

República Dominicana



Encuesta Sociodemográfica y sobre
VIH/SIDA en los Bateyes Estatales
de la República Dominicana

2013



ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA Y SOBRE VIH/SIDA EN LOS BATEYES ESTATALES DE LA REPÚBLICA DOMINICANA 2013

Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM)
Santo Domingo, República Dominicana

ICF International
Rockville, Maryland, EEUU

Enero 2015



Este informe resume los resultados de la Encuesta Sociodemográfica y sobre VIH/SIDA en los Bateyes de la República Dominicana 2013 (**BATEYES 2013**). Esta encuesta fue realizada por el Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) a la par (aunque de manera independiente) de la Encuesta Demográfica y de Salud 2013 (ENDESA 2013). El Laboratorio Nacional de Salud Pública Dr. Defilló hizo el análisis de las pruebas de VIH. La financiación de los costos locales de BATEYES 2013 estuvo a cargo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)-República Dominicana; el Fondo Global de la Lucha Contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria a través del Consejo Nacional para el VIH y SIDA (CONAVIHSIDA); y con los fondos del Plan de Emergencia del Presidente para el Alivio del SIDA (PEPFAR)/Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). ICF International proporcionó asistencia técnica, suministros y equipos para la encuesta a través del programa de Encuestas de Demografía y Salud (Programa DHS). El programa DHS proporciona asistencia a instituciones gubernamentales y privadas en la implementación de encuestas nacionales en países en vías de desarrollo con financiamiento proveniente de USAID.

Información adicional sobre la encuesta puede obtenerse de CESDEM, Calle El Vergel, No. 53, Ensanche El Vergel, Apartado Postal 4279, Santo Domingo, República Dominicana. (Teléfonos: 809-381-0181; 809-472-0653, 809-547-3161; Correo electrónico: cesdem@claro.net.do).

Información sobre el programa Demographic and Health Surveys (DHS) puede obtenerse de ICF International, 530 Gaither Road, Suite 500, Rockville, MD 20850, U.S.A. (Teléfono: 1-301-407-6500; Fax: 1-301-407-6501; Internet: www.DHSprogram.com; Correo electrónico: reports@DHSprogram.com).

Cita sugerida:

Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) y ICF International, 2015. *Encuesta Sociodemográfica y sobre VIH/SIDA en los Bateyes Estatales de la República Dominicana 2013*. Santo Domingo, República Dominicana: CESDEM y ICF International.

REDACCIÓN DEL INFORME

Maritza Molina Achécar

Nelson Ramírez M.

Juan José Polanco

Gisela Quiterio

José Miguel Guzmán

Adrienne Cox

CONTENIDO

REDACCIÓN DEL INFORME	iii
CONTENIDO	v
LISTA DE CUADROS Y GRÁFICOS	ix
PRESENTACIÓN	xv
INDICADORES BÁSICOS	xvii
MAPA DE LOS CONGLOMERADOS SELECCIONADOS EN BATEYES 2013	xviii
1 INTRODUCCIÓN Y METODOLOGÍA.....	1
1.1 ANTECEDENTES.....	1
1.2 TEMAS INVESTIGADOS EN ENCUESTA BATEYES 2013	1
1.3 OPERATIVO DE CAMPO Y PROCESAMIENTO DE LOS DATOS	2
1.3.1 Entrenamiento y trabajo de campo	2
1.3.2 Entrada de datos, crítica y tabulaciones	2
1.4 DISEÑO DE LA MUESTRA	2
1.5 COBERTURA DE LA MUESTRA.....	4
2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN Y DE LOS HOGARES	5
2.1 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN	5
2.1.1 Población por sexo y edad	5
2.1.2 Orfandad y crianza.....	5
2.1.3 Posesión de acta de nacimiento y cédula de identidad.....	6
2.1.4 Características educacionales	8
2.2 CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LAS VIVIENDAS.....	16
2.2.1 Composición de los hogares	16
2.2.2 Aspectos estructurales de las viviendas	17
2.2.3 Acceso a servicios básicos.....	17
2.2.4 Bienes durables y otras propiedades y servicios de comunicación	21
2.2.5 Medición del nivel socioeconómico: el índice de riqueza	21
2.2.6 Acceso a programas sociales, visitas y actividades de personal de salud, y efectos de eventos climatológicos.....	22
2.3 CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS ENTREVISTADAS.....	26
2.3.1 Características generales.....	27
2.3.2 Acceso a los medios de comunicación.....	31
3 FECUNDIDAD E INTENCIONES REPRODUCTIVAS.....	33
3.1 FECUNDIDAD.....	33
3.1.1 Fecundidad actual	33
3.1.2 Tendencias de la fecundidad.....	34
3.1.3 Fecundidad acumulada: hijos(as) nacidos vivos y sobrevivientes	36
3.1.4 Intervalos entre nacimientos y edad al primer nacimiento.....	36
3.1.5 Fecundidad y maternidad de adolescentes	38
3.2 INTENCIONES E IDEALES REPRODUCTIVOS	40
3.2.1 Deseo de más hijos	40
3.2.2 Número ideal de hijos e hijas.....	41
3.2.3 Planificación de la fecundidad	42
3.2.4 Tasa de fecundidad deseada.....	43
4 REGULACIÓN DE LA FECUNDIDAD.....	45
4.1 CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	45
4.2 EL USO ACTUAL DE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	46
4.2.1 Uso actual de métodos	46
4.2.2 Uso actual de métodos por características seleccionadas	48

4.3	EDAD AL MOMENTO DE LA ESTERILIZACIÓN.....	49
4.4	FUENTES DE OBTENCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS	50
4.5	INFORMACIÓN SUMINISTRADA SOBRE LA PRESCRIPCIÓN DE LOS MÉTODOS MODERNOS	51
4.6	LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA TOTAL DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.....	52
4.7	NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL.....	54
4.7.1	Estado conyugal actual	54
4.7.2	Edad a la primera unión	55
4.7.3	Edad a la primera relación sexual	57
4.7.4	Actividad sexual reciente.....	59
5	SALUD MATERNA E INFANTIL.....	63
5.1	ATENCIÓN PRENATAL, DEL PARTO Y EL PUERPERIO	63
5.1.1	Atención prenatal.....	63
5.1.2	Contenido de la atención prenatal.....	64
5.1.3	Lugar de ocurrencia del parto y personal que lo asistió.....	66
5.1.4	Atención postnatal de las madres.....	68
5.1.5	Atención postnatal del recién nacido	70
5.2	PROBLEMAS EN EL ACCESO AL CUIDADO DE LA SALUD	72
5.3	VACUNACIÓN.....	73
5.4	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS	76
5.5	PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE FIEBRE.....	77
5.6	PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE LA DIARREA	78
6	LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADULTOS	83
6.1	ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	83
6.1.1	Tipos de desnutrición.....	84
6.1.2	Resultados.....	85
6.2	LA LACTANCIA MATERNA Y LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA	88
6.2.1	Iniciación de la lactancia materna.....	88
6.2.2	Situación de la lactancia materna por edad.....	90
6.2.3	Duración mediana de la lactancia	90
6.3	ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MENORES DE DOS AÑOS.....	91
6.3.1	Consumo de alimentos en las últimas 24 horas	91
6.3.2	Prácticas de alimentación de niños, niñas e infantes.....	92
6.4	ALIMENTACIÓN Y CONSUMO DE MICRONUTRIENTES ENTRE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS.....	94
6.5	NUTRICIÓN DE ADULTOS.....	96
6.5.1	Estado nutricional de las mujeres y los hombres	96
6.5.2	Consumo de alimentos e ingesta de micronutrientes entre las madres	98
7	CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA Y PREVALENCIA DE VIH.....	101
7.1	CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA.....	101
7.1.1	Formas de prevención del VIH/SIDA.....	102
7.1.2	Formas de transmisión del VIH/SIDA.....	103
7.1.3	Conocimiento de la transmisión materno-infantil del VIH.....	105
7.1.4	Conocimiento de las infecciones oportunistas en personas viviendo con VIH.....	107
7.2	ACTITUDES HACIA LAS PERSONAS VIVIENDO CON EL VIH	108
7.2.1	Actitudes hacia las personas viviendo con VIH.....	109
7.2.2	Actitudes hacia las relaciones sexuales seguras.....	111
7.3	COMPORTAMIENTO EN RELACIÓN AL VIH Y OTRAS ITS	112
7.3.1	Conducta sexual de riesgo	112
7.3.2	Prueba de VIH en el pasado reciente	114
7.3.3	Prevalencia de infecciones de transmisión sexual (ITS).....	116
7.3.4	Prevalencia de inyecciones	117

7.4	ADOLESCENTES, JÓVENES Y VIH/SIDA	118
7.4.1	Conocimiento comprensivo del VIH/SIDA	118
7.4.2	Edad a la primera relación sexual y uso del condón	119
7.4.3	Opinión de la población sobre la enseñanza del uso del condón entre la población adolescente.....	121
7.4.4	Realización de prueba de VIH en el pasado reciente.....	122
7.5	PREVALENCIA DE VIH	123
7.5.1	Cobertura de la muestra de VIH	123
7.5.2	Prevalencia de VIH por edad y sexo.....	124
7.5.3	Prevalencia de VIH por características seleccionadas	124
7.5.4	Prevalencia de VIH por otras características	126
8	EMPODERAMIENTO DE LA MUJER Y RESULTADOS DEMOGRÁFICOS Y DE SALUD	127
8.1	PARTICIPACIÓN DE LA MUJER EN EL MERCADO DE TRABAJO.....	127
8.2	AUTONOMÍA DE LA MUJER EN EL MANEJO DE SUS INGRESOS	128
8.3	PARTICIPACIÓN DE LA MUJER EN LAS DECISIONES DEL HOGAR	130
8.4	EMPODERAMIENTO DE LA MUJER, USO DE ANTICONCEPTIVOS, NECESIDAD INSATISFECHA DE MÉTODOS Y ATENCIÓN AL EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO.....	133
9	VIOLENCIA CONTRA LA MUJER.....	135
9.1	ASPECTOS METODOLÓGICOS	135
9.2	VIOLENCIA FÍSICA O SEXUAL CONTRA LAS MUJERES	136
9.3	MAGNITUD Y CARACTERÍSTICAS DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA	140
9.4	BÚSQUEDA DE AYUDA PARA PONER FIN A LA VIOLENCIA DOMÉSTICA	145
10	OTROS ASPECTOS DE SALUD.....	149
10.1	TUBERCULOSIS: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES	149
10.2	ANTECEDENTES Y TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN, DIABETES Y COLESTEROL ALTO	155
10.3	EXAMEN DE SENOS, MAMOGRAFÍA Y PRUEBA DE PAPANICOLAU EN LAS MUJERES ENTRE 15-49 AÑOS	159
10.4	EXAMEN DE PRÓSTATA EN LOS HOMBRES DE 40-59 AÑOS	160
10.5	COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD	161
	REFERENCIAS	163
	APÉNDICE A CUADROS ADICIONALES SOBRE PREVALENCIA DE VIH	167
	APÉNDICE B LOS ERRORES DE MUESTREO.....	173

LISTA DE CUADROS Y GRÁFICOS

1	INTRODUCCIÓN Y METODOLOGÍA.....	1
	Cuadro 1.1	Número de conglomerados y hogares, según ingenio, en la muestra de Bateyes 3
	Cuadro 1.2	Resultados de la muestra para la encuesta de hogares, mujeres y hombres 4
2	CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN Y DE LOS HOGARES	5
	Cuadro 2.1	Composición de la población total por edad, según sexo 5
	Cuadro 2.2	Niños y niñas según sobrevivencia de los padres y situación de residencia 6
	Cuadro 2.3	Posesión de acta de nacimiento..... 7
	Cuadro 2.4	Posesión de cédula de identidad 7
	Cuadro 2.5.1	Nivel de educación de la población total de 6 años y más 8
	Cuadro 2.5.2	Nivel de educación de la población masculina de 6 años y más 9
	Cuadro 2.5.3	Nivel de educación de la población femenina de 6 años y más 9
	Cuadro 2.6	Tasas de analfabetismo en la población de 10 años y más..... 10
	Cuadro 2.7	Tasas de asistencia escolar..... 10
	Cuadro 2.8	Asistencia escolar por tipo de establecimiento, según nivel de enseñanza 12
	Cuadro 2.9	Tasas de repetición y deserción escolar para la escuela primaria 13
	Cuadro 2.10.1	Razones principales de no asistencia a la escuela alguna vez..... 14
	Cuadro 2.10.2	Razones principales de no asistencia a establecimientos educativos durante el año escolar 2012-2013..... 15
	Cuadro 2.11	Composición de los hogares 16
	Cuadro 2.12	Hogares y población por aspectos estructurales de la vivienda 17
	Cuadro 2.13.1	Hogares y población según acceso a servicios: electricidad y abastecimiento y tratamiento del agua..... 18
	Cuadro 2.13.2	Hogares y población según acceso a servicios: servicio sanitario, eliminación de basura, y combustible y lugar utilizados para cocinar..... 19
	Cuadro 2.14	Bienes de consumo duradero del hogar y servicios de comunicación 21
	Cuadro 2.15	Bienes de consumo duradero del hogar y medios de transporte y posesión de tierras y animales 21
	Cuadro 2.16	Acceso del hogar a programas sociales del Estado..... 22
	Cuadro 2.17	Visitas de personal de salud al hogar..... 23
	Cuadro 2.18	Actividades realizadas por el personal de salud e instituciones a las que pertenece..... 23
	Cuadro 2.19	Principales medidas aplicadas para controlar los mosquitos 24
	Cuadro 2.20	Información educativa recibida y medios de transmisión de ésta 25
	Cuadro 2.21	Hogares afectados por eventos climatológicos y daños producidos por éstos 26
	Cuadro 2.22	Medidas tomadas para hacer frente a los daños por eventos climatológicos 26
	Cuadro 2.23	Características de las mujeres y los hombres entrevistados 27
	Cuadro 2.24	Educación alcanzada: Mujeres..... 28
	Cuadro 2.25	Educación alcanzada: Hombres 29
	Cuadro 2.26	Alfabetismo: Mujeres 30
	Cuadro 2.27	Alfabetismo: Hombres 30
	Cuadro 2.28	Acceso a los medios de comunicación: Mujeres 31
	Cuadro 2.29	Acceso a medios de comunicación: Hombres..... 32
	Gráfico 2.1	Tasas de asistencia escolar..... 11
	Gráfico 2.2	Porcentaje de hogares con acceso a servicios básicos, y según principal combustible para cocinar, BATEYES 2007 y 2013 20
	Gráfico 2.3	Porcentaje de personas entrevistadas de 15 a 49 años con niveles educativos de secundaria o más, según sexo y fuente 28
	Gráfico 2.4	Mediana de años completos de escolaridad en las personas entrevistadas de 15 a 49 años, según sexo y fuente 29

3	FECUNDIDAD E INTENCIONES REPRODUCTIVAS.....	33
	Cuadro 3.1 Fecundidad actual	33
	Cuadro 3.2 Fecundidad según características seleccionadas	34
	Cuadro 3.3 Tendencia de las tasas específicas de fecundidad	34
	Cuadro 3.4 Hijos nacidos vivos y sobrevivientes	36
	Cuadro 3.5 Intervalos entre nacimientos	37
	Cuadro 3.6 Edad al primer nacimiento.....	38
	Cuadro 3.7 Edad mediana al primer nacimiento	38
	Cuadro 3.8 Embarazo y maternidad de adolescentes	39
	Cuadro 3.9 Preferencias de fecundidad por número de hijos e hijas sobrevivientes	41
	Cuadro 3.10 Número ideal de hijos e hijas.....	42
	Cuadro 3.11 Promedio ideal de hijos e hijas por características seleccionadas.....	42
	Cuadro 3.12 Planificación de la fecundidad	43
	Cuadro 3.13 Tasas de fecundidad deseada y observada	44
	Gráfico 3.1 Tasas de fecundidad por edad	35
	Gráfico 3.2 Tasas de fecundidad por edad de la madre para períodos de cinco años anteriores a la encuesta.....	35
	Gráfico 3.3 Porcentaje de adolescentes embarazadas o con hijos o hijas, por edad	40
4	REGULACIÓN DE LA FECUNDIDAD.....	45
	Cuadro 4.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos específicos	45
	Cuadro 4.2 Uso actual de métodos anticonceptivos por edad	47
	Cuadro 4.3 Uso actual de métodos anticonceptivos por características seleccionadas.....	49
	Cuadro 4.4 Edad al momento de la esterilización	50
	Cuadro 4.5 Fuente de suministro de métodos modernos	51
	Cuadro 4.6 Información suministrada durante la prescripción de métodos modernos	52
	Cuadro 4.7 Necesidad y demanda de servicios de planificación entre las mujeres en unión	53
	Cuadro 4.8.1 Estado conyugal actual: Mujeres	54
	Cuadro 4.8.2 Estado conyugal actual: Hombres.....	55
	Cuadro 4.9 Edad a la primera unión	56
	Cuadro 4.10 Edad mediana a la primera unión.....	57
	Cuadro 4.11 Edad a la primera relación sexual	58
	Cuadro 4.12 Edad mediana a la primera relación sexual.....	59
	Cuadro 4.13.1 Actividad sexual reciente: Mujeres.....	60
	Cuadro 4.13.2 Actividad sexual reciente: Hombres	61
	Gráfico 4.1 Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres en unión, según fuente.....	48
	Gráfico 4.2 Porcentaje de mujeres casadas o unidas que usa métodos anticonceptivos, por tipo de método	48
	Gráfico 4.3 Porcentaje de personas entrevistadas de 15 a 49 años casadas o unidas, según sexo y fuente	55
	Gráfico 4.4 Edad mediana a la primera unión para mujeres y hombres de 25 a 49 años, según fuente.....	57
5	SALUD MATERNA E INFANTIL.....	63
	Cuadro 5.1 Atención prenatal.....	63
	Cuadro 5.2 Número de visitas de control y número de meses de embarazo a la primera visita prenatal.....	64
	Cuadro 5.3 Contenido de la atención prenatal.....	65
	Cuadro 5.4 Vacuna contra el tétano neonatal	66
	Cuadro 5.5 Lugar del parto.....	67
	Cuadro 5.6 Asistencia durante el parto.....	68
	Cuadro 5.7 Momento del primer control postnatal.....	69
	Cuadro 5.8 Proveedor del primer control postnatal para la madre	70

Cuadro 5.9	Momento del primer control postnatal para el recién nacido.....	71
Cuadro 5.10	Proveedor del primer control postnatal para el recién nacido.....	72
Cuadro 5.11	Problemas en el acceso a los servicios de salud.....	73
Cuadro 5.12	Vacunaciones por fuente de información.....	74
Cuadro 5.13	Vacunaciones por características seleccionadas	75
Cuadro 5.14	Vacunación en los primeros 18 meses de vida	76
Cuadro 5.15	Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA).....	77
Cuadro 5.16	Prevalencia y tratamiento de la fiebre.....	78
Cuadro 5.17	Prevalencia de diarrea.....	79
Gráfico 5.1	Tratamiento de la diarrea.....	80
Gráfico 5.2	Cantidad de líquidos suministrados durante la diarrea en comparación con la práctica normal	80
Gráfico 5.3	Cantidad de sólidos suministrados durante la diarrea en comparación con la práctica normal	81
6	LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADULTOS	83
Cuadro 6.1	Indicadores de nutrición para niños/niñas menores de 5 años	86
Cuadro 6.2	Lactancia inicial.....	89
Cuadro 6.3	Situación de lactancia por edad.....	90
Cuadro 6.4	Alimentos y líquidos consumidos por los niños/niñas el día o noche anterior a la entrevista.....	91
Cuadro 6.5	Prácticas alimenticias de niños y niñas e infantes.....	93
Cuadro 6.6	Consumo de micronutrientes entre niños/niñas	95
Cuadro 6.7	Estado nutricional de las mujeres	97
Cuadro 6.8	Estado nutricional de los hombres	98
Cuadro 6.9	Ingesta de micronutrientes entre las madres	99
Gráfico 6.1	Desnutrición crónica, aguda, global y sobrepeso, BATEYES 2013 y ENDESA 2013	87
Gráfico 6.2	Desnutrición crónica, aguda, global y sobrepeso, BATEYES 2007 y 2013	87
Gráfico 6.3	Tendencias en indicadores de lactancia en niños nacidos los cinco años antes de la encuesta	89
7	CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA Y PREVALENCIA DE VIH.....	101
Cuadro 7.1	Conocimiento sobre el SIDA.....	101
Cuadro 7.2	Conocimiento de formas de evitar el VIH	102
Cuadro 7.3.1	Conocimiento comprensivo sobre el SIDA: Mujeres	103
Cuadro 7.3.2	Conocimiento comprensivo sobre el SIDA: Hombres.....	104
Cuadro 7.4	Conocimiento de la prevención de la transmisión del VIH de la madre al hijo.....	106
Cuadro 7.5.1	Conocimiento de infecciones oportunistas que afectan a personas viviendo con VIH o SIDA: Mujeres.....	107
Cuadro 7.5.2	Conocimiento de infecciones oportunistas que afectan a personas viviendo con VIH o SIDA: Hombres	108
Cuadro 7.6.1	Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH/SIDA: Mujeres	110
Cuadro 7.6.2	Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH/SIDA: Hombres	110
Cuadro 7.7	Actitudes hacia la negociación de relaciones sexuales más seguras con el esposo.....	112
Cuadro 7.8.1	Múltiples parejas sexuales: Mujeres	113
Cuadro 7.8.2	Múltiples parejas sexuales: Hombres.....	114
Cuadro 7.9.1	Cobertura de la prueba del VIH: Mujeres.....	115
Cuadro 7.9.2	Cobertura de la prueba del VIH: Hombres	116
Cuadro 7.10	Auto-reporte de infecciones de transmisión sexual (ITS).....	117
Cuadro 7.11	Prevalencia de inyecciones administradas por profesional de la salud en los últimos 12 meses.....	118
Cuadro 7.12	Conocimiento comprensivo sobre el SIDA y sobre dónde conseguir condón entre jóvenes	119

