ocupación	2 Ocupación	2 Ocupación
3 Rama de actividad	3 Rama de actividad	3 Rama de actividad	3 Rama de actividad	3 Rama de actividad
4 Caracterización agrícola y no agrícola			4 Caracterización agrícola y no Agrícola	
5 Trabajo antes de la primera unión			5 Trabajo antes de la primera unión	5 Trabajo antes de la primera unión
6 Trabajo entre la primera unión y el primer hijo			6 Trabajo entre la primera unión y el primer hijo	6 Trabajo entre la primera unión y el primer hijo
7	7 Trabajo actual	7 Trabajo actual	7 Trabajo actual	7 Trabajo actual
8			8 Trabajo de hijos menores de 12 años	
9			9 Tiempo dedicado al trabajo y al cuidado de los hijos	9 Tiempo dedicado al trabajo y al cuidado de los hijos

Cuadro I.4
COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE
PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD
BIENES Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA, SALUD Y LACTANCIA

EMF 1976	ENP 1979 PREVALENCIA	ENP 1979 MATERNO-INFANTIL	END 1982	ENFES 1987
VI Bienes y servicios de la vivienda	VI Bienes y servicios de la vivienda		VI Servicios de la vivienda	VI Servicios de la vivienda
1 Principales servicios	1 Principales servicios	1 Principales servicios	1 Principales servicios	1 Principales servicios
2 Cuartos	2 Dormitorios	2 Dormitorios	2 Cuartos	2 Cuartos y dormitorios
3 Material en muros, pisos y techos	3 Material en pisos	3 Material en pisos	3 Material en muros, y techos	3 Material en pisos y muros
4 Principales bienes				
5			5 Propiedad y tipo de la vivienda	
6			6 Cuarto sólo para cocinar	6 Cuarto sólo para cocinar
7				7 Uso del lugar para cocinar
VII Salud y lactancia (a)	VII Salud y lactancia	VII Salud y lactancia (b)	VII Salud y lactancia (c)	VII Salud y lactancia (d)
1 Tiempo de lactancia para los dos últimos hijos nacidos vivos	1 Tiempo de lactancia y alimentación suplementaria para el último hijo nacido vivo		1 Tiempo de lactancia y alimentación suplementaria	1 Tiempo de lactancia, alimentación suplementaria y complementaria
2 Atención prenatal		2 Atención prenatal para el último embarazo y para el actual		2 Atención prenatal
3 Atención durante el parto		3 Atención durante el parto		3 Atención durante el parto
4 Atención médica durante los primeros meses de vida		4 Atención médica durante los primeros meses de vida		4 Atención médica durante los primeros meses de vida
5 Esquema de vacunación		5 Esquema de vacunación		5 Esquema de vacunación
6		6 Razón de atención o no atención médica		
7		7 Molestias durante el embarazo y postparto para el último embarazo y el actual		
8				8 Tipo de parto y peso al nacer
9				9 Diarrea en las dos últimas semanas

(a) Los numerales 2, 3, 4 y 5 se aplican para el último embarazo.

(b) Los numerales 3 y 4 se aplican para el último embarazo y el numeral 5 para el último nacido vivo.

(c) Se aplica para los dos últimos nacidos vivos.

(d) Se aplica para todos los hijos nacidos vivos desde Enero de 1982.

Cuadro I.5
COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE
PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD
FECUNDIDAD Y PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

EMF 1976	ENP 1979 PREVALENCIA	ENP 1979 MATERNO-INFANTIL	END 1982	ENFES 1987
VIII Fecundidad	VIII Fecundidad		VIII Fecundidad	VIII Fecundidad
1 Historia de embarazos	1 Total de embarazos y de hijos nacidos vivos		1 Historia de nacimientos	1 Historia de embarazos
2 Embarazo actual	2 Embarazo actual		2 Embarazo actual	2 Embarazo actual
3	3 Edad, sexo y sobrevivencia de los dos últimos hijos nacidos vivos			
4	4 Total de hijos nacidos muertos y de abortos		4 Total de hijos nacidos muertos y de abortos	
5	5 Embarazo después del último nacido vivo			
6				6 Señales de vida en hijos "nacidos muertos"
IX Preferencias sobre fecundidad			IX Preferencias sobre fecundidad	IX Preferencias sobre fecundidad
1 Deseo de más hijos				1 Deseo de más hijos
2 Número adicional de hijos deseados				
3			3 Número ideal de hijos	3 Número ideal de hijos
4				4 Deseo actual de un embarazo
5				5 Planeación del último embarazo

Cuadro I.6
COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE
PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD
ESTADO CONYUGAL DE LA ENTREVISTADA Y CONOCIMIENTO DE METODOS

EMF 1976	ENP 1979 PREVALENCIA	ENP 1979 MATERNO-INFANTIL	END 1982	ENFES 1987
<p>X Estado conyugal de la entrevistada</p> <p>1 Historia completa de uniones</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p>	<p>X Estado conyugal de la entrevistada</p> <p>2 Estado conyugal actual</p> <p>3 Edad a la primera unión</p>	<p>la entrevistada</p> <p>2 Estado conyugal actual</p> <p>3 Edad a la primera unión</p>	<p>X Estado conyugal de la entrevistada</p> <p>1 Historia completa de uniones</p> <p>4 Edad ideal para que se case la mujer y para el hombre</p>	<p>X Estado conyugal de la entrevistada y exposición al riesgo de concebir</p> <p>2 Estado conyugal actual</p> <p>3 Edad a la primera unión</p> <p>5 Edad a la menarca y a la menopausia</p> <p>6 Inicio y frecuencia de las relaciones sexuales</p> <p>7 Periodos de amenorrea y abstinencia</p>
<p>XI Conocimiento de métodos anticonceptivos</p> <p>1 Conocimiento de lugares de obtención e información</p> <p>2 Accesibilidad de lugares de obtención e información</p> <p>3 Calidad del servicio de los lugares de obtención e información</p> <p>4 Posibilidad de usar métodos o pedir consejos</p> <p>5 Métodos conocidos</p>	<p>XI Conocimiento de métodos anticonceptivos</p> <p>1 Conocimiento de lugares de obtención</p> <p>2 Accesibilidad de lugares de obtención</p> <p>5 Métodos conocidos</p>			<p>XI Conocimiento de métodos anticonceptivos</p> <p>5 Métodos conocidos</p>

Cuadro I.7
COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE
PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD
USO DE METODOS

EMF 1976	ENP 1979 PREVALENCIA	ENP 1979 MATERNO-INFANTIL	END 1982	ENPES 1987
<p>XII Características del uso de métodos anticonceptivos</p> <p>1 Métodos que ha usado en alguna ocasión</p> <p>2 Primer método usado y paridad en ese momento</p> <p>3 Uso actual</p> <p>4 Ultimo uso para las exusuarias</p> <p>5 Posible uso en el futuro</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p> <p>10</p> <p>11</p>	<p>XII Características del uso de métodos anticonceptivos</p> <p>2 Primer método usado (sólo si usó de enero de 1974 en adelante) y paridad en ese momento</p> <p>3 Uso actual</p> <p>4 Ultimo uso para las exusuarias si usaron de 1974 en adelante</p> <p>6 Razón de no uso actual</p> <p>7 Razón de uso actual</p> <p>8 Historia de uso de métodos de 1974 a 1979: - tiempo de uso - fuente de obtención y cambios - razón de abandono - fallas en el uso - embarazo desde el inicio del uso</p> <p>11 Calendario para la historia de uso</p>	<p>XII Características del uso de métodos anticonceptivos</p> <p>2 Primer método usado</p> <p>3 Uso actual</p> <p>4 Ultimo uso para las exusuarias</p> <p>6 Razón de no uso actual</p> <p>8 Características del penúltimo segmento de uso para alguna vez usuarias</p> <p>9 Superposición entre uso y lactancia</p> <p>10 Uso en alguna institución del gobierno</p>	<p>XII Características del uso de métodos anticonceptivos</p> <p>1 Métodos que ha usado en alguna ocasión</p> <p>2 Primer método usado y paridad en ese momento</p> <p>3 Uso actual y problemas de salud con el uso actual</p> <p>4 Ultimo uso para las exusuarias</p> <p>5 Posible uso en el futuro</p> <p>6 Razón de no uso actual</p> <p>7 Razón de uso actual</p> <p>8 Historia de uso de métodos de 1982 a 1987: - tiempo de uso - fuente de obtención - razón de abandono - fallas en el uso</p> <p>9 Superposición entre uso y lactancia</p> <p>11 Cuadro de eventos de fecundidad y anticoncepción</p>	

Cuadro I.8
**COMPARACION TEMATICA DE LAS ENCUESTAS MEXICANA DE FECUNDIDAD, NACIONAL DE
 PREVALENCIA, NACIONAL DEMOGRAFICA Y NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD
 ATENCION A USUARIAS DE METODOS PERMANENTES**

EMF 1976	ENP 1979 PREVALENCIA	ENP 1979 MATERNO-INFANTIL	END 1982	ENFES 1987
XIII				XIII Atención a usuarias de métodos permanentes
1				1 Información previa a la operación
2				2 Deseo de más hijos al momento de la operación
3				3 Tipo de decisión sobre la operación
4				4 Tiempo entre el co- nocimiento, la de- cisión y la opera- ción
5				5 Procedimientos le- gales y médicos de la institución
6				6 Problemas de salud y personales poste- riores a la opera- ción
7				7 Satisfacción de la mujer y del esposo
8				8 Opinión sobre la posibilidad de ope- rarse nuevamente
9				9 Recomendación para que otra mujer se opere

ANEXO II DISEÑO MUESTRAL

En el presente anexo se describe tanto el proceso metodológico de selección de la muestra que permitió lograr los objetivos planteados para la ENFES, así como los procedimientos correspondientes a la estimación.

En el primer apartado se presentan los objetivos, alcances y limitaciones de la muestra obtenida a partir del marco muestral de usos múltiples elaborado por la Dirección General de Estadística, perteneciente al Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI). En los dos apartados siguientes se desarrolla el cálculo del tamaño de muestra requerido para el cumplimiento de los objetivos de la encuesta y se presenta el esquema de muestreo utilizado. En el último inciso se presentan los estimadores resultantes del diseño muestral y se desarrolla el cálculo de los errores de muestreo.

Objetivos de la Muestra

Para la elaboración del diseño muestral de esta encuesta se tomaron en consideración tanto las necesidades de información, como la cobertura geográfica y de unidades. En lo que respecta a la generación de información, la que se derive de la ENFES debe permitir cumplir con los objetivos centrales establecidos para este estudio. En cuanto a la cobertura geográfica, para los propósitos de esta encuesta el país fue dividido en nueve regiones, tomando como base la muestra maestra de propósitos múltiples elaborada por el INEGI. Cada una de estas regiones agrupa entidades federativas completas, contiguas y con un comportamiento socioeconómico similar. El resultado de la regionalización se presenta en el cuadro II.1.

Adicionalmente a estas nueve regiones para las que se desea obtener información, la encuesta permite obtenerla para cada una de las tres áreas metropolitanas más importantes del país.

En lo que se refiere al tamaño de localidad, se consideró conveniente contar con los siguientes niveles de desglose:

- Localidades de menos de 2,500 habitantes.
- Localidades entre 2,500 y 19,999 habitantes.
- Localidades de 20,000 y más habitantes.

De esta manera, el diseño de la muestra permitirá hacer estimaciones de medias y proporciones para los siguientes grupos:

- Para cada una de las nueve regiones en que fue dividido el país.
- Para cada una de las tres áreas metropolitanas más importantes del país.
- A nivel nacional para cada uno de los cortes por tamaño de localidad antes mencionados.

Para los fines de esta encuesta se definieron dos unidades para las cuales será necesario generar información: los hogares y las mujeres en edad fértil. Los hogares se definen como el conjunto de personas relacionadas por algún parentesco o no, que habitualmente duermen en una vivienda bajo el mismo techo, beneficiándose de un ingreso común, aportado por uno o más de los miembros del hogar. Por su parte, las mujeres en edad fértil constituyen la población central del estudio y son aquellas que,

al momento de la encuesta tenían entre 15 y 49 años de edad, además de ser residentes habituales presentes o no residentes habituales temporalmente presentes en los hogares de nacionales y extranjeros de las viviendas particulares ubicadas en el territorio interno del país.

Si bien la encuesta cubre la totalidad del país, no se incluyen, por cuestiones de tipo operativo, aquellas viviendas que por su carácter son colectivas, como cárceles, conventos, hoteles, instalaciones militares, etc. También se excluyen del estudio los grupos familiares o de personas que hacen vida nómada y que por lo tanto no pueden asociarse con una vivienda particular, así como los municipios en que el 90 por ciento de la población o más no habla español.

Estimación del Tamaño de Muestra

De acuerdo con los requerimientos de información establecidos para la ENFES y considerando que la población central del estudio es la de mujeres en edad fértil, se decidió calcular los tamaños de muestra para este grupo, en cada una de las regiones. Además, dado que las estimaciones para la encuesta son básicamente medias y proporciones, se optó por calcular los tamaños requeridos para cada uno. A continuación se presentan los resultados de estos cálculos.

Tamaño de Muestra para Proporciones

Para la estimación del tamaño de muestra para proporciones, se parte de la siguiente probabilidad:

$$\Pr [-D < (p - P) < D] = 1 - \alpha$$

donde P es la proporción a estimar
p es su estimador
D es la precisión deseada
1 - α es la confianza pedida

de la que resulta la siguiente ecuación:

$$n = (T^2 PQ) / D^2$$

donde Q = 1 - P
T es el valor en tablas para la confianza deseada
n es el tamaño de la muestra.

Aprovechando la información de otros estudios similares como la Encuesta Mexicana de Fecundidad, se encontró que la mayoría de las estimaciones variaban entre 0.01 y 0.5, lo cual permitió establecer una primera cota para el tamaño de muestra.¹

Con esta información y después de un análisis de los diversos tamaños de muestra que arrojan los distintos valores de p, con la precisión y confianza deseadas, se estableció un tamaño de muestra de 120 mujeres en cada región. Este tamaño de muestra inicial se corrigió por una no respuesta máxima esperada del 15 por ciento con lo que el nuevo tamaño resultó de 141 mujeres.

¹Encuesta Mexicana de Fecundidad. Primer Informe Nacional. Volúmen II, Pags. 21-25. México, 1979.

Tomando en consideración que el esquema de muestreo para la ENFES es estratificado y polietápico, y que el tamaño de muestra calculado es válido para un muestreo aleatorio simple, se procedió a hacer una revisión de los valores del Efecto de Diseño (DEFT), para lo cual se recurrió a la misma Encuesta Mexicana de Fecundidad, y se encontró que las estimaciones de este efecto para las proporciones variaba entre 2.737 y 3.088. Corrigiendo el tamaño por el máximo valor del efecto, se llegó a un tamaño de 435 mujeres.

Finalmente, debido a que se desea hacer comparaciones entre las distintas regiones del país, se decidió utilizar tamaños de muestra similares en cada una de ellas.

Tamaño de Muestra para Medias

Para la estimación del tamaño de muestra para medias, se parte de la siguiente probabilidad:

$$\Pr [-D < \{(\bar{u} - \bar{U})/\bar{U}\} < D] = 1 - \alpha$$

donde \bar{U} es el promedio a estimar
 \bar{u} es su estimador
 D es el error relativo máximo permitido
 $1 - \alpha$ es la confianza deseada

De esta probabilidad se deriva la siguiente ecuación:

$$n = T^2(CV)^2 / D^2$$

donde CV es el coeficiente de variación de la variable U para la cual el parámetro a estimar es \bar{u} .

De manera similar a la estimación del tamaño de muestra para proporciones, se utilizó la información de la Encuesta Mexicana de Fecundidad para establecer el rango esperado del coeficiente de variación de la ENFES, encontrándose que los valores oscilaban entre 6.78 por ciento y 30.00 por ciento, y cuyos cuadrados son 0.46 por ciento y 9.0 por ciento respectivamente.

Una vez establecido este rango, se analizaron los distintos tamaños de muestra resultantes de la precisión y confianza deseadas, y se optó por una muestra inicial de 240 mujeres. Al corregir este tamaño de muestra por una no respuesta máxima esperada del 15 por ciento, se llega a un total de 282 mujeres. Sin embargo, ya que el tamaño de muestra es válido para un muestreo aleatorio simple, este se corrigió por el Efecto de Diseño (DEFT) que de acuerdo a la Encuesta Mexicana de Fecundidad debía variar entre 2.499 y 3.045; tomando el valor máximo de este efecto, se estableció el tamaño de muestra en 859 mujeres. Puesto que este tamaño de muestra es superior al calculado para la estimación de proporciones, se seleccionó éste para cada una de las regiones.

El tamaño de muestra obtenido para las regiones es válido también para las áreas metropolitanas. En el cuadro II.1 se presentan también los tamaños de muestra de viviendas y mujeres para cada una de las regiones y áreas metropolitanas. Para estimar la muestra de mujeres se calculó el promedio de mujeres por vivienda en cada región en el Censo de Población y Vivienda de 1980 y se dividió el tamaño de muestra calculado entre este promedio.

Esquema de Muestreo

El esquema de muestreo para la ENFES es polietápico y estratificado, siendo la última etapa de selección la vivienda, ya que todas las mujeres que cumplen con la característica de elegibilidad fueron seleccionadas para la entrevista.

Dadas las particularidades de la distribución de la población, así como las necesidades de generación de información, se optó por un procedimiento de selección en el que los municipios que integran cada una de las tres áreas metropolitanas más importantes del país fueron incluidos con certeza en la muestra. Las unidades primarias autorrepresentadas (UPAR) en el marco maestro, que corresponden a los municipios que tienen al menos una localidad con 100,000 o más habitantes, o son capitales de estado, fueron objeto de selección probabilística.² También fueron objeto de selección probabilística las unidades primarias no autorrepresentadas (UPNAR), mismas que se constituyen con el resto de los municipios. En todos los casos se utilizaron cifras de población provenientes del X Censo de Población y Vivienda de 1980.

Selección para las Tres Áreas Metropolitanas

El procedimiento de selección seguido para las áreas metropolitanas involucra tres etapas. La primera de ellas consistió en la formación y selección de las unidades primarias de muestreo (UPM), que en este caso están constituidas por una AGEB o conjunto de AGEBS.³

Para la formación de las UPM se llevó a cabo una agrupación y estratificación de las AGEBS de todos los municipios que integran cada área metropolitana siguiendo los siguientes criterios:

1. Que las unidades primarias tuvieran un mínimo de 480 viviendas.
2. Que el AGEB o conjunto de AGEBS pertenecieran al mismo estrato.
3. En caso de tener que formar conjuntos de AGEBS, que estos fueran contiguos.

Una vez formados los estratos, se seleccionaron para el marco muestral maestro las UPM con probabilidad proporcional al tamaño y con reemplazo y para la ENFES se obtuvo una submuestra seleccionada con igual probabilidad y sin reemplazo.

En cada una de las UPM seleccionadas se realizaron en campo conteos de viviendas y revisiones cartográficas con el fin de disponer de información actualizada en la construcción del marco muestral. Estos conteos permitieron la formación de unidades secundarias de muestreo (USM). Cada área de listado estaba formada por una manzana o conjunto de manzanas con un tamaño mínimo de 40 viviendas. Para la muestra maestra del INEGI se seleccionaron 6 USM en cada unidad de primera etapa y para la ENFES se subseleccionaron 3 de ellas con igual probabilidad.

Las unidades terciarias de muestreo son las viviendas, las cuales se seleccionaron con muestreo sistemático en cada una de las unidades en muestra de la segunda etapa, con una probabilidad igual al

²Cabe hacer notar que para la muestra del INEGI estas fueron seleccionadas con certeza.

³AGEB es una subdivisión del municipio o delegación que tiene tres atributos fundamentales: a) es perfectamente reconocible en el terreno por estar delimitada por rasgos topográficos identificables y perdurables; b) por lo general es homogénea en cuanto a sus características sociales, económicas y geográficas; c) su extensión es tal que puede ser recorrida por una sola persona.

inverso de la medida de tamaño del área de listado y con un promedio de 5 viviendas por área de listado. La información acerca de los municipios que conforman cada una de las tres áreas metropolitanas, los estratos formados y los tamaños de muestra se presentan en el cuadro II.2.

El esquema de muestreo para las áreas metropolitanas tiene un factor de expansión a nivel de unidad primaria de muestreo y la probabilidad de selección de la vivienda es la siguiente:

$$p_{bi} = \frac{a_b M_{bi}}{\sum_i M_{bi}} f_{bi} \frac{b_{bi} M'_{bij}}{\sum_j M'_{bij}} \frac{1}{2} \frac{n_{bij}}{M'_{bij}}$$

$$= \frac{a'_b * M_{bi} * 6 * 5}{(\sum_i M_{bi}) * 2 * (\sum_j M'_{bij})} = \frac{1}{F_{bi}}$$

donde:

p_{bi} es la probabilidad de selección de cada vivienda en la UPM i-ésima del estrato h del área metropolitana en consideración.

a_b es el número de UPM's seleccionadas en el estrato h dentro de la muestra maestra.

M_{bi} es la medida de tamaño (según el censo de 1980) de la UPM i-ésima del estrato h .

f_{bi} es la fracción de muestreo que se obtiene del cociente entre a'_b UPM's, a seleccionar para la ENFES, y las a_b en la muestra maestra.

b_{bi} es el número de USM's a seleccionar dentro de la UPM i-ésima del estrato h .

M'_{bij} es la medida de tamaño (número de viviendas reportadas en el conteo) para la USM j-ésima en la UPM i-ésima en el estrato h .

n_{bij} es el número de viviendas (5) a seleccionar en la USM j-ésima de la UPM i-ésima en el estrato h .

Selección para las Nueve Áreas Metropolitanas y los Municipios Autorrepresentados (UPAR)

A diferencia de las tres principales áreas metropolitanas, la selección de estas unidades se realizó en cuatro etapas, las cuales se describen a continuación.

Las unidades de primera etapa están constituidas por los municipios de las restantes áreas metropolitanas y las UPAR de cada región y se seleccionaron con reemplazo y probabilidad proporcional al tamaño. Esta etapa de selección se justifica en el sentido de que ir a todas las unidades presenta un costo muy elevado, y el tamaño de muestra en cada una sería muy pequeño, dados los requerimientos de información.

Una vez seleccionadas las unidades de primera etapa, se realizaron conteos en el interior de cada una de ellas y se formaron las unidades de segunda etapa, que son las AGEB o grupo de ellas, y que se integraron con los criterios ya citados. La selección de las USM dentro de cada UPM en muestra se hizo con probabilidad proporcional al tamaño.

Las unidades terciarias de muestreo en este caso son las áreas de listado, las cuales fueron igualmente elaboradas con los criterios utilizados para las tres áreas metropolitanas. Para la muestra maestra del INEGI se seleccionaron 6 áreas de listado por cada USM, con probabilidad proporcional al tamaño y para la muestra de la ENFES se siguió uno de los dos procedimientos siguientes:

- a) Dejar las 6 áreas de listado en la USM
- b) Submuestrear 3 áreas de listado con igual probabilidad

La selección de las viviendas se obtuvo a través de muestreo sistemático, con una probabilidad igual al inverso de la medida de tamaño del área de listado, habiéndose calculado un promedio de 5 viviendas por área de listado. En los cuadros II.3 y II.4 se presentan las UPAR por región, así como el tamaño para la muestra de viviendas para la ENFES.

Con el esquema anteriormente descrito se tiene un factor de expansión a nivel de unidad secundaria de muestreo y la probabilidad de selección de la vivienda es:

$$P_{bij} = \frac{a_b M_{bi} \quad b_{bi} M'_{bij} \quad c_{bij} M'_{bijk} \quad 1 \quad 5}{\Sigma_i M_{bi} \quad \Sigma_j M'_{bij} \quad \Sigma_k M'_{bijk} \quad 2 \quad M'_{bijk}}$$

$$= \frac{a_b * M_{bi} * b_{bi} * M'_{bij} * 6 * 5}{(\Sigma_i M_{bi}) * (\Sigma_j M'_{bij}) * 2 * (\Sigma_k M'_{bijk})} = \frac{1}{F_{bij}}$$

donde:

p_{bij} es la probabilidad de selección de cada vivienda en la USM j-ésima de la UPM i-ésima en el estrato **h** bajo consideración

a_b es el número de UPM's seleccionadas en el estrato **h** dentro de la muestra maestra

M_{bi} es la medida de tamaño (según el censo de 1980) de la UPM i-ésima en el estrato **h**

b_{bi} es el número de USM's a seleccionar dentro de la UPM i-ésima del estrato **h**

M'_{bij} es el número de viviendas reportadas en el conteo para la USM j-ésima en la UPM i-ésima en el estrato **h**.

c_{bij} es el número de áreas de listado (6) a seleccionar en cada USM

M'_{bijk} es el número de viviendas del area de listado k-ésima en la USM j-ésima de la UPM i-ésima dentro del estrato **h**.

Selección para las Unidades Primarias no Autorrepresentadas (UPNAR)

Las UPNAR se formaron con el resto de los municipios del país y cuando éstos tenían menos de 7,000 habitantes, de acuerdo a los datos censales de 1980, se unieron a otros contiguos geográficamente, debiendo cumplir con el requisito de pertenecer al mismo estado. Se procedió luego a agrupar las UPNARES en las nueve regiones y a estratificarlas utilizando indicadores de empleo.

El procedimiento de selección de estas unidades se realizó en cuatro etapas, correspondiendo la primera de ellas a la selección, con reemplazo y probabilidad proporcional al tamaño, de municipios o grupos de municipios. En cada región se seleccionaron 8 UPNAR para la muestra maestra y se subseleccionaron 2 para la ENFES con igual probabilidad.

Las unidades de segunda etapa son los AGEB o grupos de AGEB con un mínimo de 480 viviendas, de las cuales se seleccionaron 6 en cada una de las unidades de primera etapa, con probabilidad proporcional al tamaño. Cabe destacar que en esta etapa se realizaron conteos.

Dentro de cada una de estas USM se formaron áreas de listado, que corresponden a las unidades terciarias de muestreo y las cuales se seleccionaron de acuerdo al siguiente procedimiento:

- a) Si la USM era urbana, las áreas de listado se integraron por manzanas o conjunto de manzanas con al menos 40 viviendas, seleccionando 6 UTM en cada una, con probabilidad proporcional a su tamaño.
- b) Si la USM era rural, se formaban áreas de listado con un mínimo de 80 viviendas y se seleccionaron 3 UTM en cada una con probabilidad proporcional al tamaño.

Para la selección de las viviendas, que conformaron la última etapa de muestreo, se siguieron criterios diferentes para el área urbana y rural. Para el primer caso, se seleccionaron con muestreo sistemático y con probabilidad inversa a la medida de tamaño del área de listado, un promedio de 5 viviendas por cada UTM. Para las áreas de listado rurales se formaron tantos segmentos de viviendas como medidas de tamaño tuviera el área de listado para luego seleccionar uno de estos segmentos con igual probabilidad.⁴ En los cuadros II.5 y II.6 se presenta la selección de las UPNAR y los tamaños de muestra en cada una de ellas.

De manera similar a las UPAR, el diseño para las UPNAR tiene un ponderador a nivel de la segunda etapa de muestreo y la probabilidad de selección de la vivienda es:

$$p_{bij} = \frac{8 * M_{bi} \cdot 1 \cdot b_{bi} \cdot M'_{bij} \cdot c_{bij} \cdot M'_{bijk} \cdot n_{bijk}}{\sum_i M_{bi} \cdot 4 \cdot \sum_j M'_{bij} \cdot \sum_k M'_{bijk} \cdot M'_{bijk}}$$

$$= \frac{2 * M_{bi} * 6 * M'_{bij} * 6 * 5}{(\sum_i M_{bi}) * (\sum_j M'_{bij}) * (\sum_k M'_{bijk})} = \frac{1}{F_{bij}}$$

⁴La medida de tamaño se obtuvo dividiendo el número de viviendas en el área entre el tamaño esperado del segmento que es de 10 viviendas.

Estimadores

Los estimadores presentan variantes acordes al esquema de muestreo utilizado. Para la estimación de porcentajes, tasas y promedios, se utilizan estimadores de razón, una vez obtenidos los totales del numerador o denominador del estimador. A continuación se describen los diferentes procedimientos.