Cuadro 7.13	Apoyo de los adultos a la enseñanza sobre el uso del condón para prevenir el SIDA	122
Cuadro 7.14	Cobertura de la prueba de VIH por sexo.....	123
Cuadro 7.15	Prevalencia de VIH por edad	124
Cuadro 7.16	Prevalencia de VIH por características socio-demográficas	125
Gráfico 7.1	Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años con conocimiento comprensivo del VIH, BATEYES 2007 y 2013.....	105
Gráfico 7.2	Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años que expresan aceptación de las cuatro actitudes hacia las personas viviendo con el VIH/SIDA, BATEYES 2007 y 2013	111
Gráfico 7.3	Porcentaje de mujeres y hombres adolescentes y jóvenes que tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 y antes de los 18 años, BATEYES 2007 y 2013	120
Gráfico 7.4	Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 24 años, nunca casados o unidos, que usaron un condón en la última relación sexual reciente, BATEYES 2007 y 2013	121
Gráfico 7.5	Prueba de VIH entre adolescentes y jóvenes que tuvieron relaciones sexuales el año previo a la encuesta, BATEYES 2007 y 2013	123
8	EMPODERAMIENTO DE LA MUJER Y RESULTADOS DEMOGRÁFICOS Y DE SALUD	127
Cuadro 8.1	Empleo y tipo de ingresos de las personas entrevistadas actualmente en unión	128
Cuadro 8.2	Control de los ingresos en dinero de las mujeres y magnitud relativa de los ingresos en dinero de las mujeres	130
Cuadro 8.3	Participación de la mujer en decisiones del hogar por características seleccionadas.....	132
Cuadro 8.4	Participación del hombre en decisiones del hogar por características seleccionadas.....	132
Cuadro 8.5	Uso actual de métodos anticonceptivos, número ideal de hijos, necesidad insatisfecha de métodos y atención durante el embarazo, parto y puerperio según empoderamiento de la mujer.....	133
Cuadro 8.6	Número ideal de hijos y necesidad insatisfecha de planificación familiar por empoderamiento de la mujer.....	133
Cuadro 8.7	Salud reproductiva y empoderamiento de la mujer.....	134
Gráfico 8.1	Porcentaje de mujeres que trabajó durante los 12 meses previos a la encuesta, según contexto de residencia, 2013	127
Gráfico 8.2	Persona que decide cómo gastar la remuneración en dinero recibida por la mujer, 2013	129
Gráfico 8.3	Distribución porcentual de las mujeres en unión entre 15 a 49 años de edad, por persona quien generalmente decide en el hogar, 2013.....	131
9	VIOLENCIA CONTRA LA MUJER.....	135
Cuadro 9.1	Violencia física	137
Cuadro 9.2	Violencia sexual.....	139
Cuadro 9.3	Experiencia de violencia durante el embarazo.....	139
Cuadro 9.4	Violencia marital por características seleccionadas	142
Cuadro 9.5	Violencia marital por características del esposo e indicadores de empoderamiento.....	144
Cuadro 9.6	Búsqueda de ayuda para detener la violencia	146
Gráfico 9.1	Porcentaje de mujeres que vivieron alguna experiencia de violencia física (desde los 15 años), violencia sexual (alguna vez en la vida) o violencia física durante el embarazo, según fuente.....	138
Gráfico 9.2	Porcentaje de mujeres víctimas de violencia física (desde los 15 años) o sexual (en algún momento de su vida) y de violencia física durante el embarazo, 2007 y 2013	140
Gráfico 9.3	Porcentaje de mujeres víctimas de alguna forma de violencia conyugal	141
Gráfico 9.4	Porcentaje de mujeres víctimas de alguna forma de violencia conyugal, 2007 y 2013 ..	143
Gráfico 9.5	Porcentaje de mujeres víctimas de alguna forma de violencia, según grado de consumo de alcohol por parte del esposo o compañero, 2013	145

Gráfico 9.6	Porcentaje de mujeres víctimas de alguna forma de violencia, según número de controles ejercidos por el esposo o compañero, 2013.....	145
Gráfico 9.7	Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 49 años de edad que han experimentado violencia física o sexual, según buscaran o no ayuda, 2013.....	147
10	OTROS ASPECTOS DE SALUD.....	149
Cuadro 10.1	Conocimientos de la tuberculosis y su forma de transmisión	150
Cuadro 10.2	Conocimientos sobre los principales signos y síntomas de la tuberculosis	151
Cuadro 10.3	Percepciones sobre la posibilidad de cura de la tuberculosis.....	152
Cuadro 10.4	Opiniones sobre lo que sienten las mujeres y hombres entrevistados sobre la tuberculosis	154
Cuadro 10.5	Opiniones sobre la existencia de centros de salud para tratamiento de la tuberculosis..	155
Cuadro 10.6	Diagnóstico de hipertensión en mujeres y hombres entrevistados.....	156
Cuadro 10.7	Tratamiento de la hipertensión en mujeres y hombres entrevistados.....	157
Cuadro 10.8	Diagnóstico de glicemia en mujeres y hombres entrevistados.....	158
Cuadro 10.9	Diagnóstico del colesterol en mujeres y hombres entrevistados.....	159
Cuadro 10.10	Examen de senos, mamografía y prueba de Papanicolau en las mujeres entre 15-49 años.....	160
Cuadro 10.11	Examen de la próstata en los hombres de 40-59 años.....	160
Cuadro 10.12	Cobertura de seguros de salud	161
Gráfico 10.1	Entre las mujeres de 15 a 49 años y los hombres de 15 a 59 años, porcentaje que han oído hablar de la tuberculosis, que consideran que esta enfermedad tiene cura, y porcentaje que mantendría en secreto si un miembro de su familia tuviese tuberculosis.....	153
APÉNDICE A	CUADROS ADICIONALES SOBRE PREVALENCIA DE VIH.....	167
Cuadro A.1	Cobertura de la prueba de VIH por características seleccionadas.....	167
Cuadro A.2	Prevalencia de VIH por características de comportamiento sexual	168
Cuadro A.3	Prevalencia de VIH de los y las jóvenes por características seleccionadas	169
Cuadro A.4	Prevalencia de VIH de los y las jóvenes por comportamiento sexual.....	169
Cuadro A.5	Prevalencia de VIH según otras características	170
Cuadro A.6	Prevalencia de VIH por viajes fuera de la comunidad.....	170
Cuadro A.7	Prevalencia de VIH entre las parejas	171
APÉNDICE B	LOS ERRORES DE MUESTREO.....	173
Cuadro B.1	VARIABLES SELECCIONADAS PARA EL CÁLCULO DE LOS ERRORES DE MUESTREO	173
Cuadro B.2	Errores muestrales: Total, República Dominicana, BATEYES 2013.....	175

PRESENTACIÓN

El Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM), con la colaboración del Ministerio de Salud Pública y el Consejo Nacional para el VIH y el SIDA (CONAVIHSIDA), tiene la satisfacción de publicar la tercera versión de la *Encuesta Sociodemográfica y sobre VIH/SIDA en los Bateyes Estatales de la República Dominicana, 2013*.

Los bateyes, desde el punto de vista de la fuerza laboral, han realizado históricamente un significativo aporte a la economía nacional, pero lamentablemente siguen estando entre las comunidades más empobrecidas en la República Dominicana.

El objetivo de esta Encuesta es continuar documentando la situación de salud y demográfica de la población de los bateyes. Las informaciones obtenidas podrán ser de utilidad para impulsar políticas encaminadas a reducir las desigualdades en materia de salud entre los habitantes de estas empobrecidas comunidades.

Al observar los indicadores socio-demográficos y de salud aportados por la Encuesta, tenemos la convicción de que es necesario revisar la agenda de la política social, tanto desde de los sectores público como privado, para crear una plataforma de acciones más plurales, abiertas y participativas, que permitan reducir los niveles de pobreza y atraso como única alternativa para promover el desarrollo de los bateyes del país.

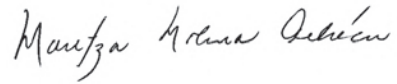
Cuando contrastamos los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud (ENDESA 2013) y la *Encuesta Sociodemográfica y sobre VIH/SIDA en los Bateyes Estatales de la República Dominicana, 2013* se evidencia que en la población de los bateyes hay una mayor prevalencia de muertes infantiles, que se eleva a 45 por mil comparado con 27 por mil nacidos vivos a nivel nacional.

La desnutrición crónica es cerca de un 50 por ciento superior a la del nivel nacional, hay una mayor prevalencia de diarrea y fiebre en los niños menores de 5 años, que sobrepasa en más de 9 puntos porcentuales los registrados en la ENDESA 2013. La tasa global de fecundidad es mayor en casi un hijo—3.4 contra 2.5— el embarazo en adolescentes es 34 por ciento, 14 puntos porcentuales por encima del nacional y la prevalencia de VIH es tres veces superior a la del total del país, con 2.5 por ciento.

A las alarmantes cifras arriba citadas hay que agregar el hecho que los habitantes de los bateyes tienen un menor acceso a servicios básicos, a seguros de salud y a los servicios orientados hacia la prevención, con más baja frecuencia de citologías y mamografías en las mujeres y examen de próstata en los hombres, y a servicios de planificación familiar.

Tomando en cuenta la situación socioeconómica de los bateyes, un conjunto de instituciones encabezadas por el Estado, organismos nacionales e internacionales aportan recursos para coadyuvar, con conocimientos actualizados, a mejorar la salud y la calidad de vida en estas localidades. Las organizaciones indicadas son las siguientes: Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)-República Dominicana; el Ministerio de Salud Pública (MSP); El Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria a través del Consejo Nacional para el VIH y el SIDA (CONAVIHSIDA) y el

Programa Nacional de Control de la Tuberculosis (MSP-PNCT); y con los fondos del Plan de Emergencia del Presidente para el Alivio del SIDA (PEPFAR)/Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). El CESDEM contó, además, con la asesoría técnica del Programa de Encuestas de Demografía y Salud de ICF International.



Maritza Molina Achécar
Directora Ejecutiva

INDICADORES BÁSICOS

INDICADORES BÁSICOS 2013	BATEYES	PAÍS
Nupcialidad y Fecundidad		
Edad mediana a la primera unión (mujeres de 20-49 años)	17.1	19.3
Tasa global de fecundidad ¹	3.4	2.5
Proporción de mujeres de 15-19 años madres o embarazadas	34.3	20.5
Número promedio ideal de hijos e hijas	3.2	2.8
Mortalidad Infantil		
Probabilidad de morir antes del primer año de vida ²	45.0	27.0
Planificación Familiar entre las Mujeres Actualmente Casadas/Unidas		
Porcentaje de mujeres actualmente casadas o unidas que actualmente usan un método	63.5	71.9
<i>Métodos modernos</i>		
Píldora	67.9	68.6
Dispositivo intrauterino (DIU)	15.7	16.6
Inyecciones	0.4	1.7
Condón masculino	11.3	5.7
Condón masculino	2.8	2.6
Esterilización femenina	31.5	40.9
Esterilización masculina	0.1	0.2
Otros modernos	0.0	0.2
<i>Métodos tradicionales</i>		
Ritmo	1.6	3.2
Retiro	0.3	1.2
Folclóricos	1.1	1.8
	0.2	0.2
Necesidad insatisfecha total		
Porcentaje de mujeres casadas o unidas con necesidad insatisfecha de planificación familiar	15.3	10.8
Atención Materna		
<i>Porcentaje de nacimientos cuyas madres recibieron:</i>		
Atención de personal profesional durante el embarazo ³	98.7	99.3
Parto en establecimiento de salud	95.5	98.5
Atención de personal profesional durante el parto ³	95.8	98.6
Lactancia		
Porcentaje de niños de 0 a 3 meses con lactancia exclusiva	18.1	9.5
Porcentaje de niños de 0 a 5 meses con lactancia exclusiva	12.0	6.7
Desnutrición Crónica		
Porcentaje de niños/niñas menores de 5 años con desnutrición crónica	9.6	6.9
Vacunación antes de los 18 Meses		
<i>Porcentaje de niños/niñas 18-29 meses de edad que recibió:⁴</i>		
BCG	90.5	91.9
DPT (las tres dosis)	66.1	72.3
Polio (las tres dosis)	56.2	63.7
Sarampión	62.3	74.7
Todas las vacunas ⁵	40.5	47.4
Diarrea y Fiebre en Menores de 5 Años		
Porcentaje de niños/niñas con diarrea ⁶	28.9	18.0
Porcentaje de niños/niñas con diarrea para quienes se buscó tratamiento	63.6	52.0
Porcentaje de niños/niñas con diarrea tratados con sobres de rehidratación oral (SRO)	56.4	48.0
Porcentaje de niños/niñas con fiebre ⁷	31.4	22.3
VIH		
Prevalencia de VIH Total	2.5	0.8
Prevalencia de VIH Hombres 15-49 años	2.6	0.9
Prevalencia de VIH Mujeres 15-49 años	2.4	0.7

¹ Para los tres años que precedieron la encuesta (estimación del número de hijos/hijas promedio por mujer al final del período reproductivo)

² Defunciones durante el primer año por cada mil nacidos vivos para los cinco años anteriores a la encuesta

³ Tomando como base todos los nacimientos ocurridos durante los cinco años anteriores a la encuesta

⁴ Información obtenida de la tarjeta de salud y de la información proporcionada por la madre (antes de los 18 meses)

⁵ Incluye BCG; tres dosis de polio (excluyendo polio al nacer); tres dosis de DPT o de Pentavalente; vacuna antisarampionosa/triple viral (sarampión, rubeola y papera)

⁶ Menores de cinco años cuyas madres declararon que tuvieron diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta

⁷ Menores de cinco años cuyas madres declararon que tuvieron fiebre durante las dos semanas anteriores a la encuesta

MAPA DE LOS CONGLOMERADOS SELECCIONADOS EN BATEYES 2013



1.1 ANTECEDENTES

Este informe presenta los resultados de la Encuesta Sociodemográfica y sobre VIH/SIDA de los Bateyes de antiguos y actuales ingenios estatales de la República Dominicana 2013 (BATEYES 2013). Los cuestionarios y metodología aplicados son similares a los de la Encuesta Demográfica y de Salud 2013 (ENDESA 2013) realizada para todo el país. Dadas las características de los bateyes y por ser una muestra totalmente independiente de la ENDESA 2013 los resultados de esta encuesta se presentan en una publicación separada.

En BATEYES 2007 se realizó una descripción detallada del origen del batey (Sección 1.1.1), la evolución en el tiempo hasta los bateyes e ingenios azucareros modernos (Sección 1.1.2), así como las condiciones socioeconómicas de los bateyes a fines del siglo pasado y comienzos del presente (Sección 1.1.3). En esta oportunidad, a partir de esta visión general se enumeran los diferentes temas investigados, pasando posteriormente a considerar los aspectos operativos del trabajo de campo y del procesamiento de datos, así como del diseño, selección muestral y cobertura de la muestra.

1.2 TEMAS INVESTIGADOS EN ENCUESTA BATEYES 2013

En BATEYES 2013 se utilizaron 4 cuestionarios para la recolección de la información (los mismos que en ENDESA 2013): un cuestionario de hogar aplicado en 2,569 hogares; un cuestionario individual de mujeres aplicado a 1,707 mujeres de 15 a 49 años de edad en esos hogares, un cuestionario individual de hombres aplicado a 2101 hombres de 15 a 59 años y un cuestionario de morbilidad y gastos en salud, aplicado en la mitad de los hogares totales visitados¹.

En el **cuestionario del hogar** se investigaron, entre otros, los siguientes temas:

- Residentes habituales y visitantes del hogar
- Relación de parentesco, sexo y edad de cada miembro del hogar
- Supervivencia de los padres de los miembros menores de 16 años
- Peso y talla de los niños y adultos
- Datos de la vivienda y del hogar
- Características demográficas y educacionales de la población de 5 años y más

El contenido del **cuestionario individual de mujeres** comprende los siguientes grandes temas:

- Antecedentes de la mujer entrevistada
- Reproducción e historia de nacimientos
- Anticoncepción
- Embarazo y cuidados post natales
- Inmunización, salud y nutrición infantil
- Nupcialidad y actividad sexual
- Preferencias de fecundidad
- Antecedentes del marido y trabajo de la mujer

¹ Los datos recolectados a través de este cuestionario no forman parte del presente informe.

- SIDA e infecciones de transmisión sexual: conocimiento y prevención
- Violencia doméstica
- Otros asuntos de salud: tuberculosis, consumo de tabaco, dieta y ejercicio, y atención de salud preventiva

El **cuestionario individual de hombres** contiene las siguientes secciones:

- Antecedentes de los entrevistados
- Nupcialidad y actividad sexual
- SIDA e infecciones de transmisión sexual: conocimiento y prevención
- Actitudes hacia la mujer
- Otros asuntos de salud: tuberculosis, consumo de tabaco, dieta y ejercicio, y atención de salud preventiva

El **cuestionario de morbilidad y gastos en salud** comprende los siguientes temas:

- Características económicas de los miembros del hogar de 10 años o más
- Morbilidad y atención en salud
- Utilización de los servicios de salud
- Gastos directos e indirectos en salud
- Coberturas de los seguros de salud

La recolección y análisis de las muestras de sangre y el análisis de la prueba de VIH fueron realizados siguiendo los mismos protocolos y procedimientos empleados por la ENDESA 2013.

1.3 OPERATIVO DE CAMPO Y PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

1.3.1 Entrenamiento y trabajo de campo

El personal que trabajó en la recolección de los datos en BATEYES 2013 fue el mismo empleado en la ENDESA 2013, por lo que recibió el mismo entrenamiento. El trabajo de campo en BATEYES 2013 se realizó dentro del período general del trabajo de campo de la ENDESA 2013 (del 12 de julio al 26 de octubre).

1.3.2 Entrada de datos, crítica y tabulaciones

Al igual que el trabajo de campo, la entrada de datos de esta encuesta siguió los mismos lineamientos implementados por la ENDESA 2013: digitación en campo y doble digitación del 100 por ciento de los cuestionarios en la oficina del CESDEM. De igual forma, la digitación fue realizada por el mismo personal que digitó la ENDESA 2013.

1.4 DISEÑO DE LA MUESTRA

Al igual que en BATEYES 2002 y BATEYES 2007 la muestra para BATEYES 2013 es representativa para el total de los bateyes considerados. En ese sentido, a pesar de que se utilizaron los mismos cuestionarios que en ENDESA 2013 no todos los indicadores de la ENDESA aplican en esta encuesta, dada la menor cantidad de hogares seleccionados. El diseño muestral utilizado fue bi-etápico, y se tomaron las mismas 114 Unidades Primarias de Muestreo (UPM) seleccionadas para la Encuesta BATEYES 2007, a los fines de permitir la comparabilidad en sus estimaciones.

Como segunda etapa fue seleccionado, de forma aleatoria-sistemática, un número fijo de 25 hogares en cada UPM o conglomerado. Previo a la selección de los hogares se realizó una actualización cartográfica,

con el objetivo de tomar en cuenta los posibles cambios ocurridos al interior de las UPMs. Como resultado de esta actualización en una UPM se tomaron 20 hogares, dado que fue el número máximo de hogares ocupados encontrados. En ese sentido, el número total de hogares seleccionados en las 114 UPMs fue de 2,845.

Como fue mostrado en las Encuestas BATEYES 2007 y BATEYES 2002, los conglomerados fueron seleccionados, con probabilidad proporcional al número de hogares de los bateyes, obteniéndose la distribución por ingenio y hogares que se muestra en el Cuadro 1.1, correspondiente a los referidos diseños.

Cuadro 1.1 Número de conglomerados y hogares, según ingenio, en la muestra de Bateyes

Ingenio ¹	Conglomerados		Hogares		Bateyes	
	No.	%	No.	%	No.	%
Amistad	1	0.9	25	0.9	1	1.1
Barahona	19	16.7	470	16.6	15	15.8
Boca Chica	9	7.9	225	7.9	7	7.4
Consuelo	10	8.8	250	8.8	9	9.5
Montellano	14	12.3	350	12.3	10	10.5
Ozama	9	7.9	225	7.9	8	8.4
Porvenir	6	5.3	150	5.3	6	6.3
Quisqueya	5	4.4	125	4.4	5	5.3
Rio Haina	36	31.6	900	31.6	29	30.5
Santa Fe	5	4.4	125	4.4	5	5.3
	114	100.0	2,845	100.0	95	100.0

¹ De estos ingenios sólo el ingenio "Porvenir" se mantiene actualmente bajo la administración del Consejo Estatal del Azúcar (CEA). Los demás no están en funcionamiento, a excepción del Ingenio Barahona que opera bajo arrendamiento con el nombre de Consorcio Azucarero Central.

Para la primera etapa de selección los puntos muestrales son distribuidos a lo largo del marco muestral con un intervalo $I = (28,855)/114 = 253.11$. De esa forma, la probabilidad de selección de un conglomerado M_i viene dada por

$$P_{ci} = M_i / I = 114 * M_i / 28,855,$$

siendo M_i el total de hogares en el conglomerado i .

La probabilidad de selección de los hogares dentro del conglomerado M_i sería:

$$P_{hi} = 25 / M_i,$$

De esta forma el producto de las probabilidades de selección del conglomerado y de los hogares sería igual a la fracción de muestreo $2,845/28,855 = 0.099$, es decir que uno de cada 10 hogares de los bateyes considerados tendría el chance de ser incluido en la muestra.

A pesar de ser una muestra diseñada de manera autoponderada se calcularon factores de ajuste, para cada uno de los conglomerados, tomando en cuenta los niveles de no respuesta al interior de los mismos, por cada tipo de población. Estos factores fueron calculados para los hogares, los hombres en general y por prueba de VIH, para las mujeres en general y por prueba de VIH, y por tamaño de hogar en entrevistas de violencia doméstica. Vale resaltar que a diferencia de BATEYES 2007 que se seleccionó una mujer por hogar para la entrevista de la sección de violencia doméstica en la mitad de los hogares seleccionados, en BATEYES 2013 se seleccionó una mujer por hogar para este módulo en la totalidad de los hogares seleccionados.

1.5 COBERTURA DE LA MUESTRA

El Cuadro 1.2 muestra los resultados de la implementación de la muestra para esta encuesta. De un total de 2,834 hogares seleccionados fueron encontrados 2,599 hogares ocupados, siendo entrevistados 2,569 de ellos, lo que representa una tasa de respuesta de hogar del 98.8 por ciento.

En el total de hogares entrevistados fueron encontradas 1,779 mujeres elegibles de 15 a 49 años, logrando entrevistar a 1,707 de ellas, para una tasa de respuesta individual de mujeres del 96.0 por ciento.

Los hombres elegibles de 15 a 59 años en esos hogares fueron 2,320, de los cuales se entrevistaron a 2,101, que corresponde a una tasa de respuesta del 90.6 por ciento.

Cuadro 1.2 Resultados de la muestra para la encuesta de hogares, mujeres y hombres	
Resultados de las entrevistas de hogares e individuales, BATEYES 2013	
Resultado	Número/ Porcentaje
Entrevistas de hogar	
Hogares seleccionados	2,834
Hogares ocupados	2,599
Hogares entrevistados	2,569
Tasa de respuesta de hogares ¹	98.8
Entrevistas con mujeres 15-49	
Número de mujeres elegibles	1,779
Número de mujeres elegibles entrevistadas	1,707
Tasa de respuesta para mujeres elegibles ²	96.0
Entrevistas con hombres 15-59	
Número de hombres elegibles	2,320
Número de hombres elegibles entrevistados	2,101
Tasa de respuesta para hombres elegibles ²	90.6

¹ Hogares entrevistados/hogares ocupados.
² Entrevistas completas/Entrevistados elegibles.

En todos los hogares encontrados en las viviendas de la muestra seleccionada para la encuesta BATEYES 2013 fue aplicado el Cuestionario de Hogar, en el que se registraron diversas características de los miembros habituales del hogar y de los visitantes, tales como el parentesco con el jefe del hogar, sexo, edad, estado conyugal, nivel de educación, y asistencia a centros regulares de enseñanza. También se recabó información sobre las características de la vivienda y el acceso del hogar a servicios básicos, y la disponibilidad de bienes de consumo duraderos, entre otros aspectos. Los resultados que se analizan en este capítulo se refieren principalmente a la población de jure, es decir, a los residentes habituales de los hogares entrevistados.

En la segunda parte de este capítulo se describe la situación de las mujeres y hombres en edad reproductiva, en aspectos relevantes que sirven de base a la comprensión de los resultados presentados en los subsiguientes capítulos. Se presentan, para toda la muestra, las distribuciones porcentuales de las principales características socio-demográficas: edad, estado conyugal, nivel educativo y quintiles de riqueza, al igual que el acceso de los hombres y mujeres a medios de comunicación social.

2.1 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

2.1.1 Población por sexo y edad

Como se puede calcular a partir de los datos del Cuadro 2.1, la población masculina representa cerca del 54 por ciento del total de residentes de los bateyes, correspondiendo a las mujeres el 46 por ciento; en la encuesta BATEYES 2007 los porcentajes respectivos fueron 52 y 48. En cuanto a la distribución por edad, el 37 por ciento de la población tenía menos de 15 años y el 57 por ciento se encontraba en el rango de 15 a 64 años, en tanto que las personas de 65 y más años representaban sólo el 6 por ciento del total. Estas cifras indican una composición más joven de la población de los bateyes en relación a la del total del país, en la que los menores de 15 años, por ejemplo, alcanzaron sólo al 30 por ciento en la ENDESA 2013.

2.1.2 Orfandad y crianza

Al igual que lo observado en las encuestas precedentes, la situación de los y las menores de 15 años de los hogares estudiados en los bateyes, en términos de la convivencia o no con sus padres naturales, es algo menos favorable que la registrada al nivel nacional. Los datos de BATEYES 2013 contenidos en el Cuadro 2.2 muestran que el 47 por ciento de los menores de 15 años viven con ambos padres y el 30 por ciento viven sólo con la madre, mientras que en el total del país, de acuerdo a ENDESA 2013, 48 por ciento de dichos niños y niñas residen con ambos padres y 34 por ciento sólo con la madre. Por otro lado, la proporción de niños y niñas que no viven con ninguno de sus padres asciende al 18 por ciento en los bateyes contra 13 por ciento en el total del país.

Cuadro 2.1 Composición de la población total por edad, según sexo

Distribución porcentual de la población total de jure por grupos quinquenales de edad, según sexo, República Dominicana, BATEYES 2013

Grupo de edad	Hombres	Mujeres	Total
<5	12.0	13.2	12.5
5-9	11.6	12.8	12.1
10-14	12.6	12.8	12.7
15-19	10.4	11.5	10.9
20-24	8.9	8.4	8.6
25-29	7.2	6.2	6.7
30-34	6.2	6.4	6.3
35-39	5.2	5.2	5.2
40-44	4.1	4.8	4.4
45-49	4.5	4.1	4.3
50-54	4.1	4.8	4.4
55-59	2.5	2.6	2.5
60-64	4.3	2.5	3.5
65-69	2.2	1.6	1.9
70-74	1.9	1.3	1.6
75-79	1.0	0.8	0.9
80 +	1.4	1.1	1.3
Total	100.0	100.0	100.0
Número	4,565	3,955	8,520

Puede apreciarse también en el Cuadro 2.2 que el porcentaje de niños que viven con ambos padres se incrementa significativamente al pasar de los quintiles inferiores de riqueza a los superiores—desde 39 en el quintil más bajo hasta 56 en el más alto—registrándose en cambio una relación inversa entre el nivel de riqueza y la proporción de niños huérfanos. (En la Sección 2.2.5 se resumen los aspectos principales de la construcción del Índice de riqueza.)

Cuadro 2.2 Niños y niñas según sobrevivencia de los padres y situación de residencia

Distribución porcentual de la población de jure menor de 15 años por sobrevivencia de los padres y si reside o no con éstos, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Niño niña vive con ambos padres	Vive con la madre pero no con el padre		Vive con el padre pero no con la madre		Niño/niña no vive con ninguno de los padres					Total	Porcen- taje de niños/ niñas que no vive con sus padres	Porcen- taje de niños y niñas con uno o ambos padres muertos ¹	Número de niños
		Tiene padre vivo	Tiene padre muerto	Tiene madre viva	Tiene madre muerta	Ambos padres vivos	Sólo el padre vivo	Sólo la madre viva	Ambos padres muertos	Sin infor- mación del padre o la madre				
Edad														
0-4	53.8	29.0	1.5	2.0	0.5	12.1	0.6	0.5	0.0	0.1	100.0	13.2	3.0	1,067
<2	62.5	28.5	1.1	1.3	0.0	5.2	0.6	0.8	0.0	0.0	100.0	6.6	2.5	425
2-4	48.0	29.3	1.7	2.5	0.8	16.7	0.5	0.3	0.0	0.2	100.0	17.5	3.3	642
5-9	44.3	25.8	3.1	3.9	0.7	17.8	1.9	1.5	0.4	0.7	100.0	21.5	7.6	1,034
10-14	41.7	26.2	4.5	5.3	1.3	15.2	1.7	2.3	0.8	1.0	100.0	20.1	10.6	1,081
Sexo														
Hombre	47.5	24.7	3.3	4.3	0.9	15.3	1.4	1.7	0.4	0.5	100.0	18.7	7.7	1,651
Mujer	45.6	29.4	2.7	3.2	0.7	14.7	1.4	1.2	0.4	0.6	100.0	17.7	6.4	1,532
Quintil de riqueza														
Inferior	38.7	31.8	6.5	4.9	1.5	12.3	1.5	2.0	0.3	0.4	100.0	16.1	11.8	531
Segundo	44.1	24.6	2.6	4.2	1.7	17.8	2.0	1.4	0.7	0.9	100.0	21.9	8.4	673
Intermedio	42.6	31.8	2.0	3.2	0.2	15.6	1.3	2.1	0.1	1.1	100.0	19.1	5.7	710
Cuarto	51.4	27.1	3.7	2.3	0.0	12.6	1.3	0.9	0.3	0.3	100.0	15.1	6.2	685
Superior	55.8	19.3	0.7	4.5	0.9	16.2	0.7	0.8	0.7	0.2	100.0	18.5	3.9	584
Total <15	46.6	27.0	3.0	3.8	0.8	15.0	1.4	1.4	0.4	0.6	100.0	18.2	7.1	3,183

Nota: El cuadro está basado en la población de jure, es decir, residentes habituales.

¹ Incluye niños/as con el padre muerto, la madre muerta, o ambos muertos; o uno de ellos muerto pero sin información disponible sobre el estado de supervivencia del otro.

2.1.3 Posesión de acta de nacimiento y cédula de identidad

Del total de población residente en los hogares entrevistados en BATEYES 2013, para un 19 por ciento se reportó que no fue declarada, y otro 6 por ciento habría sido declarada pero no tenía acta de nacimiento, para un total de 25 por ciento que carecía del referido documento (véase el Cuadro 2.3). En BATEYES 2007 la cifra correspondiente fue de 22 por ciento.

La carencia de acta de nacimiento afecta al 49 por ciento de los menores de cinco años en los bateyes y al 37 por ciento de los de 5-9. En el conjunto de la población de estas localidades la situación analizada es similar en ambos sexos pero presenta variaciones importantes según quintiles de riqueza, descendiendo regularmente la proporción de personas sin acta de nacimiento desde 40 por ciento en el quintil inferior hasta sólo 10 por ciento en el superior.

Cuadro 2.3 Posesión de acta de nacimiento

Distribución porcentual de la población total de jure por posesión o no de acta de nacimiento, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Fue declarado(a) y tiene acta	Fue declarado(a) y no tiene acta	No fue declarado	No sabe/sin información	Total	Número de personas
Edad						
0-4	50.8	6.2	42.8	0.2	100.0	1,067
5-9	62.9	5.5	31.2	0.3	100.0	1,034
10-14	74.1	5.2	20.7	0.0	100.0	1,081
15-19	77.1	3.6	19.2	0.1	100.0	927
20-34	83.7	6.0	10.2	0.2	100.0	1,845
35-49	86.2	4.7	8.3	0.7	100.0	1,189
50-64	79.7	9.4	10.4	0.5	100.0	888
65 y más	76.0	13.7	9.3	1.0	100.0	490
Sexo						
Hombre	74.3	6.8	18.5	0.4	100.0	4,565
Mujer	75.0	5.6	19.3	0.2	100.0	3,955
Quintil de riqueza						
Inferior	59.1	9.7	30.7	0.6	100.0	1,704
Segundo	66.9	6.6	26.2	0.3	100.0	1,702
Intermedio	73.4	8.3	17.9	0.4	100.0	1,705
Cuarto	83.4	3.5	12.8	0.3	100.0	1,706
Superior	90.2	3.0	6.7	0.1	100.0	1,704
Total	74.6	6.2	18.8	0.3	100.0	8,520

En lo que concierne a posesión de la cédula de identidad, en el Cuadro 2.4 puede observarse que el 36 por ciento de la población de 16 años y más en los bateyes estudiados no dispone de la misma. Entre los jóvenes de 16-17 años –grupo de edad en el cual no es obligatorio proveerse del documento- la proporción de referencia alcanza al 90 por ciento, mientras que en los de 18-19 años la cifra (64 por ciento) es alrededor del doble que en los restantes grupos de edades. Por otra parte, al igual que en el caso del acta de nacimiento, la proporción de personas que carecen de cédula de identidad no difiere mucho según sexo pero sí según quintiles de riqueza, variando desde 61 por ciento en el quintil inferior hasta 17 por ciento en el superior.

Cuadro 2.4 Posesión de cédula de identidad

Distribución porcentual de la población de jure de 16 años y más por posesión o no de cédula de identidad, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Tiene cédula de identidad	No tiene cédula de identidad	No sabe/sin información	Total	Número de personas
Edad					
16-17	9.3	90.2	0.4	100.0	381
18-19	36.5	63.5	0.0	100.0	365
20-24	66.4	33.3	0.3	100.0	736
25-34	69.2	30.4	0.4	100.0	1,109
35-49	75.4	24.6	0.0	100.0	1,189
50-64	71.6	28.4	0.1	100.0	888
65 y más	73.0	27.0	0.0	100.0	490
Sexo					
Hombre	62.9	37.0	0.1	100.0	2,832
Mujer	66.0	33.8	0.2	100.0	2,326
Quintil de riqueza					
Inferior	39.3	60.7	0.0	100.0	1,150
Segundo	55.7	44.3	0.0	100.0	988
Intermedio	68.5	31.1	0.4	100.0	962
Cuarto	77.9	22.0	0.1	100.0	979
Superior	82.7	17.0	0.3	100.0	1,080
Total	64.3	35.6	0.2	100.0	5,158

2.1.4 Características educacionales

Los aspectos educacionales investigados en BATEYES 2013 y examinados en este punto comprenden, además de los niveles de instrucción de la población, el analfabetismo, la asistencia, repetición y deserción escolar y las razones reportadas de no asistencia a centros educativos, alguna vez o en el año escolar anterior.

Nivel de educación y analfabetismo

La distribución de la población de seis años y más de los bateyes según niveles de educación presenta una situación más favorable en la presente encuesta que la registrada en BATEYES 2007, si bien los niveles generales son aún bastante bajos. La proporción de personas sin ninguna instrucción se redujo de 25 por ciento en 2007 a 15 por ciento en 2013, en tanto la correspondiente a aquellas que habían aprobado algún año de secundaria o universidad pasó de 11 por ciento en el primer año indicado a 19 por ciento en el segundo. Sin embargo las personas que no han superado el nivel primario representan aún el 63 por ciento del total (ver Cuadro 2.5.1). La mediana de años de estudio para el conjunto de la población que nos ocupa—que pasó de 2.4 en 2007 a 4.0 en 2013—resume la evolución de este aspecto en los últimos seis años.

Cuadro 2.5.1 Nivel de educación de la población total de 6 años y más

Distribución porcentual de la población total de jure de 6 años y más por nivel de educación alcanzado o completado, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado ¹						Total	Número de personas	Mediana de años completos
	Sin educación ²	Primaria 1-4	Primaria 5-8	Secundaria	Superior	No sabe/sin información			
Edad									
6-9	20.1	78.5	0.7	0.0	0.0	0.6	100.0	841	0.9
10-14	1.3	49.0	46.7	2.5	0.0	0.4	100.0	1,081	4.0
15-19	2.4	12.4	45.6	39.1	0.5	0.0	100.0	927	7.4
20-24	6.0	12.0	33.9	40.6	6.5	1.0	100.0	736	7.8
25-29	6.1	18.3	32.8	30.6	9.1	3.1	100.0	574	7.2
30-34	9.1	24.4	35.9	22.2	5.4	3.1	100.0	536	6.2
35-39	15.0	24.9	32.4	18.4	5.4	3.9	100.0	443	5.5
40-44	25.8	25.4	29.8	11.8	4.6	2.6	100.0	378	3.6
45-49	24.1	28.8	30.6	10.8	3.2	2.5	100.0	368	2.9
50-54	32.3	33.2	21.5	6.7	2.0	4.3	100.0	374	1.7
55-59	32.4	35.3	18.9	6.9	2.2	4.3	100.0	216	1.7
60-64	40.1	32.5	19.7	3.6	0.2	4.0	100.0	298	0.7
65+	43.6	38.7	11.6	1.9	0.0	4.2	100.0	490	0.4
Quintil de riqueza									
Inferior	30.6	34.1	23.8	8.1	0.5	2.9	100.0	1,448	2.0
Segundo	17.8	38.0	29.3	11.4	0.6	3.0	100.0	1,399	2.9
Intermedio	13.2	36.1	31.7	16.1	1.6	1.3	100.0	1,407	4.0
Cuarto	9.7	33.4	32.1	19.7	3.3	1.8	100.0	1,482	4.8
Superior	5.7	26.2	32.5	27.1	7.4	1.0	100.0	1,525	6.3
Total	15.3	33.4	29.9	16.6	2.8	2.0	100.0	7,261	4.0

¹ Incluye las personas que han completado por lo menos un año del nivel especificado

² Comprende tanto a las personas que nunca han asistido a la escuela, como a aquellas que sólo han realizado o aprobado algún grado del nivel preescolar o han asistido al nivel primario pero no han completado ningún curso en éste.

Como se puede apreciar en los Cuadros 2.5.2 y 2.5.3, la distribución por nivel educativo es muy parecida en hombres y mujeres y en cada sexo varía fuertemente según quintiles de riqueza.

Cuadro 2.5.2 Nivel de educación de la población masculina de 6 años y más

Distribución porcentual de la población masculina de jure de 6 años y más de edad, por nivel de educación alcanzado o completado, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado ¹						Total	Número de personas	Mediana de años completos
	Sin educación ²	Primaria 1-4	Primaria 5-8	Secundaria	Superior	No sabe/sin información			
Edad									
6-9	21.3	77.6	0.3	0.0	0.0	0.8	100.0	434	0.8
10-14	1.9	56.4	39.7	1.5	0.0	0.5	100.0	576	3.6
15-19	3.0	14.5	47.7	34.8	0.0	0.0	100.0	473	7.0
20-24	7.1	13.6	35.6	36.1	5.8	1.8	100.0	404	7.4
25-29	7.5	18.7	33.0	31.1	5.0	4.7	100.0	328	7.0
30-34	8.1	23.8	35.9	23.2	4.5	4.5	100.0	281	6.3
35-39	13.7	23.6	34.6	18.7	2.2	7.2	100.0	236	5.7
40-44	24.4	27.6	28.2	13.8	1.3	4.8	100.0	187	3.3
45-49	23.6	23.8	33.8	13.2	2.4	3.3	100.0	205	4.0
50-54	29.5	28.0	24.9	8.5	2.5	6.7	100.0	185	2.3
55-59	28.1	28.9	22.8	11.7	2.3	6.2	100.0	115	2.6
60-64	38.5	30.3	22.6	4.2	0.3	4.0	100.0	198	0.9
65+	39.8	37.7	14.5	2.9	0.0	5.1	100.0	301	0.7
Quintil de riqueza									
Inferior	30.5	32.9	24.9	7.4	0.5	3.8	100.0	942	2.0
Segundo	15.4	36.3	31.8	11.0	1.0	4.6	100.0	756	3.4
Intermedio	11.8	40.9	29.8	14.6	1.1	1.9	100.0	740	3.6
Cuarto	8.8	32.6	31.9	21.2	2.2	3.3	100.0	741	5.1
Superior	6.4	26.8	32.4	28.4	4.9	1.1	100.0	745	6.1
Total	15.4	33.8	29.9	16.0	1.9	3.0	100.0	3,925	3.9

¹ Incluye las personas que han completado por lo menos un año del nivel especificado

² Comprende tanto a las personas que nunca han asistido a la escuela, como a aquellas que sólo han realizado o aprobado algún grado del nivel preescolar o han asistido al nivel primario pero no han completado ningún curso en éste.

Cuadro 2.5.3 Nivel de educación de la población femenina de 6 años y más

Distribución porcentual de la población femenina de jure de 6 años y más de edad, por nivel de educación alcanzado o completado, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado ¹						Total	Número de personas	Mediana de años completos
	Sin educación ²	Primaria 1-4	Primaria 5-8	Secundaria	Superior	No sabe/sin información			
Edad									
6-9	18.8	79.6	1.2	0.0	0.0	0.4	100.0	407	1.0
10-14	0.5	40.6	54.8	3.7	0.0	0.4	100.0	505	4.5
15-19	1.7	10.2	43.4	43.6	1.1	0.0	100.0	454	7.7
20-24	4.6	10.2	31.8	46.0	7.4	0.0	100.0	331	8.6
25-29	4.3	17.8	32.5	30.0	14.5	0.9	100.0	245	7.4
30-34	10.1	25.1	35.9	21.0	6.4	1.5	100.0	255	6.2
35-39	16.5	26.3	30.0	18.0	9.1	0.2	100.0	207	5.3
40-44	27.3	23.2	31.3	9.8	7.9	0.5	100.0	191	3.9
45-49	24.9	35.1	26.6	7.8	4.2	1.4	100.0	163	2.2
50-54	35.1	38.3	18.1	4.9	1.6	2.0	100.0	188	1.2
55-59	37.3	42.6	14.5	1.5	2.0	2.1	100.0	102	0.9
60-64	43.2	36.8	13.9	2.3	0.0	3.8	100.0	99	0.4
65+	49.7	40.3	7.1	0.2	0.0	2.7	100.0	189	0.0
Quintil de riqueza									
Inferior	30.9	36.4	21.7	9.4	0.4	1.3	100.0	506	1.9
Segundo	20.5	39.9	26.3	11.9	0.2	1.1	100.0	643	2.6
Intermedio	14.8	30.9	33.7	17.7	2.1	0.7	100.0	667	4.4
Cuarto	10.7	34.3	32.2	18.2	4.4	0.3	100.0	740	4.6
Superior	5.1	25.6	32.6	25.9	9.9	0.9	100.0	779	6.6
Total	15.2	33.0	29.9	17.3	3.8	0.8	100.0	3,336	4.2

¹ Incluye las personas que han completado por lo menos un año del nivel especificado

² Comprende tanto a las personas que nunca han asistido a la escuela, como a aquellas que sólo han realizado o aprobado algún grado del nivel preescolar o han asistido al nivel primario pero no han completado ningún curso en éste.

En otro orden, la tasa de analfabetismo en la población de diez años y más de los bateyes del estudio disminuyó sensiblemente desde 30 por ciento en 2007 a 22 por ciento en 2013. Esta tasa es un poco más alta en las mujeres que en los hombres—23 contra 21 por ciento—y es mucho mayor en los niveles socioeconómicos más bajos—40 por ciento en el quintil inferior de riqueza y 28 por ciento en el segundo, contra sólo 8 por ciento en el quintil superior (Cuadro 2.6).

Tasas de asistencia escolar y asistencia a establecimientos públicos y privados

La asistencia escolar se examina en esta encuesta a través de a) la *tasa neta de asistencia*, que indica el porcentaje de población en edad escolar oficial (6-13 años para la escuela primaria y 14-17 para la secundaria) que asiste a la escuela primaria o secundaria, según el caso, y b) la *tasa bruta de asistencia*, que se expresa como el cociente entre el número total de estudiantes que asiste a primaria (o secundaria), sin importar la edad, y la población en edad escolar del nivel correspondiente. Si hay una proporción importante de estudiantes por debajo o por encima de las edades oficiales, la tasa bruta puede exceder el 100 por ciento. Los valores resultantes de estas tasas, contenidos en el Cuadro 2.7, no son estrictamente comparables con los derivados de las encuestas previas de esta serie, en razón de cambios metodológicos referentes a la determinación de la edad de las personas a la fecha de inicio del año escolar de que se trate.

Cuadro 2.6 Tasas de analfabetismo en la población de 10 años y más

Tasas de analfabetismo entre la población de jure de 10 años y más según sexo, y quintiles de riqueza, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje de analfabetismo	Número de personas
Sexo		
Hombres	20.9	3,491
Mujeres	22.5	2,929
Quintil de riqueza		
Inferior	40.3	1,321
Segundo	27.5	1,229
Intermedio	18.8	1,224
Cuarto	13.6	1,274
Superior	8.3	1,371
Total	21.6	6,419

Cuadro 2.7 Tasas de asistencia escolar

Tasas netas y brutas de asistencia a la escuela primaria y secundaria de la población de jure, por sexo e índice de paridad de género, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Tasa neta de asistencia ¹			Tasa bruta de asistencia ²			Índice de paridad de género ³
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	
ESCUELA PRIMARIA							
Quintil de riqueza							
Inferior	89.0	94.0	91.3	132.2	132.7	132.4	1.00
Segundo	93.6	90.9	92.2	133.9	123.2	128.5	0.92
Intermedio	92.6	92.2	92.4	114.1	128.5	119.5	1.13
Cuarto	95.3	94.3	94.8	129.3	118.4	123.8	0.92
Superior	91.3	93.7	92.6	116.4	110.1	113.1	0.95
Total	92.6	93.1	92.8	124.2	121.1	122.7	0.97
ESCUELA SECUNDARIA							
Quintil de riqueza							
Inferior	14.5	9.4	12.2	19.8	25.2	22.2	1.27
Segundo	16.4	29.8	23.3	31.8	48.8	40.5	1.54
Intermedio	22.2	29.4	26.0	42.2	57.1	50.1	1.35
Cuarto	37.1	45.1	40.5	65.1	83.7	73.0	1.29
Superior	51.4	69.8	61.6	85.6	103.5	95.5	1.21
Total	28.6	39.1	33.8	49.1	66.2	57.6	1.35

Nota: Los valores de las tasas contenidos en este cuadro no son comparables con las cifras correspondientes publicadas en los informes de las encuestas BATEYES anteriores, en razón de que éstas fueron calculadas con una metodología diferente, según se explica en el texto.

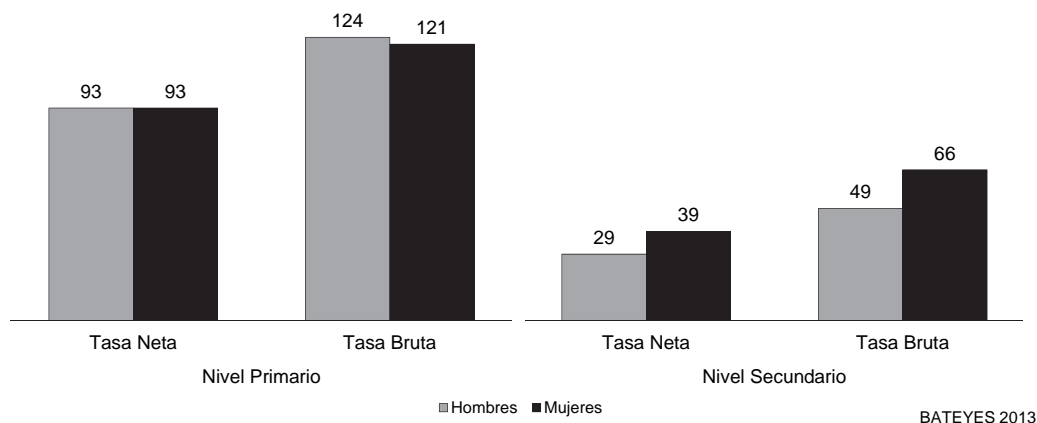
¹ La tasa neta de asistencia (TNA) a la escuela primaria es el porcentaje de la población en edad para la primaria (6-13 años) que está actualmente asistiendo a la escuela primaria. La tasa neta de asistencia (TNA) a la escuela secundaria es el porcentaje de la población en edad para la secundaria (14-17 años) que está actualmente asistiendo a la escuela secundaria. Por definición la TNA no puede exceder el 100 por ciento.