Estimadores para las Tres Áreas Metropolitanas

Para la muestra de las áreas metropolitanas, el estimador del total de la característica Y es:

$$\hat{Y}(AM) = \sum_b \sum_i \sum_j \sum_k (Y_{bijk} * F_{bi})$$

donde:

h es el índice del estrato dentro del área metropolitana

i es el índice de la UPM seleccionada dentro del estrato

j es el índice del área de listado dentro de la UPM

k es el índice de la vivienda dentro del área de listado

F_{bi} es el inverso de la probabilidad de selección de la i-ésima UPM del estrato h.

Y_{bijk} es el valor de la característica de interés de la k-ésima entrevista en la j-ésima área de listado de la i-ésima UPM en el estrato h.

Para la estimación de porcentajes, tasas y promedios se define, de manera similar a Y, otra variable X de interés en cuyo caso el estimador combinado de razón sería:

$$\hat{R}(AM) = \hat{Y}(AM) / \hat{X}(AM)$$

Para ciertas estimaciones de porcentajes y promedios X será simplemente el número de elementos que forman parte de la población de interés.

Estimadores para las Nueve Áreas Metropolitanas Restantes y los Municipios Autorrepresentados (UPAR)

El estimador del total de la característica Y en este caso es:

$$\hat{Y}_t(UPAR) = \sum_i \sum_j \sum_k \sum_m (Y_{ijklm} * F_{ij})$$

donde:

- i es el i-ésimo municipio o área metropolitana seleccionada en la region r.
- j es la j-ésima unidad de segunda etapa (USM) seleccionada en el municipio o área metropolitana.
- k es la k-ésima área de listado seleccionada dentro de cada USM.
- m es la m-ésima vivienda seleccionada dentro del área de listado.
- Y_{rijkm} es el valor de la característica en estudio Y en la m-ésima vivienda de la k-ésima área de listado de la j-ésima USM, del i-ésimo municipio de la región r.

Estimadores para los Municipios no Autorrepresentados (UPNAR)

Para estas unidades, el estimador del total de la característica Y es:

$$\hat{Y}_r(\text{UPNAR}) = \sum_i \sum_j \sum_k \sum_m (Y_{rijkm} * F_{ij})$$

donde:

- i es el i-ésimo municipio seleccionado en la region r.
- j es la j-ésima unidad de segunda etapa (USM) seleccionada en el municipio.
- k es la k-ésima área de listado seleccionada dentro de cada unidad de segunda etapa.
- m es la m-ésima vivienda seleccionada dentro del área de listado.
- Y_{rijkm} es el valor de la característica Y en la m-ésima vivienda de la k-ésima área de listado de la j-ésima USM del i-ésimo municipio de la región r.

Finalmente, el estimador del total para la región se obtiene sumando de la siguiente manera:

$$\hat{Y}_r = \hat{Y}_r(\text{UPAR}) + \hat{Y}_r(\text{UPNAR}) + \hat{Y}_r(\text{AM}).^5$$

Para porcentajes, tasas y medias, se utiliza el estimador para la región, haciendo el cociente de los totales muestrales respectivos.

$$\hat{R}_r = \hat{Y}_r / \hat{X}_r$$

⁵Este término está contemplado exclusivamente en las regiones III, V y IX.

Los Errores de Muestreo

Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados que se incluyen en el presente informe no son exactos, sino estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante las labores de recolección y procesamiento de la información y que se denominan usualmente **errores de respuesta** y los llamados **errores de muestreo**, o sea los que resultan del hecho de haberse observado sólo una muestra y no la población total de interés.

El primer tipo de errores, como es sabido, se origina en la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en el planteo de las preguntas y en la anotación de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información, errores de codificación o de procesamiento y situaciones similares. En el presente estudio se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos tradicionales en las encuestas bien diseñadas y ejecutadas, como son: diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, buen adiestramiento de las entrevistadoras, supervisión intensa y permanente -por diversas vías- del trabajo de campo, supervisión apropiada en la etapa de codificación y procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo. Los elementos de juicio disponible señalan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes razonables en la ENFES y que la calidad de los datos obtenidos es buena; por ello, en lo que sigue no se hará referencia más a los errores de **respuesta** sino únicamente a los de **muestreo**.

La muestra de hogares y mujeres seleccionada para la ENFES no es sino una de la gran cantidad de muestras del mismo tamaño que sería posible seleccionar de la población de interés utilizando el diseño empleado. Cada una de ellas habría dado resultados en alguna medida diferentes de los arrojados por la muestra usada. La variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles constituye el **error de muestreo**, el cual no se conoce pero es posible estimar a partir de los datos suministrados por la muestra realmente seleccionada.

El **error de muestreo** se mide por medio del **error estándar**. El **error estándar** de un promedio, porcentaje, diferencia o de cualquier estadística calculada con los datos de la muestra, se define como la raíz cuadrada de su variancia y es una medida de su variación en todas las muestras posibles, indicando, en consecuencia, el grado de precisión con que el promedio, porcentaje, diferencia, etc. basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones.

El **error estándar** estimado puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentra el valor poblacional. Así, por ejemplo, si se toma un cierto porcentaje y se le suma y resta dos veces su **error estándar**, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza de 95 por ciento de que contiene el porcentaje poblacional

Si las mujeres incluídas en la muestra hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadística para el cálculo de los **errores estándar** y **límites de confianza** y la realización de **pruebas de hipótesis**; sin embargo, como ya fue señalado, el **diseño** empleado es complejo e incluye estratificación y selección sistemática de conglomerados. Por esta razón un análisis estadístico correcto de las estimaciones requiere utilizar las fórmulas que corresponden al **diseño** complejo utilizado, las cuales consideran los efectos de la estratificación y la conglomeración.

Ha sido posible realizar estos cálculos para un cierto grupo de variables de interés especial, empleando el programa de computadora llamado CLUSTERS, que es especialmente apropiado para el análisis estadístico de muestras complejas como la de la ENFES.⁶

El programa CLUSTERS maneja el porcentaje o promedio de interés como una razón estadística $r = y/x$, ya que tanto el numerador y como el divisor x son variables aleatorias. El cálculo de la variancia de r lo hace utilizando la fórmula que seguidamente se indica, y el error estándar tomando la raíz cuadrada de esa variancia:

$$\text{var}(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^H \left[\frac{m_h}{m_h-1} \left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right) \right]$$

en donde $z_{hi} = y_{hi} - r x_{hi}$ y en forma análoga $z_h = y_h - r x_h$, el subíndice h representa los estratos y varía de 1 a H ; m_h es el número de conglomerados en el estrato h ; y_{hi} y x_{hi} son la suma de los valores de la variable y el número de casos en el conglomerado i del estrato h , respectivamente. Finalmente, f representa la fracción de muestreo, la cual es ignorada por el programa CLUSTERS.

En el caso de la diferencia entre proporciones o promedios basados en diferentes subgrupos de la población, el programa CLUSTERS, utiliza la expresión:

$$\text{var}(r' - r) = \text{var}(r') + \text{var}(r) - 2\text{cov}(r', r).$$

En ella $\text{cov}(r', r)$ indica la covariancia entre las dos r cuya diferencia interesa.

Además de los errores estándar, CLUSTERS calcula el efecto del diseño, DEFT, el cual se define como la razón entre el error estándar correspondiente al diseño empleado (ES) y el error estándar que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido simple al azar (ES_{mas}):

$$\text{DEFT} = \text{ES} / (\text{ES}_{mas})$$

Un valor de DEFT igual a 1 indicaría que el diseño utilizado es tan eficiente como uno simple al azar del mismo tamaño, mientras que un valor superior a 1 indicaría que el uso de conglomerados produjo una variancia superior a la que se habría obtenido con una muestra simple al azar del mismo tamaño.

En los cuadros II.8 a II.11 se presentan los errores de muestreo para las variables consideradas de mayor interés en la encuesta. En los cuadros se incluye, para cada variable, el correspondiente valor de r (sea un promedio o un porcentaje), el error estándar, el número de casos en la muestra total y el número de casos ponderados. Además, aparecen a continuación DEFT, ES/ry el intervalo de confianza del 95 por ciento.⁷

⁶CLUSTERS (Computation and Listing of Useful Statistics on Errors of Sampling) es un programa desarrollado por la Encuesta Mundial de Fecundidad (WFS) para diseños complejos. Para la ENFES se utilizó en cada estrato el número de conglomerados seleccionados.

⁷Es necesario hacer notar que en los cuadros que presentan los errores muestrales, los ponderadores fueron recalculados para replicar el tamaño total de la muestra.

CUADRO II.1
REGIONALIZACION UTILIZADA PARA LA ENFES

Región, Estado y Area Metropolitana	Estados	Tamaño de la Muestra	
		Viviendas	Mujeres
REGION I		720	900
Baja California	BC		
Baja California Sur	BCS		
Sonora	SON		
Sinaloa	SIN		
Nayarit	NAY		
REGION II		720	900
Aguascalientes	AGS		
Chihuahua	CHIH		
Durango	DGO		
San Luis Potosí	SLP		
Zacatecas	ZAC		
REGION III		660	820
Coahuila	COAH		
Nuevo León	NL		
Tamaulipas	TAMPS		
Monterrey (Area Metropolitana)		690	937
REGION IV		720	900
Veracruz	VER		
REGION V		540	668
Colima	COL		
Jalisco	JAL		
Michoacan	MICH		
Guadalajara (Area Metropolitana)		720	894
REGION VI		690	900
Guanajuato	GTO		
Hidalgo	HGO		
Querétaro	QRO		
REGION VII		720	900
Campeche	CAMP		
Chiapas	CHIS		
Quintana Roo	QR		
Tabasco	TAB		
Yucatán	YUC		
REGION VIII		720	900
Oaxaca	OAX		
Puebla	PUE		
Tlaxcala	TLAX		
REGION IX		510	670
Distrito Federal	DF		
Guerrero	GRO		
México	MEX		
Morelos	MOR		
Ciudad de México (Area Metropolitana)		720	921

CUADRO II.2
TAMAÑO DE MUESTRA PARA LAS AREAS METROPOLITANAS

Area Metropolitana*	Estratos Socioeco- nómicos	Total de Viviendas	Número de UPM en Muestra		Número de USM en Muestra		Número de UTM en Muestra	
			INEGI	ENFES	INEGI	ENFES	INEGI	ENFES
Ciudad de México	8	2,521,781	170	48	1014	144	5100	720
Guadalajara	5	400,908	100	48	594	144	3000	720
Monterrey	6	359,476	100	46	594	138	3000	690

*Los municipios o delegaciones que conforman cada área metropolitana son:

Ciudad de México: Azcapotzalco, Coyoacán, Cuajimalpa, Gustavo A. Madero, Iztacalco, Iztapalapa, Magdalena Contreras, Milpa Alta, A. Obregón, Tlahuac, Tlalpan, Xochimilco, Benito Juárez, Cuauhtémoc, Miguel Hidalgo, Venustiano Carranza, Atizapan de Zaragoza, Coacalco, Cuautitlán, Chimalhuacán, Ecatepec, Huixquilucan, Naucalpan de Juárez, Netzahualcoyotl, La Paz, Tlalnepantla, Tultitlán, Cuautitlán Izcalli.

Guadalajara: Guadalajara, Tlaquepaque, Tonalá, Zapopan.

Monterrey: Apocada, Garza García, General Escobedo, Guadalupe, Monterrey, San Nicolás de los Garza, Santa Catarina.

CUADRO II.3
TAMAÑO DE MUESTRA PARA LAS 9 AREAS METROPOLITANAS Y MUNICIPIOS AUTORREPRESENTADOS (UPAR)
REGIONES I A V

UPM Municipios (1) o Áreas Metro- politanas (2)	Total de Vivien- das	Número de USM en Muestra		Número de UTM en Muestra		Número de UCM en Muestra	
		INEGI	ENFES	INEGI	ENFES	INEGI	ENFES
REGION I							
(1) LA PAZ (BCS)	24,199	6	-	-	-	-	-
(1) MEXICALI (BC)	99,561	6	3	36	9	180	45
(1) ENSENADA (BC)	35,993	6	3	36	9	180	45
(1) TIJUANA (BC)	96,833	35	6	420	18	2100	90
(1) HERMOSILLO (SON)	61,584	6	3	36	18	180	90
(1) CAJEME (SON)	44,656	6	-	-	-	-	-
(1) CULIACAN (SIN)	96,527	6	-	-	-	-	-
(1) AHOME (SIN)	42,743	6	3	36	18	180	90
(1) MAZATLAN (SIN)	49,009	6	-	-	-	-	-
(1) TEPIC (NAY)	32,564	6	-	-	-	-	-
REGION II							
(2) CHIHUAHUA (CHIH)	81,034	70	3	420	9	2100	45
(1) JUAREZ (CHIH)	115,769	70	3	420	9	2100	45
(1) DURANGO (DGO)	55,365	6	-	-	-	-	-
(1) ZACATECAS (ZAC)	14,722	6	3	36	18	180	90
(1) AGUASCALIENTES (AGS)	59,042	6	3	36	18	180	90
(2) SAN LUIS POTOSI (SLP)	76,967	70	6	420	18	2100	90
REGION III							
(1) SALTILLO (COAH)	55,390	6	3	36	18	180	90
(1) MONCLOVA (COAH)	23,258	6	-	-	-	-	-
(2) TORREON (COAH)	108,703	100	4	590	12	3000	60
(1) VICTORIA (TAMPS)	29,573	6	3	36	18	180	90
(2) TAMPICO (TAMPS)	84,052	35	-	-	-	-	-
(1) MATAMOROS (TAMPS)	48,519	35	4	420	12	2100	60
(1) NUEVO LAREDO (TAMPS)	41,047	35	-	-	-	-	-
(1) REYNOSA (TAMPS)	41,760	6	3	36	9	180	45
REGION IV							
(1) JALAPA (VER)	43,803	6	3	36	18	180	90
(2) VERACRUZ (VER)	79,566	35	6	420	18	2100	90
(2) ORIZABA (VER)	82,287	70	6	420	18	2100	90
(1) COATZACOALCOS (VER)	37,663	6	-	-	-	-	-
(1) MINATITLAN (VER)	28,546	6	-	-	-	-	-
(1) POZARICA (VER)	32,898	6	3	36	18	180	90
REGION V							
(1) COLIMA (COL)	19,434	6	3	36	18	180	90
(1) MORELIA (MICH)	60,112	6	3	36	18	180	90
(1) URUAPAN (MICH)	25,702	6	-	-	-	-	-

CUADRO II.4
TAMAÑO DE MUESTRA PARA LAS 9 AREAS METROPOLITANAS Y MUNICIPIOS AUTORREPRESENTADOS (UPAR)
REGIONES VI A IX

UPM Municipios(1) o Area Metro politana(2)	Total de Vivien- das	Número de USM en Muestra		Número de UTM en Muestra		Número de UCM en Muestra	
		INEGI	ENFES	INEGI	ENFES	INEGI	ENFES
REGION VI							
(1) GUANAJUATO (GTO)	13,163	6	-	-	-	-	-
(1) CELAYA (GTO)	34,885	6	-	-	-	-	-
(1) IRAPUATO (GTO)	40,166	6	3	36	18	180	90
(2) LEON (GTO)	109,141	100	4	591	12	3000	60
(1) QUERETARO (QRO)	49,252	6	3	36	18	180	90
(1) PACHUCA (HGO)	25,169	6	3	36	18	180	90
REGION VII							
(1) TUXTLA GTZ (CHIS)	30,753	6	-	-	-	-	-
(1) CAMPECHE (CAMP)	27,668	6	3	36	18	180	90
(1) CENTRO (TAB)	45,419	6	3	36	18	180	90
(2) MERIDA (YUC)	90,119	70	12	420	36	2100	180
(1) OTHON P. BLANCO (Q.ROO)	19,055	6	-	-	-	-	-
REGION VIII							
(1) OAXACA (OAX)	29,898	6	3	36	18	180	90
(2) PUEBLA (PUE)	186,623	100	12	591	36	3000	180
(1) TLAXCALA (TLAX)	6,221	6	3	36	18	180	90
REGION IX							
(1) TOLUCA (MEX)	62,695	6	-	-	-	-	-
(1) CUERNAVACA (MOR)	47,641	6	3	36	18	180	90
(1) CHILPANCINGO (GRO)	17,523	6	-	-	-	-	-
(1) ACAPULCO (GRO)	80,934	6	3	36	18	180	90

CUADRO II.5
TAMAÑO DE MUESTRA PARA MUNICIPIOS NO AUTORREPRESENTADOS (UPNAR)
REGIONES I A V

Región, Número de Viviendas y Estrato	U P M Municipio o Grupo de Municipios	Número de USM en Muestra		Número de UTM en Muestra		Número de UCM en Muestra	
		INEGI	ENFES	INEGI	ENFES	INEGI	ENFES
REGION I (423,727)							
1	San Blas (Nay)	6	-	-	-	-	-
	San Pedro L. (Nay)	6	-	-	-	-	-
2	Santiago Ixcuintla (Nay)	6	-	-	-	-	-
	Acaponeta (Nay)	6	6	24	24	180	180
3	San Luis Río Colorado (Son)	6	-	-	-	-	-
	Tuxpan (Nay)	6	-	-	-	-	-
4	Guasave (Sin)	6	-	-	-	-	-
	Salvador Alvarado (Sin)	6	6	29	29	180	180
REGION II (694,948)							
1	Xilitla (SLP)	6	6	21	21	180	180
	Allende (Chih)	6	-	-	-	-	-
2	Tlahualilo (Dgo)	6	-	-	-	-	-
	Noria de Angeles (Zac)	6	-	-	-	-	-
3	Guerrero y Matachic (Chih)	6	6	24	24	180	180
	Salinas (SLP)	6	-	-	-	-	-
4	Río Grande (Zac)	6	-	-	-	-	-
	Ignacio Zaragoza (Chih)	6	-	-	-	-	-
REGION III (374,447)							
1	Parras (Coah)	6	-	-	-	-	-
	Morelos (Coah)	6	-	-	-	-	-
2	Matamoros (Coah)	6	6	27	27	180	180
	Anáhuac (NL)	6	-	-	-	-	-
3	San Pedro (Coah)	6	-	-	-	-	-
	General Terán (NL)	6	-	-	-	-	-
4	Dr. Arroyo (NL)	6	6	21	21	180	180
	Guemez (Tamps)	6	-	-	-	-	-
REGION IV (710,560)							
1	Amatlán de los Reyes (Ver)	6	-	-	-	-	-
	Otatitlán y Tlacojalpan	3*	3	30	30	180	180
2	Chicontepec (Ver)	6	-	-	-	-	-
	Chontla (Ver)	6	-	-	-	-	-
3	Las Choapas (Ver)	6	-	-	-	-	-
	Texistepec (Ver)	6	6	19	19	180	180
4	Ignacio de la Llave (Ver)	6	-	-	-	-	-
	Tlaquilpa y Astacinga (Ver)	6	-	-	-	-	-
REGION V (829,561)							
1	Manzanillo (Col)	6	-	-	-	-	-
	Jacona (Mich)	6	-	-	-	-	-
2	Zinapécuaro (Mich)	6	6	27	27	180	180
	El Limón (Jal)	6	-	-	-	-	-
3	La Barca (Jal)	6	-	-	-	-	-
	Chilchota (Mich)	6	-	-	-	-	-
4	Ixtlahuacan del Río (Jal)	6	6	21	21	180	180
	Totatiche (Jal)	6	-	-	-	-	-

*Esta unidad de primera etapa tenía 5 USM, por lo que se decidió tomar 3 y duplicar la muestra en su interior.

CUADRO II.6
TAMAÑO DE MUESTRA PARA MUNICIPIOS NO AUTORREPRESENTADOS (UPNAR)
REGIONES VI A IX

Región, Número de Viviendas y Estrato	U P M Municipio o Grupo de Municipios	Número de USM en Muestra		Número de UTM en Muestra		Número de UCM en Muestra	
		INEGI	ENFES	INEGI	ENFES	INEGI	ENFES
REGION VI (595,689)							
1	Actopan (Hgo)	6	6	27	27	180	180
	Pisa Flores (Hgo)	6	-	-	-	-	-
2	Tula de Allende (Hgo)	6	-	-	-	-	-
	Fco. I. Madero (Hgo)	6	-	-	-	-	-
3	San Luis de la Paz (Gto)	6	6	24	24	180	180
	Villa de Tezontepec y Tolcayuca (Hgo)	6	-	-	-	-	-
4	San Felipe (Gto)	6	-	-	-	-	-
	Nopala de Villagrán (Hgo)	6	-	-	-	-	-
REGION VII (659,519)							
1	San Cristóbal de las Casas (Chis)	6	6	27	27	180	180
	Acanceh y Tixpeual (Yuc)	6	-	-	-	-	-
2	Valladolid (Yuc)	6	-	-	-	-	-
	Tapiiula (Chis)	6	-	-	-	-	-
3	Las Margaritas (Chis)	6	6	21	21	180	180
	La Concordia (Chis)	6	-	-	-	-	-
4	Macuspana (Tab)	6	-	-	-	-	-
	Tila (Chis)	6	-	-	-	-	-
REGION VIII (907,735)							
1	Chiautempan (Tlax)	6	-	-	-	-	-
	Huauhtepec, San Bartolomé Ayautla y San Juan Coatzacoasán (Oax)	6	-	-	-	-	-
2	Chalchicomula de Sesna, San Cristóbal Lachirioag, San Juan Tabaa, San Andrés Solaga y Santa María Yalina (Oax)	6	-	-	-	-	-
3	Juchitán de Zaragoza y Santa María Xadani (Oax)	6	6	33	33	180	180
	Panotla (Tlax)	6	-	-	-	-	-
4	Lázaro Cárdenas y Españita (Tlax)	6	6	27	27	180	180
	El Espinal (Oax)	6	-	-	-	-	-
REGION IX (851,042)							
1	Lerma (Mex)	6	-	-	-	-	-
	Zitlala (Gro)	6	6	26	26	180	180
2	Zinacantepec (Méx)	6	6*	27	27	180	180
	Atlahuatla y Ecatzingo (Méx)	6	-	-	-	-	-
3	Ixtlahuaca (Méx)	6	-	-	-	-	-
	Quechultenango (Gro)	6	6	18	18	180	180
4	Azoyu (Gro)	6	-	-	-	-	-
	Martín de Cuilapán (Gro)	6	-	-	-	-	-

*Zinacantepec fue seleccionada una vez iniciado el trabajo de campo, debido a que no se alcanzaba el tamaño con las otras 2 UPNAR.

CUADRO II.7
 NUMERO DE MUJERES, PONDERADO Y SIN PONDERAR, POR GRUPOS DE EDAD,
 LUGAR Y ZONA RESIDENCIA Y NIVEL DE ESCOLARIDAD

Características de la Mujer	Número de Mujeres		Distribución Porcentual	
	Ponderado	Sin Ponderar	Ponderada	Sin Ponderar
GRUPOS DE EDAD				
15-19	2211	2258	23.8	24.3
20-24	1682	1727	18.1	18.5
25-29	1602	1504	17.2	16.2
30-34	1294	1280	13.9	13.7
35-39	1041	1054	11.2	11.3
40-44	825	826	8.9	8.9
45-49	652	661	7.0	7.1
LUGAR DE RESIDENCIA				
Menos de 2,500	2454	2029	26.4	21.8
2,500 - 19,999	1478	1391	15.9	14.9
20,000 y más	2581	3479	27.7	37.4
Areas Metropolitanas	2795	2411	30.0	25.9
ZONA DE RESIDENCIA				
Zona I	1570	1566	16.9	16.8
Zona II	1011	1602	10.9	17.2
Zona III	2142	2375	23.0	25.5
Zona IV	1784	2276	19.2	24.4
Zona V	2802	1491	30.1	16.0
NIVEL DE ESCOLARIDAD				
Sin escolaridad	1006	813	10.8	8.7
Primaria incompleta	2489	2286	26.7	24.6
Primaria completa	2044	2066	22.0	22.2
Secundaria y más	3768	4143	40.5	44.5
No Respuesta	1	2	0.0	0.0
Total	9310	9310	100.0	100.0

CUADRO II.8
VARIABLES PARA LAS CUALES SE CALCULARON LOS ERRORES DE MUESTREO

Variable	Clave	Población Base	Estimador
Reside en area urbana	URBAN	Mujeres 15-49	Proporción
Unieron antes de los 20	MBEF20	Mujeres 15-49	Proporción
Con secundaria o más	SECON	Mujeres 15-49	Proporción
En unión	CMAR	Mujeres 15-49	Proporción
Solteras	SING	Mujeres 15-49	Proporción
Nacidos vivos	CEVB	Mujeres 15-49	Promedio
Sobrevivientes	CSUR	Mujeres 15-49	Promedio
Fallecidos	CDEA	Mujeres 15-49	Promedio
Embarazadas	PRG	En unión	Proporción
Conoce método	KNW	En unión	Proporción
Conoce método moderno	KWMD	En unión	Proporción
Alguna vez usó	EVUS	En unión	Proporción
Actualmente usa	CUUS	En unión	Proporción
Usa método moderno	USMO	En unión	Proporción
Usa píldora	USPL	En unión	Proporción
Usa condón	USCOND	En unión	Proporción
Usa dispositivo	USDIU	En unión	Proporción
Usa esterilización	USEST	En unión	Proporción
Usa tradicional	USTR	En unión	Proporción
Usa vaginales	USVG	En unión	Proporción
Usa retiro	USWD	En unión	Proporción
No desea más hijos	WNT	En unión	Proporción
Desea en más de un año	DELAY	En unión no embarazada	Proporción
Ideal de hijos	IDEAL	Mujeres 15-49	Promedio
Duración de lactancia	BREA	Nacidos vivos últimos 3 años*	Promedio
Duración de amenorrea	AMENO	"	Promedio
Duración de abstinencia de post-parto	ABSTI	"	Promedio
Niños fallecidos	CDEA	Mujeres 15-49	Proporción
Nacidos vivos	NCEB	Mujeres 15-49	Promedio
Con diarrea en las últimas 2 semanas	DIAR	Niños en los últimos 5 años*	Proporción

*Véase la nota al cuadro II.9

CUADRO II.9
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACION TOTAL DE MUJERES ENTRE 15 Y 49 AÑOS

Variable	Estimador R	Error Estándar	Número de Casos		Efecto del Diseño	Error Relativo	Intervalos	
			Sin ponderar	Ponde- rados			R-2SE	R+2SE
URBAN	.731	.027	9310	9310	5.787	.036	.678	.784
MBEF20	.389	.009	9310	9310	1.822	.024	.371	.408
SECON	.405	.012	9308	9309	2.427	.031	.380	.429
CMAR	.608	.009	9310	9310	1.749	.015	.591	.626
SING	.326	.009	9310	9310	1.807	.027	.309	.344
CEVB	2.537	.050	9310	9310	1.662	.020	2.437	2.637
CSUR	2.298	.043	9310	9310	1.641	.019	2.211	2.385
CDEA	.238	.011	9310	9310	1.531	.045	.217	.260
PRG	.109	.005	5448	5659	1.177	.046	.099	.119
KNW	.934	.012	5450	5662	3.683	.013	.909	.959
KWMD	.932	.013	5450	5662	3.702	.014	.906	.957
EVUS	.702	.017	5450	5662	2.814	.025	.668	.737
CUUS	.526	.015	5450	5662	2.164	.028	.497	.556
USMO	.446	.013	5450	5662	1.917	.029	.421	.472
USPL	.098	.006	5450	5662	1.428	.059	.086	.109
USCOND	.019	.002	5450	5662	1.316	.128	.014	.024
USDIU	.102	.007	5450	5662	1.764	.071	.088	.117
USEST	.187	.009	5450	5662	1.674	.047	.169	.205
USTR	.080	.006	5450	5662	1.544	.071	.068	.091
USVG	.006	.001	5450	5662	1.239	.220	.003	.008
USWD	.035	.004	5450	5662	1.719	.123	.026	.043
WNT	.648	.011	5442	5650	1.762	.018	.626	.671
DELAY	.187	.009	4919	5047	1.696	.050	.168	.206
IDEAL	3.003	.042	8893	8864	2.071	.014	2.920	3.086
BREA	9.450	.457	9310*	9310*	1.899	.048	8.535	10.365
AMENO	5.175	.325	9310	9310	1.678	.063	4.525	5.825
ABSTI	3.959	.260	9310	9310	1.438	.066	3.440	4.479
CDEA	.094	.003	9310	9310	1.438	.035	.087	.101
NCEB	6.383	.246	9310	9310	1.709	.038	5.892	6.874
DIAR	.225	.008	9310*	9310*	1.385	.038	.208	.242

*Si bien la población base es nacidos vivos (véase el cuadro II.8), las estimaciones se han hecho a partir de las mujeres como unidades de análisis.