² La tasa bruta de asistencia (TBA) a la escuela primaria es el número total de los estudiantes de primaria, expresado como un porcentaje de la población en edad escolar oficial para primaria. La tasa bruta de asistencia (TBA) a la escuela secundaria es el número total de estudiantes de secundaria, expresado como porcentaje de la población en edad escolar oficial para secundaria. Si aparece un número significativo de estudiantes por debajo o por encima de la edad escolar oficial en un nivel específico, entonces la TBA puede exceder el 100 por ciento.

³ El índice de Paridad de Género para la escuela primaria es la razón entre la TBA femenina a la escuela primaria y la TBA masculina. El índice de Paridad de Género para la escuela secundaria es la razón entre la TBA femenina a la escuela secundaria y la TBA masculina.

Según se observa en el Cuadro 2.7 y el Gráfico 2.1, el valor de la tasa neta para el nivel primario en los bateyes del estudio fue de 93 por ciento, tanto en hombres como en mujeres—valor superior al 91 por ciento derivado para el total del país en ENDESA 2013—mientras la tasa bruta para dicho nivel ascendió a 123 por ciento—un poco mayor en los hombres—bastante más alta que la resultante para todo el país en ENDESA 2013: 109 por ciento. Para el nivel secundario la tasa neta de asistencia en los bateyes fue de sólo 34 por ciento—más alta en las mujeres—y la tasa bruta 58 por ciento (igualmente mayor en las mujeres), en ambos casos muy inferiores a los valores respectivos para todo el país dados por ENDESA 2013: 57 y 91 por ciento.

Gráfico 2.1 Tasas de asistencia escolar



Cabe señalar que mientras las tasas de asistencia a Primaria presentan pocas variaciones según quintiles de riqueza, las tasas para Secundaria muestran una estrecha relación positiva con dichos estratos socioeconómicos.

Por otra parte, los datos del Cuadro 2.8 muestran que del total de personas de los bateyes investigados que asisten a los diferentes niveles de enseñanza, el 91 por ciento van a establecimientos públicos y sólo el 8 por ciento a escuelas privadas. Para las personas que asisten al nivel primario la proporción en escuelas públicas sube a 94 por ciento; en cambio, de los estudiantes del nivel universitario—que representan una proporción muy pequeña del total de estudiantes en dichas localidades—sólo el 51 por ciento asiste a establecimientos públicos mientras el 45 por ciento va a universidades privadas.

Cuadro 2.8 Asistencia escolar por tipo de establecimiento, según nivel de enseñanza

Distribución porcentual de la población de jure de 5 a 34 años que asiste a cada nivel de enseñanza¹ por tipo de establecimiento a que asiste, según características seleccionadas República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Tipo de establecimiento				Total	Número de personas
	Pública	Privada	Semi-oficial	No sabe/sin información		
PREESCOLAR						
Quintil de riqueza						
Inferior	(92.0)	(8.0)	(0.0)	(0.0)	(100.0)	26
Segundo	(90.5)	(9.5)	(0.0)	(0.0)	(100.0)	49
Intermedio	78.9	12.6	4.5	3.9	100.0	48
Cuarto	(91.2)	(8.8)	(0.0)	(0.0)	(100.0)	36
Superior	(65.4)	(26.6)	(7.9)	(0.0)	(100.0)	42
Total	82.9	13.5	2.7	0.9	100.0	2001
PRIMARIA						
Quintil de riqueza						
Inferior	94.6	5.4	0.0	0.0	100.0	333
Segundo	95.6	4.3	0.1	0.0	100.0	436
Intermedio	95.5	4.1	0.4	0.0	100.0	454
Cuarto	92.5	6.1	1.4	0.0	100.0	518
Superior	91.2	7.2	1.5	0.2	100.0	426
Total	93.8	5.4	0.7	0.0	100.0	2,167
SECUNDARIA						
Quintil de riqueza						
Inferior	(97.5)	(2.5)	(0.0)	(0.0)	(100.0)	33
Segundo	93.3	5.7	1.0	0.0	100.0	66
Intermedio	93.8	5.2	1.0	0.0	100.0	70
Cuarto	94.3	3.5	2.2	0.0	100.0	110
Superior	89.0	8.6	2.4	0.0	100.0	178
Total	92.3	6.0	1.8	0.0	100.0	456
UNIVERSITARIA (GRADO/POSTGRADO)						
Quintil de riqueza						
Inferior	*	*	*	*	*	4
Segundo	*	*	*	*	*	10
Intermedio	*	*	*	*	*	16
Cuarto	(46.0)	(38.2)	(9.9)	(5.9)	(100.0)	25
Superior	39.2	60.8	0.0	0.0	100.0	55
Total	50.6	44.5	2.5	2.4	100.0	110
TOTAL						
Quintil de riqueza						
Inferior	93.9	6.1	0.0	0.0	100.0	398
Segundo	94.4	5.2	0.2	0.2	100.0	562
Intermedio	94.0	4.8	0.8	0.3	100.0	589
Cuarto	91.0	7.0	1.7	0.2	100.0	689
Superior	85.0	12.9	2.0	0.1	100.0	700
Total	91.2	7.5	1.1	0.2	100.0	2,939

¹ Excluye 5 casos sin ponderar sin información en esta variable

* Valor no calculado por haber menos de 25 casos sin ponderar

() Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar

Tasas de repetición y deserción

El Cuadro 2.9 contiene los valores de las *tasas de repetición*—porcentaje de estudiantes que asistieron a un determinado grado en el año escolar anterior y lo están repitiendo en el actual o último año escolar—y de las *tasas de deserción*—porcentaje de estudiantes que en el año escolar previo cursaban un determinado grado y no asistieron a la escuela en el último año escolar—calculadas para la población de 5-24 años de los bateyes que asisten (o asistieron) al nivel primario.

Cuadro 2.9 Tasas de repetición y deserción escolar para la escuela primaria

Tasas de repetición y deserción para la población de jure de 5-24 años que asistió a la escuela primaria el año escolar anterior, por grado, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Grado escolar							
	1	2	3	4	5	6	7	8
TASA DE REPETICIÓN								
Sexo								
Hombres	18.3	7.1	7.6	6.7	5.9	2.1	4.3	3.1
Mujeres	7.7	4.3	4.4	7.0	2.3	1.4	0.8	6.3
Quintil de riqueza								
Inferior	11.2	1.6	9.1	10.7	0.0	5.1	0.0	9.9
Segundo	18.6	9.0	7.4	6.0	5.8	1.8	0.0	3.7
Intermedio	11.8	8.7	6.0	10.1	13.5	0.0	6.8	10.5
Cuarto	12.3	6.0	7.4	5.7	2.4	0.0	2.4	5.5
Superior	12.6	1.7	1.9	3.6	0.0	3.1	1.6	1.0
Total	13.6	5.9	6.2	6.9	4.3	1.7	2.5	4.8
TASA DE DESERCIÓN								
Sexo								
Hombres	2.2	0.6	1.4	1.6	3.5	5.9	3.7	9.5
Mujeres	2.4	1.0	2.1	0.3	2.7	1.8	11.6	11.2
Quintil de riqueza								
Inferior	1.0	0.0	3.3	0.0	0.0	2.0	16.2	18.9
Segundo	3.5	1.8	0.0	2.8	6.5	3.2	8.0	22.8
Intermedio	3.2	0.0	1.1	2.3	1.7	12.1	8.7	5.1
Cuarto	0.0	0.0	3.6	0.0	1.9	2.0	3.1	9.9
Superior	3.5	1.9	0.0	0.0	3.9	0.0	8.2	6.0
Total	2.3	0.8	1.7	0.9	3.1	3.9	7.9	10.4

Tal como se registró en BATEYES 2007, las tasas de repetición para las áreas en estudio muestran niveles relativamente altos, en comparación con los promedios nacionales; en la presente encuesta la tasa para el primer grado es de 14 por ciento, en tanto que para los grados segundo a cuarto oscila entre 6 y 7 por ciento (en ENDESA 2013 los valores respectivos fueron 7 por ciento para el primer grado y de 4 a 5 por ciento para segundo a cuarto). Los valores observados son bastante más altos para los estudiantes del sexo masculino, salvo par a los grados cuarto y octavo.

En lo que se refiere a las tasas de deserción, los valores dados por BATEYES 2013 sólo presentan diferencias importantes respecto de los resultantes para el total del país en ENDESA 2013 en los grados del quinto al séptimo, en los cuales las cifras para los bateyes son alrededor del doble que a nivel nacional. Como se puede observar en el Cuadro 2.9 las principales diferencias por sexo en las tasas de deserción en los bateyes corresponden a los grados sexto—en que la tasa para los hombres triplica a la de las mujeres—y séptimo y octavo—en que los valores son más altos en el caso de las mujeres.

Razones de no asistencia a establecimientos escolares

Por último dentro de este punto, y en relación con las personas de los hogares entrevistados que nunca habían asistido a establecimientos educativos, o que habiendo asistido alguna vez no lo hicieron durante el último año escolar—2012-2103—en los Cuadros 2.10.1 y 2.10.2 se muestran los resultados sobre las razones de no asistencia reportadas. De acuerdo al primero de estos cuadros, el 12 por ciento de las personas de 5 años y más nunca asistieron a la escuela (al nivel nacional la cifra dada por ENDESA 2013 fue de 5 por ciento), proporción ésta que no difiere sensiblemente por sexo y es bastante más alta en las personas de edades más avanzadas y en las del quintil inferior de riqueza.

La razón preponderante de no asistencia alguna vez fue la de ‘Nunca lo/la inscribieron’, reportada para el 82 por ciento de las personas de referencia, correspondiendo sólo el 6 por ciento a cada una de las respuestas ‘No tenía recursos’ y ‘No tenía acta de nacimiento’, y 5 por ciento a la de ‘Necesitaba trabajar’. La

razón ‘Nunca lo inscribieron’ tiene un fuerte predominio en todos los grupos de población, salvo en el de 5-9 años de edad, en que alcanza sólo al 33 por ciento; en este grupo también son importantes las razones ‘No tenía acta de nacimiento’—26 por ciento—y ‘Es muy pequeño/a’—37 por ciento.

Cuadro 2.10.1 Razones principales de no asistencia a la escuela alguna vez

Porcentaje de la población de jure de 5 años y más que nunca ha asistido a la escuela y, de ésta, porcentaje de personas para las que se mencionaron razones de no asistencia especificadas, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Razones principales de no asistencia ¹											Número de personas que nunca asistió
	Nunca asistieron a la escuela	Población de 5 y más años	Nunca lo(a) inscribieron	No tenía recursos	No tenía acta de nacimiento	Incapacidad física o mental	No hay/no había escuela	Escuela muy lejos	Es muy pequeña	Necesita trabajar	Otra	
Edad												
5-9	7.2	1,034	32.6	3.9	25.6	1.4	0.0	0.0	37.1	0.0	3.7	74
10-14	0.7	1,081	*	*	*	*	*	*	*	*	*	7
15-19	2.3	927	*	*	*	*	*	*	*	*	*	21
20-34	6.1	1,845	78.2	8.2	5.6	3.3	0.6	0.0	0.0	5.6	4.1	112
35-49	18.7	1,189	83.7	7.1	5.3	0.6	0.9	0.8	0.0	7.1	0.4	223
50-64	32.7	888	87.4	7.4	3.6	0.5	0.0	1.2	0.0	4.0	1.7	290
65 y más	40.7	490	93.9	2.5	1.7	0.0	1.6	1.5	0.0	4.2	0.3	199
Sexo												
Hombre	12.7	4,019	79.6	6.8	5.8	1.8	0.3	1.3	1.6	7.0	1.7	510
Mujer	12.1	3,434	84.1	5.1	6.2	1.0	1.0	0.6	4.6	1.8	1.6	417
Quintil de riqueza												
Inferior	28.0	1,484	85.6	6.9	6.1	0.3	0.6	0.9	1.9	3.2	1.2	416
Segundo	13.9	1,445	82.3	5.6	8.6	2.2	0.0	0.4	0.1	2.3	1.5	201
Intermedio	10.1	1,445	79.1	6.5	4.3	2.5	2.1	0.4	6.7	5.4	2.8	147
Cuarto	6.9	1,515	71.9	4.5	5.5	1.7	0.0	0.0	6.9	11.8	0.8	105
Superior	3.7	1,562	75.0	2.9	1.4	3.1	0.0	7.2	3.8	8.2	4.4	58
Total	12.4	7,453	81.6	6.0	6.0	1.4	0.6	1.0	3.0	4.7	1.6	927

¹ Esta variable admitía respuestas múltiples, por lo que, en cada área o estrato, la suma de los porcentajes para las distintas categorías puede ser mayor de 100.

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar

A su vez las personas—de 5 a 34 años—que habiendo asistido antes a establecimientos escolares no lo hicieron en el año 2012-2013 representaron el 35 por ciento, según se aprecia en el Cuadro 2.10.2, cifra bastante cercana a la observada al nivel nacional (37 por ciento en ENDESA 2013). Para los grupos de edades 5-9 y 10-14 años, sin embargo, la proporción es de apenas 3 por ciento, en contraste con los valores obtenidos para las demás edades, que alcanzan a 83-84 por ciento en los grupos 25-29 y 30-34.

Entre los hombres y las personas de los quintiles inferiores de riqueza los valores son más altos que el promedio. En cuanto a las razones de no asistencia en el último año escolar, para más de la mitad de las personas (52 por ciento) se reportó que ‘Necesita trabajar’ y para el 18 por ciento ‘Labores domésticas’, seguidas en importancia por las respuestas ‘Por embarazo’ (9 por ciento) y ‘No le gusta estudiar’ (8 por ciento). En los hombres la razón ‘Necesita trabajar’ comprende el 78 por ciento de los casos, mientras en las mujeres la cifra correspondiente es sólo 20 por ciento; en cambio, las ‘Labores domésticas’ se aducen exclusivamente para las mujeres, en las que representan el 40 por ciento.

Cuadro 2.10.2. Razones principales de no asistencia a establecimientos educativos durante el año escolar 2012-2013

Porcentaje de la población de jure de 5 a 34 años que asistió a establecimientos educativos alguna vez pero no asistió en el año escolar 2012-2013 y, de ésta, porcentaje de personas para las que se mencionaron razones de no asistencia especificadas, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Razones de no asistencia a establecimientos educativos en el período 2012-2013 ¹													Número de personas que no asistió			
	Asistieron alguna vez pero no en el 2012-2013	Población de 5-34 años	Necesita trabajar	Labores domésticas	Por embarazo	La familia no tiene recursos	No hay grados/escuela	Escuela muy lejos	No hay/ no encontró cupo	No posee acta de nacimiento	Por enfermedad	Por discapacidad	No le gusta estudiar		Espera nuevo año escolar	Tiene trámite de residencia en el extranjero	Terminó los estudios
Edad																	
5-9	3.2	1,034	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(7.2)	(3.2)	(0.0)	(3.6)	(14.8)	(1.1)	(0.0)	(0.0)	(23.5)	(0.0)	(0.0)	(44.3)
10-14	2.6	1,081	(5.5)	(0.0)	(0.0)	(21.9)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(21.2)	(0.0)	(1.7)	(0.0)	(2.9)	(0.0)	(0.0)	(22.7)
15-19	26.1	927	33.0	13.6	16.1	6.2	0.0	1.3	0.4	7.3	1.4	0.0	0.3	2.0	3.9	3.1	24.1
20-24	68.0	736	49.8	14.8	10.9	6.1	0.3	0.5	0.0	5.5	1.7	1.1	0.2	1.1	7.5	3.6	50.0
25-29	83.4	574	62.2	19.1	8.4	4.8	0.0	1.5	0.0	2.8	0.4	0.3	0.8	1.2	5.7	0.5	47.9
30-34	83.7	536	59.9	24.0	5.2	4.6	0.4	0.4	0.2	0.7	0.0	0.1	0.3	0.4	5.7	1.4	44.8
Sexo																	
Hombre	37.1	2,591	77.7	0.0	0.1	3.8	0.3	0.6	0.2	3.4	0.9	0.5	0.1	1.2	5.1	2.5	96.0
Mujer	33.5	2,296	19.7	39.8	20.2	7.9	0.2	1.2	0.2	5.2	0.7	0.4	0.8	2.0	6.6	4.0	76.9
Quintil de riqueza																	
Inferior	43.6	892	57.5	16.5	7.7	5.1	0.1	1.0	0.5	4.9	0.5	0.6	0.4	1.9	2.4	1.6	38.9
Segundo	37.4	970	51.9	18.4	8.3	6.1	0.1	1.2	0.0	5.1	1.2	0.4	0.6	0.3	3.4	5.1	36.2
Intermedio	38.7	1,012	49.9	18.4	13.8	4.9	0.2	1.0	0.0	4.6	0.7	0.0	0.7	1.3	5.5	1.6	39.2
Cuarto	30.2	1,026	51.0	17.8	8.2	5.4	0.6	0.3	0.3	4.0	0.6	0.5	0.2	2.1	9.1	4.6	31.0
Superior	28.0	987	47.8	17.3	6.3	7.1	0.4	0.6	0.2	1.7	1.2	0.8	0.0	2.5	10.3	3.5	27.7
Total	35.4	4,887	51.9	17.7	9.1	5.6	0.2	0.9	0.2	4.2	0.8	0.5	0.4	1.5	5.8	3.2	1,729

¹ Esta variable admite respuestas múltiples, por lo que, en cada área o estrato, la suma de los porcentajes para las distintas categorías puede ser mayor de 100.

() Valor basado en 25 a 49 casos sin ponderar

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

2.2 CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LAS VIVIENDAS

En esta sección se presentan los principales resultados del estudio en relación con las características de los hogares entrevistados y de las viviendas en que residen, e igualmente sobre el acceso de los hogares a diversos servicios básicos—tales como agua, electricidad, servicio sanitario y otros—y la disponibilidad de bienes durables y otras posesiones, informaciones que permiten evaluar las condiciones socioeconómicas de la población.

2.2.1 Composición de los hogares

Al igual que en las encuestas de las series ENDESA y BATEYES realizadas precedentemente, el concepto de hogar utilizado en BATEYES 2013 se refiere bien sea a una persona que vive sola o a un grupo de personas, parientes o no parientes entre sí, que ocupan la totalidad o parte de una vivienda y comparten o dependen de un fondo común para cubrir los gastos destinados a la satisfacción de sus necesidades básicas, en especial las de alimentación y alojamiento.

Los aspectos principales aquí examinados en relación con la composición del hogar son la jefatura femenina de hogar y el número de miembros(as) del mismo, cuyos resultados se presentan en el Cuadro 2.11, según quintiles de riqueza o bienestar. Como se observa en este cuadro, el 31 por ciento de los hogares entrevistados están encabezados por mujeres, cifra igual a la resultante en BATEYES 2007 y bastante inferior al 40 por ciento para el total del país registrado en la ENDESA 2013.

En cuanto al número de personas por hogar se obtuvo un promedio de 3.3, muy cercano al de 3.2 dado por BATEYES 2007; este promedio aumenta a medida en que se pasa de los quintiles inferiores de riqueza a los superiores, desde 2.3 personas en el quintil más bajo hasta 4.2 en el quintil más alto, una diferencia de casi dos personas por hogar.

Cuadro 2.11 Composición de los hogares

Porcentaje de hogares con jefe de hogar mujer, Distribución porcentual de los hogares por número de residentes habituales y tamaño promedio, según zona y región de residencia y quintiles de riqueza, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Con jefe de hogar mujer	Número de residentes habituales										Total	Número de hogares	Pro-medio de personas	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9 y más				
Quintil de riqueza															
Inferior	21.3	0.0	50.6	17.1	13.9	6.4	4.0	3.9	2.1	1.1	1.0	100.0	747	2.3	
Segundo	31.3	0.6	23.0	20.6	19.0	12.9	6.4	6.9	5.4	3.1	2.0	100.0	520	3.3	
Intermedio	38.6	0.0	14.2	17.8	21.1	17.9	10.4	8.2	6.4	2.1	2.0	100.0	466	3.7	
Cuarto	39.6	0.4	10.6	16.6	17.6	19.5	14.3	9.4	6.3	3.9	1.4	100.0	435	3.9	
Superior	33.0	0.0	4.0	12.4	20.1	24.4	17.3	10.9	5.9	1.6	3.4	100.0	401	4.2	
Total	31.4	0.2	24.3	17.1	17.8	14.8	9.5	7.3	4.9	2.2	1.8	100.0	2,569	3.3	

Nota: Este cuadro está basado en la población de jure, es decir, residentes habituales.

2.2.2 Aspectos estructurales de las viviendas

En el Cuadro 2.12 se resumen los resultados sobre aspectos estructurales de las viviendas en los bateyes del estudio, tanto con referencia a los hogares como a las personas que habitan en ellas. Limitándonos a los datos correspondientes a los hogares, cabe destacar las siguientes características:

- El 57 por ciento de los hogares residen en viviendas independientes, pero todavía el 27 por ciento habitan barracones.
- Los materiales de construcción predominantes son los bloques/cemento (53 por ciento) o madera (34 por ciento) para las paredes, el zinc (79 por ciento) para el techo, y el cemento/mosaico (90 por ciento) para el piso. Estas cifras son muy similares a las obtenidas en BATEYES 2007.
- El 83 por ciento de los hogares residen en viviendas de 1 a 3 habitaciones, y el 52 por ciento tienen un solo dormitorio.

2.2.3 Acceso a servicios básicos

Las informaciones obtenidas respecto del acceso de los hogares a servicios básicos, figuran en los Cuadros 2.13.1 y 2.13.2, mereciendo resaltarse los siguientes aspectos, de nuevo con relación a los hogares entrevistados.

- El 91 por ciento de los hogares dispone de energía eléctrica proveniente de la red pública, aunque el 68 por ciento utilizan regularmente velas o velones, como medio alternativo de alumbrado (véase el Gráfico 2.2).
- Sólo el 26 por ciento de los hogares utilizan la red pública como fuente de abastecimiento de agua para beber (44 por ciento en 2007), mientras que el 52 por ciento toman agua embotellada (proporción que ascendía sólo al 22 por ciento en BATEYES 2007). El 61 por ciento de los hogares que no consumen agua embotellada no hierven ni ponen cloro al agua para beber.

Cuadro 2.12 Hogares y población por aspectos estructurales de la vivienda

Distribución porcentual de los hogares y de la población de jure por aspectos estructurales de la vivienda, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Hogares	Población
	Total	Total
Tipo de vivienda		
Casa independiente	56.8	61.8
Apartamento	1.1	1.1
Casa en hilera o bloque	8.6	8.4
Barracón	26.5	22.2
En pieza o parte atrás	6.9	6.4
Otro	0.0	0.1
Total	100.0	100.0
Material de construcción de las paredes		
Bloques/cemento/ladrillos	52.5	52.7
Madera	34.0	33.9
Tabla de palma	7.2	7.3
Otros materiales ¹	6.2	6.2
Sin información	0.0	0.0
Total	100.0	100.0
Material de construcción del techo		
Concreto	19.2	17.0
Zinc	78.8	81.3
Otros materiales ²	2.0	1.7
Sin información	0.0	0.0
Total	100.0	100.0
Material del piso		
Tierra	7.1	6.5
Madera	1.1	1.0
Cemento/mosaico	90.4	90.9
Granito/mármol/cerámica	1.4	1.6
Total	100.0	100.0
Número de habitaciones de la vivienda		
1	24.0	16.0
2	26.9	24.0
3	32.4	37.1
4	14.0	18.8
5	2.3	3.3
6 y más ³	0.4	0.8
Total	100.0	100.0
Cuartos utilizados para dormir		
Uno	51.5	40.1
Dos	33.2	38.6
Tres	13.5	18.5
Cuatro y más ³	1.7	2.9
Total	100.0	100.0
Número de hogares/ población	2,569	8,520

¹ En 'Otros materiales' de las paredes se incluyen tejamanil, yagua, otros materiales de deshecho, y Otro.

² En "Otros materiales" del techo se incluyen asbesto cemento, cana, yagua y Otro.

³ El intervalo abierto es diferente al utilizado en ENDESA 2007.

Cuadro 2.13.1 Hogares y población según acceso a servicios: electricidad y abastecimiento y tratamiento del agua

Porcentajes de hogares y de la población de jure con electricidad u otros medios de alumbrado, y distribuciones porcentuales correspondientes por fuente principal de agua para beber y para otros usos y tratamiento del agua para beber, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Hogares	Población
	Total	Total
Medios de alumbrado usados regularmente¹		
Electricidad de la red pública	90.6	94.5
Electricidad planta propia	0.4	0.4
Lámpara de gas propano	2.4	2.8
Lámpara de gas kerosene	18.3	19.8
Inversor	7.9	9.8
Velas o velones	67.9	66.5
Otro	1.4	1.3
Número de hogares/población	2,569	8,520
Fuente de agua para beber		
Tubería de la red pública	25.5	25.1
Dentro de la vivienda	6.3	7.0
Fuera de la vivienda	19.2	18.0
Pozo	5.2	4.3
Rio/arroyo/manantial	2.1	1.5
Lluvia/tanque/aljibe	6.3	5.5
Camión tanque	0.3	0.4
Camioncito	7.9	9.2
Agua embotellada	52.4	54.0
Otra fuente	0.2	0.1
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	2,569	8,520
Fuente principal de agua para otros usos		
Tubería de la red pública	83.2	85.4
Dentro de la vivienda	24.6	28.0
Fuera de la vivienda	58.6	57.4
Pozo	7.7	6.6
Rio/arroyo/manantial	4.7	3.6
Lluvia/tanque/aljibe	1.1	0.8
Camión tanque	2.9	3.2
Otra fuente	0.2	0.2
No sabe/sin información	0.1	0.1
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	2,569	8,520
% a menos de 15 minutos (ida y vuelta) de la fuente de agua	90.2	90.9
Tratan o purifican (hierven o ponen cloro) al agua para beber²		
Si, para todos	36.5	39.7
Si, para los niños	2.5	3.3
No hierven/ponen cloro	61.1	57.0
Total	100.0	100.0
Número de hogares/ población	1,222	3,923

¹ La pregunta sobre medios de alumbrado podía tener varias respuestas, por lo que la suma de las cifras de las distintas categorías es superior al 100%.

² Excluye los hogares que usan agua embotellada como fuente de agua para beber.

Cuadro 2.13.2 Hogares y población según acceso a servicios: servicio sanitario, eliminación de basura, y combustible y lugar utilizados para cocinar

Distribución porcentual de los hogares y de la población de jure por tipo de servicio sanitario, forma y frecuencia de eliminación de la basura y combustible y lugar utilizados para cocinar, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Hogares	Población
	Total	Total
Servicio sanitario		
Inodoro privado	20.6	24.3
Inodoro compartido	3.0	2.5
Letrina privada con cajón	22.0	23.7
Letrina privada sin cajón	4.1	4.2
Letrina compartida con cajón	13.4	11.6
Letrina compartida sin cajón	2.9	2.7
No tiene ningún servicio	34.0	30.9
Otro	0.0	0.1
No sabe/sin información	0.0	0.1
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	2,569	8,520
Porcentaje que usa servicio sanitario mejorado ¹	42.6	48.0
Eliminación de la basura		
Ayuntamiento	47.0	49.3
Contratista del ayuntamiento	0.3	0.3
Otra empresa privada o persona	0.3	0.3
La queman	30.0	28.8
La tiran al patio/solar	19.1	17.5
La tiran a la cañada	2.9	3.2
Otra	0.3	0.4
No sabe/sin información	0.1	0.0
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	2,569	8,520
Frecuencia con que ayuntamiento/ contratista recoge la basura²		
Diariamente	4.8	4.8
Dos o más veces por semana	29.8	29.3
Una vez a la semana	48.5	48.9
Cada dos o tres semanas	13.2	12.9
Una vez al mes	3.8	4.0
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	1,215	4,230
Principal combustible utilizado para cocinar		
Gas propano	49.0	54.6
Carbón	29.8	29.5
Leña	12.2	12.1
Electricidad	0.1	0.0
Kerosene	0.1	0.1
No cocinan alimentos en el hogar	8.8	3.7
Sin información	0.0	0.0
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	2,569	8,520
Porcentaje que usa combustible sólido para cocinar ³	42.0	41.6
Combustibles para cocinar, además del principal⁴		
Gas propano	8.7	10.9
Carbón	37.8	42.6
Leña	23.6	26.0
Electricidad	1.0	0.9
Kerosene	0.0	0.0
Número de hogares/población	2,569	8,520
Lugar donde se cocina		
En la sala/comedor/dormitorio	34.4	31.6
En una habitación solo para cocinar	42.7	50.6
En la construcción independiente en el patio o solar	10.8	10.6
A la intemperie	3.3	3.5
No cocinan	8.8	3.7
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	2,569	8,520

¹ Servicio sanitario mejorado incluye inodoro privado y letrina privada con cajón.

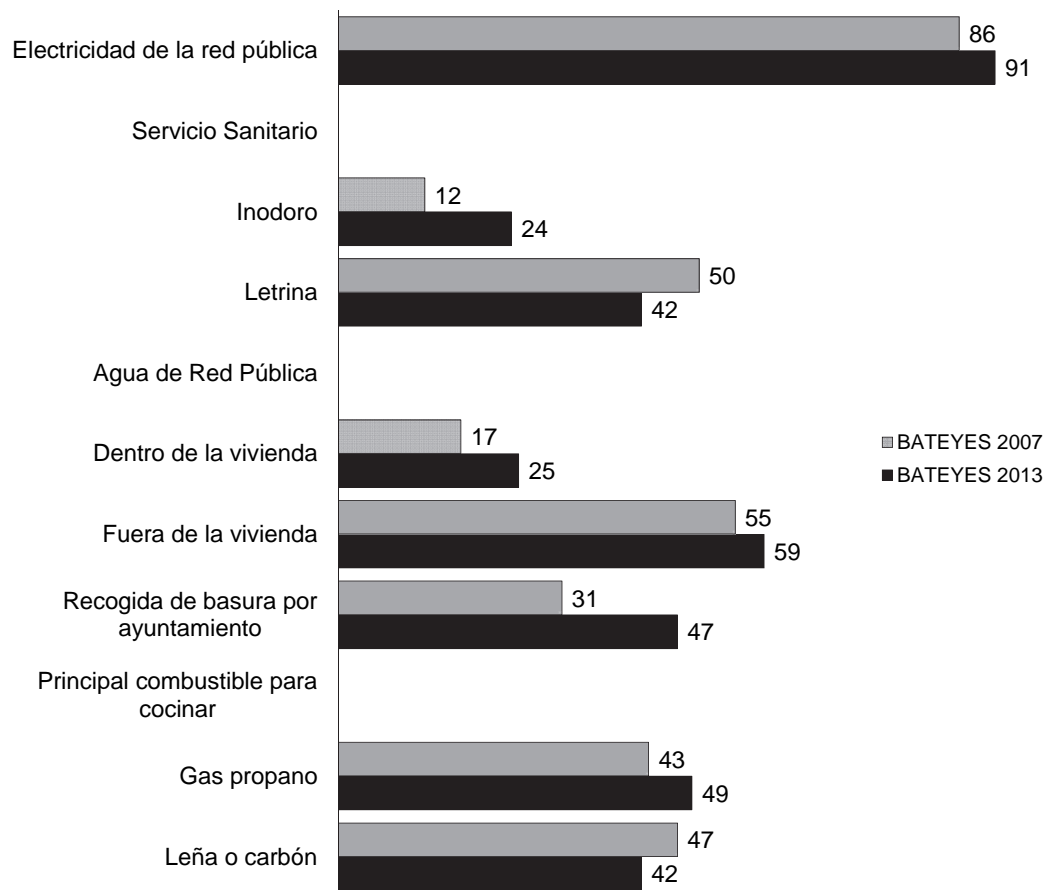
² Incluye solamente los hogares para los cuales el ayuntamiento o una empresa contratada por el ayuntamiento elimina la basura.

³ Combustible sólido incluye carbón y leña.

⁴ Esta pregunta podía tener varias respuestas, por lo que la suma de las cifras de las distintas categorías puede ser superior al 100%.

- En cuanto la fuente principal de agua para otros usos diferentes a beber, el 83 de los hogares se abastecen de la red pública, la mayoría con acceso fuera de la vivienda.
- En lo que se refiere a la disposición de excretas un 34 por ciento de hogares no tienen ningún tipo de servicio y un 16 por ciento utilizan letrina compartida, en tanto que el 21 por ciento tiene inodoro privado y el 26 por ciento dispone de letrina privada.
- Otros datos de interés son que el 47 por ciento de los hogares tienen servicio de recogida de basura por el Ayuntamiento; el 42 por ciento utilizan carbón o leña como combustible principal para cocinar, y en más de la tercera parte (34 por ciento) cocinan habitualmente en la sala, el comedor o un dormitorio.

Gráfico 2.2 Porcentaje de hogares con acceso a servicios básicos, y según principal combustible para cocinar, BATEYES 2007 y 2013



2.2.4 Bienes durables y otras propiedades y servicios de comunicación

En BATEYES 2013 también se obtuvo información sobre la posesión por parte de los hogares de equipos y artículos de uso doméstico y el acceso a servicios de comunicación, así como respecto de la posesión de vehículos para uso privado y de tierras, ganado y otros animales. Los resultados se presentan en los Cuadros 2.14 y 2.15. Como se puede observar en el primer cuadro, sobre bienes y servicios relacionados con la comunicación, el 69 por ciento de los hogares dispone de teléfono residencial o celular y el 64 por ciento de televisión, proporciones que eran de alrededor del 33 y 51 por ciento, respectivamente, en 2007. Por otro lado, sólo un 5 por ciento de los hogares tienen computadora y apenas el 2 por ciento acceso a Internet (1 y 0 por ciento, en el mismo orden, en 2007).

Cuadro 2.14 Bienes de consumo duradero del hogar y servicios de comunicación

Porcentaje de hogares que poseen varios bienes durables y servicios de comunicación especificados, República Dominicana, BATEYES 2013

	Efectos del hogar y servicios							Número
	Radio o equipo de música	Televisión en blanco y negro o a color	Vídeo (VHS/DVD)	Telecable	Computadora	Internet	Teléfono residencial/celular	
Total	34.4	64.3	15.7	5.5	4.7	1.7	69.1	2,569

En cuanto a otros bienes de consumo duradero, el 58 por ciento de los hogares dispone de estufa y entre 40 y 44 por ciento de nevera, lavadora de ropa y abanico; en el 26 por ciento de los hogares hay una motocicleta. Sólo cuatro de cada cien familias poseen carro, camioneta o jeepeta de uso privado (ver Cuadro 2.15).

Por último, el Cuadro 2.15 muestra también que 19 por ciento de los hogares reportaron poseer tierras de uso agrícola o pecuario (15 por ciento en 2007), y el 30 por ciento ganado, animales de granja o aves de corral (32 por ciento en la encuesta precedente). Para fines de comparación, en las áreas rurales a nivel nacional las cifras respectivas dadas por ENDESA 2013 fueron 24 y 31 por ciento.

Cuadro 2.15 Bienes de consumo duradero del hogar y medios de transporte y posesión de tierras y animales

Porcentaje de hogares que poseen bienes durables y medios de transporte especificados, tierras de uso agrícola o pecuario y ganado o animales de granja, República Dominicana, BATEYES 2013

	Efectos del hogar							Medios de transporte			Poseen tierras de uso agropecuario	Poseen ganado o animales de granja o corral	Número	
	Nevera	Abanico	Estufa	Horno micro-ondas	Lavadora de ropa	Calentador de agua	Aire acondicionado	Cisterna/tinaco	Carro/camioneta/jeepeta	Motocicleta				Bicicleta
Total	40.8	44.3	57.7	3.1	39.1	0.2	0.8	3.7	4.3	25.6	1.2	18.9	29.8	2,569

2.2.5 Medición del nivel socioeconómico: el índice de riqueza

Con base en los resultados sobre los diferentes aspectos de las viviendas y los hogares obtenidos mediante el Cuestionario de Hogar de la ENDESA 2013, se realizó una clasificación socioeconómica de los hogares y de sus miembros(as) utilizando una metodología desarrollada por el Banco Mundial y Macro International Inc. para el estudio de las diferencias en salud, nutrición y población, aplicada inicialmente en los 44 países que participaron en la segunda y tercera rondas del Programa de Encuestas en Demografía y Salud (DHS) y, posteriormente, en los países participantes en las rondas siguientes de este programa.

En el enfoque empleado, el nivel socioeconómico se define en términos de activos o riqueza en los hogares encuestados, en vez de ingresos o consumo. Tanto en ENDESA 2013 como en BATEYES 2013 se obtuvo información detallada sobre las características de la vivienda, el acceso del hogar a diversos servicios

básicos y la posesión de determinados bienes de consumo duradero y otras propiedades, que se relacionan en mayor o menor medida con el nivel socioeconómico. En primer lugar, con base en los datos pertinentes obtenidos para todos los hogares entrevistados a nivel nacional en ENDESA 2013, se generó un valor para cada activo mediante la metodología de análisis de componentes principales. Posteriormente, a cada hogar entrevistado en BATEYES 2013 se le asignó la puntuación previamente calculada para cada activo, obteniéndose la suma correspondiente al hogar dependiendo de la disponibilidad de bienes y servicios y las características de la vivienda. A las personas residentes en cada hogar se les asignó el puntaje del hogar en el cual residen; esto permitió crear quintiles poblacionales de “bienestar” o de “riqueza”, es decir, cinco grupos con el mismo número de personas cada uno¹. Finalmente, se generaron, para los miembros de cada quintil, los diferentes indicadores (tasas, promedios y porcentajes) en relación con los diversos aspectos investigados en este estudio.

Entre las informaciones utilizadas para la determinación de los quintiles de riqueza de la población se encuentran: a) características de la vivienda—materiales de construcción, tipo, forma de tenencia; b) posesión de equipos o artículos de uso doméstico—nevera, estufa, lavadora de ropa, calentador de agua, etc.—y mobiliario básico, así como de medios privados de transporte; c) acceso del hogar a servicios básicos—energía eléctrica, abastecimiento de agua, eliminación de la basura, disposición de excretas, otros—y de comunicación—Internet, telecable, teléfono, otros; y d) otros aspectos: posesión de tierras de uso agropecuario; posesión de ganado o animales de granja o corral, número de personas por dormitorio; existencia de servicio doméstico en el hogar; otros.

2.2.6 Acceso a programas sociales, visitas y actividades de personal de salud, y efectos de eventos climatológicos

En este último punto del capítulo se presentan los resultados de BATEYES 2013 en relación con el acceso de los hogares a algunos programas y servicios que pueden contribuir al mejoramiento de sus condiciones socioeconómicas y de salud, y, por otro lado, respecto de la exposición de los hogares a determinados eventos climatológicos en períodos recientes, y sus consecuencias.

En primer lugar, en el Cuadro 2.16 figuran las proporciones de hogares que declararon ser beneficiarios de algunos programas sociales del Estado seleccionados, según quintiles de riqueza. En el total de los bateyes estudiados, el 27 por ciento informaron estar incluidos en el programa Comer es Primero, el 28 por ciento en Bono Gas Hogar y el 23 por ciento en Bono Luz Hogar. Los programas Incentivo a la Asistencia Escolar y Apoyo a los Adultos Mayores—dirigidos a sub-poblaciones específicas—muestran en cambio porcentajes bastante más bajos: 10 en el caso del primero y apenas 2 en el segundo.

Cuadro 2.16 Acceso del hogar a programas sociales del Estado

Porcentaje de hogares beneficiarios de programas sociales del Estado especificados, según programa, República Dominicana, BATEYES 2013

	Solidaridad						Número de hogares
	Comer es primero	Incentivo a la asistencia escolar	Apoyo a los adultos mayores	Bono Gas Hogar	Bono Luz Hogar	Otro	
Total	26.6	10.1	2.1	28.3	23.1	0.4	2,569

¹ Para una descripción detallada de los procedimientos, alcances y limitaciones véase Rutstein, Shea O. y Johnson, Kiersten. *The DHS Wealth Index. DHS Comparative Reports No. 6*. ORC Macro, 2004; y Gwatkins, D.R., Rutstein, S., Johnson, K., Pande, R.P. y Wagstaff, A. *Socio-Economic Differences in Health, Nutrition and Population in Bolivia*. The World Bank, Mayo 2000.

Pasando a otro aspecto, los Cuadros 2.17 y 2.18 contienen los datos correspondientes a las visitas a los hogares realizadas por personal de salud durante los últimos doce meses, clasificados por quintil de riqueza. El Cuadro 2.17 muestra las proporciones de hogares que fueron visitados en dicho período y la distribución de éstos por número de visitas recibidas; 22 por ciento de los hogares entrevistados recibieron las visitas de referencia, en la mayoría de los casos sólo una o dos visitas—47 y 28 por ciento respectivamente—durante el período antes indicado. En el Cuadro 2.18, a su vez, se puede observar que la gran mayoría del personal de salud que realizó visitas domiciliarias pertenece al Ministerio de Salud Pública (85 por ciento), y que las principales actividades realizadas por el personal de las distintas instituciones son las de investigar casos o brotes epidemiológicos y eliminar criaderos de mosquitos, seguidas por vacunar a los niños y enseñar cómo limpiar los tanques y almacenar el agua.

Cuadro 2.17 Visitas de personal de salud al hogar

Porcentaje de hogares que fueron visitados por algún personal de salud en los últimos doce meses y distribución de los mismos por número de visitas recibidas en dicho período, República Dominicana, BATEYES 2013

	Porcentaje de hogares visitados	Número de hogares	Visitas del personal de salud en los últimos 12 meses						No sabe/sin información	Total	Número de hogares visitados
			1	2	3	4	5 y más				
Quintil de riqueza											
Inferior	14.2	747	43.0	31.5	10.2	5.3	10.1	0.0	100.0	106	
Segundo	22.5	520	49.5	21.9	6.7	6.5	14.5	1.1	100.0	117	
Intermedio	21.5	466	57.8	25.0	6.1	2.6	8.5	0.0	100.0	100	
Cuarto	28.8	435	42.0	30.6	11.5	7.0	8.0	0.9	100.0	125	
Superior	29.6	401	44.3	31.4	6.3	4.1	14.0	0.0	100.0	119	
Total	22.1	2,569	47.0	28.1	8.2	5.2	11.1	0.4	100.0	567	

Cuadro 2.18 Actividades realizadas por el personal de salud e instituciones a las que pertenece

Entre los hogares visitados por algún personal de salud en los últimos doce meses, porcentaje que recibió la visita de personal de instituciones especificadas, y porcentaje en que el mismo realizó actividades de prevención o promoción en salud especificadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Institución y actividad	Total
Institución a que pertenece el personal	
Salud Pública	84.6
Otra institución gubernamental	2.5
Cruz Roja	0.8
Otra ONG	8.1
Otra institución	1.3
No sabe/sin información	7.7
Actividades realizadas por el personal de salud¹	
Eliminar criaderos de mosquitos	30.7
Enseñar limpieza tanques y almacenamiento de agua	24.7
Fumigar o rociar insecticidas	13.3
Entregar mensajes educativos	11.8
Vacunar a los niños	28.8
Vacunar animales contra rabia	18.7
Investigar casos o brotes epidémicos	32.1
Otras(*)	10.4
No sabe/sin información	0.8
Número de hogares visitados	567

¹ Esta variable admitía respuestas múltiples, por lo que, en cada área, la suma de los porcentajes para las distintas categorías puede ser mayor de 100.

En adición a los datos sobre actividades del personal de salud en sus visitas a los hogares, en BATEYES 2013 se investigó acerca de las principales medidas que aplican éstos regularmente para controlar o protegerse de los mosquitos que transmiten enfermedades, así como respecto de las informaciones educativas sobre comportamientos y acciones relacionados con la salud recibidas en el último año por la persona que respondió a la entrevista de hogar, y las fuentes de dichas informaciones. En lo que respecta a las medidas de protección contra los mosquitos, en el Cuadro 2.19 se puede apreciar que los hogares recurren principalmente al uso de mosquiteros (61 por ciento), a eliminar criaderos de mosquitos (25 por ciento) y a fumigar o rociar insecticidas (24 por ciento).

Cuadro 2.19 Principales medidas aplicadas para controlar los mosquitos

Porcentaje de hogares que aplican medidas especificadas para controlar o protegerse de los mosquitos que transmiten enfermedades, o que no aplican ninguna medida, República Dominicana, BATEYES 2013

Medidas aplicadas ¹	Total
Eliminar criaderos de mosquitos	25.1
Echarle cloro al agua	16.9
Limpiar con cloro los tanques de agua	11.1
Usar mosquiteros	61.4
Fumigar o rociar insecticidas	24.3
Organizar jornadas de limpieza en la comunidad	0.8
Otras	20.1
Ninguna medida	9.0
Número de hogares	2,569

¹ Esta variable admitía respuestas múltiples, por lo que, en cada área, la suma de los porcentajes para las distintas categorías puede ser mayor de 100.

A su vez el Cuadro 2.20 muestra que entre el 40 y el 60 por ciento de los hogares entrevistados recibieron durante el último año informaciones sobre diferentes medidas de prevención o promoción de la salud, figurando en primer lugar las relacionadas con la prevención de enfermedades transmitidas por mosquitos, (65 por ciento de los hogares), seguidas por el lavado de manos (62 por ciento) y manejo seguro del agua para beber (60 por ciento). Las informaciones que presentaron las proporciones más bajas fueron las referentes a detección temprana de la hipertensión y la diabetes, reportadas por 41 y 38 por ciento de los hogares, respectivamente. En cuanto a los medios a través de los cuales se recibieron las indicadas informaciones, en el Cuadro 2.20 se observa que la televisión figura en primer lugar, señalada por el 70 por ciento de los hogares, seguida por las charlas educativas en la comunidad y la radio, informadas por 45 y 35 de los hogares, en el mismo orden.

Un último aspecto a considerar en este punto es el concerniente a los daños producidos a los hogares por eventos climatológicos ocurridos en los doce meses anteriores a la entrevista, y las consecuencias o implicaciones de los mismos. Los datos al respecto recabados en BATEYES 2013 se resumen en los Cuadros 2.21 y 2.22, observándose en el primero de estos que la proporción de hogares afectados por dichos fenómenos es de 4 por ciento en el caso de ‘Exceso de lluvia/inundaciones’, 2 por ciento en el caso de ‘Tormentas extremas/vientos’ y 1 por ciento en lo que respecta a ‘Insuficiente lluvia/sequía’.