CUADRO II.10
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACION URBANA DE MUJERES ENTRE 15 Y 49 AÑOS

Variable	Estimador R	Error Estándar	Número de Casos		Efecto del Diseño	Error Relativo	Intervalos	
			Sin Ponderar	Ponde- rados			R-2SE	R+2SE
MBEF20	.348	.012	7232	6805	2.163	.035	.324	.373
SECON	.501	.015	7231	6805	2.542	.030	.471	.531
CMAR	.571	.011	7232	6805	1.974	.020	.548	.594
SING	.354	.012	7232	6805	2.087	.033	.331	.378
CEVB	2.171	.052	7232	6805	1.701	.024	2.068	2.275
CSUR	2.009	.046	7232	6805	1.678	.023	1.917	2.101
CDEA	.162	.010	7232	6805	1.606	.062	.142	.182
PRG	.100	.006	3973	3883	1.282	.061	.087	.112
KNW	.974	.007	3975	3886	2.694	.007	.961	.988
KWMD	.973	.007	3975	3886	2.676	.007	.959	.986
EVUS	.799	.019	3975	3886	2.977	.024	.761	.837
CUUS	.617	.017	3975	3886	2.168	.027	.584	.651
USMO	.525	.016	3975	3886	2.012	.030	.493	.557
USPL	.106	.007	3975	3886	1.490	.069	.092	.121
USCOND	.022	.003	3975	3886	1.393	.149	.015	.028
USDIU	.129	.010	3975	3886	1.963	.081	.108	.150
USEST	.218	.011	3975	3886	1.701	.051	.196	.240
USTR	.092	.007	3975	3886	1.539	.077	.078	.106
USVG	.007	.002	3975	3886	1.280	.241	.004	.010
USWD	.034	.006	3975	3886	1.940	.163	.023	.045
WNT	.670	.014	3971	3880	1.829	.020	.643	.697
DELAY	.191	.013	3624	3499	1.937	.066	.166	.217
IDEAL	2.773	.039	7038	6647	1.916	.014	2.695	2.851
BREA	7.299	.468	7232*	6805*	1.710	.064	6.364	8.234
AMENO	3.523	.311	7232	6805	1.513	.088	2.901	4.146
ABSTI	3.547	.361	7232	6805	1.690	.102	2.825	4.268
CDEA	.075	.004	7232	6805	1.529	.050	.067	.082
NCEB	5.730	.285	7232	6805	1.753	.050	5.160	6.299
DIAR	.199	.011	7232*	6805*	1.587	.056	.176	.221

*Véase nota al cuadro II.9.

CUADRO II.11
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACION RURAL DE MUJERES ENTRE 15 Y 49 AÑOS

Variable	Estimador R	Error Estándar	Número de Casos		Efecto del Diseño	Error Relativo	Intervalos	
			Sin Ponderar	Ponde- rados			R-2SE	R+2SE
MBEF20	.501	.017	2078	2504	1.513	.033	.468	.534
SECON	.144	.017	2077	2505	2.212	.119	.110	.178
CMAR	.709	.012	2078	2505	1.179	.017	.686	.733
SING	.250	.013	2078	2505	1.340	.051	.225	.276
CEVB	3.529	.092	2078	2505	1.217	.026	3.346	3.713
CSUR	3.083	.081	2078	2505	1.261	.026	2.920	3.246
CDEA	.446	.024	2078	2505	1.147	.053	.399	.493
PRG	.129	.009	1475	1776	1.055	.071	.110	.147
KNW	.845	.034	1475	1776	3.576	.040	.778	.913
KWMD	.842	.034	1475	1776	3.623	.041	.773	.911
EVUS	.490	.035	1475	1776	2.720	.072	.420	.561
CUUS	.327	.027	1475	1776	2.220	.083	.273	.382
USMO	.275	.025	1475	1776	2.146	.091	.225	.325
USPL	.079	.009	1475	1776	1.350	.120	.060	.097
USCOND	.014	.004	1475	1776	1.339	.297	.006	.022
USDIU	.044	.006	1475	1776	1.133	.138	.032	.056
USEST	.119	.013	1475	1776	1.567	.111	.093	.146
USTR	.053	.008	1475	1776	1.370	.151	.037	.069
USVG	.003	.002	1475	1776	1.125	.530	-.000	.006
USWD	.035	.006	1475	1776	1.282	.175	.023	.047
WNT	.601	.022	1471	1770	1.749	.037	.557	.646
DELAY	.178	.013	1295	1548	1.181	.071	.153	.203
IDEAL	3.693	.100	1855	2217	1.902	.027	3.493	3.893
BREA	12.955	.836	2078*	2505*	1.802	.065	11.283	14.626
AMENO	7.865	.524	2078	2505	1.326	.067	6.816	8.913
ABSTI	4.631	.365	2078	2505	1.072	.079	3.900	5.362
CDEA	.126	.006	2078	2505	1.211	.044	.115	.138
NCEB	8.101	.314	2078	2505	1.211	.039	7.473	8.729
DIAR	.268	.014	2078*	2505*	1.203	.054	.239	.296

*Véase nota al cuadro II.9

ANEXO III CARACTERISTICAS DEL TRABAJO DE CAMPO

En el primer apartado del anexo III se presentan los resultados del levantamiento de la ENFES en términos de las tasas de no respuesta, tanto a nivel nacional como regional. En la segunda sección se describen algunas áreas problemáticas en el levantamiento.

Resultados del Levantamiento

La presentación que se hace sobre los resultados del levantamiento de la Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud incluye los siguientes aspectos:

- En primer lugar, un análisis de la no respuesta a nivel nacional de las entrevistas de hogar e individual y su comparación con los resultados de otras encuestas similares realizadas en el país.
- Un análisis de la no respuesta por causa y por región, así como del porcentaje que se analizó de los tamaños de muestra de mujeres en edad fértil.
- Algunas características de la no respuesta que pueden dar una idea de los problemas o sesgos en la información asociados con las tasas finales de no respuesta.
- Finalmente, se presentan resultados sobre no respuesta parcial de algunas variables que capta la encuesta.

No Respuesta a Nivel Nacional

a) Entrevista al hogar

Los resultados más generales del levantamiento de la ENFES muestran que de un total de 8,130 viviendas visitadas se encontraron 8,763 hogares. De éstos se obtuvo información completa en el 88.9 por ciento, es decir, el grado de no respuesta en la entrevista al hogar fue del 11.1 por ciento. El archivo de la ENFES cuenta, por tanto, con 7,786 cuestionarios de hogar completos (cuadro III.1).

Para poder valorar la calidad de una encuesta, no es suficiente determinar el nivel global de no respuesta, sino que es además necesario analizar las diferentes causas que la componen. Para este propósito se agruparon aquellas causas que se relacionan con el informante, aquellas que involucran un problema del marco muestral y, por último, las viviendas que se encontraban desocupadas al momento de la entrevista.

Los resultados muestran que el 4.1 por ciento de los hogares visitados no pudieron ser entrevistados por alguna causa relacionada con el informante, el 2.8 por ciento por problemas del marco muestral y el 4.2 por ciento de las viviendas estaban desocupadas. Es interesante notar que sólo el 0.7 por ciento de las entrevistas que se intentaron fueron rechazadas. La mayor parte de la no respuesta asociada al informante se debió a la ausencia de todos los residentes del hogar durante el tiempo que el equipo de entrevistadoras permanecía en la localidad. En el rubro "otras causas", se agrupan entrevistas incompletas, aplazadas, sólo informantes inadecuados y nadie en casa.

CUADRO III.1
RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES PARA EL TOTAL DEL PAIS

Resultados según Tipo de Cuestionario	Número	Porcentaje
CUESTIONARIO DE HOGAR		
Viviendas en la muestra	8,130	
Total de hogares	8,763	100.0
Cuestionarios completos	7,786	88.9
No respuesta asociada al marco:		
problemas del marco	244	2.8
viviendas desocupadas	368	4.2
No respuesta asociada al informante:		
ausencia	262	3.0
rechazo	66	0.7
otras causas	37	0.4
Total de no respuesta	977	11.1
CUESTIONARIO INDIVIDUAL		
Tamaño de la muestra	10,310	
Total de mujeres elegidas	9,709	100.0
Entrevistas completas	9,310	96.0
No respuesta por causa:		
ausencia	101	1.0
rechazo	107	1.1
otras causas	191	1.9
Total de no respuesta	399	4.0

b) Entrevista individual

Los procedimientos metodológicos para la realización de la ENFES establecían que todas las mujeres en edad fértil, residentes habituales presentes o temporalmente presentes en el hogar, eran elegibles para una entrevista individual. De los 7,786 hogares para los cuales se tiene información completa en la ENFES, resultaron 9,709 mujeres elegibles de las cuales se pudo entrevistar (con cuestionario completo) al 96 por ciento; el 1.0 por ciento estuvo siempre ausente, un 1.1 por ciento rechazó la entrevista y el restante 1.9 por ciento proporcionó una entrevista incompleta, aplazó siempre la entrevista o resultó ser una informante inadecuada. Es importante hacer notar el bajo nivel de rechazos, el cual se compara con los observados en encuestas similares realizadas en el país y que muestra nuevamente una alta disponibilidad por parte de la población femenina mexicana a comentar y dar información sobre temas relacionados con su vida reproductiva.

En el cuadro III.2 se presenta una comparación de los niveles de no respuesta de la ENFES con los de otras encuestas nacionales sobre fecundidad realizadas en el país. En el primer renglón de total se muestra la no respuesta del cuestionario de hogar y en el segundo la no respuesta de la entrevista individual. Quizás el aspecto que más vale la pena comentar, es que las diferencias entre estos niveles se explican más por causas asociadas con el marco muestral que por aquellas asociadas con el informante.

CUADRO III.2
CAUSAS DE NO RESPUESTA EN EL LEVANTAMIENTO DE DIFERENTES ENCUESTAS NACIONALES
SOBRE FECUNDIDAD REALIZADAS EN EL PAÍS

Causas de No Respuesta	Encuesta Mexicana de Fecundidad 1976	Encuesta Nacional de Prevalencia 1979	Encuesta Nacional Demográfica 1982	Encuesta Nacional sobre Fecundidad y Salud 1987
ENTREVISTAS DE HOGAR				
Causas asociadas al informante	3.4	6.9	5.8	4.1
Problemas de marco	4.6	12.4	5.3	2.8
Viviendas desocupadas	7.9	5.0	3.2	4.2
Total Hogares	15.9	24.3	14.3	11.1
ENTREVISTAS INDIVIDUALES				
Total Mujeres	4.7	9.3	4.8	4.0

No Respuesta a Nivel Regional

a) Entrevista al hogar

La no respuesta para el cuestionario de hogar muestra una cierta variabilidad si se comparan las diferentes regiones para las que la ENFES permite proporcionar información (cuadro III.3). Las regiones I, VIII y IX son las que alcanzaron niveles de no respuesta más altos, todas ellas ligeramente por arriba del 13 por ciento. La región I comprende entidades federativas ubicadas al noroeste del país y la VIII está conformada por los estados de Oaxaca, Puebla y Tlaxcala; en ambos casos, los niveles de no respuesta se explican, en mayor medida, por causas asociadas a problemas del marco muestral o a la desocupación de viviendas que a razones asociadas con el informante. No es así en la región IX, donde se incluye al Área Metropolitana de la Ciudad de México, ya que en este caso el nivel de no respuesta asociada a la entrevista explica en gran medida la no respuesta total; de hecho, es la región con el mayor porcentaje de no respuesta por esas razones, aunque esto coexiste con un nivel importante de viviendas con problemas en el marco muestral. Es importante mencionar que en esta última región la no respuesta asociada a la entrevista se debe más a la ausencia de informantes adecuados que a un rechazo de la entrevista.

Por otro lado, las regiones que registraron menores niveles de no respuesta fueron la VI y la VII, 8.5 por ciento y 8.2 por ciento respectivamente. La primera de estas regiones comprende los estados de Guanajuato, Querétaro e Hidalgo y la segunda cinco entidades federativas ubicadas en el sureste del país. En ambas regiones, del nivel total de no respuesta, el porcentaje que se explica por razones asociadas al informante fue de alrededor del 1.4 por ciento, cifra considerablemente inferior a la similar del resto de las regiones. Se podría concluir que en estas regiones, o bien la calidad de los equipos fue superior o el hecho de ser regiones donde una alta proporción de la población habita en localidades rurales tuvo como consecuencia un mayor acceso a los informantes.

En relación a este último aspecto, se debe mencionar que en el interior de las regiones, son las localidades de más de 20,000 habitantes (en términos generales) las que contribuyen en mayor medida a los niveles de no respuesta observados. Al menos para la experiencia de la ENFES parece ser el caso

CUADRO III.3
RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES.
NIVELES DE NO RESPUESTA POR REGION ENTREVISTA AL HOGAR

Región	Cuestionarios de Hogar Completos	Porcentaje Completos	Causas de No Respuesta			Total
			Asociada al Informante	Problemas del Marco	Viviendas Desocupadas	
REGION I	664	86.8	4.7	3.4	5.1	100.0
REGION II	661	89.9	5.1	1.6	3.4	100.0
REGION III	1305	90.5	3.3	2.1	4.1	100.0
REGION IV	662	88.5	4.8	1.5	5.2	100.0
REGION V	1148	88.2	5.3	2.2	4.3	100.0
REGION VI	647	91.5	1.4	2.6	4.5	100.0
REGION VII	721	91.8	1.4	2.6	4.2	100.0
REGION VIII	664	87.0	4.2	4.1	4.7	100.0
REGION IX	1314	86.6	5.8	4.4	3.2	100.0
Total	7786	88.9	4.1	2.8	4.2	100.0

que mientras menor es el tamaño de la localidad más sencilla es la tarea, tanto de localizar a la población como lograr que ella proporcione información. Se excluyen de esta afirmación las áreas metropolitanas de Guadalajara, México y Monterrey, debido a que el largo tiempo de permanencia de los equipos en esos lugares permitió una mayor recuperación de aquellas entrevistas que en las primeras visitas no se realizaban por ausencia de informantes adecuados o por rechazos.

b) Entrevista Individual

Las diferencias entre regiones tienen de nuevo cierta importancia y coinciden con lo encontrado para el cuestionario de hogar. Las regiones I (noroeste) y VIII (Oaxaca, Puebla y Tlaxcala) son las de niveles más altos de no respuesta, 5.9 por ciento y 6.8 por ciento respectivamente, y la región VI (Guanajuato, Querétaro e Hidalgo), la de menor nivel, con sólo un 1.6 por ciento (cuadro III.4).

CUADRO III.4
RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES.
NIVELES DE NO RESPUESTA POR REGION ENTREVISTAS A MUJERES EN EDAD FERTIL

Región	Cuestionarios Individuales Completos	Porcentaje Completos	Causas de No Respuesta			Total
			Asociada al Informante	Problemas de Rechazo	Otras Causas	
REGION I	830	94.1	2.2	1.8	1.8	100.0
REGION II	736	96.0	1.6	1.4	1.0	100.0
REGION III	1602	97.0	0.8	0.8	1.4	100.0
REGION IV	780	95.7	0.2	1.5	2.6	100.0
REGION V	1442	96.0	0.5	1.0	2.5	100.0
REGION VI	834	98.4	0.5	0.5	0.6	100.0
REGION VII	840	96.8	0.5	1.0	1.7	100.0
REGION VIII	755	93.2	2.4	1.6	2.8	100.0
REGION IX	1491	95.2	1.3	0.9	2.6	100.0
Total	9310	95.9	1.0	1.1	2.0	100.0

En el cuadro III.5 se muestra el total de cuestionarios de hogar e individuales completos que se obtuvieron por región. Las tasas de no respuesta de la muestra de mujeres en edad fértil depende no sólo de la no respuesta agregada de hogares y entrevistas individuales, sino de variaciones de los promedios de mujeres por hogar y de hogares por vivienda. Se observa así entonces que en las regiones II y VIII el porcentaje alcanzado de la muestra estuvo por debajo del 85 por ciento y que en el primero de los casos se debe más a un bajo promedio de mujeres por hogar que a un alto nivel de no respuesta. En otros casos, por ejemplo la región I, un alto nivel de este indicador compensa (obviamente sólo en el sentido de incrementar el número de entrevistas y no de eliminar otros sesgos de la no respuesta) la alta no respuesta observada. A nivel nacional, el número de entrevistas individuales completas estuvo un 9.7 por ciento por abajo del tamaño de muestra establecido.

CUADRO III.5
RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES.
PORCENTAJE ALCANZADO DE LA MUESTRA POR REGION MUJERES EN EDAD FERTIL

Región	Cuestionarios de Hogar Completos	Mujeres Elegidas	Mujeres en Edad Fértil por Hogar	Cuestionarios Individuales Completos	Tamaño de Muestra de Mujeres	Porcentaje de Muestra Alcanzado
REGION I	664	882	1.33	830	900	92.2
REGION II	661	767	1.16	736	900	81.7
REGION III	1305	1652	1.27	1602	1757	91.2
REGION IV	662	815	1.23	780	900	86.7
REGION V	1148	1502	1.31	1442	1562	92.3
REGION VI	647	847	1.31	834	900	92.7
REGION VII	721	868	1.20	840	900	93.3
REGION VIII	664	810	1.22	755	900	83.9
REGION IX	1314	1566	1.19	1491	1591	93.7
Total	7786	9709	1.25	9310	10310	90.3

Características de la no Respuesta

Con el objeto de analizar el efecto que la no respuesta de entrevistas individuales pudiera tener sobre la información, se analizó la estructura por edad de las mujeres en edad fértil que resulta del cuestionario de hogar y aquella que resulta del individual. La comparación no solamente indica diferencias en las estructuras por edad de las mujeres que no contestaron sino correcciones en la edad que se hacen en el cuestionario individual de la edad en el cuestionario de hogar (cuadro III.6).

Según el tamaño de localidad de residencia, la estructura por edad de las mujeres en edad fértil captada por ambos cuestionarios no muestra, de manera global, fuertes diferencias. Ninguno de los cuatro cortes que se presentan en el cuadro III.6 indica que las diferencias estén concentradas en algún tamaño de localidad o grupo de edad. Para las localidades menores de 2,500 habitantes, la mayor disparidad se encuentra en el grupo de edad 15-19 (1.7); para las del rango que se sitúa entre los 2,500 y los 19,999, la mayor diferencia entre los cuestionarios se halla en el grupo 30-34 (1.6). Las diferencias se reducen en los casos de localidades de 20,000 y más (1.0 para el grupo 25-29) y en los de las tres áreas metropolitanas del país (1.2 para el grupo 20-24).

CUADRO III.6
ESTRUCTURA POR EDAD DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL.
CUESTIONARIO DE HOGAR E INDIVIDUAL

Grupos de Edad	Menos de 2,500		2,500 - 19,999		20,000 y más		Áreas Metropolitanas	
	Hogar	Individual	Hogar	Individual	Hogar	Individual	Hogar	Individual
15-19	25.9	24.2	28.0	27.2	24.3	23.9	20.6	21.4
20-24	17.0	16.7	17.5	17.5	19.9	19.4	19.0	17.8
25-29	17.3	17.7	14.4	13.8	16.8	17.8	18.2	18.9
30-34	12.5	13.6	11.6	13.2	12.3	12.3	16.0	16.0
35-39	11.8	11.8	12.0	11.7	10.5	11.1	10.5	10.4
40-44	8.5	8.8	9.3	8.8	8.8	8.7	9.2	9.0
45-49	7.0	7.2	7.2	7.8	7.4	6.8	6.5	6.5
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

Los niveles de no respuesta en los hogares visitados por la ENFES muestran diferencias de cierta importancia si se analizan de acuerdo al tamaño de la localidad y la región donde se realizan las entrevistas (cuadro III.7).

La información muestra que es en la primera categoría de localidades donde la no respuesta presenta niveles más bajos, seguida de las localidades de entre 2,500 y 19,999 habitantes y las áreas metropolitanas y, por último, de las localidades de más de 20,000 habitantes. Ya antes se mencionó que, al menos en el caso de esta encuesta, resultó más sencillo obtener información en las localidades más pequeñas y en las áreas metropolitanas, quizás debido a que el tiempo de estancia en esas ciudades era mayor y a que en la Ciudad de México se diseñó una estrategia especial de rescate de entrevistas.

Las diferencias en los porcentajes de no respuesta entre regiones para estas categorías son importantes: 14.0 en la región VIII contra 5.3 en la II para localidades rurales (menos de 2,500 habitantes.); 13.0 en la región II y 8.1 en la región I en la categoría de 2,500 a 19,999 habitantes; y para localidades de más de 20,000 habitantes, 25.5 contra 8.5 en las regiones IX y VI respectivamente.

Llama la atención el porcentaje tan elevado de no respuesta en la región IX, en las localidades mayores de 20,000 habitantes (25.5). Esta situación es atribuible a dos fenómenos contra los cuales se enfrentaron los equipos de trabajo en las ciudades de Acapulco (Guerrero) y Cuernavaca (Morelos): una alta movilidad de la población y problemas en la ubicación de las viviendas por asentamientos urbanos irregulares y deficiencias del material del marco muestral.

La explicación de estos patrones de no respuesta puede estar en las variaciones de la calidad de los diferentes equipos de encuestadoras, en los problemas diferenciales de acceso a las comunidades y viviendas, en diferencias en el grado de permanencia de la población en sus hogares que provocan dificultad en localizarla, o bien en la heterogeneidad cultural del país que provoca diferentes niveles de aceptación de la entrevista.

CUADRO III.7
RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES
PORCENTAJE TOTAL DE NO RESPUESTA DE LA ENTREVISTA AL HOGAR
SEGUN UNIDAD PRIMARIA DE MUESTREO Y REGION

Región	Cuestionarios de Hogar Completos	No Respuesta según Lugar de Residencia				Total
		Areas Metro-politanas	Menos de 2,500	2,500 - 19,999	20,000 y más	
REGION I	664		8.9	8.1	17.8	13.2
REGION II	661		5.3	13.0	13.0	10.1
REGION III	1305	9.5	8.4	11.8	10.0	9.5
REGION IV	662		10.8	9.6	13.4	11.5
REGION V	1148	13.0	5.1	11.2	15.4	11.8
REGION VI	647		6.4	11.5	8.5	8.5
REGION VII	721		5.3	10.3	9.1	8.2
REGION VIII	664		14.0	12.4	12.9	13.0
REGION IX	1314	11.2	13.6	8.7	25.5	13.4
Total	7786	11.3	8.7	10.4	13.0	11.1

No Respuesta Parcial

No todos los cuestionarios en la categoría de **completos** tienen el 100 por ciento de la información que deberían, sino que existen grados de no especificación para algunas variables. A pesar de la complejidad de la ENFES, existían algunos criterios muy concretos de cuándo una entrevista dejaba de ser completa y en consecuencia pasaría a la categoría de no respuesta. Estos criterios se aplicaron durante el trabajo de campo, dado que se criticó el 100 por ciento de los cuestionarios. Por ejemplo, cuando al cuestionario de hogar le faltaba información sobre edad, sexo y condición de residencia para dos o más miembros del hogar (excepto si el hogar lo constituía un solo miembro), la entrevista se consideraba incompleta, ya que en este caso no se podía ni siquiera definir la estructura básica del hogar y saber si existían en él mujeres elegibles para la entrevista. En el caso de los cuestionarios individuales, éstos debían contar con la información en las secciones II (fecundidad) y IV (anticoncepción) pues de otra manera se consideraba como incompleta la entrevista. Otros casos de cuestionarios con información faltante se decidían con base en los criterios del coordinador de campo.

Aunque se ha mencionado que el nivel de rechazo para una entrevista sobre temas de fecundidad es muy bajo, existen todavía variables con niveles relativamente altos de no respuesta, ya sea porque el carácter de la pregunta con que se mide es sensitivo o porque la información es difícil de recordar. En el cuadro III.8 se presentan algunos de los niveles más altos de no respuesta en las variables que capta la ENFES.

Problemas del Trabajo de Campo

Los problemas de campo, a los cuales se enfrenta una encuesta, proceden fundamentalmente de dos vertientes: a) lo relacionado a la actitud positiva o negativa de la población por entrevistar, que finalmente se traduce en niveles de respuesta o no respuesta, y b) lo asociado al perfil sociocultural específico de las localidades por visitar, que puede o no transformarse en no respuesta, según la efectividad de las tácticas de campo delineadas.

CUADRO III.8
PORCENTAJE DE NO RESPUESTA PARA ALGUNAS PREGUNTAS DE LA ENFES

Tipo de Cuestionario y Preguntas	Porcentaje de No Respuesta
CUESTIONARIO DE HOGAR	
Ingresos	9.0
Mes de inicio de la unión	12.5
Año de inicio de la unión	6.1
Escolaridad	0.7
Posición en el trabajo	0.5
Estado civil	0.5
CUESTIONARIO INDIVIDUAL	
Peso del hijo al nacer	31.7*
Mes de inicio del último segmento de uso (ex-usuaria)	4.6
Mes de término del último segmento de uso (ex-usuaria)	5.8
Mes de inicio del primer segmento de uso	5.6
Mes de inicio de la unión (cuando hubo convivencia antes del matrimonio)	11.4
Mes de inicio de la primera unión	4.8
Frecuencia de relaciones sexuales en el último mes	6.1
SOBRE EL SUJETO SOCIOECONOMICO	
Número de personas que trabajaban en el establecimiento	10.1
Número de personas bajo sus órdenes	6.5
SOBRE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	
Año en que supo de la operación	5.3
Si tuvo molestias porque no se atendió de ellas	6.3
Tuvo problemas personales por la operación	4.0

*El 27.8 por ciento declaran que no lo pesaron.

En la ENFES, como en otras encuestas del país, también se presentaron problemas en el desarrollo del trabajo de campo. En este apartado se pretende mostrar, de manera ejemplificada, el tipo de obstáculos enfrentados, la clase de mecanismos contruidos y los resultados obtenidos.

Cuatro grupos que constituyeron cuatro problemáticas distintas son:

- Las ciudades de Puebla y de Tlaxcala;
- Algunas localidades de la Región I, centralmente en la ciudad de Tijuana y otras poblaciones de la región;
- El Area Metropolitana de la Ciudad de México; y, por último,
- Los municipios de Zitlala en Guerrero, San Cristóbal de las Casas y las Margaritas en Chiapas y Juchitán en Oaxaca.

El Caso de las Ciudades de Puebla y de Tlaxcala

Aunque estrictamente hablando la situación que presentaba Puebla no es equiparable a la que prevalecía en Tlaxcala, por lo que se refiere al diagnóstico de sus magnitudes, sí son comparables en decisiones, mecanismos y resultados.

La recepción de todo el material de la Ciudad de Puebla y la generación de los primeros datos del control de cuestionarios mostraban que los niveles de respuesta alcanzados hasta ese momento eran

bajos, sobre todo si se comparaban con los de otras ciudades o localidades; las diferencias eran del orden del 10 por ciento y en algunos casos hasta del 15 por ciento. Llamaba la atención, que el porcentaje de respuesta en los dos cuestionarios fuera exactamente igual 82.7, cuando que la experiencia había demostrado que los porcentajes eran siempre más elevados en la entrevista individual que en el cuestionario de hogar. A su vez, la composición de la no respuesta, en la entrevista a mujeres en edad fértil, reflejaba situaciones extrañas: el peso que tenía el código 04 (ausentes temporales) parecía a todas luces excesivo (cuadro III.9).

Esta serie de elementos exigía una nueva visita a la ciudad, con dos finalidades: a) Revisitar todos los hogares donde el código de resultado fuese distinto a 01, tratando de aumentar en forma global la respuesta, y b) Abatir la no respuesta del cuestionario individual, sobre todo centrándose en los que presentaron la ausencia temporal como resultado.