Los principales daños ocasionados por estos eventos fueron la pérdida de bienes personales o domésticos, señalada por el 50 por ciento de los hogares afectados, la destrucción parcial de la vivienda (37 por ciento) y la pérdida importante de cultivos (18 por ciento) (ver Cuadro 2.21).

En razón de los daños producidos por los eventos climatológicos una parte de los hogares afectados debió tomar diversas medidas para hacer frente a los mismos, entre éstas, sobre todo, las de gastar los ahorros familiares (22 por ciento de los hogares) y tomar dinero prestado (19 por ciento), si bien en el 33 por ciento de los hogares afectados no fue necesario tomar ninguna medida al respecto (Cuadro 2.22).

Cuadro 2.20. Información educativa recibida y medios de transmisión de ésta

Porcentaje de hogares en los que la persona informante de la entrevista* recibió, en los últimos doce meses, información educativa sobre temas especificados, y, entre estos hogares, porcentaje en que dicha información se recibió a través de medios especificados, República Dominicana, BATEYES 2013

Información educativa y medios de transmisión	Total
Temas sobre los que recibió información	
Lavado de manos	61.5
Manejo seguro de agua de beber	60.3
Manejo seguro de los alimentos	57.8
Importancia de vacunación	54.5
Importancia de la actividad física	46.2
Importancia del consumo de frutas y vegetales	51.3
Prevención de enfermedades transmitidas por mosquitos	65.1
Prevención de enfermedades transmitidas por animales	57.6
Importancia de vacunar a perros y gatos contra la rabia	54.5
Medidas para la detección temprana de cáncer de mama/próstata	43.4
Medidas de detección temprana de hipertensión	41.1
Medidas de detección temprana de diabetes	38.2
Preparación antes emergencias y desastres	54.3
Actividades de prevención sobre VIH/SIDA	57.5
Otro	1.1
Número de hogares	2,569
Medios de información¹	
La televisión	69.6
La radio	35.3
Folletos educativos/brochures	9.6
Carteles/vallas o cruza calles	7.4
Charlas educativas en la comunidad	45.3
Promotor u otro tipo de personal de salud	22.0
Mensaje de texto por teléfono	0.5
Redes sociales (Facebook, Twitter)	0.3
Otros mecanismos de la internet	0.5
Otros	2.6
Número de hogares en que se recibió información	2,004

(*) La persona informante en las entrevistas de hogar podía ser el o la jefe(a) del hogar, su cónyuge o compañero(a), o cualquier otro miembro adulto del hogar en capacidad de responder las preguntas.

¹ Esta variable admitía respuestas múltiples, por lo que, en cada área, la suma de los porcentajes para las distintas categorías puede ser mayor de 100.

Cuadro 2.21 Hogares afectados por eventos climatológicos y daños producidos por éstos

Porcentaje de hogares que fueron severamente afectados en los últimos doce meses por eventos climatológicos especificados y, entre estos hogares, porcentaje que tuvieron daños especificados producidos por dichos eventos, República Dominicana, BATEYES 2013

Eventos y daños	Total
Eventos que afectaron el hogar	
Exceso de lluvias/inundaciones	3.7
Insuficiente lluvia/sequía	0.9
Tormentas extremas/vientos	1.9
Otro	0.0
Número de hogares	2,569
Daños producidos por los eventos¹	
Destrucción total de la vivienda	3.9
Destrucción parcial de la vivienda	36.5
Pérdida importante de cultivos	18.3
Pérdida importante de ganado, animales de granja, aves de corral	1.2
Pérdida de otros bienes de capital de trabajo	1.6
Pérdida de bienes de uso personal o doméstico	49.8
Otros	3.9
Número de hogares afectados	134

¹ Esta variable admitía respuestas múltiples, por lo que, en cada área, la suma de los porcentajes para las distintas categorías puede ser mayor de 100.

Cuadro 2.22 Medidas tomadas para hacer frente a los daños por eventos climatológicos

Entre los hogares afectados por eventos climatológicos en los últimos doce meses, porcentaje que tomó medidas especificadas en razón de los daños causados por los mismos, o que no tuvieron que hacer nada al respecto, República Dominicana, BATEYES 2013

Medidas tomadas ¹	Total
Cambiar de residencia	9.3
Gastar los ahorros familiares	21.5
Tomar dinero prestado	18.8
Vender bienes o activos	1.7
Retirar los niños de la escuela	0.8
Disminuir los gastos en alimentos	5.0
Utilizar el seguro	0.8
Otras	15.0
No tuvieron que hacer nada	33.4
Número de hogares afectados	134

¹ Esta variable admitía respuestas múltiples, por lo que, en cada área, la suma de los porcentajes para las distintas categorías puede ser mayor de 100.

2.3 CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS ENTREVISTADAS

En esta sección se presentan las principales características de las mujeres y los hombres entrevistados a través del cuestionario individual: distribución por edad, educación, estado conyugal, nivel de riqueza y religión. En el Cuadro 2.23 se muestra la distribución porcentual de estas características, con el número de casos ponderados y sin ponderar, como referencia para análisis posteriores.

Cuadro 2.23 Características de las mujeres y los hombres entrevistados

Distribución porcentual de las mujeres y de los hombres de 15-49 años por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

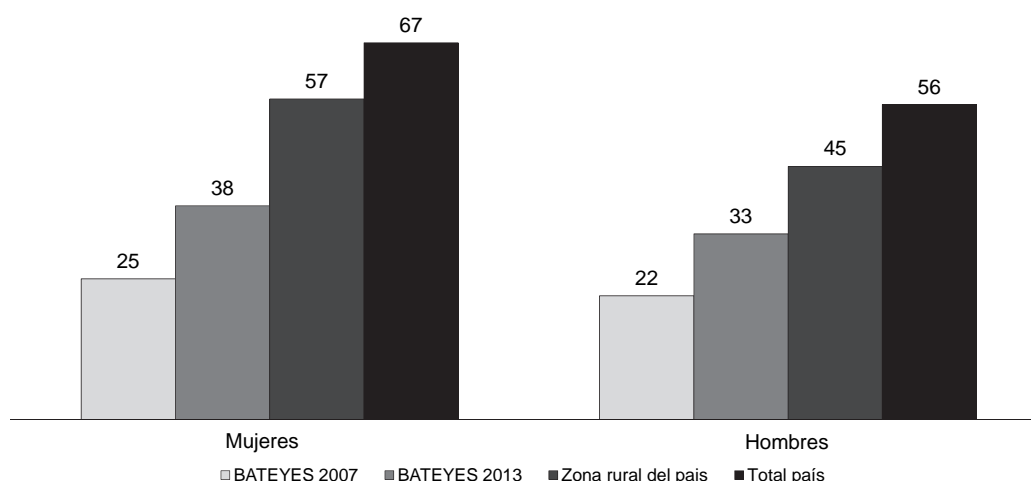
Característica	Mujer			Hombre		
	Porcentaje ponderado	Número ponderado	Número sin ponderar	Porcentaje ponderado	Número ponderado	Número sin ponderar
Edad						
15-19	24.8	424	424	22.7	418	427
20-24	17.8	303	305	19.4	355	341
25-29	14.1	240	234	14.8	272	263
30-34	13.6	233	234	13.3	243	233
35-39	10.9	186	183	11.9	219	218
40-44	9.7	165	176	7.5	138	138
45-49	9.1	156	151	10.4	191	191
Religión						
Católica	27.1	463	475	27.2	499	498
Evangélica	28.9	494	481	23.7	435	416
Adventista	1.3	21	23	0.8	14	15
Ninguna	42.0	717	717	47.6	873	869
Otra	0.7	11	10	0.7	13	13
Sin información	0.0	1	1	0.0	0	0
Estado conyugal						
Nunca casado(a)/unido(a)	19.7	336	353	39.7	728	737
Casado(a)	6.3	108	102	4.9	91	81
Unido(a)	54.2	924	920	39.6	726	708
Divorciado(a)/separado(a)	18.8	322	315	15.0	276	273
Viudo(a)	1.0	17	17	0.8	15	12
Educación						
Sin educación	9.6	164	160	10.3	188	189
Primaria 1-4	18.2	310	307	19.0	349	347
Primaria 5-8	34.6	591	584	37.4	686	684
Secundaria	30.8	525	536	30.4	559	543
Superior	6.8	117	120	2.9	53	48
Quintil de riqueza						
Inferior	14.3	244	255	25.0	460	479
Segundo	18.0	308	292	19.9	365	349
Intermedio	20.6	352	345	17.0	311	304
Cuarto	21.8	373	381	18.4	338	323
Superior	25.2	431	434	19.7	362	356
Total 15-49	100.0	1,707	1,707	100.0	1,836	1,811
50-59	na	na	na	na	265	290
Total 15-59	na	na	na	na	2,101	2,101

Nota: Las categorías de educación incluyen las personas que han completado por lo menos un año del nivel especificados.
na = No aplicable

2.3.1 Características generales

- Las mujeres y los hombres entrevistados de 15 a 49 años mantienen un perfil esencialmente joven, con un 57 por ciento entre las edades de 15 a 29 años. Esto representa una diferencia de cinco y cuatro por ciento respectivamente por encima del promedio nacional para cada sexo (ver Cuadro 2.23).
- Un 61 por ciento de las mujeres y un 45 por ciento de los hombres de 15 a 49 años informó que estaba casada(o) o unida(o) al momento de la encuesta. En el aspecto religioso, un 42 por ciento de las mujeres y un 48 por ciento de los hombres declararon como “ninguna” su preferencia religiosa. Entre las mujeres la proporción de evangélicas supera ligeramente a la de católicas (29 y 27 por ciento), contrario a lo ocurrido entre los hombres (24 y 27 por ciento, respectivamente).
- Un 38 por ciento de las mujeres y un 33 por ciento de los hombres de 15 a 49 años alcanzaron un nivel educativo de secundaria o más, valor superior en 13 y 11 por ciento al obtenido seis años atrás, pero muy inferior al obtenido por las mujeres y los hombres de la zona rural del país (57 y 45 por ciento, respectivamente) (ver gráfico 2.3).

Gráfico 2.3 Porcentaje de personas entrevistadas de 15 a 49 años con niveles educativos de secundaria o más, según sexo y fuente



- El 50 por ciento de las mujeres entrevistadas en los bateyes había superado el nivel primario (7.0 años de escolaridad), cifra superior a la de los hombres del mismo grupo (6.6 años de escolaridad) (Cuadro 2.24 y Cuadro 2.25). Desde el 2007 el valor mediano de años de estudio se incrementó en 1.8 y 1.5 años de escolaridad para las mujeres y los hombres, respectivamente. A pesar del aumento, estos niveles son inferiores a la mediana rural y sobre todo a la mediana total del país (Gráfico 2.4).

Cuadro 2.24 Educación alcanzada: Mujeres

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años por nivel educativo más alto alcanzado o completado y mediana del número de años de escolaridad, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado					Total	Mediana de años completados	Número de mujeres
	Sin educación	Primaria 1-4	Primaria 5-8	Secundaria	Superior			
Edad								
15-24	1.9	9.1	38.9	46.1	4.0	100.0	8.0	727
15-19	1.2	8.8	45.4	43.5	1.1	100.0	7.7	424
20-24	2.8	9.5	30.0	49.7	8.1	100.0	9.0	303
25-29	5.1	17.8	34.5	30.6	12.0	100.0	7.3	240
30-34	11.3	24.0	34.0	23.2	7.6	100.0	6.2	233
35-39	18.2	24.4	31.3	15.9	10.1	100.0	5.1	186
40-44	21.6	25.5	30.5	14.1	8.2	100.0	4.4	165
45-49	27.1	37.0	23.9	6.4	5.6	100.0	1.9	156
Quintil de riqueza								
Inferior	21.5	27.3	33.1	17.0	1.1	100.0	4.2	244
Segundo	14.4	25.6	37.1	21.9	1.0	100.0	5.5	308
Intermedio	7.3	16.3	43.5	27.9	5.0	100.0	7.0	352
Cuarto	9.1	14.1	35.1	33.0	8.7	100.0	7.4	373
Superior	1.8	12.7	26.1	45.3	14.1	100.0	9.0	431
Total	9.6	18.2	34.6	30.8	6.8	100.0	7.0	1,707

¹ Completó 8 años del nivel primario.

² Completó 4 años del nivel secundario.

Cuadro 2.25 Educación alcanzada: Hombres

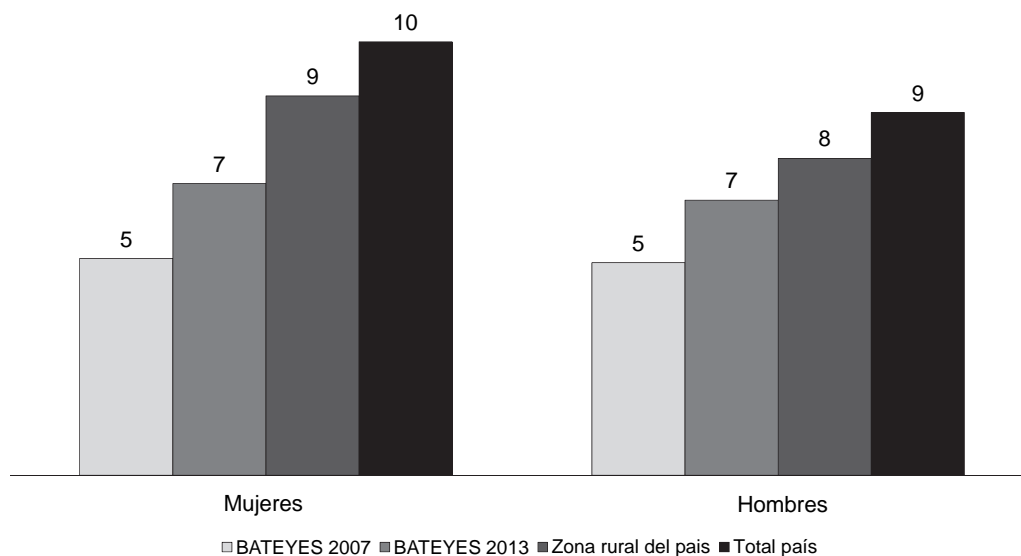
Distribución porcentual de los hombres de 15-49 años por nivel educativo más alto alcanzado o completado y mediana del número de años de escolaridad, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado					Total	Mediana de años completados	Número de hombres
	Sin educación	Primaria 1-4	Primaria 5-8	Secundaria	Superior			
Edad								
15-24	3.6	13.1	41.2	39.3	2.9	100.0	7.4	773
15-19	3.3	10.7	46.3	39.3	0.4	100.0	7.3	418
20-24	3.8	16.0	35.2	39.3	5.7	100.0	7.5	355
25-29	9.9	17.6	34.7	33.9	3.9	100.0	6.7	272
30-34	7.9	22.1	35.5	29.5	4.9	100.0	6.6	243
35-39	14.2	27.1	36.1	20.3	2.2	100.0	5.3	219
40-44	28.6	24.2	30.5	16.2	0.6	100.0	3.5	138
45-49	23.0	28.2	34.6	12.7	1.5	100.0	3.8	191
Quintil de riqueza								
Inferior	21.7	26.2	36.0	15.5	0.6	100.0	4.3	460
Segundo	11.4	23.7	38.1	24.7	2.2	100.0	6.0	365
Intermedio	6.3	17.2	41.7	32.9	1.9	100.0	7.0	311
Cuarto	5.8	15.1	41.1	35.7	2.3	100.0	7.3	338
Superior	2.3	10.4	31.2	48.2	7.9	100.0	8.6	362
Total 15-49	10.3	19.0	37.4	30.4	2.9	100.0	6.6	1,836
50-59	31.4	28.8	29.3	8.4	2.1	100.0	2.4	265
Total 15-59	12.9	20.3	36.4	27.7	2.8	100.0	6.2	2,101

¹ Completó 8 años del nivel primario.

² Completó 4 años del nivel secundario.

Gráfico 2.4 Mediana de años completos de escolaridad en las personas entrevistadas de 15 a 49 años, según sexo y fuente



- Un 18 por ciento de las mujeres y los hombres de 15 a 49 años de los bateyes son considerados como analfabetos, en la medida en que no pudieron leer una frase propuesta (los Cuadros 2.26 y 2.27). Como era de esperar, los niveles son más altos entre la población de mayor edad.

Cuadro 2.26 Alfabetismo: Mujeres

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años por nivel educativo alcanzado y por nivel de alfabetismo; y porcentaje de alfabetismo según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Sin educación o sólo con escuela primaria						Total	Porcentaje de alfabetismo ¹	Número de mujeres
	Escuela secundaria o superior	Puede leer la frase completa	Puede leer parte de la frase	No puede leer	Sin tarjeta para el idioma requerido	Sin información			
Edad									
15-24	51.8	30.8	9.4	6.4	1.2	0.4	100.0	92.0	727
15-19	47.1	38.0	8.5	6.0	0.4	0.0	100.0	93.6	424
20-24	58.5	20.6	10.7	6.9	2.3	1.0	100.0	89.8	303
25-29	43.4	30.6	9.7	12.8	3.5	0.0	100.0	83.6	240
30-34	31.2	33.3	11.1	20.4	4.1	0.0	100.0	75.6	233
35-39	26.7	30.0	11.9	28.4	2.4	0.5	100.0	68.7	186
40-44	22.4	30.3	9.5	36.8	1.1	0.0	100.0	62.1	165
45-49	12.3	24.0	14.8	46.0	2.9	0.0	100.0	51.1	156
Quintil de riqueza									
Inferior	18.3	27.2	11.0	36.2	6.3	0.9	100.0	56.6	244
Segundo	24.2	31.7	15.2	25.0	3.8	0.0	100.0	71.2	308
Intermedio	34.2	36.5	12.1	15.6	1.3	0.3	100.0	82.8	352
Cuarto	42.7	31.6	9.9	14.6	1.0	0.2	100.0	84.2	373
Superior	60.6	24.9	5.9	8.1	0.5	0.0	100.0	91.3	431
Total	38.6	30.3	10.5	18.2	2.2	0.2	100.0	79.4	1,707

¹ Se refiere a mujeres que asistieron a la escuela secundaria o superior y a mujeres que pueden leer una frase completa o parte de la frase.

Cuadro 2.27 Alfabetismo: Hombres

Distribución porcentual de los hombres de 15-49 años por nivel educativo alcanzado y por nivel de alfabetismo; y porcentaje de alfabetismo según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Sin educación o sólo con escuela primaria						Total	Porcentaje de alfabetismo ¹	Número de hombres
	Escuela secundaria o superior	Puede leer la frase completa	Puede leer parte de la frase	No puede leer	Sin tarjeta para el idioma requerido	Sin información			
Edad									
15-24	43.1	31.5	13.6	10.4	1.5	0.0	100.0	88.1	773
15-19	40.8	35.5	14.7	8.2	0.9	0.0	100.0	90.9	418
20-24	45.9	26.7	12.2	12.9	2.3	0.0	100.0	84.8	355
25-29	38.6	26.0	15.6	15.0	4.8	0.0	100.0	80.3	272
30-34	34.4	27.2	19.2	16.8	2.4	0.0	100.0	80.8	243
35-39	23.1	28.6	23.2	23.7	1.2	0.2	100.0	74.9	219
40-44	16.8	30.8	14.9	37.6	0.0	0.0	100.0	62.4	138
45-49	14.6	33.2	13.4	37.8	1.0	0.0	100.0	61.2	191
Quintil de riqueza									
Inferior	16.1	24.1	20.5	33.1	6.2	0.0	100.0	60.7	460
Segundo	27.3	31.4	18.6	21.3	1.4	0.0	100.0	77.3	365
Intermedio	35.4	37.4	13.3	13.5	0.4	0.0	100.0	86.1	311
Cuarto	39.6	32.0	18.5	9.7	0.2	0.0	100.0	90.1	338
Superior	56.8	27.1	6.9	9.0	0.0	0.1	100.0	90.9	362
Total 15-49	34.0	29.9	15.8	18.4	1.9	0.0	100.0	79.7	1,836
50-59	10.5	24.7	19.9	41.7	2.8	0.4	100.0	55.1	265
Total 15-59	31.0	29.2	16.4	21.3	2.0	0.1	100.0	76.6	2,101

¹ Se refiere a hombres que asistieron a la escuela secundaria o superior y a hombres que pueden leer una frase completa o parte de la frase.

2.3.2 Acceso a los medios de comunicación

Los Cuadros 2.28 y 2.29 muestran que cerca de una de cada cuatro mujeres de 15 a 49 años lee el periódico, mira la televisión y escucha radio por lo menos una vez a la semana (26 por ciento). El medio de mayor acceso para las mujeres entrevistadas es la televisión, con un 86 por ciento, seguido de la radio (64 por ciento), a mucha distancia del acceso a periódicos con el cual tienen contacto el 34 por ciento de las entrevistadas. Un 9 por ciento no tiene acceso a ninguno de estos medios. Estas cifras son parecidas a las obtenidas seis años antes por BATEYES 2007.

Cuadro 2.28 Acceso a los medios de comunicación: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que están expuestas a medios de comunicación específicos por lo menos una vez a la semana, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Por lo menos una vez a la semana			Tiene acceso a los tres medios	No tiene acceso a ninguno de los tres medios	Número de mujeres
	Lee un periódico	Mira televisión	Escucha la radio			
Edad						
15-19	39.0	90.1	70.0	31.6	5.3	424
20-24	38.2	86.6	68.6	30.6	8.6	303
25-29	37.7	85.7	64.0	28.2	6.8	240
30-34	30.0	83.3	58.7	19.8	10.2	233
35-39	25.6	84.4	58.5	22.4	11.9	186
40-44	25.6	83.9	65.9	20.8	8.8	165
45-49	27.0	78.4	52.9	21.1	16.4	156
Educación						
Sin educación	0.6	62.4	36.6	0.0	32.2	164
Primaria 1-4	12.4	81.9	56.9	9.4	11.8	310
Primaria 5-8	36.4	88.7	67.6	28.4	5.7	591
Secundaria	46.7	90.0	72.0	37.1	4.6	525
Superior	62.6	92.7	68.9	49.1	3.2	117
Quintil de riqueza						
Inferior	16.8	62.0	46.4	10.6	27.6	244
Segundo	29.2	80.7	58.4	23.6	11.7	308
Intermedio	32.5	88.9	62.4	23.4	6.6	352
Cuarto	38.2	91.7	66.2	30.0	4.7	373
Superior	43.2	94.6	78.0	36.5	1.6	431
Total	33.6	85.6	64.2	26.3	8.8	1,707

Cuadro 2.29 Acceso a medios de comunicación: Hombres

Porcentaje de hombres de 15-49 años que están expuestos a medios de comunicación específicos por lo menos una vez a la semana, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Por lo menos una vez a la semana					Número de hombres
	Lee un periódico	Mira televisión	Escucha la radio	Tiene acceso a los tres medios	No tiene acceso a ninguno de los tres medios	
Edad						
15-19	30.1	84.9	81.2	28.8	11.0	418
20-24	32.5	79.0	77.1	29.0	14.1	355
25-29	30.9	81.6	77.4	28.3	13.2	272
30-34	34.6	81.7	76.8	31.5	11.9	243
35-39	33.7	83.2	78.1	28.6	9.5	219
40-44	21.0	79.6	78.1	19.9	13.1	138
45-49	28.4	75.7	76.6	26.9	16.9	191
Educación						
Sin educación	0.8	56.9	55.6	0.8	35.5	188
Primaria 1-4	11.7	72.6	74.7	10.2	14.9	349
Primaria 5-8	34.1	85.7	81.6	30.9	10.1	686
Secundaria	45.9	88.6	83.6	42.9	7.2	559
Superior	(62.5)	(90.5)	(80.1)	(54.4)	(6.1)	53
Quintil de riqueza						
Inferior	17.9	59.7	61.4	14.4	29.6	460
Segundo	25.0	83.6	79.3	22.6	10.6	365
Intermedio	32.6	89.5	81.0	29.1	5.1	311
Cuarto	39.7	91.4	89.7	38.0	4.3	338
Superior	43.3	89.8	85.1	41.6	7.4	362
Total 15-49	30.8	81.3	78.2	28.2	12.6	1,836
50-59	21.4	72.6	69.3	19.7	19.2	265
Total 15-59	29.6	80.2	77.1	27.2	13.4	2,101

() Valor basado en 25 a 49 casos sin ponderar

- Entre los hombres de 15 a 49 años el acceso a los medios de comunicación presenta una ligera ventaja en relación al de las mujeres, especialmente el acceso a través de la radio (78 contra 64 por ciento en las mujeres). El acceso conjunto a los tres medios (28 por ciento) es inferior al promedio registrado en la ENDESA 2013 para la zona rural del país (31 y 33 por ciento en mujeres y hombres de 15 a 49 años).

Tal como se ha llevado a cabo en las investigaciones precedentes de esta serie, en BATEYES 2013 se obtuvo información detallada sobre la historia de nacimientos de las mujeres entrevistadas, que comprende el número de hijos nacidos vivos, la fecha de nacimiento y el sexo de cada hijo, su condición de supervivencia al momento de la entrevista y la edad al morir de los fallecidos. Estos datos permiten calcular diversas medidas relacionadas con los niveles pasados y recientes de la fecundidad. A continuación se examinan, entre otros aspectos: la fecundidad actual; las tendencias de la fecundidad durante varios períodos previos a la encuesta; los intervalos entre nacimientos y la edad al primer nacimiento; la fecundidad de las adolescentes y, por último, las intenciones e ideales reproductivos de las mujeres.

3.1 FECUNDIDAD

3.1.1 Fecundidad actual

La estimación de los niveles recientes de la fecundidad está referida a los tres años precedentes a la encuesta. Dado que la fase de recolección de los datos se realizó entre el 12 de julio y el 26 de octubre de 2013, los resultados obtenidos estarían centrados a principios del año 2012 (período 2010-2013). En el Cuadro 3.1 se presentan las tasas de fecundidad por edad para el período antes indicado, expresadas en nacimientos por cada mil mujeres. Los numeradores de las tasas son los nacimientos vivos ocurridos en el lapso de 1-36 meses antes de la encuesta, clasificados por edad de la madre al momento del nacimiento (en grupos quinquenales). Los denominadores de las tasas son el número de años vividos por las mujeres (años-persona) en cada uno de los grupos de edad en el período bajo estudio.

En el Cuadro 3.1 se muestra también varios indicadores de resumen de los niveles de reproducción, entre ellos la tasa global de fecundidad (TGF), que se interpreta como el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva si las tasas de fecundidad por edad obtenidas del estudio se mantuviesen invariables en el tiempo y las mujeres sobrevivieran hasta el final de dicho período. La TGF se calcula como la suma de las tasas específicas de fecundidad para los grupos quinquenales, multiplicada por cinco. Otros indicadores calculados en el Cuadro 3.1 muestran el número de nacimientos que ocurren anualmente, en promedio, por cada mil mujeres de 15 a 44 años (la tasa de fecundidad general, TFG), y por cada mil personas en los hogares entrevistados (la tasa bruta de natalidad, TBN).

El valor de la TGF para el trienio anterior a BATEYES 2013 es de 3.4 hijos por mujer, inferior al de 3.9 dado por BATEYES 2007 pero superior en casi un hijo al promedio nacional derivado de ENDESA 2013 (2.5). La tasa de fecundidad general (128 por mil) y la tasa bruta de natalidad (25 por mil) para los bateyes estatales, también son bastante más altas que las correspondientes al total del país (89 y 21 respectivamente, según ENDESA 2013).

Cuadro 3.1 Fecundidad actual

Tasas específicas por edad y tasa global de fecundidad, tasa general de fecundidad y tasa bruta de natalidad para los tres años anteriores a la encuesta, República Dominicana, BATEYES 2013

Grupo de edad	Total
15-19	145
20-24	197
25-29	160
30-34	107
35-39	50
40-44	12
45-49	5
Tasa global de fecundidad (15-49)	3.4
Tasa general de fecundidad	128
Tasa bruta de natalidad	25.2

Notas: Las tasas específicas de fecundidad por edad están expresadas por 1,000 mujeres. Las tasas para el grupo 45-49 pueden estar ligeramente sesgadas debido a truncamiento. Las tasas son para el período 1-36 meses antes de la encuesta. La tasa global de fecundidad: expresada en nacimientos por mujer. La tasa general de fecundidad: expresada en nacimientos por 1,000 mujeres en edad 15-44. La tasa bruta de natalidad: expresada en nacimientos por 1,000 habitantes.

Por otra parte, en el Cuadro 3.2 se puede observar que, al igual que en el total del país, se mantienen diferencias importantes en los niveles de fecundidad según educación y quintiles de riqueza de las mujeres entrevistadas. La fecundidad total alcanzada por las mujeres del quintil inferior es más del doble de aquella de mujeres del quintil superior. Lo mismo sucede con la educación. Esto nos muestra que dentro de los bateyes existe una gran diversidad y por lo tanto las acciones a desarrollar deben tener en cuenta que no existe un patrón uniforme de fecundidad dentro de los bateyes.

Cuadro 3.2 Fecundidad según características seleccionadas

Tasa global de fecundidad para los tres años que precedieron la encuesta, porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas, y número promedio de nacidos vivos a mujeres de 40-49 años, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Tasa global de fecundidad	Porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas	Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49
Educación			
Sin educación	5.2	8.4	5.8
Primaria 1-4	3.8	5.7	5.4
Primaria 5-8	3.4	9.1	4.1
Secundaria	3.1	9.1	(3.9)
Superior	2.1	8.0	*
Quintil de riqueza			
Inferior	4.8	16.3	(6.1)
Segundo	4.3	9.9	5.5
Intermedio	3.5	11.2	4.9
Cuarto	3.0	5.2	5.0
Superior	1.9	3.1	3.9
Total	3.4	8.3	4.8

Nota: Las tasas globales de fecundidad se refieren al período de 1-36 meses que precedieron la encuesta.

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

() Valor calculado con 25-49 casos sin ponderar

3.1.2 Tendencias de la fecundidad

Las tendencias en las tasas de fecundidad por grupos de edad de las mujeres para diversos períodos quinquenales anteriores a la encuesta, derivadas a partir de los datos de la historia de nacimientos, se pueden apreciar en el Cuadro 3.3 y los Gráficos 3.1 y 3.2.

Cuadro 3.3 Tendencia de las tasas específicas de fecundidad

Tasas específicas de fecundidad para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, por edad de la madre al momento del nacimiento, República Dominicana, BATEYES 2013

Edad de la madre al nacimiento	Número de años antes de la encuesta			
	0-4	5-9	10-14	15-19
15-19	155	158	203	217
20-24	202	241	269	298
25-29	169	199	215	220
30-34	112	108	137	[178]
35-39	50	61	[83]	
40-44	13	[43]		
45-49	[10]			

Nota: Las tasas específicas de fecundidad por edad están expresadas por 1,000 mujeres. Las tasas entre corchetes están truncadas. Las tasas excluyen el mes de la entrevista.

El Gráfico 3.1 muestra que la fecundidad por edad en los bateyes es muy temprana y en una gran proporción (74 por ciento) ocurre antes de los 30 años. Los resultados del Gráfico 3.1 y 3.2 confirman la continuación del marcado proceso de descenso en las tasas de fecundidad de los bateyes estudiados durante las últimas décadas, para la mayoría de los grupos de edad. En términos relativos, el descenso es mayor en las mujeres de más de 30 años. Por su parte, la fecundidad adolescente (15-19 años) a pesar del descenso sigue siendo muy elevada (145 por mil, comparada con 90 por mil, para el total del país y con 107 por mil para el total de la zona rural del país, según la ENDESA 2013).

Gráfico 3.1 Tasas de fecundidad por edad

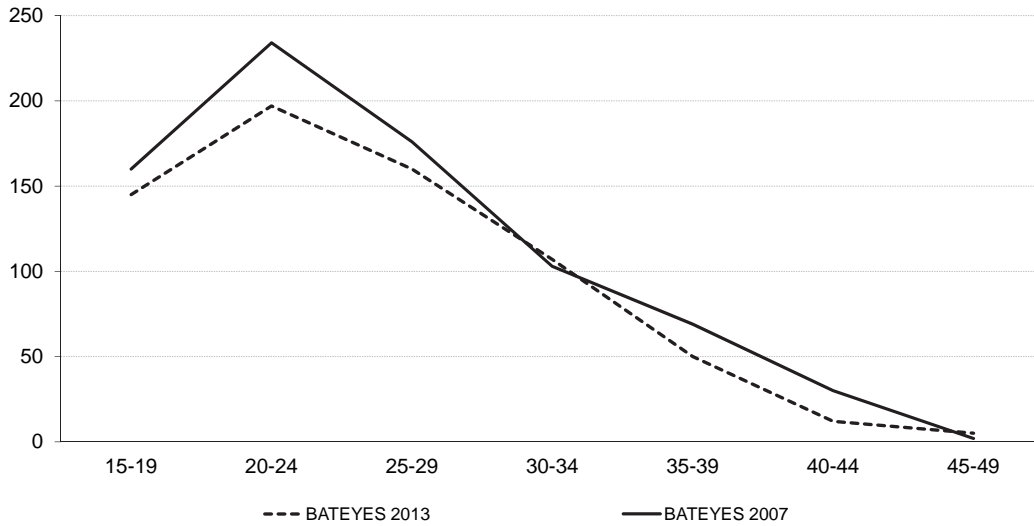
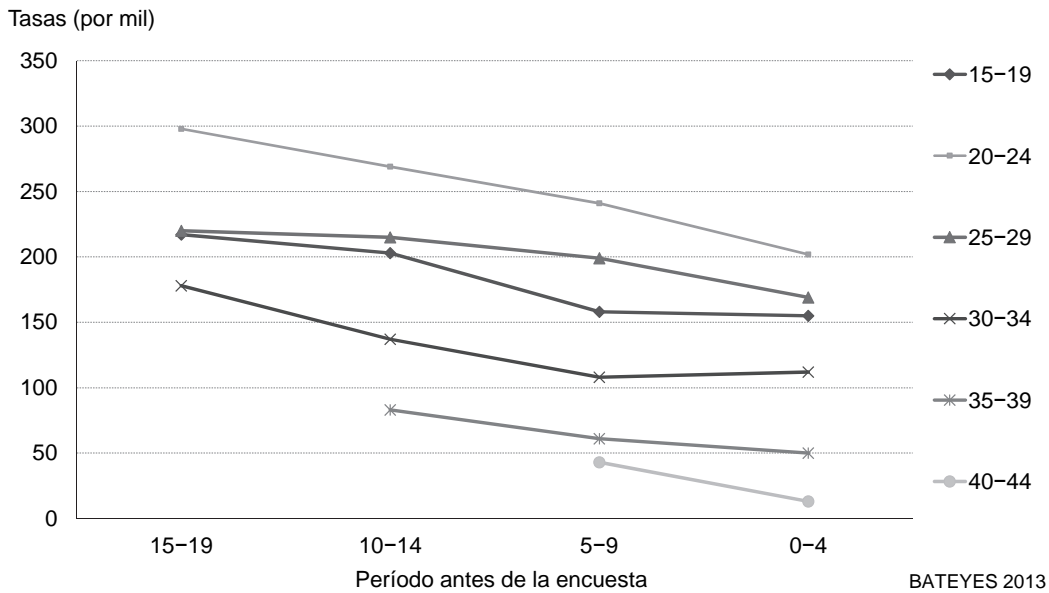


Gráfico 3.2 Tasas de fecundidad por edad de la madre para períodos de cinco años anteriores a la encuesta



3.1.3 Fecundidad acumulada: hijos(as) nacidos vivos y sobrevivientes

El número promedio de hijos e hijas tenidos por mujer desde el comienzo del período reproductivo, por grupos de edad, es un indicador frecuentemente usado en el análisis del comportamiento reproductivo de una población. En las mujeres de mayor edad, este promedio indica la fecundidad acumulada en los últimos 20 o 25 años, así como también la descendencia completa promedio.

En el Cuadro 3.4 se presenta la distribución de las mujeres en edad fértil y de las casadas o unidas al momento de la encuesta según el número de hijos(as) nacidos vivos, por grupos de edad, así como los respectivos promedios de hijos nacidos vivos y sobrevivientes. Como puede observarse, y considerando sólo los datos para todas las mujeres de cualquier estado conyugal, el promedio de nacidos vivos para el grupo de 45 a 49 años de edad es de 5.2 hijos, de los cuales sobreviven 4.6—cifras similares a las dadas por BATEYES 2007. En cambio, para las mujeres de 25-29 años el promedio de nacidos vivos en BATEYES 2013 es de 2.5 y el de sobrevivientes 2.4, mientras que en la encuesta de 2007 los valores correspondientes habían sido 3.0 y 2.8 hijos.

Cuadro 3.4 Hijos nacidos vivos y sobrevivientes

Distribución porcentual de todas las mujeres y de las mujeres actualmente casadas/unidas de 15-49 años por el número de hijos nacidos vivos; promedio de hijos nacidos vivos y promedio de hijos sobrevivientes, según grupos de edad, República Dominicana, BATEYES 2013

Edad	Número de nacidos vivos											Total	Número de mujeres	Promedio de hijos nacidos vivos	Promedio de hijos vivos	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+					
TODAS LAS MUJERES																
15-19	70.6	22.7	5.7	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	424	0.37	0.34	
20-24	26.6	31.6	30.1	6.3	4.5	0.5	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	303	1.34	1.26	
25-29	11.0	12.7	27.4	24.7	15.0	7.1	1.6	0.5	0.0	0.0	0.0	100.0	240	2.50	2.38	
30-34	3.3	6.8	15.3	27.5	19.2	12.3	9.0	4.5	2.2	0.0	0.0	100.0	233	3.61	3.38	
35-39	2.1	3.1	10.9	19.1	20.0	23.7	9.9	4.9	4.4	1.1	0.8	100.0	186	4.28	3.97	
40-44	1.0	4.8	11.2	17.2	22.0	20.7	9.0	4.3	3.2	3.8	2.8	100.0	165	4.43	4.01	
45-49	2.8	6.6	4.8	11.7	17.2	12.0	14.3	8.7	10.6	9.8	1.6	100.0	156	5.16	4.59	
Total	24.8	15.4	15.4	13.4	11.4	8.5	4.8	2.4	2.1	1.4	0.5	100.0	1,707	2.54	2.34	
MUJERES ACTUALMENTE CASADAS/UNIDAS																
15-19	33.9	51.6	11.3	3.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	133	0.84	0.78	
20-24	13.7	37.2	34.0	8.0	6.1	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	176	1.58	1.52	
25-29	3.0	8.8	32.2	27.0	15.9	10.0	2.4	0.7	0.0	0.0	0.0	100.0	162	2.87	2.78	
30-34	2.0	6.4	15.1	26.0	19.7	14.2	9.9	3.9	2.8	0.0	0.0	100.0	184	3.73	3.52	
35-39	0.9	3.0	10.7	20.0	19.2	25.1	10.9	3.8	4.7	0.6	1.1	100.0	143	4.34	4.04	
40-44	0.7	3.1	12.1	14.6	20.6	21.9	9.6	5.0	4.2	5.0	3.2	100.0	126	4.67	4.18	
45-49	2.7	5.6	5.6	13.9	15.8	14.8	14.8	10.2	6.1	8.2	2.3	100.0	108	5.03	4.46	
Total	8.0	16.9	18.5	16.7	13.9	12.0	6.4	3.0	2.3	1.6	0.8	100.0	1,032	3.19	2.96	

3.1.4 Intervalos entre nacimientos y edad al primer nacimiento

El tiempo transcurrido entre los nacimientos, o espaciamento de los hijos, y la edad a la cual las mujeres comienzan su vida reproductiva son dos de las variables que inciden de manera directa en los niveles y tendencias de la fecundidad, teniendo asimismo efectos importantes en la salud de las madres y de los niños y niñas y en especial en los niveles de mortalidad infantil y en la niñez.

En lo que se refiere al espaciamento de los hijos, el Cuadro 3.5 contiene los datos sobre distribución de los nacimientos ocurridos en los cinco años anteriores a BATEYES 2013—excluyendo los de primer orden—por número de meses transcurridos desde el nacimiento vivo previo y según características de las madres. A su vez, el Cuadro 3.6 muestra la proporción de mujeres de cada grupo de edad que tuvieron su primer hijo antes de determinadas edades, la de aquellas que no han tenido hijos y, además, la edad mediana al primer nacimiento. Mediante los valores para este último indicador se examinan en el Cuadro 3.7 las

diferencias en el inicio de la procreación para distintos subgrupos de mujeres, según nivel de educación y quintil de riqueza.

De acuerdo a los datos del Cuadro 3.5, la duración mediana del intervalo intergenésico para el conjunto de nacimientos es de 38 meses, lo que representa un incremento de cinco meses respecto del valor registrado en BATEYES 2007. Cerca de la cuarta parte de los nacimientos (24 por ciento) se produjeron con un intervalo intergenésico inferior a dos años, pero el 33 por ciento tuvo un espaciamiento superior a cuatro años. El intervalo mediano es mayor en los casos en que las madres tienen edades más avanzadas, en aquellos en que el sexo del nacimiento anterior es masculino, e igualmente cuando las madres tienen mayor educación y pertenecen a los niveles socioeconómicos—quintiles de riqueza—más altos.

Cuadro 3.5 Intervalos entre nacimientos

Distribución porcentual de los nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Número de meses desde el nacimiento anterior						Total	Número de nacimientos no primerizos	Mediana del intervalo (en meses)
	7-17	18-23	24-35	36-47	48-59	60+			
Edad									
15-19	(40.7)	(19.2)	(26.5)	(6.2)	(7.3)	(0.0)	100.0	32	(20.7)
20-29	9.2	16.5	28.2	21.2	12.6	12.2	100.0	360	34.7
30-39	7.0	9.5	18.8	19.3	9.3	36.1	100.0	226	45.4
40-49	(5.6)	(10.1)	(8.9)	(9.6)	(13.1)	(52.8)	100.0	30	(63.8)
Sexo del nacimiento anterior									
Hombre	8.9	13.4	21.2	19.9	11.2	25.2	100.0	325	40.4
Mujer	10.7	14.4	26.7	18.6	11.2	18.5	100.0	322	35.0
Sobrevivencia del nacimiento anterior									
Vivo	8.4	13.5	24.8	19.4	11.1	22.8	100.0	611	39.2
Muerto	(34.1)	(20.8)	(9.7)	(16.7)	(12.4)	(6.2)	100.0	36	(22.5)
Orden de nacimiento									
2-3	10.8	13.2	23.1	18.7	12.9	21.2	100.0	384	38.3
4-6	7.1	16.0	25.1	20.0	9.1	22.8	100.0	219	37.9
7+	(14.9)	(9.3)	(25.4)	(20.6)	(6.8)	(23.0)	100.0	45	(37.2)
Educación									
Sin educación	6.5	26.0	25.4	8.3	8.5	25.3	100.0	85	34.3
Primaria 1-4	15.8	12.5	20.0	24.2	10.6	16.9	100.0	131	37.3
Primaria 5-8	7.1	12.1	28.1	20.0	12.0	20.7	100.0	236	38.6
Secundaria	9.6	12.4	21.0	21.2	11.0	24.7	100.0	163	41.5
Superior	(14.8)	(9.5)	(21.1)	(12.9)	(15.5)	(26.2)	100.0	34	(43.3)
Quintil de riqueza									
Inferior	14.3	21.2	24.9	20.1	9.6	9.9	100.0	153	32.6
Segundo	11.2	13.2	27.4	13.6	19.1	15.5	100.0	139	35.3
Intermedio	10.3	12.3	26.5	24.3	6.7	20.0	100.0	156	37.3
Cuarto	4.8	10.1	19.8	19.0	14.4	31.9	100.0	120	45.0
Superior	5.5	9.9	17.4	18.1	4.5	44.6	100.0	79	46.3
Total	9.8	13.9	24.0	19.3	11.2	21.8	100.0	648	38.1

Nota: Se excluyen los nacimientos de primer orden. El intervalo para nacimientos múltiples es el número de meses desde el embarazo anterior que culminó en un nacido vivo.

() Valor calculado con 25-49 casos sin ponderar

Por otro lado, en el Cuadro 3.6 se observa que el 41 por ciento del total de mujeres entrevistadas de 20 a 49 años tuvieron su primer(a) hijo(a) antes de cumplir los 18 años, y el 62 por ciento antes de los 20 (41 y 64 por ciento, respectivamente, en la encuesta de 2007). En este mismo cuadro se registra que la edad mediana al primer nacimiento resultante en BATEYES 2013, para las mujeres de 20-49 años, fue de 18.8 años, prácticamente el mismo valor dado por la encuesta precedente.

Cuadro 3.6 Edad al primer nacimiento

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han tenido hijos antes de ciertas edades exactas, porcentaje que nunca han tenido hijos y edad mediana al primer nacimiento, según edad actual, República Dominicana, BATEYES 2013

Edad actual	Porcentaje de mujeres que dio a luz antes de cumplir:					Porcentaje que nunca han tenido hijos	Número de mujeres	Edad mediana al primer nacimiento
	15	18	20	22	25			
Edad								
15-19	5.8	na	na	na	na	70.6	424	a
20-24	3.3	36.0	57.9	na	na	26.6	303	19.2
25-29	11.1	41.5	62.0	75.0	86.4	11.0	240	18.8
30-34	11.0	49.7	69.1	80.3	90.2	3.3	233	18.0
35-39	5.5	39.7	64.2	80.5	90.3	2.1	186	18.7
40-44	9.4	41.9	60.9	77.5	89.7	1.0	165	18.8
45-49	8.4	40.9	57.6	73.1	84.9	2.8	156	19.1
20-49	7.9	41.4	62.0	na	na	9.7	1,283	18.8
25-49	9.3	43.1	63.2	77.4	88.4	4.5	980	18.7

na = No aplicable debido a truncamiento.

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad.

Por último, las cifras del Cuadro 3.7 muestran edades medianas al primer nacimiento algo mayores—entre dos y cuatro años—en las mujeres de educación secundaria y superior que en aquellas de niveles educativos más bajos, y una diferencia del mismo orden más pequeña—alrededor de un año—entre las mujeres del quintil superior de riqueza y las demás.