Aunque en el caso de Puebla no se alcanzaron los niveles deseados, si se logró aumentar en más de 2 puntos porcentuales la respuesta del cuestionario de hogar y en casi 7 puntos la del individual, donde el abatimiento de las ausencias temporales jugó un papel importante, pues bajó de 8.9 a sólo un 3 por ciento.

La situación de Tlaxcala era menos grave. Sus niveles de respuesta para el cuestionario de hogar (85.4 por ciento) no eran malos; sin embargo, en el individual era sólo 1.6 por ciento mayor. La concentración de la no respuesta en aplazamientos, ausencias temporales y rechazos, invitaba a realizar esfuerzos por recuperar casos de mujeres en edad fértil (cuadro III.10). En Tlaxcala los resultados fueron aún más relevantes, comparativamente, que los de Puebla: se alcanzó un porcentaje de respuesta en los hogares de 88.8 y en la entrevista individual de 95.8.

CUADRO III.9
RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES PARA LA CIUDAD DE PUEBLA

Resultados según Tipo de Cuestionario	Primera Etapa	Recuperación
CUESTIONARIO DE HDGAR		
Total de hogares	208	208
Cuestionarios completos	82.7	85.1
No respuesta por causa:		
asociada al marco	6.7	7.2
asociada al informante	10.6	7.7
Total de no respuesta	17.3	14.9
CUESTIONARIO INDIVIDUAL		
Total de mujeres elegibles	226	231
Cuestionarios completos	82.7	89.6
No respuesta por causa:		
cuestionario incompleto	1.3	1.3
entrevista aplazada	-	-
ausente temporal	8.9	3.0
rechazo	4.4	3.9
informante inadecuado	-	0.5
otros	2.7	1.7
Total de no respuesta	17.3	10.4

CUADRO III.10
RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES PARA LA CIUDAD DE TLAXCALA

Resultados según Tipo de Cuestionario	Primera Etapa	Recuperación
CUESTIONARIO DE HOGAR		
Total de hogares	89	89
Cuestionarios completos	85.4	88.8
No respuesta por causa:		
asociada al marco	9.0	10.1
asociada al informante	5.6	1.1
Total de no respuesta	14.6	11.2
CUESTIONARIO INDIVIDUAL		
Total de mujeres elegibles	92	95
Cuestionarios completos	87.0	95.8
No respuesta por causa:		
cuestionario incompleto	-	-
entrevista aplazada	2.2	-
ausente temporal	5.4	3.2
rechazo	4.3	-
informante inadecuado	-	-
otros	1.1	1.0
Total de no respuesta	13.0	4.2

El caso de Tijuana y otras Localidades de la Región I

A diferencia del resto de los equipos, el que realizó el levantamiento en las regiones I y II no fue seleccionado ni capacitado en la Ciudad de México sino en Sinaloa, bajo la coordinación de una persona con experiencia en otras encuestas de fecundidad que residía en el estado. Esta característica, que descargó de trabajo a la oficina central en la etapa inicial de la ENFES, implicó a su vez mayores esfuerzos de supervisión en todas las áreas, pero fundamentalmente en cuanto a los procedimientos aplicados en campo.

Hacia finales del levantamiento, cuando el equipo visitaba las ciudades de Mexicali, Ensenada y Tijuana, se detectaron errores en el manejo del material del marco muestral. Los datos proporcionados por el supervisor propiciaron sospechas de que los errores reportados pudieran encerrar problemas severos, como son la sustitución de viviendas. El somero diagnóstico y la imposibilidad de fundamentar con registros numéricos la magnitud de la cuestión, hacía ineludible la organización de una revisita a la Ciudad de Tijuana.

En Tijuana se regresó a la totalidad de las viviendas y a sus 92 hogares correspondientes. Lo encontrado, dió forma y contenido certero a las sospechas; un elevado 13 por ciento de los cuestionarios tuvieron que ser modificados debido, centralmente, a desatinos en la localización o yerros en las direcciones de los listados.

Para verificar la calidad del trabajo realizado en otras localidades de la Región I se decidió regresar a otros cuatro municipios de la región: Mexicali y Ensenada de Baja California, Guamuchil y Ahome de Sinaloa con los siguientes resultados:

- No se reportaron errores en el manejo del material del marco muestral.
- De todo el recorrido de viviendas y la verificación de 389 cuestionarios de hogar, sólo un 4.1 por ciento de ellos había sufrido modificaciones en sus códigos de resultado.
- La composición de estos cambios explicaba una no respuesta natural, producto de situaciones coyunturales, como son aplazamientos, ausencias temporales y viviendas desocupadas; del total de estos, algunos lograron rescatarse en la revisita.
- No sólo permitió transformar la imagen de la calidad del trabajo, sino incluso logró reducir la no respuesta de estos cuatro municipios en un 1 por ciento, con respecto al cuestionario de hogar.

La experiencia de los regresos a la región hizo posible concluir que lo sucedido en la Ciudad de Tijuana fue excepcional, muy probablemente asociado a su peculiar urbanización.

El Caso del Area Metropolitana de la Ciudad de México

Una vez concluida la primera etapa del levantamiento en la Ciudad de México, la situación de los niveles de respuesta era la siguiente: del total de hogares el 83.9 por ciento eran cuestionarios completos y el 16.1 por ciento de la no respuesta se dividió en un 7.6 por ciento asociada a la muestra y un 8.5 por ciento al informante. Los códigos de resultado del cuestionario de hogar "diferentes a 01", que concentraban el mayor número de casos, eran viviendas desocupadas, nadie en casa, negaciones y las caracterizadas como de uso temporal. El total de estos casos representaba el 75 por ciento de la no respuesta de dicho cuestionario.

En relación a la entrevista individual, de las 808 mujeres elegibles se obtuvieron 92.1 por ciento de cuestionarios completos, es decir, un 7.9 por ciento de no respuesta. Los códigos de resultado diferentes a 01 que concentraron el mayor número de casos eran negaciones, aplazamientos y otras causas que en su mayoría podían entenderse como rechazos parciales. Estos agrupaban el 90.6 por ciento de la no respuesta de las mujeres en edad fértil (cuadro III.11).

Si bien estos niveles no eran alarmantes, se decidió efectuar una revisita ante la posibilidad de aumentar la tasa de respuesta. Por la manera como se distribuía la no respuesta, se decidió realizar el rescate de entrevistas según delegación, aunque esto representara no resolver problemas para los códigos con mayor número de casos, sino más bien entrevistas recuperables al interior de los límites delegacionales.

Se decidió un nuevo recorrido en ocho delegaciones: Naucalpan, Cuauhtémoc, Benito Juárez, Gustavo A. Madero, Coyoacán, Iztapalapa, Azcapotzalco y Alvaro Obregón. Las diferencias porcentuales de respuesta entre este grupo y el resto de las delegaciones era de 8.2 para el cuestionario de hogar y para el individual de 4.9.

La estrategia delineada tenía dos objetivos:

- El rescate de la no respuesta asociada al informante, tanto del cuestionario de hogar como del individual; y
- La verificación de los registros finales del cuestionario de hogar.

CUADRO III.11
RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES PARA EL AREA METROPOLITANA DE LA CIUDAD DE MEXICO

Resultados según Tipo de Cuestionario	Primera Etapa-Total	Primera Etapa según Levantamiento		Recuperación Total	Recuperación según Levantamiento	
		Con Problemas	Sin Problemas		Con Problemas	Sin Problemas
CUESTIONARIOS DE HOGAR						
Total de hogares	744	530	214	744	530	214
Cuestionarios completos	83.9	81.5	89.7	88.7	88.3	89.7
No respuesta por causa:						
asociada al marco	8.5	8.3	4.7	5.6	6.0	4.7
asociada al informante	7.6	10.2	5.6	5.7	5.7	5.6
Total de no respuesta	16.1	18.5	10.3	11.3	11.7	10.3
CUESTIONARIO INDIVIDUAL						
Total de mujeres elegibles	808	562	246	825	579	246
Cuestionarios completos	92.1	90.6	95.5	96.0	96.2	95.5
No respuesta por causa:						
cuestionario incompleto	0.3	0.4	0.4	0.2	0.2	0.4
entrevista aplazada	1.7	1.8	1.2	0.4	-	1.2
ausente temporal	0.3	0.5	-	0.7	1.0	-
rechazo	2.5	3.0	1.2	1.2	1.2	1.2
informante inadecuado	-	-	-	-	-	-
otros	3.1	3.7	1.7	1.5	1.4	1.7
Total de no respuesta	7.9	9.4	4.5	4.0	3.8	4.5

Como se aprecia en el cuadro III.11, los esfuerzos lograron cristalizarse en un aumento significativo de la respuesta. La recuperación de las ocho delegaciones disminuyó en 6.8 puntos porcentuales la no respuesta del cuestionario de hogar y en 5.6 puntos la del cuestionario individual (nótese que la reducción porcentual afectó de manera general a toda la no respuesta por causa).

Por último, si se comparan los resultados finales de la Ciudad de México con los de las otras dos áreas metropolitanas se puede observar que el trabajo de recuperación del cuestionario de hogar coloca a aquella por encima de los niveles de respuesta de la Ciudad de Guadalajara en 1.8 puntos y en 2 puntos por debajo de los niveles de Monterrey (véase el cuadro III.12). Con respecto a la entrevista individual los resultados son todavía más favorables: 96 por ciento de cuestionarios completos contra un 94.5 en Guadalajara y un 96.1 en Monterrey.

Municipios de Zitlala en Guerrero, San Cristóbal de las Casas y las Margaritas en Chiapas, y Juchitán en Oaxaca

El alto porcentaje de población indígena que reside en estos municipios, propició problemas de campo relacionados con el monolingüismo. En la medida en que el levantamiento en los cuatro municipios no fue de manera simultánea, la primera experiencia se convirtió en punta de lanza, generadora de procedimientos y estrategias para diagnosticar, enfrentar y resolver las nuevas contingencias.

CUADRO III.12
RESULTADOS DEL LEVANTAMIENTO DE LA ENFES EN LAS AREAS METROPOLITANAS
DE MEXICO, GUADALAJARA Y MONTERREY, DESPUES DE LA RECUPERACION

Resultados según Tipo de Cuestionario	México	Guadalajara	Monterrey
CUESTIONARIOS DE HOGAR			
Total de hogares	744	756	709
Cuestionarios completos	88.7	86.9	90.7
No respuesta por causa:			
asociada al marco	5.6	6.5	2.0
asociada al informante	5.7	6.6	7.3
Total de no respuesta	11.3	13.1	9.3
CUESTIONARIO INDIVIDUAL			
Total de mujeres elegibles	825	854	838
Cuestionarios completos	96.0	94.5	96.1
No respuesta por causa:			
cuestionario incompleto	0.2	0.1	0.4
entrevista aplazada	0.4	0.3	0.4
ausente temporal	0.7	0.6	0.8
rechazo	1.2	2.0	1.0
informante inadecuado	-	0.5	0.5
otros	1.5	2.0	0.8
Total de no respuesta	4.0	5.5	3.9

El municipio de Zitlala, enclavado en la región montañosa de Guerrero, fue el primer lugar donde se detectó la presencia de monolingüismo. Aunque en principio se sabía que ningún municipio tendría un porcentaje mayoritario de población monolingüe y, a la vez, se disponía de cierta información del uso corriente de lengua indígena, el levantamiento de esta zona constituyó un reto.

A partir de los contactos iniciales con la cabecera municipal, se descubrió que el náhuatl era una lengua comúnmente hablada; sin embargo, el reconocimiento del terreno junto con entrevistas informales no parecían indicar la existencia de monolingüismo, ya que el español se hablaba con soltura y fluidez. No fue sino hasta las primeras entrevistas individuales, cuando se comenzó a dimensionar el problema: el monolingüismo efectivamente no era generalizado en la población; se concentraba en mujeres mayores de 30 años que no tuvieran alguna actividad laboral de tipo comercial.

Los pasos seguidos en Zitlala (que fueron también aplicados en los otros tres municipios) para enfrentar el problema fueron:

1. Se realizó una primera visita de aproximadamente el 10 por ciento del total de viviendas en muestra, con la finalidad de obtener información básica que pudiera generar una idea de la magnitud del problema. Para Zitlala se estimó entre un 20 y 30 el porcentaje de monolingüismo, sin saber, claro está, si éste era total o sólo parcial.
2. Con base en la estimación, se decidió proceder con el levantamiento, articulando mecanismos que pudieran solventar los obstáculos del lenguaje.

3. La colaboración de las autoridades locales, los maestros y el médico en turno del centro de salud, hizo posible conformar un equipo de intérpretes que apoyaran todo el trabajo de campo en el municipio.
4. Fue necesaria una revisión exhaustiva de todos los cuestionarios donde había la presencia de problemas de comunicación. Para asegurar la calidad de la información recabada, en un buen porcentaje de casos se reentrevistaba a la mujer con distinto intérprete; se comparaban las respuestas obtenidas y con ello era posible verificar el contenido y, a la vez, determinar las cualidades del propio intérprete.
5. Las primeras evaluaciones permitieron corregir inconsistencias y seleccionar al grupo de intérpretes para en definitiva, asegurar una calidad aceptable del trabajo.

En el cuadro III.13 aparecen los porcentajes de entrevistas individuales que presentaron problemas de monolingüismo en cada uno de los cuatro municipios, según la forma de resolución. Zitlala y Juchitán tienen los porcentajes más altos, 23.8 y 15.5, respectivamente; para el total de los cuatro municipios, el porcentaje es de 12.5. Los cuestionarios individuales con problemas de monolingüismo representan sólo el 1 por ciento del total de cuestionarios completos a nivel nacional.

CUADRO III.13
PORCENTAJE DE ENTREVISTAS INDIVIDUALES QUE PRESENTARON PROBLEMAS DE MONOLINGÜISMO

Municipio	Entrevistas Completas	Sin Problemas	Con Problemas y sin Intérprete	Entrevistas con Intérprete		
				Total	Intérprete Directo	Intérprete Familiar
San Cristóbal	213	94.5	0.9	4.6	4.6	-
Las Margaritas	233	90.2	0.4	9.4	5.1	4.3
Juchitán	199	84.5	2.0	13.5	2.5	11.0
Zitlala	134	76.2	2.2	21.6	17.9	3.7
Total	779	87.5	1.3	11.2	6.5	4.7

ANEXO IV

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

El anexo IV presenta los procedimientos y resultados de la codificación, captura, y depuración de los 7,786 cuestionarios de hogares y 9,310 entrevistas individuales levantadas durante el trabajo de campo de la ENFES. La captura, depuración y tabulación se llevó a cabo en microcomputadoras equipadas con el sistema ISSA (Integrated System for Survey Analysis) diseñado especialmente para este tipo de encuestas.¹ Durante la captura, ISSA permite la verificación de rangos y de estructura en las diferentes secuencias de preguntas que comprendían los cuestionarios. Esta forma interactiva e inteligente de captura reduce considerablemente el trabajo de depuración de la información previo al análisis de la misma. ISSA permite también la programación de un número ilimitado de inconsistencias para una depuración casi completa de la información a medida que se adelanta la captura.

Codificación y Captura

Aprovechando la experiencia obtenida de encuestas anteriores, se decidió organizar el proceso de codificación y captura de manera tal que al terminar el levantamiento de los cuestionarios en campo se requiriera de poco tiempo para proceder al análisis de la información generada.

Los cuestionarios fueron diseñados para que la codificación se redujera al máximo y con ello los errores derivados de este proceso. Cerca de un 80 por ciento de las preguntas pudieron capturarse directamente a partir del mismo cuestionario. Las secciones que requirieron más trabajo de codificación fueron las que se refieren a la Fecundidad (32.4 por ciento de preguntas recodificadas) por la necesidad de transcribir la información de la historia de embarazos a hojas de codificación; la de Características Socioeconómicas (34 por ciento de recodificación) debido a la necesidad de clasificar ocupación, rama de actividad y posición en el trabajo, entre otros elementos; y la de Atención a Usuaris de Métodos Permanentes (36.1 por ciento), en la cual hubo que construir categorías para preguntas abiertas que indagaban sobre razones y percepciones involucradas con el momento de la operación.

El cuestionario de hogar representó un caso también especial durante el proceso de la codificación, ya que si bien sólo requerían codificarse 2 de sus preguntas, una de ellas, la de parentesco, se volvió a criticar, en lo que se refiere a su llenado, con el fin de asegurar la calidad de la información requerida para construir el tipo de unidad doméstica característico del hogar visitado.

¹ISSA es un programa para microcomputadoras, para el manejo integrado de encuestas complejas como la ENFES. El programa fue desarrollado por el Instituto para el Desarrollo de los Recursos (IRD), con oficinas en Columbia, Maryland, dentro del proyecto de Encuestas de Demografía y Salud (DHS). ISSA es manejado por un diccionario único especificado tan pronto quedan definidos los cuestionarios para recolección de la información. Otra ventaja adicional de ISSA es la de poder tener en un mismo archivo jerárquico la información del cuestionario de hogar y de los individuales que le correspondieran, gracias al procedimiento de captura secuencial. Con ello se elimina el trabajo de empate de archivos al asegurar, automáticamente, que la identificación muestral que caracteriza de manera única a cada hogar sea la misma para cada cuestionario individual.

A partir de las consideraciones anteriores, se decidió organizar la codificación en cuatro grupos especializados en diferentes secciones de los cuestionarios, cuidando de que cada uno de ellos tuviera como responsabilidad una de las secciones que requerían más trabajo de codificación.

El primer grupo se dedicó a la crítica y codificación del cuestionario de hogar. El segundo se encargó de las tres primeras secciones del cuestionario individual y abarcó la historia de embarazos. El tercero cubrió las secciones relacionadas directamente con anticoncepción y con exposición al riesgo de concebir, es decir, las secciones 4, 5 y 7 del cuestionario individual. Finalmente, el cuarto grupo se responsabilizó de la crítica y codificación de la sección de características socioeconómicas. Todo el personal que conformaba estos grupos contaba con amplia experiencia en este tipo de funciones, especialmente los dos últimos. Se contó también con un supervisor de codificación quien, además de llevar a cabo labores de crítica de la misma, revisaba que la identificación muestral registrada en la portada de cada uno de los cuestionarios correspondiera con las hojas de control de la muestra.²

El trabajo de codificación comenzó el primero de abril, es decir, a las 5 semanas de haber iniciado el trabajo de campo. Por otra parte, la captura se inició 15 días después lograndose así que para el 31 de mayo, día en que terminó el trabajo de campo, se tuviera codificado el 71 por ciento y que se hubiera capturado el 53 por ciento del total de cuestionarios que se aplicaron durante la ENFES.

Depuración de la Información

Con el fin de asegurar que durante el proceso de depuración de la información se siguieran los mismos criterios para cada tipo de error, se elaboró un documento con los criterios para corregir los errores de consistencia de la información recolectada en los cuestionarios de hogar e individual.³ En este se detallan los criterios por seguir para la corrección de cada uno de los errores que se presentaron con más frecuencia durante la primera revisión de la información, una vez que ésta había sido capturada.

Vale la pena mencionar que cada vez que se definía un criterio para resolver una inconsistencia se señalaba una clave que lo identificaba de manera única. Debe tenerse en cuenta que para resolver un mismo error podían existir varios criterios. Esta clave permite analizar posteriormente los tipos de criterio que prevalecieron al corregir cada uno de los errores y cuantificar así, de manera más precisa, la magnitud de los mismos. Con esta información será factible saber cuántos errores se debieron a codificación, a captura, a casos excepcionales o a aparentes errores que se corregían automáticamente al resolver una inconsistencia en el mismo cuestionario.

El programa de consistencia podía llegar a detectar 164 tipos de error en la información. En los primeros listados, 46 por ciento de los diferentes tipos de error no aparecieron ni una sola vez, el 39 por ciento se presentó en menos de 10 ocasiones y el 15 por ciento 10 veces o más.

Entre los errores más frecuentes, cuatro de ellos requieren mención especial y los dos primeros se refieren a la historia de embarazos. Por una parte, se verificaba que la fecha de nacimiento fuera

²Un elemento que vale la pena destacar dentro del proceso de la codificación es el caso de la última sección del cuestionario individual, la que incluye la atención a usuarias de métodos permanentes. Esta sección requería trabajo especial de codificación al incluir preguntas abiertas de tipo cualitativo. La primera codificación llevada a cabo no refleja totalmente el contenido de las respuestas que dieron muchas mujeres al indagar acerca de sus percepciones relacionadas con la operación femenina. Más adelante se retomará el contenido de estos cuestionarios para llevar a cabo un análisis más profundo.

³SSA. DGPF. Manual para la depuración de la información. 1987. (Mimeografiado)

consistente con la edad del hijo; por otra, que la longitud del intervalo entre dos fechas seguidas en la historia de embarazos fuera consistente, tomando en cuenta el tipo de evento que cerraba el intervalo. Estos dos tipos de inconsistencia fueron los que se presentaron en mayor medida durante la depuración de la información, presentándose el primero de ellos en el 1.2 por ciento de los casos.

Un tercer error se refiere a inconsistencias entre alguna fecha de la historia de uso de anticoncepción y alguna de la historia de embarazos. Es factible creer que este error pudo haberse presentado en una mayor proporción de casos si no hubiera sido por el uso del "cuadro de eventos de fecundidad y anticoncepción", en el cual se registraban los eventos de la historia de embarazos antes de indagar por la historia de uso. Posteriormente se utilizaba como apoyo para la captación de fechas de esta última y se aclaraba en el momento de la entrevista cualquier inconsistencia que apareciera (cuadro IV.1).

CUADRO IV.1
CUADRO DE EVENTOS DE FECUNDIDAD Y ANTICONCEPCION

MES	1982	1983	1984	1985	1986	1987
ENERO (1)						
FEBRERO (2)						
MARZO (3)						
ABRIL (4)						
MAYO (5)						
JUNIO (6)						
JULIO (7)						
AGOSTO (8)						
SEPTIEMBRE (9)						
OCTUBRE (10)						
NOVIEMBRE (11)						
DICIEMBRE (12)						

Claves:

NV mes en que hubo un nacido vivo

NM mes en que hubo un nacido muerto

A mes en que ocurrió una pérdida o aborto

E meses en los cuales estuvo embarazada (nacido vivo, muerto o pérdida)

MA meses en que estuvo usando algún método anticonceptivo

Finalmente, un cuarto error se refiere a inconsistencias entre la fecha de la primera unión y la fecha de nacimiento de la mujer. Este error es un ejemplo de casos excepcionales y de modificaciones que fue necesario hacer al programa de consistencia durante el proceso de depuración. El programa inicial verificaba que no hubiera casos en los que la mujer se hubiera unido antes de los 12 años. Después de una revisión minuciosa de los casos, se decidió ampliar el rango a los 10 años; sin embargo existían aún casos excepcionales de errores antes de esta edad.

Imputación de Fechas

Una vez depurada la información, se procedió a evaluar los niveles de no respuesta en las preguntas que se utilizan en el análisis básico de la información, pues en algunos casos se procede a imputarles un valor, como en el caso de algunas fechas. Es importante conocer la magnitud de este procedimiento, ya que ello puede tener repercusiones en la confiabilidad del análisis mismo. Para el análisis de la fecundidad y la mortalidad, por ejemplo, es necesario revisar la información de la fecha de nacimiento y edad de la mujer, así como los mismos elementos de los diferentes eventos registrados en la historia de embarazos.

Para el caso de las mujeres entrevistadas, el 2 por ciento no declaró el mes de nacimiento y 1 de cada mil no lo hizo para el año. Tomando en cuenta que para todas las mujeres se contaba con su edad, se pudo llevar a cabo la imputación: 1.9 por ciento de los casos requirió imputación en el mes y sólo 6 casos, de año y mes de nacimiento.

Una de las innovaciones de este estudio fue incluir como parte de la información de la entrevista la forma en que se obtiene la respuesta a la fecha de nacimiento de la mujer. De las mujeres entrevistadas, 89.6 por ciento respondió directamente este dato, el 1.4 por ciento requirió del uso del acta de nacimiento o algún otro documento y para el 9.0 por ciento se estimó de alguna otra manera.

Para el 2.8 por ciento de los más de 25 mil eventos registrados en la historia de embarazos no se obtuvo directamente el mes y para 5 de cada mil hizo falta el año. Al combinar la no respuesta de meses y años se encuentran casos en donde faltan ambos datos: 86 por ciento de las imputaciones en la historia de embarazos fue del mes únicamente, 11 por ciento requirió mes y año y 3 por ciento solamente el año (cuadro IV.2).

Período	Según la Historia de Embarazos			Según la Mujer	
	Mes de Nacimiento	Año de Nacimiento	Mes y Año de Nacimiento	Mes de Nacimiento	Mes y Año de Nacimiento
1938-1942	-	-	-	23	-
1943-1947	-	-	-	22	1
1948-1952	-	-	2	38	1
1953-1957	12	2	4	18	1
1958-1962	48	2	7	35	1
1963-1967	90	5	10	26	1
1968-1972	107	3	15	17	1
1973-1977	125	4	15	-	-
1978-1982	106	1	10	-	-
1983-1987	33	1	3	-	-
Total	521	18	66	180	6

Otro dato importante respecto a la imputación de fechas lo representa la distribución temporal de los casos que requirieron de ella. Se puede obtener el porcentaje de imputaciones relacionado con el número de casos declarados correctamente. Al evaluarlo para cada uno de los quinquenios previos al momento de la encuesta, se observa que sólo el 6 por ciento del total de imputaciones se da durante

los últimos 5 años y que los 37 casos imputados para el quinquenio 1983-1987 representan el 0.7 por ciento del total de eventos ocurridos durante dicho período (cuadro IV.3).

Consistencia General de los Resultados

Además del proceso de depuración se llevó a cabo una evaluación de la información de la encuesta, especialmente de la estructura por edad y sexo, tanto a nivel nacional como a nivel regional y urbano-rural. Específicamente, se evaluó el tipo de declaración de edades y sexo haciendo comparaciones con otras fuentes de información como censos, encuestas y proyecciones de población. Esta evaluación incluyó la revisión de los niveles y tendencias de la fecundidad a partir de las encuestas EMF, ENP, END y la ENFES. Se evaluó también la estructura de la fecundidad y su relación con los niveles de uso de métodos anticonceptivos observados en los últimos años. La consistencia general de los resultados en estas áreas es excelente y dentro de los estándares de este tipo de encuestas en el país.

CUADRO IV.3
PORCENTAJE DE IMPUTACION DE FECHAS EN LA HISTORIA DE EMBARAZOS
RESPECTO AL TOTAL DE EVENTOS OCURRIDOS

Período	Porcentaje de Imputación de Mes y Año			Distribución de los Eventos Ocurridos	
	Total	Mes de Nacimiento	Año de Nacimiento		Mes y Año de Nacimiento
1948-1952	11.8	-	-	11.8	0.1
1953-1957	6.7	4.5	0.7	1.5	1.1
1958-1962	4.6	3.9	0.1	4.6	4.9
1963-1967	3.9	3.3	0.2	0.4	10.8
1968-1972	2.8	2.4	0.1	0.3	17.6
1973-1977	2.6	2.2	0.1	0.3	22.0
1978-1982	2.0	1.8	-	0.2	23.3
1983-1987	0.7	0.6	-	0.1	20.2
Total					100.0

ANEXO V
CUESTIONARIO DE HOGAR

ENCUESTA NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD
CUESTIONARIO DE HOGAR

05746

Núm. de cuestionario

1				5

Entidad: _____ Municipio o Delegación: _____

Localidad o Colonia: _____

Dirección: (calle, camino, carretera, número exterior e interior) _____

Entidad	<input type="text"/> <input type="text"/>	Municipio o Delegación	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Vivienda	<input type="text"/> <input type="text"/>
Región	<input type="text"/> <input type="text"/>	AGEB	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>
Zona	<input type="text"/> <input type="text"/>	Area de Listado	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>
Estrato	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Núm. de Control	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>

Visita de la entrevistadora	1		2		3		4	
Fecha	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes
Nombre de la entrevistadora	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Hora que comenzó								
Hora que terminó								
Duración								
Resultado*								

* CODIGOS PARA RESULTADO

- | | |
|------------------------------|--------------------------------|
| 01 Entrevista completa | 08 No es vivienda |
| 02 Entrevista incompleta | 09 Desocupada |
| 03 Entrevista aplazada | 10 En construcción |
| 04 Ausentes temporales | 11 De uso temporal |
| 05 Se negó a dar información | 12 Demolida, cambiada de sitio |
| 06 Informante inadecuado | 13 Otros _____ |
| 07 Nadie en casa | |

(ESPECIFIQUE)

Los datos que usted nos proporciona son confidenciales y se usan exclusivamente para fines estadísticos

	SUPERVISADO POR		CRITICADO POR		CODIFICADO POR		CAPTURADO POR	
NOMBRE								
FECHA	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I. DATOS GENERALES

Quisiera hacerle algunas preguntas sobre las personas que normalmente viven en este hogar.

① No. DE OR- DEN	② <u>IDENTIFICACION</u> ¿Quisiera decirme el nombre de cada una de las personas que normalmente viven en este hogar, empezando por el jefe del hogar? (NO OLVIDE FORMULAR LA PREGUNTA DE ABAJO)	③ <u>PARENTESCO</u> ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE DEL HOGAR)? (¿Qué es (NOMBRE) de (JEFE DEL HOGAR)?)	④ <u>CONDICION DE RESIDENCIA</u> ¿De todas las personas que me mencionó quiénes son: -los que viven normalmente aquí pero están ausentes por un tiempo? (RHTA) -los que no viven aquí pero están en este momento, residiendo en este hogar? (TP) RHP..... 1 RHTA..... 2 TP..... 3 N.R..... 9	⑤ <u>SEXO</u> ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? Hombre.. 1 Mujer... 2 N.R..... 9	⑥ <u>EDAD</u> ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menos de 1 año... 9 8 97 y más años... 9 7 No sabe o N.R.. 9 9
	▽	▽	▽	▽	▽
01		JEFE DEL HOGAR	1 2 3 9	1 2 9	
02			1 2 3 9	1 2 9	
03			1 2 3 9	1 2 9	
04			1 2 3 9	1 2 9	
05			1 2 3 9	1 2 9	
06			1 2 3 9	1 2 9	
07			1 2 3 9	1 2 9	
08			1 2 3 9	1 2 9	
09			1 2 3 9	1 2 9	
10			1 2 3 9	1 2 9	
11			1 2 3 9	1 2 9	
12			1 2 3 9	1 2 9	
13			1 2 3 9	1 2 9	
14			1 2 3 9	1 2 9	
15			1 2 3 9	1 2 9	
16			1 2 3 9	1 2 9	
17			1 2 3 9	1 2 9	
18			1 2 3 9	1 2 9	
19			1 2 3 9	1 2 9	
20			1 2 3 9	1 2 9	

Para estar segura que tengo una lista completa:
¿Hay otras personas que normalmente viven aquí, sean o no familiares y que usted haya olvidado mencionar?

No _____

Sí _____ Cómo se llaman?

(ANOTELOS EN LA TABLA)

Cuestionario
de

PARA PERSONAS DE 8 AÑOS Y MAS

⑦ ESCOLARIDAD		⑧ TRABAJO REMUNERADO			⑨ TRABAJO NO REMUNERADO			⑩ TRABAJADOR NO REMUNERADO			
¿Cuál fue el último grado aprobado en la escuela por (NOMBRE)?		¿Durante los últimos doce meses (NOMBRE) tuvo algún trabajo o realizó alguna actividad por la cual recibió dinero o pago en especie?			¿Durante los últimos doce meses (NOMBRE) ayudó o trabajó en algún establecimiento o predio sin recibir pago alguno?			¿El establecimiento o predio es de algún familiar o de otra persona?			
No fue a la escuela..... 1 1		Sí..... 1			Sí..... 1			De un familiar... 1			
Primaria..... 2 -		No..... 2			No..... 2			De otra persona.... 2			
Secundaria o Prevocacional..... 3 -		N.R..... 9			N.R..... 9			N.R..... 9			
Preparatoria o Vocacional..... 4 -		SI "SI" PASE A LA COLUMNA 11			SI "NO" PASE A LA COLUMNA 13			PASE A LA COLUMNA 14			
Universidad..... 5 -											
Posgrado..... 6 -											
Otros..... 7 -											
N.R..... 9 9											
↓ *VEA NOTA		→			→			→			
	ESCUELA FORMAL	OTROS ESTUDIOS									
1			1	2	9	1	2	9	1	2	9
2			1	2	9	1	2	9	1	2	9
3			1	2	9	1	2	9	1	2	9
4			1	2	9	1	2	9	1	2	9
5			1	2	9	1	2	9	1	2	9
6			1	2	9	1	2	9	1	2	9
7			1	2	9	1	2	9	1	2	9
8			1	2	9	1	2	9	1	2	9
9			1	2	9	1	2	9	1	2	9
10			1	2	9	1	2	9	1	2	9
11			1	2	9	1	2	9	1	2	9
12			1	2	9	1	2	9	1	2	9
13			1	2	9	1	2	9	1	2	9
14			1	2	9	1	2	9	1	2	9
15			1	2	9	1	2	9	1	2	9
16			1	2	9	1	2	9	1	2	9
17			1	2	9	1	2	9	1	2	9
18			1	2	9	1	2	9	1	2	9
19			1	2	9	1	2	9	1	2	9
20			1	2	9	1	2	9	1	2	9

*Si contesta otros estudios regístrelo y pregunte por el último grado aprobado en escuela formal.

II. VIVIENDA

Ahora quisiera hacerle algunas preguntas más:

<p>16. ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?</p>	<p>Sí..... <u>1</u> No..... <u>2</u> N.R..... <u>9</u></p>	
<p>17. ¿Disponen de agua entubada en esta vivienda?</p>	<p><u>Sí:</u> -¿dentro de la vivienda?..... <u>1</u> -¿fuera de la vivienda pero en el mismo terreno?..... <u>2</u> <u>No</u> tiene..... <u>3</u> N.R..... <u>9</u></p>	
<p>18. ¿Disponen de drenaje en esta vivienda? SI RESPONDE "SI" PREGUNTE: ¿Está conectado a drenaje de la calle o a fosa séptica o a un pozo?</p>	<p><u>Sí:</u> - conectado al drenaje de la calle..... <u>1</u> - conectado a fosa séptica o pozo..... <u>2</u> - sin estar conectado a nada..... <u>3</u> - no sabe a qué está conectado... <u>4</u> <u>No</u>..... <u>5</u> N.R..... <u>9</u></p>	
<p>19. ¿De qué material es la mayor parte de los pisos de esta vivienda?</p>	<p>Tierra..... <u>1</u> Cemento o firme..... <u>2</u> Mosaico, madera u otro recubrimiento..... <u>3</u> N.R..... <u>9</u></p>	
<p>20. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?</p>	<p>Lámina de cartón..... <u>1</u> Carrizo, bambú o palma..... <u>2</u> Embarro o bajareque..... <u>3</u> Madera..... <u>4</u> Lámina de asbesto o metálica..... <u>5</u> Adobe..... <u>6</u> Tabique, tabicón, bloc, piedra, mampostería o cemento..... <u>7</u> N.R..... <u>9</u></p>	

<p>21. ¿Cuántos cuartos de esta vivienda se usan para dormir?</p>	<p>Número..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>N.R..... <u>9 9</u></p>	
<p>22. ¿Cuántos cuartos en total tiene esta vivienda, sin contar el baño y la cocina?</p>	<p>Número..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>N.R..... <u>9 9</u></p>	
<p>23. ¿Dispone de un lugar para cocinar en esta vivienda?</p>	<p><u>Sí:</u></p> <p>¿Para qué otros fines se usa?</p> <p>Sólo para cocinar..... <u>1</u></p> <p>Otros _____</p> <p>_____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p><u>No</u>..... <u>8</u></p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	
<p>24. ¿Disponen de un cuarto de baño en esta vivienda?</p>	<p><u>Sí:</u></p> <p>-¿dentro de la vivienda?..... <u>1</u></p> <p>-¿fuera de la vivienda pero en el mismo terreno?..... <u>2</u></p> <p><u>No</u>..... <u>3</u></p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	<p>Termine la entrevista</p>
<p>25. ¿Tiene el cuarto de baño</p> <p>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA.</p>	<p>drenaje?..... <u>1</u></p> <p>albañal?..... <u>2</u></p> <p>fosa séptica?..... <u>3</u></p> <p>¿Es letrina?..... <u>4</u></p> <p>Otro..... <u>5</u></p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	
<p>OBSERVACIONES: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

<u>Miembros de la Unidad Doméstica:</u>	
- Residentes Habituales Presentes (RHP).....	<input type="checkbox"/>
- Residentes Habituales Temporalmente Ausentes (RHTA).....	<input type="checkbox"/>
- Temporalmente Presentes (TP).....	<input type="checkbox"/>
- Total de Miembros.....	<input type="checkbox"/>
- Miembros de 8 años y más.....	<input type="checkbox"/>
- Hombres.....	<input type="checkbox"/>
- Mujeres.....	<input type="checkbox"/>
- Miembros de 12 años y más.....	<input type="checkbox"/>
- Hombres.....	<input type="checkbox"/>
- Mujeres.....	<input type="checkbox"/>
<u>Caracterización de la Unidad Doméstica:</u>	
- Tipo de Unidad Doméstica.....	<input type="checkbox"/>
- Ciclo de Desarrollo de la Unidad Doméstica.....	<input type="checkbox"/>
<u>Fuerza de Trabajo:</u>	
- Población Activa de 8 años y más.....	<input type="checkbox"/>
- Masculina.....	<input type="checkbox"/>
- Femenina.....	<input type="checkbox"/>
- Población Activa de 12 años y más.....	<input type="checkbox"/>
- Masculina.....	<input type="checkbox"/>
- Femenina.....	<input type="checkbox"/>
<u>Ingresos:</u>	
- Productores de Ingreso.....	<input type="checkbox"/>
- Ingreso Total.....	<input type="checkbox"/>
- Ingreso Per-cápita.....	<input type="checkbox"/>
<u>Relaciones Sociales de Producción:</u>	
- Fuerza de Trabajo "Libre" Asalariada (A).....	<input type="checkbox"/>
- Fuerza de Trabajo "Libre" no Asalariada (B).....	<input type="checkbox"/>
- Fuerza de Trabajo no "Libre" (C).....	<input type="checkbox"/>
- Tipología de las Relaciones Sociales de Producción.....	<input type="checkbox"/>

ANEXO VI
CUESTIONARIO INDIVIDUAL

ENCUESTA NACIONAL SOBRE FECUNDIDAD Y SALUD
CUESTIONARIO INDIVIDUAL

03801

Núm. de cuestionario

1				5

Entidad: _____

Municipio o Delegación: _____

Localidad o Colonia: _____

Dirección: (calle, camino, carretera, número exterior e interior) _____

Entidad	<input type="text"/>	Municipio o Delegación	<input type="text"/>	Vivienda	<input type="text"/>
Región	<input type="text"/>	AGEB	<input type="text"/>	Hogar	<input type="text"/>
Zona	<input type="text"/>	Area de Listado	<input type="text"/>		
Estrato	<input type="text"/>	Núm. de Control	<input type="text"/>		

Nombre de la Entrevistada: _____

Número del renglón en el cuestionario de hogar

Núm. de cuest. de hogar:

Visita de la entrevistadora	1		2		3		4	
Fecha	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes
Nombre de la entrevistadora	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora que comenzó								
Hora que terminó								
Duración								
Resultado*								

* CODIGOS PARA RESULTADO

- 01 Entrevista completa
- 02 Entrevista incompleta
- 03 Entrevista aplazada
- 04 Ausentes temporales

- 05 Se negó a dar información
- 06 Informante inadecuado
- 07 Otros _____

(ESPECIFIQUE)

Los datos que usted nos proporciona son confidenciales y se usan exclusivamente para fines estadísticos

	SUPERVISADO POR		CRITICADO POR		CODIFICADO POR		CAPTURADO POR	
NOMBRE								
FECHA	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes

I. CARACTERISTICAS GENERALES DE LA ENTREVISTADA

PAGE A:

<p>1.01 ¿En qué mes y año nació usted?</p>	<p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO </p>	
<p>1.02 ATENCION: ANOTE LA FORMA EN QUE OBTUVO LA RESPUESTA A 1.01</p>	<p>Directamente por la entrevistada..... <u>1</u> Se usó acta de nacimiento..... <u>2</u> Se usó algún otro documento..... <u>3</u> Estimada de otra manera..... <u>4</u> No se obtuvo respuesta..... <u>5</u></p>	
<p>1.03 Entonces, ¿cuántos años cumplidos tiene usted?</p>	<p>Años..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>1.04 ATENCION: SUME EDAD CON AÑO DE NACIMIENTO Y ANOTE EL TOTAL AQUI: SI YA CUMPLIO AÑOS EN 87, LA SUMA DEBE SER 87. SI NO HA CUMPLIDO AÑOS EN 87, LA SUMA DEBE SER 86. SI EL MES DE LA ENTREVISTA ES IGUAL AL MES DE NACIMIENTO INDIQUE SI YA CUMPLIO AÑOS. EN CASO DE ALGUNA INCONSISTENCIA ACLARE CON LA ENTREVISTADA.</p>	<p>RECUERDE VERIFICAR LA CONSISTENCIA ENTRE 1.01 Y 1.03</p>	
<p>1.05 ¿Desde hace cuánto tiempo vive usted en (NOMBRE DE LA LOCALIDAD O AREA METROPOLITANA)?</p>	<p>Años..... - - Siempre ha vivido aquí..... <u>8 8</u> → 1.07 Menos de un año..... <u>9 8</u> N.R..... <u>9 9</u></p>	
<p>1.06 ¿Inmediatamente antes de vivir en (NOMBRE DE LA LOCALIDAD) en qué localidad vivió?</p>	<p>Localidad _____ Municipio _____ Estado <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> País _____ N.R..... <u>9 9</u></p>	
<p>1.07 ¿Cuando usted era pequeña, digamos hasta los doce años, vivió la mayor parte del tiempo en un rancho, en un pueblo o en una ciudad?</p>	<p>Rancho..... <u>1</u> Pueblo..... <u>2</u> Ciudad..... <u>3</u> N.R..... <u>9</u></p>	

<p>1.08a ¿Fue usted a la escuela?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 → 1.11 N.R..... 9</p>	
<p>1.08b ¿Cuál fue el último grado que usted aprobó en:</p> <p>COMPLETE LA PREGUNTA CON CADA UNA DE LAS OPCIONES.</p> <p>(LLENE Y SOLAMENTE CIRCULE EL NIVEL DE ESTUDIOS MAS AVANZADO)</p>	<p>- primaria?..... 1 _ - secundaria o prevocacional?... 2 _ - preparatoria o vocacional?... 3 _ - licenciatura o profesional?... 4 _ - posgrado?..... 5 _ N.R..... 9 9</p>	
<p>1.09 ¿Realizó usted otros estudios, por ejemplo, técnicos, secretariales o de algún otro tipo?</p> <p>(LLENE Y CIRCULE)</p>	<p>No..... 0 1 Sí: ¿Qué estudios necesitó como requisito y por cuánto tiempo estudió? - sin requisito previo..... 1 _ - primaria terminada como requisito..... 2 _ - secundaria terminada como requisito..... 3 _ - preparatoria terminada como requisito..... 4 _ - no sabe qué requisitos..... 5 _ N.R..... 9 9</p>	
<p>1.10 FILTRO Escolaridad (VER PREGUNTA 1.08b)</p>	<p>Menos de 6 años de escolaridad..... 1 6 ó más años de escolaridad..... 2 → 1.12</p>	
<p>1.11 ¿Puede leer usted, por ejemplo, un periódico o una revista?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 → 2.01 N.R..... 9</p>	
<p>1.12 ¿Leyó usted algún periódico durante la última semana?</p>	<p>Sí: ¿Cuántos días?..... _ No..... 8 N.R..... 9</p>	

II. FECUNDIDAD

PASE A:

<p>2.01 Ahora quisiera hacerle algunas preguntas acerca de un tema diferente.</p> <p>¿Ha estado usted embarazada alguna vez?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → 2.25</p> <p>N.R..... 9</p>	
<p>2.02 ¿Ha tenido usted hijos o hijos que hayan nacido vivos?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → 2.15</p> <p>N.R..... 9</p>	
<p>2.03a ¿Cuántas hijas viven con usted?</p>	<p>Número de hijas..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>2.03b ¿Cuántos hijos varones viven con usted?</p>	<p>Número de hijos..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>2.04a ¿Cuántas hijas no viven con usted?</p>	<p>Número de hijas..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>2.04b ¿Cuántos hijos varones no viven con usted?</p>	<p>Número de hijos..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>2.05 ¿Ha tenido usted alguna hija o algún hijo que nació vivo y después murió, aunque sólo haya vivido poco tiempo?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → 2.07</p> <p>N.R..... 9</p>	
<p>2.05a ¿Cuántas de sus hijas nacidas vivas han muerto?</p>	<p>Número de hijas..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>2.05b ¿Cuántos de sus hijos varones nacidos vivos han muerto?</p>	<p>Número de hijos..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>2.07 ATENCION:</p> <p>SUME LAS RESPUESTAS DE 2.03 (a y b), 2.04 (a y b) y 2.06 (a y b) Y ANOTE EL TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS. LUEGO PREGUNTE:</p> <p>Sólo para estar segura de que no me equivoqué; usted ha tenido (TOTAL) hijos nacidos vivos, ¿es esto correcto?</p>	<p>Total de hijos nacidos vivos..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>SI NO</p> <p>SI CONTESTA "NO" REVISE Y CORRIJA.</p>	
<p>NOTA: PARA USO EXCLUSIVO DE CODIFICACION (PREGUNTA 2.22)</p>	<p>Número de embarazos..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	

<p>2.23 FILTRO Algún hijo nacido vivo (VER HISTORIA DE EMBARAZOS)</p>	<p>Algún hijo nacido vivo..... 1 Ningún hijo nacido vivo..... 2</p>	<p>→ 2.25</p>
<p>2.24 ¿Me podría usted decir el día, mes y año de nacimiento de su último hijo nacido vivo?</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO TEXTUAL _____ _____ _____</p>	
<p>2.25 ¿Actualmente está usted embarazada (esperando)?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 3 N.R..... 9</p>	<p>} 2.27</p>
<p>2.26 ¿Para qué mes espera el nacimiento del niño?</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO TEXTUAL _____ _____ _____</p>	<p>} 2.30</p>
<p>2.27 ¿Le gustaría tener otro (un) hijo o preferiría no tener ningún otro (ninguno)?</p>	<p>Desea tener (más) hijos..... 1 No desea tener (más) hijos..... 2 No sabe o indecisa..... 3 N.R..... 9</p>	<p>} 2.31</p>
<p>2.28 ¿En este momento, desea us- ted embarazarse?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 3 N.R..... 9</p>	<p>→ 2.31</p>
<p>2.29 ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar antes de embarazar- se?</p>	<p>Años..... -- Hasta que me case..... 9 7 Menos de un año..... 9 8 TEXTUAL _____ _____ _____</p>	<p>} 2.31</p>
<p>2.30 Además del hijo que está esperando, ¿le gustaría te- ner otro o preferiría ya no tener más?</p>	<p>Desea tener más hijos..... 1 No desea tener más hijos..... 2 No sabe (o está indecisa)..... 3 N.R..... 9</p>	

<p>2.31 FILTRO Hijos actualmente vivos. (VER HISTORIA DE EMBARAZOS PREGUNTA 2.08)</p>	<p>Al menos un hijo actualmente vivo..... 1 Ningún hijo actualmente vivo..... 2 → 2.33</p>	
<p>2.32 Si usted pudiera regresar a la época en la cual no tenía hijos, y pudiera escoger el número de hijos por tener en toda su vida, ¿cuántos tendría?</p>	<p>Número..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/></p> <p>TEXTUAL _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>} → 2.34</p>
<p>2.33 Si usted pudiera escoger el número de hijos por tener en toda su vida ¿cuántos tendría?</p>	<p>Número..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/></p> <p>TEXTUAL _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>2.34 FILTRO Actualmente embarazada o al menos un hijo nacido vivo (VER PREGUNTA 2.25 Y LA HISTORIA DE EMBARAZOS)</p>	<p>Actualmente embarazada o al menos un hijo nacido vivo..... 1 No embarazada actualmente y ningún hijo nacido vivo..... 2 → 4.01</p>	
<p>2.35 ¿Antes de quedar embarazada (la última vez) pensó usted en tener otro (un) hijo?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 3 N.R..... 9</p>	<p>} → 2.38</p>
<p>2.36 ¿Inmediatamente antes de embarazarse, quería usted tener un (más) hijo(s) o no quería tener ninguno (ningún otro)?</p>	<p>Quería más..... 1 No quería más..... 2 No está segura..... 3 N.R..... 9</p>	<p>} → 2.38</p>
<p>2.37 ¿Quería usted tener otro (un) hijo en ese momento o hubiera preferido esperar más?</p>	<p>En ese momento..... 1 Esperar más..... 2 No está segura..... 3 N.R..... 9</p>	
<p>2.38 FILTRO Hijos nacidos vivos a partir de 1982 (VER HISTORIA DE EMBARAZOS)</p>	<p>Al menos un hijo nacido vivo desde 1982..... 1 → 3.01 Ningún hijo nacido vivo desde 1982..... 2 → 4.01</p>	

III. SALUD Y LACTANCIA

PASE A:

<p>3.01 ATENCION: VEA HISTORIA DE EMBARAZOS Y COPIE NOMBRE Y NUMERO DE ORDEN DEL ULTIMO HIJO NACIDO VIVO</p>	<p>NOMBRE _____ NUMERO DE ORDEN..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>3.02a Cuando estaba usted embarazada de (NOMBRE), ¿alguien la revisó o examinó de su embarazo? (ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE)</p>	<p>No..... 1 → 3.03 Sí: ¿Quién la revisó? Doctor..... 2 Enfermera (partera)..... 3 Partera empírica comadrona..... 4 Otro..... 5 N.R..... 9</p>	
<p>3.02b ¿Cuántos meses tenía de embarazo cuando tuvo su primera revisión?</p>	<p>1 a 3 meses..... 1 4 a 6 meses..... 2 7 a 9 meses..... 3 No sabe..... 8 N.R..... 9</p>	
<p>3.03 ¿Quién la atendió en el momento en que nació (NOMBRE)? (ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE)</p>	<p>Doctor..... 1 Enfermera (partera)..... 2 Partera empírica comadrona..... 3 Pariente..... 4 Otro..... 5 Nadie..... 6 → 3.05 N.R..... 9</p>	
<p>3.04a ¿En dónde la atendieron cuando nació (NOMBRE)?</p>	<p>SSA..... 0 1 IMSS..... 0 2 ISSSTE..... 0 3 DIF..... 0 4 Otra institución del gobierno..... 0 5 Hospital particular..... 0 6 Casa de la partera..... 0 7 Casa de la mujer..... 0 9 Otro..... 1 0 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.04b ¿El parto de (NOMBRE) fue normal o le hicieron cesárea?</p>	<p>Normal..... 1 Cesárea..... 2 N.R..... 9</p>	

<p>3.05 ¿Pesaron a su niño cuando nació?</p>	<p>Sí: ¿Cuánto pesó? TEXTUAL _____ _____</p> <p>No..... 9 7 No sabe si lo pesaron..... 9 8</p>	
<p>3.06 ¿Cuánto tiempo después de que nació (NOMBRE) le regresó su regla?</p>	<p>Meses..... -- "No le ha regresado"..... 9 7 No recuerda..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.07 ¿Cuánto tiempo después de que nació (NOMBRE) tuvo usted relaciones sexuales nuevamente? (*) (40 a 45 días)</p>	<p>Meses..... -- "Después de la cuarentena" (*).... 9 5 No ha tenido..... 9 6 No recuerda..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.08a ¿Le dio usted el pecho a (NOMBRE)?</p>	<p>Sí..... 1 → 3.09 No..... 2 N.R..... 9</p>	
<p>3.08b ¿Por qué no le dio el pecho a su hijo?</p>	<p>"Murió a las horas de nacido"..... 1 → 3.24 TEXTUAL _____ _____ } - 3.18</p>	
<p>3.09 ¿Durante cuánto tiempo le dio el pecho a (NOMBRE)?</p>	<p>Meses..... -- Aún se lo da..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.10a ¿Cuál fue el primer alimento líquido diferente a la leche materna que tomó (NOMBRE)?</p>	<p>No le ha dado o no tomó otro alimento líquido..... 0 1 → 3.11a Leche en polvo..... 0 2 Leche de vaca..... 0 3 Atole..... 0 4 Café..... 0 5 Jugo de frutas..... 0 6 Caldo de frijol o de pollo..... 0 7 Refresco..... 0 8 Otros _____ _____ (ESPECIFIQUE) 0 9 N.R..... 9 9</p>	

<p>3.10b ¿A los cuántos días o meses le empezó a dar (LIQUIDO) a (NOMBRE)?</p>	<p>Meses..... -- No recuerda..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.11a ¿Cuál fue el primer alimento sólido que comió (NOMBRE)?</p>	<p>No le ha dado o no comió alimento sólido..... 1 → 3.12 Puré de frutas o verduras..... 2 Puré de carne..... 3 Tortilla o pan..... 4 Huevo..... 5 Otros _____ _____ (ESPECIFIQUE) 6 N.R..... 9</p>	
<p>3.11b ¿A los cuántos días o meses le empezó a dar (SOLIDO) a (NOMBRE)?</p>	<p>Meses..... -- No recuerda..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.12 FILTRO Lactancia al último hijo. (VER PREGUNTA 3.09)</p>	<p>Aún le da el pecho..... 1 Ya no le da el pecho..... 2 → 3.18</p>	
<p>3.13a ¿Cuántas veces le dio el pecho anoche a (NOMBRE) entre las 7 de la noche y las 7 de la mañana?</p>	<p>Número de veces..... <input type="text"/> <input type="text"/> TEXTUAL _____ _____</p>	
<p>3.13b ¿Cuántas veces le dio el pecho ayer durante el día, es decir, entre las 7 de la mañana y las 7 de la noche?</p>	<p>Número de veces..... <input type="text"/> <input type="text"/> TEXTUAL _____ _____</p>	
<p>3.14 FILTRO Alimentación suplementaria. (VER PREGUNTAS 3.10a y 3.11a)</p>	<p>No le ha dado ni líquidos ni sólidos..... 1 → 3.18 Sólo le ha dado sólidos..... 2 → 3.15b Otra situación..... 3</p>	

		SI	NO	
3.15a ¿En las últimas 24 horas le dio usted a (NOMBRE) alguno de los siguientes alimentos: (LEA TODA LA LISTA)				
	a) té solo?.....	1	2	
	b) té con azúcar o miel?.....	1	2	
	c) agua sola?.....	1	2	
	d) agua con azúcar?.....	1	2	
	e) jugo?.....	1	2	
	f) leche hervida de vaca o de cabra?.....	1	2	
	g) leche evaporada o leche en polvo Nido o Conasupo?....	1	2	
	h) otro tipo de leche en polvo?..	1	2	
	i) algún otro líquido?.....	1	2	
3.15b ¿En las últimas 24 horas le dio usted a su niño(a) algún alimento sólido o en pepillo?	Sí.....	1		
	No.....	2		
	N.R.....	9		
3.16 FILTRO Alimentación complementaria. (VER PREGUNTA 3.15a)	Le dio algún alimento.....	1		
	No le dio ningún alimento.....	2		→ 3.18
3.17 ¿Alguno de los alimentos que mencioné se lo dio en una botella con chupón (mamila o biberón)?	Sí.....	1		
	No.....	2		
	N.R.....	9		
3.18 FILTRO Edad del hijo. (VER PREGUNTA 2.24)	Menos de un mes de nacido.....	1		→ 3.22
	Más de un mes de nacido.....	2		
3.19 ¿Han vacunado (vacunaron) a su hijo?	Sí.....	1		
	No.....	2		→ 3.21
	N.R.....	9		
3.20a ¿Le pusieron a (NOMBRE) una vacuna en el hombro contra la tuberculosis (la que deja cicatriz)?	Sí.....	1		
	No.....	2		
	No recuerda.....	8		
	N.R.....	9		

<p>3.20b ¿Le inyectaron en la nalga a - (NOMBRE) alguna vacuna para - protegerlo contra la tosferina, difteria y tétanos, es decir la triple?</p>	<p>Sí: ¿Cuántas veces?</p> <p>- Una vez..... <u>1</u></p> <p>- Dos veces..... <u>2</u></p> <p>- Tres veces..... <u>3</u></p> <p>- Cuatro veces..... <u>4</u></p> <p>- Cinco veces o más..... <u>5</u></p> <p>- No recuerda cuántas veces..... <u>6</u></p> <p>No..... <u>7</u></p> <p>No recuerda si lo vacunaron..... <u>8</u></p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	
<p>3.20c ¿Le dieron alguna vacuna por la boca para protegerlo contra la polio?</p>	<p>Sí: ¿Cuántas veces?</p> <p>- Una vez..... <u>1</u></p> <p>- Dos veces..... <u>2</u></p> <p>- Tres veces..... <u>3</u></p> <p>- Cuatro veces..... <u>4</u></p> <p>- Cinco veces o más..... <u>5</u></p> <p>- No recuerda cuántas veces..... <u>6</u></p> <p>No..... <u>7</u></p> <p>No recuerda si lo vacunaron..... <u>8</u></p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	
<p>3.20d ¿Le aplicaron a (NOMBRE) alguna vacuna contra el sarampión?</p>	<p>Sí..... <u>1</u></p> <p>No..... <u>2</u></p> <p>No recuerda..... <u>8</u></p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	
<p>3.21 ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando lo llevó por primera vez al -- doctor?</p>	<p>Meses..... <u> </u></p> <p>No recuerda..... <u>9 6</u></p> <p>No lo ha llevado..... <u>9 7</u></p> <p>Menos de un mes..... <u>9 8</u></p> <p>N.R..... <u>9 9</u></p>	
<p>3.22 FILTRO Condición de supervivencia del hijo(a). (VER HISTORIA DE EMBARAZOS)</p>	<p>Actualmente vivo..... <u>1</u></p> <p>Actualmente fallecido..... <u>2</u></p>	<p>→ 3.24</p>
<p>3.23a ¿(NOMBRE) ha tenido diarrea (deposición) en las últimas 2 semanas?</p>	<p>Sí..... <u>1</u></p> <p>No..... <u>2</u></p> <p>No sabe..... <u>3</u></p>	<p>} - 3.24</p>

<p>3.23b ¿Se le dio a (NOMBRE) algún tratamiento o hizo algo contra la diarrea?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 3</p>	<p>} 3.24</p>
<p>3.23c ¿Qué se le dio a (NOMBRE) contra la diarrea? (CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE)</p>	<p>Suero en la vena..... 1 Tratamiento medicamentosos: suspensión, pastillas, inyecciones.. 2 Sobres de sales y azúcar para preparar suero en casa..... 3 Suero ya preparado para tomarlo..... 4 Remedios caseros; sopa, té, jugos, fruta, agua de arroz, atoles, dieta líquida, refrescos..... 5 Otro..... 6 No sabe..... 7</p>	
<p>3.24 FILTRO Más de un hijo nacido vivo a partir de enero de 1982 (VER HISTORIA DE EMBARAZOS)</p>	<p>Más de un hijo nacido vivo..... 1 Otra situación..... 2</p>	<p>→ 4.01</p>
<p>3.25 ATENCION: VEA HISTORIA DE EMBARAZOS Y COPIE NOMBRE Y NUMERO DE ORDEN - DEL PENULTIMO HIJO NACIDO VIVO</p>	<p>Nombre _____ _____ Número de orden <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>3.26a Cuando estaba usted embarazada de (NOMBRE) ¿alguien la revisó o examinó de su embarazo? (ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE)</p>	<p>No..... 1 Sí: ¿Quién la revisó? Doctor..... 2 Enfermera (partera)..... 3 Partera empírica comadrona..... 4 Otro..... 5 N.R..... 9</p>	<p>→ 3.27</p>
<p>3.26b ¿Cuántos meses tenía de embarazo cuando tuvo su primer revisión?</p>	<p>1 a 3 meses..... 1 4 a 6 meses..... 2 7 a 9 meses..... 3 No sabe..... 8 N.R..... 9</p>	

<p>3.27 ¿Quién la atendió en el momento en que nació (<u>NOMBRE</u>)? (ANDE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE)</p>	<p>Doctor..... 1 Enfermera (partera)..... 2 Partera empírica comadrona..... 3 Pariente..... 4 Otro..... 5 Nadie..... 6 → 3.29 N.R..... 9</p>	
<p>3.28a ¿En dónde la atendieron cuando nació (<u>NOMBRE</u>)?</p>	<p>SSA..... 0 1 IMSS..... 0 2 ISSSTE..... 0 3 DIF..... 0 4 Otra institución del gobierno..... 0 5 Hospital particular..... 0 6 Casa de la partera..... 0 7 Casa de la mujer..... 0 8 Otro..... 1 0 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.28b ¿El parto de (<u>NOMBRE</u>) fue normal o le hicieron cesárea?</p>	<p>Normal..... 1 Cesárea..... 2 N.R..... 9</p>	
<p>3.29 ¿Pesaron a su niño cuando nació?</p>	<p>Sí: ¿Cuánto pesó? TEXTUAL _____ _____ No..... 9 7 No sabe si lo pesaron..... 9 8</p>	
<p>3.30 ¿Cuánto tiempo después de que nació (<u>NOMBRE</u>) le regresó su regla?</p>	<p>Meses..... -- "No le ha regresado"..... 9 7 No recuerda..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.31 ¿Cuánto tiempo después de que nació (<u>NOMBRE</u>) tuvo usted relaciones sexuales nuevamente? (*) (40 a 45 días)</p>	<p>Meses..... -- "Después de la cuarentena" (*).... 9 5 No ha tenido..... 9 6 No recuerda..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	

<p>3.32a ¿Le dio usted el pecho a <u>(NOMBRE)?</u></p>	<p>Sí..... 1 → 3.33 No..... 2 N.R..... 9</p>	
<p>3.32b ¿Por qué no le dio el pecho a su hijo?</p>	<p>"Murió a las horas de nacido"..... 1 → 3.41 TEXTUAL _____ _____</p>	<p>} 3.36</p>
<p>3.33 ¿Durante cuánto tiempo le dio el pecho a <u>(NOMBRE)?</u></p>	<p>Meses..... -- Aún se lo dá..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.34a ¿Cuál fue el primer alimento <u>líquido</u> diferente a la leche materna que tomó (<u>NOMBRE</u>)?</p>	<p>No le ha dado o no tomó otro alimento líquido..... 0 1 → 3.35a Leche en polvo..... 0 2 Leche de vaca..... 0 3 Atole..... 0 4 Café..... 0 5 Jugo de frutas..... 0 6 Caldo de frijol o de pollo..... 0 7 Refresco..... 0 8 Otros _____ _____ (ESPECIFIQUE) 0 9 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.34b ¿A los cuántos días o meses le empezó a dar (<u>LIQUIDO</u>) a (<u>NOMBRE</u>)?</p>	<p>Meses..... -- No recuerda..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.35a ¿Cuál fue el primer alimento <u>sólido</u> que comió (<u>NOMBRE</u>)?</p>	<p>No le ha dado o no comió alimento sólido..... 1 → 3.36 Puré de frutas o verduras..... 2 Puré de carne..... 3 Tortilla o pan..... 4 Huevo..... 5 Otros _____ _____ (ESPECIFIQUE) 6 N.R..... 9</p>	

<p>3.35b ¿A los cuántos días o meses le empezó a dar (SOLIDO) a (NOMBRE)?</p>	<p>Meses..... -- No recuerda..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.35 ¿Han vacunado (vacunaron) a su hijo?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 → 3.36 N.R..... 9</p>	
<p>3.37a ¿Le pusieron a (NOMBRE) una vacuna en el hombro contra la tuberculosis (la que deja cicatriz)?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No recuerda..... 8 N.R..... 9</p>	
<p>3.37b ¿Le inyectaron en la nalga a - (NOMBRE) alguna vacuna para protegerlo contra la tosferina, difteria y tétanos, es decir, la triple?</p>	<p>Sí: ¿Cuántas veces? - Una vez..... 1 - Dos veces..... 2 - Tres veces..... 3 - Cuatro veces..... 4 - Cinco veces o más..... 5 - No recuerda cuántas veces..... 6 No..... 7 No recuerda si lo vacunaron..... 8 N.R..... 9</p>	
<p>3.37c ¿Le dieron alguna vacuna por la boca para protegerlo contra la polio?</p>	<p>Sí: ¿Cuántas veces? - Una vez..... 1 - Dos veces..... 2 - Tres veces..... 3 - Cuatro veces..... 4 - Cinco veces o más..... 5 - No recuerda cuántas veces..... 6 No..... 7 No recuerda si lo vacunaron..... 8 N.R..... 9</p>	
<p>3.37d ¿Le aplicaron a (NOMBRE) alguna vacuna contra el sarampión?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No recuerda..... 8 N.R..... 9</p>	

<p>3.38 ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando lo llevó por primera vez al -- doctor?</p>	<p>Meses..... -- No recuerda..... 9 6 No lo ha llevado..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>			
<p>3.39 FILTRO Condición de supervivencia del hijo(a). (VER HISTORIA DE EMBARAZOS)</p>	<p>Actualmente vivo..... 1 Actualmente muerto..... 2</p>	<p>→ 3.41</p>		
<p>3.40a ¿(NOMBRE) ha tenido diarrea (deposición) en las últimas 2 semanas?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 3</p>	<p>} - 3.41</p>		
<p>3.40b ¿Se le dio a (NOMBRE) algún tratamiento o hizo algo contra la diarrea?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 3</p>	<p>} - 3.41</p>		
<p>3.40c ¿Qué se le dio a (NOMBRE) contra la diarrea? (CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE)</p>	<p>Suero en la vena..... 1 Tratamiento medicamentoso: Suspensión, pastillas, inyecciones.. 2 Solores de sales y azúcar para preparar suero en casa..... 3 Suero ya preparado para tomarlo..... 4 Remedios caseros; sops, té, jugos, fruta, agua de arroz, atoles, dieta líquida, refrescos..... 5 Otro..... 6 No sabe..... 7</p>			
<p>3.41 FILTRO Más de dos hijos nacidos vivos a partir de enero de 1982. (VER HISTORIA DE EMBARAZOS)</p>	<p>Más de dos hijos nacidos vivos..... 1 Otra situación..... 2</p>	<p>→ 4.01</p>		
<p>3.42 ATENCION: VEA HISTORIA DE EMBARAZOS Y COPIE NOMBRE Y NUMERO DE ORDEN DEL ANTEPENULTIMO HIJO NACIDO VIVO</p>	<p>NOMBRE _____ _____ NUMERO DE ORDEN <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p>			
<p>3.43a Cuando estaba usted embarazada de (NOMBRE), ¿alguien la revisó o examinó de su embarazo? (ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE)</p>	<p>No..... 1 Sí: ¿Quién la revisó? Doctor..... 2 Enfermera (partera)..... 3 Partera empírica comadrona..... 4 Otro..... 5 N.R..... 9</p>	<p>→ 3.44</p>		

PASE A:

<p>3.43b ¿Cuántos meses tenía de embarazo cuando tuvo su primera revisión?</p>	<p>1 a 3 meses..... 1 4 a 6 meses..... 2 7 a 9 meses..... 3 No sabe..... 8 N.R..... 9</p>	
<p>3.44 ¿Quién la atendió en el momento en que nació (NOMBRE)? (ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE)</p>	<p>Doctor..... 1 Enfermera (partera)..... 2 Partera empírica comadrona..... 3 Pariente..... 4 Otro..... 5 Nadie..... 6 N.R..... 9</p>	<p>→ 3.46</p>
<p>3.45a ¿En dónde la atendieron cuando nació (NOMBRE)?</p>	<p>SSA..... 0 1 IMSS..... 0 2 ISSSTE..... 0 3 DIF..... 0 4 Otra institución del gobierno..... 0 5 Hospital particular..... 0 6 Casa de la partera..... 0 7 Casa de la mujer..... 0 8 Otro..... 1 0 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.45b ¿El parto de (NOMBRE) fue normal o le hicieron cesárea?</p>	<p>Normal..... 1 Cesárea..... 2 N.R..... 9</p>	
<p>3.46 ¿Pesaron a su niño cuando nació?</p>	<p>Sí: ¿Cuánto pesó? TEXTUAL _____ _____ No..... 9 7 No sabe si lo pesaron..... 9 8</p>	
<p>3.47 ¿Cuánto tiempo después de que nació (NOMBRE) le regresó su regla?</p>	<p>Meses..... -- "No le ha regresado"..... 9 7 No recuerda..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	

PASE A:

<p>3.48 ¿Cuánto tiempo después de que nació (NOMBRE) tuvo usted relaciones sexuales nuevamente? (*)(40 a 45 DIAS)</p>	<p>Meses..... -- "Después de la cuarentena"(*)..... 9 5 No ha tenido..... 9 6 No recuerda..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.49a ¿Le dio usted el pecho a (NOMBRE)?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9</p>	<p>→ 3.50</p>
<p>3.49b ¿Por qué no le dio el pecho a su hijo?</p>	<p>"Murió a las horas de nacido"..... 1 TEXTUAL _____ _____</p>	<p>→ 3.58 } 3.53</p>
<p>3.50 ¿Durante cuánto tiempo le dio el pecho a (NOMBRE)?</p>	<p>Meses..... -- Aún se lo da..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.51a ¿Cuál fue el primer alimento líquido diferente a la leche materna que tomó (NOMBRE)?</p>	<p>No le ha dado o no tomó otro alimento líquido..... 0 1 Leche en polvo..... 0 2 Leche de vaca..... 0 3 Atole..... 0 4 Café..... 0 5 Jugo de frutas..... 0 6 Caldo de frijol o de pollo..... 0 7 Refresco..... 0 8 Otros..... _____ (ESPECIFIQUE) 0 9 N.R..... 9 9</p>	<p>→ 3.52a</p>
<p>3.51b ¿A los cuántos días o meses le empezó a dar (LIQUIDO) a (NOMBRE)?</p>	<p>Meses..... -- No recuerda..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	

<p>3.52a ¿Cuál fue el primer alimento sólido que comió (NOMBRE)?</p>	<p>No le ha dado o no comió alimento sólido..... 1 → 3.53</p> <p>Puré de frutas o verduras..... 2</p> <p>Puré de carne..... 3</p> <p>Tortilla o pan..... 4</p> <p>Huevo..... 5</p> <p>Otros _____ 6</p> <p>(ESPECIFIQUE) _____ 6</p> <p>N.R..... 9</p>	
<p>3.52b ¿A los cuántos días o meses le empezó a dar (SÓLIDO) a (NOMBRE)?</p>	<p>Meses..... --</p> <p>No recuerda..... 9 7</p> <p>Menos de un mes..... 9 8</p> <p>N.R..... 9 9</p>	
<p>3.53 ¿Han vacunado (vacunaron) a su hijo?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → 3.55</p> <p>N.R..... 3</p>	
<p>3.54a ¿Le pusieron a (NOMBRE) una vacuna en el hombro contra la tuberculosis (la que deja cicatriz)?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>No recuerda..... 8</p> <p>N.R..... 9</p>	
<p>3.54b ¿Le inyectaron en la nalga a (NOMBRE) alguna vacuna para protegerlo contra la tosferina, difteria y tétanos, es decir la triple?</p>	<p>Sí: ¿Cuántas veces?</p> <p>- Una vez..... 1</p> <p>- Dos veces..... 2</p> <p>- Tres veces..... 3</p> <p>- Cuatro veces..... 4</p> <p>- Cinco veces o más..... 5</p> <p>- No recuerda cuántas veces..... 6</p> <p>No..... 7</p> <p>No recuerda si lo vacunaron..... 8</p> <p>N.R..... 9</p>	

<p>3.54c ¿Le dieron alguna vacuna por la boca para protegerlo contra la polio?</p>	<p><u>Sí:</u> ¿Cuántas veces?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Una vez..... 1 - Dos veces..... 2 - Tres veces..... 3 - Cuatro veces..... 4 - Cinco veces o más..... 5 - No recuerda cuántas veces..... 6 No..... 7 No recuerda si lo vacunaron..... 8 N.R..... 9 	
<p>3.54d ¿Le aplicaron a (NOMBRE) alguna vacuna contra el sarampión?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>No recuerda..... 8</p> <p>N.R..... 9</p>	
<p>3.55 ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando lo llevó por primera vez al doctor?</p>	<p>Meses..... -</p> <p>No recuerda..... 9 6</p> <p>No lo ha llevado..... 9 7</p> <p>Menos de un mes..... 9 8</p> <p>N.R..... 9 9</p>	
<p>3.56 FILTRO Condición de supervivencia del hijo(a). (VER HISTORIA DE EMBARAZOS)</p>	<p>Actualmente vivo..... 1</p> <p>Actualmente fallecido..... 2</p>	<p>→ 3.58</p>
<p>3.57a ¿(NOMBRE) ha tenido diarrea (deposición) en las últimas 2 semanas?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>No sabe..... 3</p>	<p>} - 3.58</p>
<p>3.57b ¿Se le dio a (NOMBRE) algún tratamiento o hizo algo contra la diarrea?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>No sabe..... 3</p>	<p>} - 3.58</p>
<p>3.57c ¿Qué se le dio a (NOMBRE) contra la diarrea?</p> <p>(CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE)</p>	<p>Suero en la vena..... 1</p> <p>Tratamiento medicamentoso: Suspensión, pastillas, inyecciones... 2</p> <p>Sobres de sales y azúcar para preparar suero en casa..... 3</p> <p>Suero ya preparado para tomarlo..... 4</p> <p>Remedios caseros; sopa, té, jugos, fruta, agua de arroz, atoles, dieta líquida, refrescos..... 5</p> <p>Otro..... 6</p> <p>No sabe..... 7</p>	

<p>3.56 FILTRO Más de tres hijos nacidos vivos a partir de enero de 1982. (VER HISTORIA DE EMBARAZOS)</p>	<p>Más de tres hijos nacidos vivos..... 1 Otra situación..... 2</p>	<p>→ 4.01</p>
<p>3.59 ATENCION: VEA HISTORIA DE EMBARAZOS Y COPIE NOMBRE Y NUMERO DE ORDEN DEL HIJO NACIDO VIVO ANTES DEL ANTERIOR ULTIMO</p>	<p>NOMBRE _____ _____ NUMERO DE ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>3.60a Cuando estaba usted embarazada de (NOMBRE), ¿alguien la revisó o examinó de su embarazo? (ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE)</p>	<p>No..... 1 Sí: ¿Quién la revisó? Doctor..... 2 Enfermera (partera)..... 3 Partera empírica comadrona..... 4 Otro..... 5 N.R..... 9</p>	<p>→ 3.61</p>
<p>3.60b ¿Cuántos meses tenía de embarazo cuando tuvo su primera revisión?</p>	<p>1 a 3 meses..... 1 4 a 6 meses..... 2 7 a 9 meses..... 3 No sabe..... 8 N.R..... 9</p>	
<p>3.61 ¿Quién la atendió en el momento en que nació (NOMBRE)? (ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE)</p>	<p>Doctor..... 1 Enfermera (partera)..... 2 Partera empírica comadrona..... 3 Pariente..... 4 Otro..... 5 Nadie..... 6 N.R..... 9</p>	<p>→ 3.63</p>
<p>3.62a ¿En dónde la atendieron cuando nació (NOMBRE)?</p>	<p>SSA..... 0 1 IMSS..... 0 2 ISSSTE..... 0 3 DIF..... 0 4 Otra institución del gobierno..... 0 5 Hospital particular..... 0 6 Casa de la partera..... 0 7 Casa de la mujer..... 0 8 Otro..... 1 0 N.R..... 9 9</p>	

<p>3.62b ¿El parto de (NOMBRE) fue normal o le hicieron cesárea?</p>	<p>Normal..... 1 Cesárea..... 2 N.R..... 9</p>	
<p>3.63 ¿Pesaron a su niño cuando nació?</p>	<p>Sí: ¿Cuánto pesó? TEXTUAL _____ _____ No..... 9 7 No sabe si lo pesaron..... 9 8</p>	
<p>3.64 ¿Cuánto tiempo después de que nació (NOMBRE) le regresó su regla?</p>	<p>Meses..... -- "No le ha regresado"..... 9 7 No recuerda..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.65 ¿Cuánto tiempo después de que nació (NOMBRE) tuvo usted relaciones sexuales nuevamente? (*) (40 a 45 días)</p>	<p>Meses..... -- "Después de la cuarentena" (*)..... 9 5 No ha tenido..... 9 6 No recuerda..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.66a ¿Le dio usted el pecho a (NOMBRE)?</p>	<p>Sí..... 1 → 3.67 No..... 2 N.R..... 9</p>	
<p>3.66b ¿Por qué no le dio el pecho a su hijo?</p>	<p>"Murió a las horas de nacido"..... 1 → 4.01 TEXTUAL _____ _____ } - 3.70</p>	
<p>3.67 ¿Durante cuánto tiempo le dio el pecho a (NOMBRE)?</p>	<p>Meses..... -- Aún se lo da..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	

<p>3.68a ¿Cuál fue el primer alimento líquido diferente a la leche materna que tomó (NOMBRE)?</p>	<p>No le ha dado o no tomó otro alimento líquido..... 0 1 → 3.69a</p> <p>Leche en polvo..... 0 2</p> <p>Leche de vaca..... 0 3</p> <p>Atole..... 0 4</p> <p>Café..... 0 5</p> <p>Jugo de frutas..... 0 6</p> <p>Caldo de frijol o de pollo..... 0 7</p> <p>Refresco..... 0 8</p> <p>Otros _____</p> <p>(ESPECIFIQUE) 0 9</p> <p>N.R..... 9 9</p>	
<p>3.68b ¿A los cuántos días o meses le empezó a dar (LIQUIDO) a (NOMBRE)?</p>	<p>Meses..... - -</p> <p>No recuerda..... 9 7</p> <p>Menos de un mes..... 9 8</p> <p>N.R..... 9 9</p>	
<p>3.69a ¿Cuál fue el primer alimento sólido que comió (NOMBRE)?</p>	<p>No le ha dado o no comió alimento sólido..... 1 → 3.70</p> <p>Puré de frutas o verduras..... 2</p> <p>Puré de carne..... 3</p> <p>Tortilla o pan..... 4</p> <p>Huevo..... 5</p> <p>Otros _____</p> <p>(ESPECIFIQUE) 6</p> <p>N.R..... 9</p>	
<p>3.69b ¿A los cuántos días o meses le empezó a dar (SOLIDO) a (NOMBRE)?</p>	<p>Meses..... - -</p> <p>No recuerda..... 9 7</p> <p>Menos de un mes..... 9 8</p> <p>N.R..... 9 9</p>	
<p>3.70 ¿Han vacunado (vacunaron) a su hijo?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → 3.72</p> <p>N.R..... 9</p>	
<p>3.71a ¿Le pusieron a (NOMBRE) una vacuna en el hombro contra la tuberculosis (la que deja cicatriz)?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>No recuerda..... 8</p> <p>N.R..... 9</p>	

<p>3.71b ¿Le inyectaron en la nalga a (NOMBRE) alguna vacuna para protegerlo contra la tosferina, difteria y tétanos, es decir, la triple?</p>	<p>Sí: ¿Cuántas veces? - Una vez..... 1 - Dos veces..... 2 - Tres veces..... 3 - Cuatro veces..... 4 - Cinco veces o más..... 5 - No recuerda cuántas veces..... 6 No..... 7 No recuerda si lo vacunaron..... 8 N.R..... 9</p>	
<p>3.71c ¿Le dieron alguna vacuna por la boca para protegerlo contra la polio?</p>	<p>Sí: ¿Cuántas veces? - Una vez..... 1 - Dos veces..... 2 - Tres veces..... 3 - Cuatro veces..... 4 - Cinco veces o más..... 5 - No recuerda cuántas veces..... 6 No..... 7 No recuerda si lo vacunaron..... 8 N.R..... 9</p>	
<p>3.71d ¿Le aplicaron a (NOMBRE) alguna vacuna contra el sarampión?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No recuerda..... 8 N.R..... 9</p>	
<p>3.72 ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando lo llevó por primera vez al doctor?</p>	<p>Meses..... -- No recuerda..... 9 6 No lo ha llevado..... 9 7 Menos de un mes..... 9 8 N.R..... 9 9</p>	
<p>3.73 FILTRO Condición de supervivencia del hijo(a). (VER HISTORIA DE EMBARAZOS)</p>	<p>Actualmente vivo..... 1 Actualmente fallecido..... 2</p>	<p>→ 4.01</p>
<p>3.74a ¿(NOMBRE) ha tenido diarrea (deposición) en las últimas 2 semanas?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 3</p>	<p>} 4.01</p>

<p>3.74b ¿Se le dio a (NOMBRE) algún tratamiento o hizo algo contra la diarrea?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 3</p>	<p>} 4.01</p>
<p>3.74c ¿Qué se le dio a (NOMBRE) contra la diarrea?</p> <p>(CIRCLE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE)</p>	<p>Suero en la vena..... 1 Tratamiento medicamentoso: Suspensión, pastillas, inyecciones.. 2 Sobres de sales y azúcar para preparar suero en casa..... 3 Suero ya preparado para tomarlo.... 4 Remedios caseros; sopa, té, jugos, fruta, agua de arroz, atoles, dieta líquida, refrescos.. 5 Dtro. 6 No sabe..... 7</p>	

IV. ANTICONCEPCION

<p>4.01 Me gustaría hacerle algunas preguntas sobre un tema distinto.</p> <p>Existen varios medios que puede usar una pareja para no tener hijos o para retrasar un embarazo.</p> <p>- ¿Quisiera usted decirme de qué cosas o métodos ha oído hablar?</p> <p>- PARA CADA METODO QUE MENCIONE ESPONTANEAMENTE, CIRCULE EL CODIGO 1.</p> <p>NOTA: - PARA CADA METODO QUE NO MENCIONE ESPONTANEAMENTE, LEA SU DESCRIPCION Y DESPUES PREGUNTE:</p> <p>- ¿Ha oído hablar de (METODO)?</p>		<p>PARA CADA "SI" EN 4.01 PREGUNTE:</p> <p>4.02 ¿Ha usado (practicado) usted (o su compañero) (METODO) alguna vez para no quedar embarazada?</p>
<p>A) PASTILLAS O PILDORAS</p> <p>'Una de las cosas que una mujer puede hacer para no quedar embarazada es tomar una pastilla todos los días'.</p>	<p>Sí, espontáneamente..... 1</p> <p>Sí, con ayuda..... 2</p> <p>No..... 3</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>
<p>B) DISPOSITIVO, DIU O APARATITO</p> <p>'Una mujer puede pedirle a un médico que le coloque un aparatito de plástico en la matriz para no quedar embarazada'.</p>	<p>Sí, espontáneamente..... 1</p> <p>Sí, con ayuda..... 2</p> <p>No..... 3</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>
<p>C) INYECCIONES O AMPOLLETAS</p> <p>'Algunas mujeres se ponen una inyección cada mes o dos meses para no quedar embarazadas'.</p>	<p>Sí, espontáneamente..... 1</p> <p>Sí, con ayuda..... 2</p> <p>No..... 3</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>
<p>D) OVULOS, JALEAS, ESPUMAS O DIAFRAGMA</p> <p>'Una mujer puede colocarse un diafragma o usar tabletas espumantes, una crema u óvulos vaginales antes de tener relaciones sexuales para no quedar embarazada'.</p>	<p>Sí, espontáneamente..... 1</p> <p>Sí, con ayuda..... 2</p> <p>No..... 3</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>
<p>E) PRESERVATIVOS O CONDONES</p> <p>'Algunos hombres usan un condón o bolaita de hule durante las relaciones sexuales para que su mujer no quede embarazada'.</p>	<p>Sí, espontáneamente..... 1</p> <p>Sí, con ayuda..... 2</p> <p>No..... 3</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>
<p>F) OPERACION FEMENINA O LIGADURA</p> <p>'Algunas mujeres han sido operadas para no tener más hijos'.</p>	<p>Sí, espontáneamente..... 1</p> <p>Sí, con ayuda..... 2</p> <p>No..... 3</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>
<p>G) OPERACION MASCULINA O VASECTOMIA</p> <p>'Algunos hombres han sido operados para no tener más hijos'.</p>	<p>Sí, espontáneamente..... 1</p> <p>Sí, con ayuda..... 2</p> <p>No..... 3</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>
<p>H) RITMO, CALENDARIO, ABSTINENCIA PERIODICA, TERMOMETRO O EL BILLINGS</p> <p>'Algunas parejas no tienen relaciones sexuales en ciertos días del mes para que la mujer no quede embarazada'.</p>	<p>Sí, espontáneamente..... 1</p> <p>Sí, con ayuda..... 2</p> <p>No..... 3</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>
<p>I) RETIRO O COITO INTERRUPTO</p> <p>'Algunos hombres tienen cuidado durante el acto sexual, y se retiran antes de terminar para que su mujer no quede embarazada'.</p>	<p>Sí, espontáneamente..... 1</p> <p>Sí, con ayuda..... 2</p> <p>No..... 3</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>
<p>J) OTROS (Como téis, yerbas, etc.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	<p>Sí, espontáneamente..... 1</p> <p>Sí, con ayuda..... 2</p> <p>No..... 3</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>

<p>4.03 FILTRO Alguna vez usuaría de cualquier método. (VER PREGUNTA 4.02)</p>	<p>Alguna vez usuaría..... 1 Nunca usuaría..... 2</p>	<p>→ 4.41</p>
<p>4.04 FILTRO Alguna vez usuaría de ritmo. (VER PREGUNTA 4.02)</p>	<p>Alguna vez usuaría de ritmo..... 1 Nunca usuaría de ritmo..... 2</p>	<p>→ 4.06</p>
<p>4.05 ¿Cuándo usó el <u>ritmo</u> por última vez, cómo sabía en qué días no podía tener relaciones sexuales? <u>Ritmo</u>: calendario, abstinencia periódica, termómetro, Billings.</p>	<p>Basada en calendario..... 1 Basada en temperatura basal..... 2 Basada en moco cervical..... 3 (Método de Billings) Basada en temperatura y moco cervical..... 4 Otro..... 5 (ESPECIFIQUE) N.R..... 9</p>	
<p>4.06 ¿Actualmente usted o su pareja está haciendo algo para no tener hijos?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9</p>	<p>→ 4.15</p>
<p>4.07 ¿Qué está haciendo usted o su pareja para no tener hijos? (EN CASO DE QUE MENCIONE MAS DE UN METODO, ANOTE TODOS Y EN LAS PREGUNTAS SIGUIENTES REFIERASE AL MAS EFECTIVO, ES DECIR, AL PRIMER METODO QUE APAREZCA MARCADO.) (SI MENCIONA INYECCIONES PREGUNTE SI ESTAS SON CADA MES, CADA DOS O CADA TRES MESES).</p>	<p>Operación femenina (ligadura)..... 0 1 Operación masculina (vasectomía)..... 0 2 Pastillas..... 0 3 Inyecciones - Mensuales..... 0 4 - Bimensuales..... 0 5 - Trimestrales..... 0 6 DIU..... 0 7 Diafragma..... 0 8 Condones..... 0 9 Dvulos, jaleas o espumas..... 1 0 Ritmo..... 1 1 Retiro..... 1 2 Aborto..... 1 3 Lactancia..... 1 4 Otro..... 1 5 (ESPECIFIQUE) N.R..... 9 9</p>	<p>} 4.09 } 4.25a</p>

<p>4.08 ¿Dónde consiguió (MÉTODO MAS EFECTIVO) cuando lo empezó a usar? (¿Dónde la(lo) operaron?)</p> <p><u>Operación:</u> femenina o masculina.</p>	<p>IMSS - Clínica u hospital..... 0 1 - Clínica Conasupo o Coplamar..... 0 2</p> <p>SSA - Centro de Salud u hospital..... 0 3 - Encargada o auxiliar de comunidad. 0 4</p> <p>ISSSTE..... 0 5 DIF..... 0 6 PEMEX..... 0 7 DEFENSA (Sanidad Militar)..... 0 8</p> <p>Otra institución del gobierno (Hospital Civil o Universitario, Marina, SARH, SRA, DDF, Tienda Conasupo, etc.)..... 0 9</p> <p>MEXFAM (antes FEPAC)..... 1 0 Farmacia..... 1 1 Consultorio, clínica u hospital privado..... 1 2 Partera..... 1 3</p> <p>Promotora: ¿De qué institución? 1 4 Otro _____ 9 7 (ESPECIFIQUE) V.R..... 9 9</p>	
<p>4.09 ¿Desde cuándo usa (MÉTODO MAS EFECTIVO) sin interrupción, es decir, en forma continua? (¿Cuándo la(lo) operaron?)</p> <p><u>Operación:</u> femenina o masculina.</p>	<p><input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO</p> <p>TEXTUAL _____ _____</p>	
<p>4.10 ¿Actualmente usa (MÉTODO MAS - EFECTIVO) para no quedar embarazada sólo por un tiempo o para ya no quedar embarazada nunca más? (¿Usted se operó para no quedar embarazada sólo por un tiempo o para ya no quedar embarazada nunca más?)</p> <p><u>Operación:</u> femenina o masculina.</p>	<p>Sólo por un tiempo (ESPACIAR)..... 1 No quedar embarazada nunca más (LIMITAR)..... 2 Otro _____ 3 (ESPECIFIQUE) N.R..... 9</p>	
<p>4.11 FILTRO Método actual (VER PREGUNTA 4.07)</p>	<p>Operación femenina o masculina, ritmo o retiro..... 1 → 4.21 Cualquier otro método..... 2</p>	
<p>4.12 ¿Ha tenido alguna molestia o problema de salud por el uso de (MÉTODO MAS EFECTIVO)?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 → 4.74</p>	

<p>4.13 ¿Cuál es la principal molestia o problema de salud que ha tenido?</p> <p>(CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS DE LA ENTREVISTADA)</p>	<p>Genas de vomitar.....0 1</p> <p>Vómito..... 0 2</p> <p>Dolor de cabeza..... 0 3</p> <p>Ausencia de sangrado..... 0 4</p> <p>Sangrado abundante o prolongado..... 0 5</p> <p>Sangrado intermenstrual..... 0 6</p> <p>Manchado intermenstrual..... 0 7</p> <p>Cambios en el carácter..... 0 8</p> <p>Várices..... 0 9</p> <p>Aumento o disminución de peso..... 1 0</p> <p>Regle dolorosa..... 1 1</p> <p>Infección vaginal..... 1 2</p> <p>Irritación..... 1 3</p> <p>Alergia..... 1 4</p> <p>Otras _____ 1 5</p> <p>N.R..... 9 9</p>	
<p>4.14 ¿Actualmente dónde lo consigue?</p> <p>EN CASO DE DIU PREGUNTE: ¿A dónde fue a su última revisión?</p>	<p>IMSS</p> <p>- Clínica u hospital..... 0 1</p> <p>- Clínica Conasupo o Coplamar..... 0 2</p> <p>SSA</p> <p>- Centro de salud u hospital..... 0 3</p> <p>- Encargada o auxiliar de comunidad. 0 4</p> <p>ISSSTE..... 0 5</p> <p>DIF..... 0 6</p> <p>PEMEX..... 0 7</p> <p>DEFENSA (Seridad Militar)..... 0 8</p> <p>Otra institución del gobierno</p> <p>(Hospital Civil o Universitario, Marina, SARH, SRA, DDF, Tienda Conasupo, etc)..... 0 9</p> <p>MEXFAM (antes FEPAC)..... 1 0</p> <p>Farmacia..... 1 1</p> <p>Consultorio, clínica u hospital privado..... 1 2</p> <p>Partera..... 1 3</p> <p>Promotora: ¿De qué institución?</p> <p>_____ 1 4</p> <p>Otro _____ 9 7 (ESPECIFIQUE)</p> <p>N.R..... 9 9</p>	<p>4.21</p>

<p>4.17 ¿Cuándo empezó a usar ese método? (¿Cuándo lo operaron?) <u>Operación: masculina</u></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO TEXTUAL _____ _____</p>	
<p>4.18 ¿Hasta cuándo usó (Método MAS EFECTIVO) sin interrupción, es decir, en forma continua?</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MES AÑO TEXTUAL _____ _____</p>	
<p>4.19 ¿Por qué dejó de usarlo? (SI LA ENTREVISTADA CONTESTA QUE DEJO DE TENER RELACIONES SEXUALES INDAGUE LA RAZON Y CLASIFIQUE SEGUN CORRESPONDA)</p>	<p>Se embarazó..... 0 1 Quería embarazarse..... 0 2 Prefería otro o quería descansar del método..... 0 3 Expulsó el DIU..... 0 4 Se opuso su pareja o algún pariente..... 0 5 No lo necesitaba - por estar en la menopausia..... 0 6 - por ser soltera, separada, viuda o divorciada..... 0 7 - por ausencia temporal de su pareja..... 0 8 - por esterilidad debida a otra razón..... 0 9 - porque no tenía relaciones sexuales, aunque estaba unida... 1 0 Tiene alguna enfermedad y prefirió dejar de usarlo..... 1 1 Temor a efectos colaterales..... 1 2 Tuvo efectos colaterales o problemas de salud por el uso del método _____ (ESPECIFIQUE)..... 1 3 Otros..... 9 7 N.R..... 9 9</p>	
<p>4.20 ¿Se embarazó usted mientras usaba (Método MAS EFECTIVO)?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9</p>	
<p>4.21 FILTRO Hijos nacidos vivos. (VER HISTORIA DE EMBARAZOS)</p>	<p>Algún hijo nacido vivo..... 1 Ningún hijo nacido vivo..... 2 → 4.24</p>	
<p>4.22 ¿Aún le estaba dando el pecho a alguno de sus hijos cuando empezó a usar (Método MAS EFECTIVO)?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 → 4.24 N.R..... 9</p>	

<p>4.23 ¿Qué edad tenía ese niño cuando empezó a usar (METODO MAS EFECTIVO)?</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">ANOS MESES</p> <p>TEXTUAL _____</p>	
<p>4.24 FILTRO Inicio del último segmento de uso (VER PREGUNTA 4.09 ó 4.17 SEGUN SEA EL CASO)</p>	<p>Empezó a usar antes de 1982..... 1</p> <p>Empezó a usar en 1982 o después..... 2</p>	<p>→ 4.36</p>
<p>4.25a ¿Antes de (METODO MAS EFECTIVO) hizo usted o su pareja alguna otra cosa para no tener hijos?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>	<p>→ 4.26</p>
<p>4.25b ¿O sea que ésta (esa) fue la primera vez que hace (hizo) algo para no tener hijos?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p>→ 4.39</p>
<p>4.26 ENTREVISTADORA: VEA LA HISTORIA DE EMBARAZOS Y LA PREGUNTA 2.25, Y REVISE SI HUBO ALGUN EMBARAZO A PARTIR DE ENERO DE 1982. SI LA ENTREVISTADA TUVO ALGUN EMBARAZO EN ESTE PERIODO RECUERDE QUE DEBE USAR EL "CUADRO DE EVENTOS DE FECUNDIDAD Y ANTICONCEPCION" SI NO TUVO EMBARAZOS A PARTIR DE 1982 PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 4.27.</p>	<p>ANTES DE PASAR A LA PREGUNTA 4.27 DE LA "HISTORIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS", EXPLIQUELE A LA ENTREVISTADA QUE CON EL FIN DE QUE RECUERDE DE MAS FACILMENTE ALGUNAS FECHAS DE SU VIDA REPRODUCTIVA Y ANTICONCEPTIVA, VA USTED A LLENAR EL "CUADRO DE EVENTOS DE FECUNDIDAD Y ANTICONCEPCION" CON LOS EMBARAZOS OCURRIDOS A PARTIR DE ENERO DE 1982 Y CON LA INFORMACION DEL ULTIMO SEGMENTO DE USO (PREGUNTAS 4.09 ó 4.17 Y 4.18).</p> <p>POSTERIORMENTE UTILICE EL CUADRO COMO APOYO PARA LA CAPTACION DE FECHAS DE LA HISTORIA DE USO, ACLARANDO CUALQUIER INCONSISTENCIA QUE APAREZCA.</p>	

HISTORIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

<p>4.27 ¿Qué usó antes de (METODO MAS EFECTIVO)?</p> <p>(SI MENCIONA INYECCIONES PRE-QUIENTE SI ESTAS ERAN CADA MES, CADA DOS O CADA TRES MESES)</p>	<p>Operación masculina (vasectomía)..... 0 1</p> <p>Pañuelos..... 2 2</p> <p>Inyecciones</p> <p>- Mensuales..... 0 3</p> <p>- Bimensuales..... 0 4</p> <p>- Trimestrales..... 0 5</p> <p>OIU..... 0 6</p> <p>Diaphragma..... 0 7</p> <p>Condones..... 0 8</p>	<p>Ovulos, jelsam o espumas..... 0 9</p> <p>Ritmo..... 1 0</p> <p>Retiro..... 1 1</p> <p>Aborto..... 1 2</p> <p>Lactancia..... 1 3</p> <p>Otro (ESPECIFIQUE)..... 1 4</p> <p>N.R..... 9 9</p>
<p>4.28 ¿Dónde consiguió este método cuando lo empezó a usar? (¿Dónde lo operaron?)</p> <p>Operación: masculina</p>	<p>IMSS</p> <p>- Clínica u hospital..... 0 1</p> <p>- Clínica Conasupo o Coplamar..... 0 2</p> <p>SSA</p> <p>- Centro de salud u hospital..... 0 3</p> <p>- Encargada o auxiliar de comunidad..... 0 4</p> <p>ISSSTE..... 0 5</p> <p>DIF..... 0 6</p> <p>PEMEX..... 0 7</p> <p>DEFENSA (Sanidad Militar)..... 0 8</p>	<p>Otra institución del gobierno (Hospital Civil o Universitario, Marina, SARH, SRA, DDF, Tien de Conasupo, etc.)..... 0 9</p> <p>MEXFAM (antes FEPAC)..... 1 0</p> <p>Farmacia..... 1 1</p> <p>Consultorio, clínica u hospital privada..... 1 2</p> <p>Partera..... 1 3</p> <p>Promotora: ¿De qué institución?..... 1 4</p> <p>Otro (ESPECIFIQUE)..... 9 2</p> <p>N.R..... 9 9</p>
<p>4.29 ¿Cuándo empezó a usar este método? (¿Cuándo lo operaron?)</p> <p>Operación: masculina</p>	<p>MES AND</p> <p>TEXTUAL _____</p>	
<p>4.30 ¿Hasta cuándo usó este método sin interrupción, es decir, en forma continua?</p>	<p>MES AND</p> <p>TEXTUAL _____</p>	
<p>4.31 ¿Por qué dejó de usarlo?</p> <p>(SI LA ENTREVISTADA CONTESTA QUE DEJO DE TENER RELACIONES SEXUALES INDAGUE LA RAZON Y CLASIFIQUE SEGUN CORRESPONDA)</p>	<p>Se embarazó..... 0 1</p> <p>Quería embarazarse..... 0 2</p> <p>Prefería otro o quería descansar del método..... 0 3</p> <p>Expulsó el OIU..... 0 4</p> <p>Se opuso su pareja o algún pariente..... 0 5</p> <p>No lo necesitaba</p> <p>- por estar en la menopausia.. 0 6</p> <p>- por ser soltera, separada, viuda o divorciada..... 0 7</p> <p>- por ausencia temporal de su pareja..... 0 8</p>	<p>- por esterilidad debido a otra razón..... 0 9</p> <p>- porque no tenía relaciones sexuales, aunque estaba unida..... 1 0</p> <p>Tiene alguna enfermedad y prefirió dejar de usarlo..... 1 1</p> <p>Temor e efectos colaterales... 1 2</p> <p>Tuvo efectos colaterales o problemas de salud por el uso del método</p> <p>(ESPECIFIQUE)..... 1 3</p> <p>Otros..... 9 7</p> <p>N.R..... 9 9</p>
<p>4.32 ¿Se embarazó usted mientras usaba este método?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>	
<p>4.33 FILTRO Inicio del segmento de uso. (VER PREGUNTA 4.29)</p>	<p>Empezó a usar antes de 1982..... 1</p> <p>Empezó a usar en 1982 o después..... 2</p>	
<p>4.34 ¿Antes de este método hizo usted o su pareja alguna otra cosa para no tener hijos?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>	
<p>4.35 ¿U sea que esa fue la primera vez que hicieron algo para no tener hijos?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	

PENULTIMO SEGMENTO	ANTEPENULTIMO SEGMENTO	SEGMENTO ANTERIOR	SEGMENTO ANTERIOR
4.27a 01 09 02 10 } PASE A 03 11 } 4.29 a 04 12 } PASE A 05 13 } 4.34 a 06 14 07 _____ 08 (ESPECIFIQUE) 99	4.27b 01 09 02 10 } PASE A 03 11 } 4.29 b 04 12 } PASE A 05 13 } 4.34 b 06 14 07 _____ 08 (ESPECIFIQUE) 99	4.27c 01 09 02 10 } PASE A 03 11 } 4.29 c 04 12 } PASE A 05 13 } 4.34 c 06 14 07 _____ 08 (ESPECIFIQUE) 99	4.27d 01 09 02 10 } PASE A 03 11 } 4.29 d 04 12 } PASE A 05 13 } 4.34 d 06 14 07 _____ 08 (ESPECIFIQUE) 99
4.28a 01 12 02 13 03 Promotora 04 ¿De qué 05 institución? 06 _____ 07 _____ 08 14 09 97 10 (ESPECIFIQUE) 11 99	4.28b 01 12 02 13 03 Promotora 04 ¿De qué 05 institución? 06 _____ 07 _____ 08 14 09 97 10 (ESPECIFIQUE) 11 99	4.28c 01 12 02 13 03 Promotora 04 ¿De qué 05 institución? 06 _____ 07 _____ 08 14 09 97 10 (ESPECIFIQUE) 11 99	4.28d 01 12 02 13 03 Promotora 04 ¿De qué 05 institución? 06 _____ 07 _____ 08 14 09 97 10 (ESPECIFIQUE) 11 99
4.29a [] [] [] [] MES AND TEXTUAL _____	4.29b [] [] [] [] MES AND TEXTUAL _____	4.29c [] [] [] [] MES AND TEXTUAL _____	4.29d [] [] [] [] MES AND TEXTUAL _____
4.30a [] [] [] [] MES AND TEXTUAL _____	4.30b [] [] [] [] MES AND TEXTUAL _____	4.30c [] [] [] [] MES AND TEXTUAL _____	4.30d [] [] [] [] MES AND TEXTUAL _____
4.31a 01 Efectos 02 colaterales 03 o problemas 04 de salud 05 _____ 06 _____ 07 _____ 08 _____ 09 _____ 10 (ESPECIFIQUE) 11 97 12 99	4.31b 01 Efectos 02 colaterales 03 o problemas 04 de salud 05 _____ 06 _____ 07 _____ 08 _____ 09 _____ 10 (ESPECIFIQUE) 11 97 12 99	4.31c 01 Efectos 02 colaterales 03 o problemas 04 de salud 05 _____ 06 _____ 07 _____ 08 _____ 09 _____ 10 (ESPECIFIQUE) 11 97 12 99	4.31d 01 Efectos 02 colaterales 03 o problemas 04 de salud 05 _____ 06 _____ 07 _____ 08 _____ 09 _____ 10 (ESPECIFIQUE) 11 97 12 99
4.32a Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9	4.32b Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9	4.32c Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9	4.32d Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9
4.33a 1 (PASE A 4.36) 2	4.33b 1 (PASE A 4.36) 2	4.33c 1 (PASE A 4.36) 2	
4.34a Sí..... 1(PASE A 4.27b) No..... 2 N.R..... 9	4.34b Sí..... 1(PASE A 4.27c) No..... 2 N.R..... 9	4.34c Sí..... 1(PASE A 4.27d) No..... 2 N.R..... 9	4.34d Sí..... 1 (PASE A 4.37) No..... 2 N.R..... 9
4.35a Sí..... 1 (PASE A 4.39) No..... 2(PASE A 4.27b)	4.35b Sí..... 1 (PASE A 4.39) No..... 2(PASE A 4.27c)	4.35c Sí..... 1 (PASE A 4.39) No..... 2(PASE A 4.27d)	4.35d Sí..... 1 (PASE A 4.39) No..... 2 (PASE A 4.37)

<p>4.42 ¿Cuál es la razón principal por la que no está haciendo algo para no tener hijos?</p> <p>(SI LA ENTREVISTADA CONTESTA QUE NO TIENE RELACIONES SEXUALES INDAGUE LA RAZÓN Y CLASIFIQUE SEGUN CORRESPONDA)</p>	<p>No conoce métodos (o no sabe cómo se usan o dónde se obtienen)..... 0 1</p> <p>Oposición de su pareja o de algún pariente..... 0 2</p> <p>No lo necesita</p> <p>- por estar en la menopausia..... 0 3 → 5.01</p> <p>- por ser soltera, separada, viuda o divorciada..... 0 4</p> <p>- por ausencia temporal de su pareja..... 0 5</p> <p>- por esterilidad debido a otra razón..... 0 6 → 5.01</p> <p>- porque no tenía relaciones sexuales, aunque estaba unida.... 0 7</p> <p>Desea más hijos..... 0 8</p> <p>Tiene alguna enfermedad y prefiere no tomar nada..... 0 9</p> <p>No está de acuerdo con usar métodos anticonceptivos..... 1 0 → 5.01</p> <p>Temor a efectos colaterales..... 1 1</p> <p>Tuvo efectos colaterales o problemas de salud al usar algún método..... 1 2</p> <p>Está dando el pecho a alguno de sus hijos</p> <p>- y no considera necesario usar un método..... 1 3</p> <p>- y cree que puede haber problemas de salud..... 1 4</p> <p>"Oesidia"..... 1 5</p> <p>Otro _____ 1 6 (ESPECIFIQUE)</p> <p>N.R..... 9 9</p>	
<p>4.43 ¿Durante los próximos 12 meses piensa usted usar algún método para no tener hijos?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>No sabe..... 8</p> <p>N.R..... 9</p>	<p>} - 5.01</p>

<p>4.44 ¿Que método preferiría usted usar?</p>	<p>Operación femenina (ligadura)..... <u>0 1</u> Operación masculina (vasectomía)..... <u>0 2</u> Pastillas..... <u>0 3</u> Inyecciones..... <u>0 4</u> DIU..... <u>0 5</u> Diafragma..... <u>0 6</u> Condones..... <u>0 7</u> Ovulos, jaleas o espumas..... <u>0 8</u> Ritmo..... <u>0 9</u> Retiro..... <u>1 0</u> Aborto..... <u>1 1</u> Lactancia..... <u>1 2</u> Otro _____ <u>1 3</u> (ESPECIFIQUE) N.R..... <u>9 9</u></p>	

V. EXPOSICION AL RIESGO DE CONCEBIR

page a:


<p>5.01 Ahora quisiera preguntarle acerca de su estado conyugal.</p> <p>¿Actualmente usted vive en unión libre?</p> <p>es casada? es viuda? es divorciada? es separada? es soltera?</p>	<p>Unión libre..... 1</p> <p>Casada..... 2</p> <p>Viuda..... 3</p> <p>Divorciada..... 4</p> <p>Separada..... 5</p> <p>Soltera..... 6</p>	<p>5.03</p>
<p>5.02 ¿Ha estado usted unida o casada alguna vez?</p> <p>SI "SI" PREGUNTE:</p> <p>entonces, ¿vive en unión libre o es separada, divorciada o viuda?</p> <p>Y CORRIJA ESTADO CONYUGAL EN 5.01</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>	<p>5.07</p>
<p>5.03 Sin contar la unión actual (última unión), ¿cuántas veces ha estado usted unida?</p>	<p>Número de veces..... -</p> <p>Ninguna..... 7</p> <p>N.R..... 9</p>	
<p>5.04 ¿En qué mes y año se casó o unió (por primera vez)?</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MES AÑO</p> <p>TEXTUAL _____</p>	
<p>5.05 ¿Antes de este momento habían vivido juntas algún tiempo?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>	<p>5.07</p>
<p>5.06 ¿En qué mes y año empezaron a vivir juntos?</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MES AÑO</p> <p>TEXTUAL _____</p>	
<p>5.07 ¿Cuántos años tenía usted cuando le bajó la regla por primera vez?</p>	<p>Años..... - -</p> <p>"No le ha bajado"..... 9 7</p> <p>N.R..... 9 9</p>	<p>5.12</p>
<p>5.08 ¿Hace cuánto tiempo tuvo usted su última regla?</p>	<p>Meses..... - -</p> <p>Menos de un mes..... 9 6</p> <p>Actualmente está reglando..... 9 7</p> <p>TEXTUAL _____</p>	
<p>5.09 FILTRO Última menstruación (VER PREGUNTA 5.08)</p>	<p>Menos de un año..... 1</p> <p>Un año o más..... 2</p>	<p>5.12</p>

<p>5.10 Entonces, ¿cuántos años cumplidos tenía usted cuando tuvo su última regla?</p>	<p>Años..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TEXTUAL _____</p>	
<p>5.11 ¿Usted dejó de reglar sola o por otra razón?</p>	<p>Sola..... <u>1</u></p> <p>Por otra razón: ¿cuál?</p> <p>- está lactando o en amenorreas..... <u>2</u></p> <p>- le quitaron la matriz o los ovarios..... <u>3</u></p> <p>- tiene diabetes, lupus, tuberculosis o cáncer..... <u>4</u></p> <p>- recibió radiaciones en la pelvis..... <u>5</u></p> <p>- otras..... <u>6</u></p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	
<p>5.12 ¿A qué edad tuvo usted su primera relación sexual?</p>	<p>Edad..... --</p> <p>"Cuando me casé o comencé a vivir con mi esposo (compañero)". <u>9 6</u></p> <p>Nunca ha tenido..... <u>9 7</u> → 6.01</p> <p>No sabe o no recuerda..... <u>9 8</u></p> <p>N.R..... <u>9 9</u> → 6.01</p>	
<p>5.13 ¿Ha tenido relaciones sexuales en el último mes?</p>	<p>Sí..... <u>1</u></p> <p>No..... <u>2</u></p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	<p>} 6.01</p>
<p>5.14 ¿Cuántas veces ha tenido relaciones sexuales en el último mes?</p>	<p>Número de veces..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TEXTUAL _____</p>	

VI. CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICAS

PASE A:

<p>6.01 FILTRO Ubicación del sujeto socioeconómico.</p> <p>(VER PREGUNTA 5.01 Y RELACION DE PARENTESCO EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR)</p>	<p>Está unida actualmente (ACTUAL ESPOSO O COMPAÑERO)..... 1 → 6.03</p> <p>Estuvo unida alguna vez (ULTIMO ESPOSO O COMPAÑERO)..... 2 → 6.03</p> <p>Nunca estuvo unida y el jefe del hogar es algún pariente cercano de ella (JEFE DEL HOGAR)..... 3 → 6.03</p> <p>Nunca estuvo unida y el jefe del hogar es ella (DETERMINE CON 6.02)..... 4</p> <p>Nunca estuvo unida y el jefe del hogar no es pariente cercano de ella (DETERMINE CON 6.02)..... 5</p>	
<p>6.02 ¿Me podría decir, de quién depende usted económicamente?</p> <p>(¿Quién la mantiene a usted?)</p>	<p>(PADRE)..... 1</p> <p>(MADRE)..... 2</p> <p>(HIJO(A))..... 3</p> <p>Sólo de sí misma (ENTREVISTADA)..... 4</p> <p>Otro _____ 5 (ESPECIFIQUE)</p>	
<p>6.03 ATENCION:</p> <p>EN LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SIEMPRE REFIERASE A LA (PERSONA) REGISTRADA EN 6.01 ó 6.02.</p> <p>CIRCULE EL CODIGO DE LA (PERSONA) ADECUADA Y CONTINUE LA ENTREVISTA.</p>	<p>Esposo o compañero..... 1</p> <p>Exesposo o excompañero..... 2</p> <p>Padre..... 3</p> <p>Madre..... 4</p> <p>Hermano(a)..... 5</p> <p>Hijo(a)..... 6</p> <p>Otro pariente..... 7</p> <p>Entrevistada..... 8 → 6.07</p> <p>Otro..... 9</p>	
<p>6.04a Me gustaría que habláramos de algunas características de (PERSONA).</p> <p>¿Fue a la escuela (PERSONA)?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → 6.06</p> <p>N.R..... 9</p>	
<p>6.04b ¿Cuál fue el último grado que aprobó (PERSONA) en:</p> <p>COMPLETE LA PREGUNTA CON CADA UNA DE LAS OPCIONES.</p> <p>(LLENE Y SOLAMENTE CIRCULE EL NIVEL DE ESTUDIOS MAS AVANZADO)</p>	<p>- primaria?..... 1 _</p> <p>- secundaria o prevocacional?... 2 _</p> <p>- preparatoria o vocacional?... 3 _</p> <p>- licenciatura o profesional?... 4 _</p> <p>- posgrado?..... 5 _</p> <p>N.R..... 9 9</p>	

<p>6.05 ¿Realizó otros estudios, por ejemplo, técnicos o de algún otro tipo?</p> <p>(LLENE Y CIRCULE)</p>	<p>No..... 0 1</p> <p><u>Si</u> ¿Qué estudios necesitó como requisito y por cuánto tiempo estudió?</p> <p>- sin requisito previo..... 1 _</p> <p>- primaria terminada como requisito..... 2 _</p> <p>- secundaria terminada como requisito..... 3 _</p> <p>- preparatoria terminada como requisito..... 4 _</p> <p>- no sabe qué requisitos..... 5 _</p> <p>N.R..... 9 9</p>	
<p>6.06 FILTRO Sujeto socioeconómico. (VER PREGUNTA 6.03)</p>	<p>Exesposo o excompañero..... 1 → 6.09</p> <p>Otra persona..... 2</p>	
<p>6.07 ¿(PERSONA) trabaja actualmente?</p>	<p>Si..... 1 → 6.10</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>	
<p>6.08 ¿En los últimos 12 meses trabajó (PERSONA)?</p> <p>SI RESPONDE "NO" PREGUNTE</p> <p>¿Alguna vez ha trabajado?</p>	<p>Si trabajó en los últimos 12 meses..... 1</p> <p>No trabajó en los últimos 12 meses pero sí en años anteriores... 2</p> <p>Nunca ha trabajado..... 3</p> <p>N.R..... 9</p>	<p>} 6.10</p> <p>} 6.37</p>
<p>6.09 ¿Durante los últimos 12 meses que vivieron juntos, trabajó su (PERSONA)?</p> <p>SI RESPONDE "NO" PREGUNTE:</p> <p>¿Alguna vez trabajó?</p>	<p>Si trabajó durante los últimos 12 meses..... 1</p> <p>No trabajó durante los últimos 12 meses pero sí en años anteriores..... 2</p> <p>Nunca trabajó..... 3</p> <p>N.R..... 9</p>	<p>} 6.37</p>
<p>A PARTIR DE ESTE MOMENTO REFIERASE AL TRABAJO PRINCIPAL ACTUAL, DEL ÚLTIMO AÑO O AL DE LA ÚLTIMA VEZ QUE TRABAJÓ LA PERSONA. (VER PREGUNTA 6.07, 6.08 ó 6.09)</p> <p>6.10 ¿En su trabajo principal, cuál es (ere) el nombre de su ocupación?</p> <p>Ocupación: Oficio o profesión.</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;"></p>	


<p>6.11 ¿Cuáles son las actividades o tareas más importantes que desarrolla (desarrollaba) en ese trabajo?</p> <p>(¿Qué hace (hacía) en ese trabajo?)</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">■ ■</p>	
<p>6.12 ¿Cuál es el nombre del establecimiento o predio donde trabaja (trabajaba)?</p> <p>Establecimiento: negocio, despacho, fábrica, empresa, institución, compañía, etc.</p> <p>Predio: rancho, finca, huerto, quinta, granja, etc.</p>	<p>TEXTUAL _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>No trabaja en ningún establecimiento o predio.....</p> <p style="text-align: right;">B → 6.14</p> <p style="text-align: right;">■</p>	
<p>6.13 ¿A qué se dedica (dedicaba) el establecimiento o predio donde trabaja (trabajaba)?</p> <p>Establecimiento: negocio, despacho, fábrica, empresa, institución, compañía, etc.</p> <p>Predio: rancho, finca, huerto, quinta, granja, etc.</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">■ ■ ■ ■</p>	
<p>6.14 ¿Dónde se encuentra (encontraba) el trabajo principal de (PERSONA)?</p> <p>INDAGUE Y ESPECIFIQUE LA UBICACION DEL LUGAR.</p>	<p>En México..... 1</p> <p>Fuera del país, en E.U.A..... 2</p> <p>Fuera del país, en otro distinto de E.U.A..... 3</p> <p>N.R..... 9</p>	
<p>6.15 FILTRO Tipo de actividad.</p> <p>(VER PREGUNTAS 6.10 Y 6.11)</p>	<p>Agricultura, ganadería, recolección, corte, avicultura, apicultura, etc..... 1</p> <p>Pesca y cría de peces..... 2 → 6.26</p> <p>Otras actividades..... 3 → 6.26</p>	

<p>6.16 ¿En relación a ese trabajo (PERSONA) es (era):</p>	<p><u>PROPIETARIO DE TIERRA?</u> 1</p>	
<p>LEA LAS OPCIONES SUBRAYADAS, HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE.</p>	<p>- ¿La trabaja por su cuenta?..... 1</p>	
<p>DESPUES: LEA LAS ALTERNATIVAS CORRESPONDIENTES A LA OPCION SUBRAYADA SELECCIONADA, HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE.</p>	<p>- ¿Sólo la da en arriendo?..... 2</p>	
	<p>- ¿La da en arriendo y trabaja por salario o jornal en su propia parcela?..... 3</p>	
	<p>- ¿Trabaja a medias, dando parte de la cosecha?..... 4</p>	
	<p>- ¿Además de trabajar las propias, arrienda otras tierras?.... 5</p>	
	<p>- ¿Otra situación?</p>	
	<p>_____ 6 (ESPECIFIQUE)</p>	
	<p><u>EJIDATARIO?</u> 2</p>	
	<p>- ¿Trabaja la parcela ejidal por su cuenta?..... 1</p>	
	<p>- ¿Sólo la da en arriendo?..... 2</p>	
	<p>- ¿La da en arriendo y trabaja por salario o jornal en su propia parcela ejidal?..... 3</p>	
	<p>- ¿Trabaja a medias, dando parte de la cosecha?..... 4</p>	
	<p>- ¿Además de trabajar su parcela ejidal, arrienda otras tierras?..... 5</p>	
	<p>- ¿Es miembro de ejido colectivo?... 6</p>	
	<p>- ¿Otra situación?</p>	
	<p>_____ 7 (ESPECIFIQUE)</p>	
	<p><u>ARRENDATARIO?</u> 3</p>	
	<p>- ¿Toma tierras en arriendo con pago en dinero?..... 1</p>	
	<p>- ¿Toma tierras en arriendo con pago en especie (ya sea con parte de la cosecha, con semilla, animales, etc.)?..... 2</p>	
	<p><u>ASALARIADO, PEON O JORNALERO?</u> 4</p>	
	<p>- ¿Para ejido (individual o colectivo)?..... 1</p>	
	<p>- ¿Para empresa o patrón?..... 2</p>	<p>} - 6.35</p>
	<p>- ¿Para una cooperativa de producción?..... 3</p>	
	<p><u>MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA?</u> 5</p>	
	<p>- ¿Menos de 10 cooperativistas?.... 1</p>	<p>} - 6.19</p>
	<p>- ¿10 cooperativistas o más?..... 2</p>	
	<p>(Continúa en la siguiente página)</p>	

	<p>TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA?: <u>6</u></p> <p>- ¿En un establecimiento dentro de su vivienda?..... <u>1</u></p> <p>- ¿En un establecimiento fuera de su vivienda?..... <u>2</u></p> <p>TRABAJADOR FAMILIAR?: <u>7</u></p> <p>- ¿Por un salario, jornal, comisión o cualquier otra forma de pago?..... <u>1</u></p> <p>- ¿Sin recibir ningún pago a cambio?..... <u>2</u></p> <p>OTRA SITUACION?: <u>8</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ <u>8</u></p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>N.R..... <u>9</u> <u>9</u></p>	<p>} - 6.19</p> <p>} - 6.35</p>
<p>6.17 ¿Cuánta tierra tiene o arrienda (tenía o arrendaba)?</p> <p>PROCURE OBTENER LA RESPUESTA EN HECTAREAS, SI NO ES POSIBLE REGISTRE TEXTUALMENTE LA MEDIDA.</p>	<p>TEXTUAL _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	
<p>6.18 ¿Cuánta de esta tierra trabaja (trabajaba)?</p> <p>PROCURE OBTENER LA RESPUESTA EN HECTAREAS, SI NO ES POSIBLE REGISTRE TEXTUALMENTE LA MEDIDA.</p>	<p>TEXTUAL _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	
<p>6.19 ¿La producción de este <u>predio</u> o <u>establecimiento</u> se destina (destinaba):</p> <p>LEER LAS OPCIONES</p> <p><u>Predio</u>: rancho, finca, huerto, quinta, granja, etc.</p> <p><u>Establecimiento</u>: negocio, fábrica, empresa, etc.</p>	<p>en su totalidad para el consumo familiar?..... <u>1</u></p> <p>parcialmente para su venta en el mercado?..... <u>2</u></p> <p>en su totalidad (o en su mayor parte) para su venta en el mercado?..... <u>3</u></p> <p>otra situación?</p> <p>_____</p> <p>_____ <u>4</u></p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	
<p>6.20 ¿En este trabajo (PERSONA) emplea o contrata (empleaba o contrataba) trabajadores de manera permanente?</p>	<p>Sí..... <u>1</u></p> <p>No..... <u>2</u></p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	

<p>6.21 ¿En este trabajo (<u>PERSONA</u>) emplea o contrata (empleaba o contrataba) trabajadores de manera temporal?</p>	<p>Sí..... <u>1</u> No..... <u>2</u> N.R..... <u>9</u></p>	
<p>6.22 ¿En su trabajo principal (<u>PERSONA</u>) es (era) propietario de maquinaria o herramienta, vehículo o instrumentos de trabajo?</p>	<p>Sí..... <u>1</u> No..... <u>2</u> N.R..... <u>9</u></p>	<p>→ 6.24</p>
<p>6.23 ¿Qué tipo de maquinaria o herramienta, vehículo o instrumentos de trabajo son (eran)? INDAGUE Y CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS DE LA ENTREVISTADA.</p>	<p><u>Industrial:</u> (Electrónica; Eléctrica; Motores de combustión interna; Maquinaria con energía de carbón, vapor u otra materia)..... <u>1</u> <u>Mecánica:</u> (Con un mecanismo interno que <u>emplea</u> fuerzas naturales, humanas o animales)..... <u>2</u> <u>Rudimentaria:</u> (Instrumentos o Herramientas)..... <u>3</u> N.R..... <u>9</u></p>	
<p>6.24 ¿En su trabajo principal (<u>PERSONA</u>) es (era) propietario de animales?</p>	<p>Sí..... <u>1</u> No..... <u>2</u> N.R..... <u>9</u></p>	<p>→ 6.35</p>
<p>6.25 ¿Estos animales son (eran): LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS</p>	<p>mulas, burros o bueyes que usa para trabajar?..... <u>1</u> vacas, caballos o mulas para vender?..... <u>2</u> cerdos, borregos o cabras para vender?..... <u>3</u> conejos para vender?..... <u>4</u> gallinas, guajolotes o patos para vender?..... <u>5</u> abejas para vender?..... <u>6</u> otro tipo de animales?..... <u>7</u> N.R..... <u>9</u></p>	<p>} 6.35</p>

<p>6.26 ¿En relación a ese trabajo (PERSONA) es (era):</p> <p>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE</p>	<p>patrón o empresario?..... 0 1</p> <p>profesional independiente?..... 0 2</p> <p>empleado?..... 0 3</p> <p>obrero?..... 0 4</p> <p>peón o jornalero?..... 0 5</p> <p>miembro de una cooperativa de producción?..... 0 6</p> <p>trabajador por cuenta propia?:</p> <p>- en la vía pública (ya sea en lugar fijo o en forma ambulante)?..... 0 7</p> <p>- en un establecimiento fuera de su vivienda?..... 0 8</p> <p>- en un establecimiento dentro de su vivienda?..... 0 9</p> <p>trabajador no remunerado? (aprendiz, trabajador familiar sin pago, etc.)..... 1 0</p> <p>empleado doméstico?..... 1 1</p> <p>otra situación?</p> <p>_____ 1 2</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>N.R..... 9 9</p>	<p>→ 6.30</p> <p>→ 6.30</p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p>→ 6.30</p> <p>→ 6.30</p> <p>→ 6.30</p> <p></p> <p></p> <p>→ 6.35</p> <p></p> <p></p> <p></p>
<p>6.27 ¿En el establecimiento o lugar donde trabaje (trabajó), aproximadamente cuántas personas trabajen (trabajaban) permanentemente, incluyendo a (PERSONA)?</p> <p>Establecimiento: negocio, despacho, fábrica, empresa, institución, compañía, etc.</p>	<p>Exclusivamente 1 1</p> <p>De 2 a 4..... 2</p> <p>De 5 a 10..... 3</p> <p>De 11 a 50..... 4</p> <p>51 o más..... 5</p> <p>N.R..... 9</p>	<p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p>
<p>6.28 FILTRO Posición en el trabajo</p> <p>(VER PREGUNTA 6.26)</p>	<p>Empleado..... 1</p> <p>Obrero..... 2</p> <p>Miembro de una cooperativa de producción..... 3</p> <p>Otro..... 4</p>	<p></p> <p></p> <p>→ 6.31</p> <p>→ 6.35</p>
<p>6.29 ¿Cuántas de estas personas están (estaban) bajo los órdenes de (PERSONA)?</p>	<p>Ninguna..... 1</p> <p>Exclusivamente 1..... 2</p> <p>De 2 a 4..... 3</p> <p>De 5 a 10..... 4</p> <p>De 11 a 50..... 5</p> <p>51 o más..... 6</p> <p>N.R..... 9</p>	<p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p>→ 6.35</p>

<p>6.30 ¿Aproximadamente cuántos trabajadores o empleados tiene (tenía) permanentemente (PERSONA)?</p>	<p>Ninguno..... 1 Exclusivamente 1..... 2 De 2 a 4..... 3 De 5 a 10..... 4 De 11 a 50..... 5 51 o más..... 6 N.R..... 9</p>	
<p>6.31 ¿En su trabajo principal (PERSONA) es (era) propietario de maquinaria o herramienta, vehículo o instrumentos de trabajo?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 3</p>	<p>→ 6.33</p>
<p>6.32 ¿Qué tipo de maquinaria o herramienta, vehículo o instrumentos de trabajo son (eran)?</p> <p>INDAGUE Y CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS DE LA ENTREVISTADA.</p>	<p><u>Industrial:</u> (Electrónica; Eléctrica; Motores de combustión interna; Maquinaria con energía de carbón, vapor u otra materia)..... 1</p> <p><u>Mecánica:</u> (Con un mecanismo interno que sujeta fuerzas naturales, humanas o animales)..... 2</p> <p><u>Rudimentaria:</u> (Instrumentos o Herramientas)..... 3 N.R..... 9</p>	
<p>6.33 ¿En su trabajo principal, (PERSONA) es (era) propietario del negocio o establecimiento?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 3</p>	<p>→ 6.35</p>
<p>6.34 ¿Qué tipo de negocio o establecimiento tiene (tenía)?</p>	<p>TEXTUAL _____ _____ _____</p>	
<p>6.35 ¿En los últimos 12 meses (que trabajó) (que vivieron juntos), (PERSONA) tuvo dos trabajos al mismo tiempo, ya sea por su cuenta, a sueldo o en alguna otra forma?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9</p>	
<p>6.36 ¿Alguna vez, (PERSONA) ha ido (fue) a los Estados Unidos a trabajar o a buscar trabajo?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9</p>	
<p>6.37 FILTRO Sujeto socioeconómico. (VER PREGUNTA 6.03)</p>	<p>Entrevistada..... 1 Otra persona..... 2</p>	<p>→ 6.46</p>

<p>6.45 ¿En su trabajo principal usted es (era):</p> <p>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE.</p>	<p>patrón o empresario?..... 0 1</p> <p>subcontratista?..... 0 2</p> <p>profesional independiente?..... 0 3</p> <p>trabajador por cuenta propia?.... 0 4</p> <p>trabajador cooperativista?..... 0 5</p> <p>trabajador a sueldo fijo, salario o jornal?..... 0 6</p> <p>trabajador a comisión, propina o porcentaje?..... 0 7</p> <p>empleada doméstica?..... 0 8</p> <p>propietario de tierra, arrendatario o ejidatario?:</p> <p>- que contrata mano de obra?..... 0 9</p> <p>- que no contrata mano de obra?.. 1 0</p> <p>trabajador familiar no remunerado?..... 1 1</p> <p>trabajador no familiar no remunerado?..... 1 2</p> <p>otra situación?</p> <p>_____ 1 3</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>N.R..... 9 9</p>	
<p>6.46 ¿Cuántas horas diarias dedica (dedicaba) a este trabajo, incluyendo el tiempo de transp. parte?</p>	<p>Horas..... --</p> <p>N.R..... 9 9</p>	
<p>6.47a Filtro Hijos nacidos vivos. (VER PREGUNTA 2.07)</p>	<p>Ningún hijo nacido vivo..... 1</p> <p>Al menos un hijo nacido vivo..... 2</p>	<p>→ 6.48</p>
<p>6.47b ¿Mientras usted trabaja (trabajaba) quién se encarga (encargaba) del cuidado de sus hijos?</p> <p>(CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS QUE DE LA ENTREVISTADA)</p>	<p>No tenía hijos..... 0 1</p> <p>No necesitan (necesitaban) cuidado; ya están (estaban) grandes. 0 2</p> <p>Usted misma..... 0 3</p> <p>Sus hijos mayores..... 0 4</p> <p>Su esposa..... 0 5</p> <p>Otros familiares o personas sin remuneración..... 0 6</p> <p>Cuidado institucional (escuela, guardería, etc.)..... 0 7</p> <p>Otra persona con remuneración.... 0 8</p> <p>Nadie los cuida (cuidaba)..... 0 9</p> <p>V.R..... 9 9</p>	
<p>6.48 Filtro Alguna vez unida y al menos un hijo nacido vivo. (VER PREGUNTAS 5.01 y 6.47a)</p>	<p>Nunca estuvo unida..... 1</p> <p>Alguna vez unida y al menos un hijo nacido vivo..... 2</p> <p>Alguna vez unida y sin hijos..... 3</p>	<p>→ 6.51</p> <p>→ 6.50</p>

PASE A:

<p>6.49 ¿Trabajó alguna vez desde que se unió (casó) (por primera vez) hasta que tuvo su primer hijo?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9</p>	
<p>6.50 ¿Trabajó usted alguna vez antes de unirse (casarse) (por primera vez)?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9</p>	
<p>6.51 FILTRO Usuaría de operación femenina. (VER PREGUNTAS 4.07 Y 4.08)</p>	<p>Usuaría de operación femenina: - Nombre de la institución donde se operó _____ _____ 1 Otra situación..... 2</p>	<p>→ 7.01 Termine la entrevista.</p>

VII ATENCION A USUARIAS DE METODOS PERMANENTES

PASE A:

<p>7.01 Ahora quisiera hacerle algunas preguntas en relación a la operación que le hicieron para no quedar embarazada.</p> <p>Para empezar, ¿antes de que la operaran habló con usted alguna persona de (RESPUESTA 6.51) acerca de la operación para no tener más hijos?</p>	<p>Sí..... <u>1</u></p> <p>No..... <u>2</u> → 7.06</p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	
<p>7.02 ¿Quién habló con usted?</p> <p>(ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE LA ENTREVISTADA)</p>	<p>Médico..... <u>1</u></p> <p>Enfermera..... <u>2</u></p> <p>Trabajadora Social..... <u>3</u></p> <p>Otro..... <u>4</u> (ESPECIFIQUE)</p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	
<p>7.03 El (la) (RESPUESTA 7.02) que habló con usted ¿le explicó que existen otros métodos o medios para no tener hijos?</p>	<p>Sí..... <u>1</u></p> <p>No..... <u>2</u></p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	
<p>7.04 FILTRO Razón de uso (VER PREGUNTA 4.10)</p>	<p>Espaciar..... <u>1</u> → 7.06</p> <p>Limitar..... <u>2</u></p> <p>Otro..... <u>3</u></p>	
<p>7.05 ¿Le explicó que la operación es para toda la vida, y que nunca más podría tener hijos?</p>	<p>Sí..... <u>1</u></p> <p>No..... <u>2</u></p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	
<p>7.06 ¿Cuándo se operó, deseaba usted tener más hijos?</p>	<p>Sí..... <u>1</u> → 7.08</p> <p>No..... <u>2</u></p> <p>No estaba segura..... <u>3</u> → 7.08</p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	
<p>7.07 ¿Por qué razón ya no quería más hijos?</p> <p>(CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE LA ENTREVISTADA)</p>	<p>Razones de salud (o recomendación médica)..... <u>1</u></p> <p>Razones económicas (está cara la vida, no hay dinero, etc.)..... <u>2</u></p> <p>Razones de bienestar y futuro de los hijos que ya tiene (para que vivan mejor, vayan a la escuela, etc.)..... <u>3</u></p> <p>Razones de tiempo y carga de trabajo (no hay tiempo para cuidar a los hijos, es mucho trabajo atender a los hijos, etc.)..... <u>4</u></p> <p>Otras razones..... <u>5</u> (ESPECIFIQUE)</p> <p>N.R..... <u>9</u></p>	

<p>7.08 ¿Quién decidió que usted se operara?</p> <p>(ANOTE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE LA ENTREVISTADA)</p>	<p>Ella misma..... 0 1</p> <p>Su esposo o compañero..... 0 2</p> <p>Médico..... 0 3</p> <p>Enfermera..... 0 4</p> <p>Trabajadora Social..... 0 5</p> <p>Encargada de comunidad..... 0 6</p> <p>La madre de la mujer..... 0 7</p> <p>La suegra de la mujer..... 0 8</p> <p>No sabe..... 0 9</p> <p>Otro _____ 1 0 (ESPECIFIQUE)</p> <p>N.R..... 9 9</p>	<p>→ 7.11</p>
<p>7.09 ¿Se puso usted de acuerdo con (RESPUESTA 7.08) para que la operaran?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>N.R..... 9</p>	<p>→ 7.11</p>
<p>7.10 ¿Por qué no se puso usted de acuerdo para que la operaran?</p>	<p>TEXTUAL _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>→ 7.14</p>
<p>7.11 ¿Por qué prefirió que la operaran y no usar algún otro método?</p>	<p>TEXTUAL _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>7.12 ¿En qué año supo usted de la operación por primera vez?</p>	<p>Año..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>TEXTUAL _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>7.13 ¿Cuánto tiempo pasó entre que decidió operarse y el momento en que se operó?</p>	<p>Meses..... _ _</p> <p>De 1 a 3 días..... 9 6</p> <p>De 4 a 31 días..... 9 7</p> <p>No recuerda..... 9 8</p> <p>TEXTUAL _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

<p>7.14 Para operarla ¿le pidieron que firmara o pusiera su huella en algún documento o solicitud de operación?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9</p>	<p>} - 7.17</p>																								
<p>7.15 ¿Firmó o puso su huella antes o después de la operación?</p>	<p>Antes de la operación..... 1 Después de la operación..... 2 No firmó ni puso huella..... 3 N.R..... 9</p>																									
<p>7.16 ¿Leyó usted o le leyeron ese documento?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9</p>																									
<p>7.17 ¿Cuánto tiempo después de que nació su último hijo se operó usted?</p>	<p>Meses..... -- No tiene hijos..... 9 6 Menos de una semana..... 9 7 TEXTUAL _____ _____ _____</p>	<p>→ 7.15</p>																								
<p>7.18 ¿Para operarla le hicieron a usted: (LEA TODA LA LISTA)</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;"><u>SI</u></th> <th style="text-align: center;"><u>NO</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) un examen de orina?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b) un examen de sangre?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c) una revisión de sus pechos?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d) una revisión de sus partes o matriz?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e) un examen para detectar cáncer o tumores en la matriz (papanicolaou)?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f) ¿Le tomaron la presión?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g) ¿Le preguntaron cómo se llevaba con su esposo o compañero?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		<u>SI</u>	<u>NO</u>	a) un examen de orina?.....	1	2	b) un examen de sangre?.....	1	2	c) una revisión de sus pechos?.....	1	2	d) una revisión de sus partes o matriz?.....	1	2	e) un examen para detectar cáncer o tumores en la matriz (papanicolaou)?.....	1	2	f) ¿Le tomaron la presión?.....	1	2	g) ¿Le preguntaron cómo se llevaba con su esposo o compañero?.....	1	2	
	<u>SI</u>	<u>NO</u>																								
a) un examen de orina?.....	1	2																								
b) un examen de sangre?.....	1	2																								
c) una revisión de sus pechos?.....	1	2																								
d) una revisión de sus partes o matriz?.....	1	2																								
e) un examen para detectar cáncer o tumores en la matriz (papanicolaou)?.....	1	2																								
f) ¿Le tomaron la presión?.....	1	2																								
g) ¿Le preguntaron cómo se llevaba con su esposo o compañero?.....	1	2																								
<p>7.19 ¿Cuánto tiempo estuvo usted en la clínica u hospital cuando la operaron?</p>	<p>Número de días..... -- Menos de un día..... 9 8 N.R..... 9 9</p>																									
<p>7.20 Después de que la operaron, ¿le dieron una cita para que regresara a una revisión?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9</p>																									
<p>7.21 ¿Tuvo alguna molestia o problema de salud después de la operación?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9</p>	<p>→ 7.25</p>																								

<p>7.22 ¿Qué molestia tuvo?</p>	<p>TEXTUAL _____ _____ _____</p>	
<p>7.23 ¿Dónde se atendió usted cuando tuvo esa molestia?</p>	<p>SSA..... 1 IMSS..... 2 ISSSTE..... 3 Otra del gobierno..... 4 Hospital particular..... 5 Otros _____ 6 (ESPECIFIQUE) No se atendió..... 7 N.R..... 9</p>	<p>} - 7.25</p>
<p>7.24 ¿Por qué no se atendió de esa molestia?</p>	<p>No lo consideró necesario..... 1 Está lejos de la clínica..... 2 Razones económicas..... 3 Desconfía del servicio..... 4 No le tratan bien..... 5 Otro _____ 6 (ESPECIFIQUE) N.R..... 9</p>	
<p>7.25 ¿Inmediatamente después de que la operaron, se sintió usted satisfecha (conforme) de que le hubieran operado?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No está segura..... 3 N.R..... 9</p>	<p>→ 7.27</p>
<p>7.26 ¿Por qué no se sintió usted satisfecha (conforme) después de que la operaron?</p>	<p>TEXTUAL _____ _____ _____</p>	
<p>7.27 FILTRO Unida actualmente (VER PREGUNTA 5.01)</p>	<p>Unida actualmente..... 1 Otra situación..... 2</p>	<p>→ 7.31</p>
<p>7.28 ¿Cree usted que su esposo (compañero) está satisfecho (conforme) de que la hayan operado?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No está segura..... 3 No sabe que está operada..... 4 N.R..... 9</p>	<p>→ 7.31 → 7.31</p>

<p>7.29 ¿Su esposo (compañero) sabe que usted está operada?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9</p>	<p>→ 7.31</p>
<p>7.30 ¿Por qué cree usted que él no se siente satisfecho (conforme)?</p>	<p>TEXTUAL _____ _____ _____</p>	
<p>7.31 ¿Ha tenido algún problema personal, familiar o de algún otro tipo por haberse operado?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 N.R..... 9</p>	<p>→ 7.33a</p>
<p>7.32 ¿Qué problemas ha tenido?</p>	<p>TEXTUAL _____ _____ _____</p>	
<p>7.33a Si no estuviera operada y en este momento tuviera que tomar la decisión de operarse, ¿lo haría nuevamente?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No está segura..... 3 Depende de la situación..... 4 N.R..... 9</p>	
<p>7.33b ¿Por qué?</p>	<p>TEXTUAL _____ _____ _____</p>	
<p>7.34a ¿Le recomendaría usted a otras mujeres que ya no quieren tener más hijos que se operaran?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 No está segura..... 3 Depende de la situación..... 4 N.R..... 9</p>	
<p>7.34b ¿Por qué?</p>	<p>TEXTUAL _____ _____ _____</p>	