3.1.5 Fecundidad y maternidad de adolescentes

La conducta reproductiva de las adolescentes es un tema de reconocida importancia, no sólo en lo concerniente a embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias sociales, económicas y de salud que se derivan de la misma. Muchos de los embarazos a muy temprana edad tienen lugar fuera del marco de las uniones conyugales estables, configurando así el problema social de la ‘madre soltera’. Otros embarazos terminan en abortos practicados por personas sin la debida formación profesional y en condiciones sanitarias inadecuadas. Otras consecuencias socioeconómicas importantes son las dificultades que confrontan las adolescentes embarazadas o que han procreado hijos para la continuación de sus estudios y la inserción en el mercado de trabajo.

Las informaciones sobre aspectos reproductivos de las adolescentes derivadas de BATEYES 2013—limitadas, por razones metodológicas, a las mujeres de 15 a 19 años—y que figuran en el Cuadro 3.8, hacen referencia a: a) la proporción de adolescentes que han tenido al menos una hija o hijo nacido vivo; b) la de aquellas que a la fecha de la encuesta estaban embarazadas de su primer hijo, y c)—la suma de las dos categorías anteriores—la proporción de las que han estado embarazadas alguna vez, según años simples de edad y otras características seleccionadas.

Como puede observarse en el cuadro que nos ocupa, la proporción de jóvenes de los bateyes estatales que han procreado (ya son madres) es de 29 por ciento, cifra ligeramente superior a la obtenida en BATEYES 2007 (28 por ciento), y mucho más alta que la resultante para el total del país en ENDESA 2013 (17 por ciento). A su vez, las adolescentes de los bateyes que a la fecha de la encuesta estaban embarazadas por primera vez representaron el 5 por ciento del total (7 por ciento en 2007), por lo que, en conjunto, el 34 por

Cuadro 3.7 Edad mediana al primer nacimiento

Edad mediana al primer nacimiento entre mujeres de 20-49 (25-49) años, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	20-49	25-49
Educación		
Sin educación	18.3	18.5
Primaria 1-4	17.7	17.7
Primaria 5-8	17.9	18.0
Secundaria	19.9	19.8
Superior	a	23.6
Quintil de riqueza		
Inferior	18.4	18.6
Segundo	18.0	17.9
Intermedio	18.9	18.9
Cuarto	18.6	18.3
Superior	19.6	19.2
Total	18.8	18.7

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad.

ciento de las jóvenes de 15-19 años habían estado embarazadas alguna vez; el valor de esta última proporción es entre cuatro y cinco veces más alto en las mujeres de 18 y 19 años—56 y 51 por ciento, respectivamente— que en las de edades más tempranas (véase el Gráfico 3.3).

Si bien el reducido número de casos en que se basan las proporciones examinadas limita el análisis, en especial para varios de los niveles educativos considerados, puede constatarse también en el Cuadro 3.8 la existencia de relaciones negativas entre, por un lado, el nivel de educación o el quintil de riqueza a que pertenecen las adolescentes y, por otro, la proporción de éstas que han estado embarazadas alguna vez.

Cuadro 3.8. Embarazo y maternidad de adolescentes

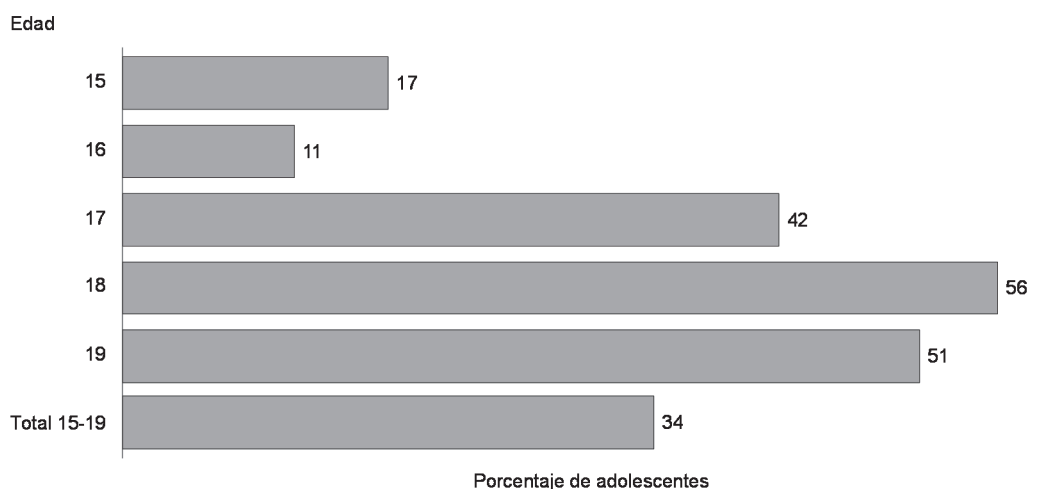
Porcentaje de mujeres adolescentes de 15-19 años que han tenido un nacido vivo o que están embarazadas por primera vez; y porcentaje que han empezado la maternidad, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje de adolescentes de 15-19 años que:			Número de mujeres
	Ya son madres	Están embarazadas con el primer hijo	Porcentaje alguna vez embarazadas	
Edad				
15	13.4	3.1	16.5	77
16	8.4	2.4	10.8	98
17	31.4	10.1	41.5	96
18	50.8	5.0	55.7	84
19	48.2	3.2	51.4	69
Educación				
Sin educación	*	*	*	5
Primaria 1-4	(44.0)	(3.3)	(47.4)	37
Primaria 5-8	36.0	3.3	39.3	192
Secundaria	19.9	6.1	26.0	184
Superior	*	*	*	5
Quintil de riqueza				
Inferior	49.5	12.8	62.3	73
Segundo	32.9	5.8	38.7	95
Intermedio	43.5	2.4	45.9	79
Cuarto	21.3	2.7	24.0	65
Superior	8.1	2.1	10.3	112
Total	29.4	4.9	34.3	424

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

() Valor calculado con 25-49 casos sin ponderar

Gráfico 3.3 Porcentaje de adolescentes embarazadas o con hijos o hijas, por edad



BATEYES 2013

3.2 INTENCIONES E IDEALES REPRODUCTIVOS

En la presente sección se presentan los resultados sobre las preferencias reproductivas de las mujeres, en tres órdenes:

- Información en cuanto al deseo o no de (más) hijos en general y para las mujeres que desean más, el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otro hijo. Esta información permite clasificar a las mujeres en dos grupos: las que desean espaciar y las que desean limitar los nacimientos.
- Información recolectada sobre el tamaño ideal de la familia, o el promedio ideal de hijos, que al compararse con el promedio de nacidos vivos permite obtener una primera idea del exceso de fecundidad prevalente en el país.
- Información sobre la fecundidad deseada en los años inmediatamente anteriores a la encuesta, como indicador del grado de cumplimiento de las preferencias reproductivas. El complemento, la fecundidad no deseada, permite estimar el posible impacto que la prevención de esos nacimientos podría tener sobre las necesidades de planificación familiar y las tasas de fecundidad.

3.2.1 Deseo de más hijos

A aquellas mujeres que deseaban más hijos se les preguntó cuánto tiempo les gustaría esperar para tener otro (o tener el primero para aquéllas sin hijos). Específicamente, a las nulíparas se les preguntó si deseaban tener hijos; al resto, si deseaban más hijos. A las mujeres que deseaban más hijos se les indagaba sobre cuánto tiempo deseaban esperar para tener el próximo y si la mujer estaba embarazada se le preguntaba por el deseo de más hijos después del nacimiento del que esperaba.

La distribución de las mujeres en unión de acuerdo con el deseo o no de más hijos se presenta en el Cuadro 3.9 por número de hijos sobrevivientes. Las mujeres se clasifican en las siguientes categorías: no desean más hijos y esterilizadas; desean tener otro hijo pronto (en los próximos dos años); desean tener otro hijo más tarde (después de dos años). De acuerdo a estos datos, y tomando en cuenta las mujeres esterilizadas, cerca de las dos terceras partes de las mujeres casadas o unidas (63 por ciento) han decidido ya limitar la descendencia o no quieren más hijos, y entre las mujeres que desean hijos (33 por ciento del total), las que

quieren esperar por lo menos 2 años alcanzan el 22 por ciento y solamente el 11 por ciento desea un hijo pronto.

Los porcentajes de mujeres que quieren tener otro hijo pronto y los de aquéllas que no quieren más están estrechamente relacionados con el número ideal de hijos y el número de hijos que ya han procreado. El deseo de limitar la reproducción sube aceleradamente con el número de hijos sobrevivientes, desde 7 por ciento entre las mujeres nulíparas y 9 por ciento entre quienes tienen un hijo. Si se excluyen las esterilizadas, entre 36 y el 40 por ciento de las mujeres con 2 o más hijos no desean más. Por otro lado, más de la mitad de las mujeres nulíparas (55 por ciento) desean un hijo pronto, porcentaje que baja al 22 por ciento entre las mujeres que ya tienen un hijo y es menos del 10 por ciento entre las mujeres que tienen dos.

Cuadro 3.9 Preferencias de fecundidad por número de hijos e hijas sobrevivientes

Distribución porcentual de mujeres actualmente casadas/unidas y hombres actualmente casados/unidos por preferencias de fecundidad, según número de hijos e hijas sobrevivientes, República Dominicana, BATEYES 2013

Preferencia de fecundidad	Número de hijos e hijas sobrevivientes						Total
	0	1	2	3	4	5+	
Desea tener otro pronto ²	54.6	21.8	9.2	5.8	3.8	3.1	11.1
Desea tener otro después ³	31.0	61.4	33.2	7.8	5.1	3.0	22.3
Desea otro, no sabe cuándo	0.6	1.0	0.9	0.3	0.0	0.0	0.4
Indecisa	0.0	0.8	1.7	1.4	1.2	0.3	1.0
No quiere más	7.2	9.2	36.1	38.0	39.7	39.1	31.4
Esterilizada ⁴	0.0	3.4	16.3	44.8	49.8	52.7	31.6
Se declara infecunda	6.6	1.9	2.6	0.8	0.5	1.8	1.9
Sin información	0.0	0.4	0.0	1.1	0.0	0.0	0.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	57	178	218	209	144	226	1,032

na=No aplicable

¹ El número de hijos e hijas vivos incluye el embarazo actual

² Desea otro hijo o hija antes de dos años

³ Desea esperar dos o más años

⁴ Incluye esterilización femenina y masculina

3.2.2 Número ideal de hijos e hijas

En la encuesta también se preguntó a las entrevistadas por el número ideal de hijos, independientemente de la situación actual; es decir, el número de hijos que a la mujer le hubiera o habría gustado tener si ella pudiera comenzar de nuevo su vida reproductiva.

La distribución de las mujeres entrevistadas según el número ideal de hijos se presenta en el Cuadro 3.10 según el número de hijos sobrevivientes (incluyendo el embarazo actual). En el cuadro también se presenta el promedio ideal de hijos para todas las mujeres y para las actualmente unidas.

Si se consideran todas las mujeres entrevistadas—unidas y no unidas—en el Cuadro 3.10, el número ideal de hijos es 3.2 y para la casadas o unidas es 3.4. Cerca del 60 por ciento de todas las mujeres inclinan sus preferencias por los dos y tres hijos; entre las mujeres sin hijos el 45 por ciento manifestaron que desean dos hijos y 29 por ciento tres hijos, el 70 por ciento de las mujeres con un hijo quieren dos o tres hijos. Por otro lado, la mayoría de las mujeres múltiparas con 5 o más hijos en promedio tuvieron más hijos que los deseados idealmente.

Cuadro 3.10 Número ideal de hijos e hijas

Distribución porcentual de todas las mujeres por número ideal de hijos e hijas y promedio del número ideal de hijos e hijas para todas las mujeres entrevistadas y para las actualmente en unión, según el número de hijos e hijas sobrevivientes, República Dominicana, BATEYES 2013

Número ideal de hijos e hijas	Número de hijos e hijas sobrevivientes						Total
	0	1	2	3	4	5+	
0	3.9	4.8	1.6	2.8	3.9	3.6	3.4
1	5.1	3.8	6.5	8.7	5.8	2.2	5.3
2	45.1	33.6	32.7	16.6	25.7	17.4	29.9
3	28.7	36.4	36.1	34.3	10.4	23.6	29.2
4	11.8	14.9	14.7	19.7	29.3	13.1	16.2
5	2.6	3.4	5.0	11.1	5.6	14.0	6.7
6+	2.8	3.0	3.3	6.9	19.3	25.9	9.2
Respuestas especiales	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	398	267	302	264	188	286	1,707
Promedio den número ideal de hijos e hijas:²							
Todas las mujeres	2.6	2.8	2.9	3.3	3.8	4.3	3.2
Número	398	267	302	264	188	286	1,706
Actualmente en unión	3.0	2.7	2.9	3.3	3.8	4.4	3.4
Número	57	178	218	209	144	225	1,032

¹ El número de hijos e hijas vivos incluye el embarazo actual

² Los promedios se calculan excluyendo las mujeres que dieron respuestas no numéricas.

El análisis anterior se complementa con la información del Cuadro 3.11, el cual muestra el promedio del número ideal de hijos, para todas las mujeres, según grupos de edad de las mismas, niveles de educación y quintiles de riqueza.

El número medio ideal de hijas e hijos aumenta con la edad de la entrevistada, desde 2.6 hijas e hijos en las mujeres de 15 a 19 años a 3.9 y 4.7 entre las que tienen 40 a 44 y 45 a 49 años, respectivamente.

El mayor promedio ideal de hijas e hijos se presentó entre las entrevistadas sin educación (4.1 hijas e hijos), mientras el menor promedio correspondió a las entrevistadas con educación secundaria (2.8 hijos e hijas). Sin embargo, entre las mujeres pertenecientes a los distintos quintiles de riqueza no se observan diferencias significativas en el indicador considerado.

3.2.3 Planificación de la fecundidad

Para cada hijo o hija nacido en los cinco años anteriores a la encuesta, y para el embarazo actual cuando era aplicable, se preguntó a la mujer si ese embarazo en particular fue planeado, o lo hubiera deseado para algún tiempo posterior, o definitivamente fue un embarazo no deseado. En el Cuadro 3.12 se presenta la distribución de todos los nacimientos ocurridos durante los cinco años antes de la encuesta, más los embarazos actuales, de acuerdo a las intenciones reproductivas de la mujer al momento de embarazarse y según orden del nacimiento y edad de la madre al nacimiento.

Cuadro 3.11 Promedio ideal de hijos e hijas por características seleccionadas

Promedio ideal de hijos e hijas para todas las mujeres de 15-49 años, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Promedio	Número de mujeres ¹
Edad		
15-19	2.6	424
20-24	2.7	303
25-29	3.0	240
30-34	3.3	233
35-39	3.6	186
40-44	3.9	165
45-49	4.7	156
Educación		
Sin educación	4.1	164
Primaria 1-4	3.7	309
Primaria 5-8	3.1	591
Secundaria	2.8	525
Superior	3.1	117
Quintil de riqueza		
Inferior	3.1	244
Segundo	3.4	308
Intermedio	3.2	352
Cuarto	3.2	373
Superior	3.2	431
Total	3.2	1,706

¹ Número de mujeres excluye las que dieron respuestas no numéricas

Un poco menos de la mitad de los nacimientos (49 por ciento) se corresponden con un evento deseado, un 31 por ciento de las mujeres querían el nacimiento más adelante y un 20 por ciento declaró que no deseaba más hijos.

Los resultados en las distintas desagregaciones por orden de nacimiento y edad de la madre al nacimiento tienen un comportamiento esperado: el hijo es más deseado cuando se trata del primer nacimiento (2 de cada 3) y este deseo decrece a medida que aumenta el orden de nacimientos hasta menos de un tercio para los nacimientos de orden 4 y mayor.

Todo lo contrario sucede cuando el nacimiento no es deseado, la actitud de no querer más hijos aumenta con el orden del nacimiento y con la edad de la mujer. El porcentaje de primeros nacimientos que no fueron deseados es mínimo (2 por ciento) pero sube al 50 por ciento entre aquellos de orden 4 o más. De igual manera, entre las mujeres de 35-39 años ya el 64 por ciento declaran los nacimientos recientes como no deseados.

Cuadro 3.12 Planificación de la fecundidad

Distribución porcentual de los nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta (incluyendo embarazo actual), por la intención reproductiva de la madre, según orden de nacimiento y edad de la madre al nacimiento, República Dominicana, BATEYES 2013

Orden de nacimiento y edad de la madre al nacimiento	Intención reproductiva de la madre				Total	Número de nacimientos
	Lo quería entonces	Lo quería más tarde	No lo quería	Sin información		
Orden de nacimiento						
1	66.7	31.0	2.3	0.0	100.0	337
2	45.9	44.6	9.6	0.0	100.0	287
3	46.4	29.7	23.9	0.0	100.0	173
4+	31.8	18.1	49.6	0.4	100.0	293
Edad de la madre al nacimiento						
<20	57.2	39.8	3.0	0.0	100.0	342
20-24	47.0	36.1	17.0	0.0	100.0	337
25-29	44.0	27.0	29.1	0.0	100.0	214
30-34	46.0	14.0	39.1	0.9	100.0	132
35-39	(29.9)	(5.8)	(64.3)	(0.0)	100.0	50
40-44	*	*	*	*	100.0	11
45-49	*	*	*	*	100.0	4
Total	48.6	30.9	20.3	0.1	100.0	1,090

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

() Valor calculado con 25-49 casos sin ponderar

3.2.4 Tasa de fecundidad deseada

Con el fin de medir el impacto de los nacimientos no planeados sobre el nivel de la fecundidad, se calcula una tasa global de fecundidad considerando solamente los nacimientos deseados. La tasa de fecundidad deseada expresa el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser prevenidos. Los resultados se muestran en el Cuadro 3.13. Las tasas de fecundidad deseada están basadas en los nacimientos ocurridos en los 36 meses anteriores a la encuesta, excluyendo el mes de la entrevista (período de 1-36 meses). La comparación de la tasa deseada con la observada sugiere el impacto demográfico potencial de la eliminación de los nacimientos no deseados. Según los resultados, el impacto de prevenir los nacimientos no deseados sobre el nivel de la fecundidad es importante (un hijo menos, o una tasa global de fecundidad de 2.4). Es decir, si se pudieran evitar los nacimientos no deseados, la fecundidad en los bateyes investigados sería un 30 por ciento menor que la observada.

Cuando se asocian la escolaridad y la fecundidad deseada y observada, se comprueba que la diferencia es menor, según lo esperado, en las mujeres con educación superior (0.2 hijos), indicando que estas mujeres están logrando sus ideales reproductivos. En cambio, la diferencia es de casi dos hijos en las mujeres sin instrucción y de alrededor de un hijo en las de niveles primario y secundario.

Por último, puede apreciarse también en el Cuadro 3.13 que la diferencia entre la fecundidad deseada y la observada se reduce de manera importante a medida que se pasa del quintil de riqueza más bajo (en el que alcanza a casi dos hijos) al más alto (donde es de sólo 0.4 hijos). Esto implica que las mujeres de menores recursos económicos tienen menor capacidad de implementar sus deseos reproductivos.

Cuadro 3.13 Tasas de fecundidad deseada y observada

Tasa global de fecundidad deseada y observada para los tres años que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Tasa de fecundidad deseada	Tasa global de fecundidad
Educación		
Sin educación	3.2	5.2
Primaria 1-4	2.7	3.8
Primaria 5-8	2.3	3.4
Secundaria	2.2	3.1
Superior	1.9	2.1
Quintil de riqueza		
Inferior	2.9	4.8
Segundo	3.0	4.3
Intermedio	2.6	3.5
Cuarto	2.0	3.0
Superior	1.5	1.9
Total	2.4	3.4

Nota: Las tasas se calcularon a partir de los nacimientos ocurridos a las mujeres de 15-49 años durante el período de 1-36 meses antes de la encuesta. Las tasas globales de fecundidad son las mismas presentadas en el Cuadro 3.2.

Para la elaboración de políticas públicas y como marco para las acciones privadas tendentes al establecimiento de eficaces programas de planificación familiar en los Bateyes de nuestro país, es necesario manejar datos fidedignos y actualizados, que puedan permitir afianzar conocimientos ya adquiridos y disipar también dudas o conocimientos erróneos sobre aspectos fundamentales acerca del tema.

En este capítulo se analizarán los conocimientos de métodos de planificación familiar. También abarca el uso actual de los diversos métodos de anticoncepción, tanto modernos como tradicionales.

Otros temas sobre los que versa este capítulo se refieren a la edad al momento de la esterilización, las fuentes de obtención de métodos anticonceptivos, las intenciones de uso futuro de anticoncepción en las mujeres unidas actualmente, la información suministrada durante la prescripción de los métodos modernos y las necesidades insatisfechas de planificación familiar. Asimismo, se presentan también otros determinantes próximos de la fecundidad como la nupcialidad y la actividad sexual reciente.

4.1 CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Al igual que en la ENDESA 2013, la medición del nivel conocimiento de los métodos anticonceptivos se llevó a cabo preguntando a cada una de las mujeres que fue entrevistada, sobre los métodos específicos que conocía o había oído hablar para evitar o demorar un embarazo.

Los niveles de conocimientos generales y específicos para cada método de planificación familiar, para mujeres entre 15-49 años por diferentes grupos de exposición se presentan en el Cuadro 4.1.

Cuadro 4.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos específicos

Porcentaje de todas las mujeres de 15-49 años, de las actualmente casadas/unidas y de las no unidas sexualmente activas que conocen algún método anticonceptivo, por métodos específicos, República Dominicana, BATEYES 2013

Método	Todas las mujeres	Actualmente casadas/unidas	No unidas sexualmente activas ¹
Algún método	99.4	99.8	100.0
Algún método moderno	99.3	99.7	100.0
Esterilización femenina	93.8	94.5	97.8
Esterilización masculina	49.3	51.5	47.6
Píldora	97.8	97.9	100.0
DIU	73.7	76.8	74.5
Inyecciones	96.2	96.6	100.0
Implantes	76.3	79.5	81.3
Condón masculino	97.0	97.5	97.4
Condón femenino	60.6	61.4	62.1
Amenorrea por lactancia (MELA)	48.5	51.9	44.8
Anticoncepción de emergencia	59.1	59.8	73.0
Algún método tradicional	62.9	67.0	67.2
Ritmo	50.6	54.9	49.0
Retiro	56.2	60.0	64.1
Otros	2.1	2.5	3.5
Número promedio de métodos conocidos	8.6	8.8	9.0
Número de mujeres	1,707	1,032	143

na = No aplicable

¹ Mujeres que tuvieron relaciones sexuales en los 30 días anteriores a la encuesta.

El conocimiento de métodos para la regulación de la reproducción es muy amplio entre la población de los bateyes. Casi todas las mujeres en edad fértil (99 por ciento) conocen o han oído hablar de algún método de planificación familiar.

Sin embargo, todavía hay algunos métodos modernos que no son tan conocidos por la totalidad de las mujeres, entre los que se encuentran la esterilización masculina y el MELA (49 por ciento, cada uno), la anticoncepción de emergencia (59 por ciento) y el condón femenino (61 por ciento).

Entre las mujeres casadas o unidas los métodos modernos más conocidos fueron: la píldora y el condón masculino (98 por ciento), las inyecciones (97 por ciento), la esterilización femenina (95 por ciento) y los menos conocidos son la Amenorrea por Lactancia (MELA) y esterilización masculina (52 por ciento, cada uno).

De las mujeres solteras (no unidas), sexualmente activas, 100 por ciento conoce algún método moderno y un 67 por ciento algún método tradicional de planificación familiar. El 100 por ciento conoce la píldora y la inyección, seguida por esterilización femenina 98 por ciento y el condón masculino 97 por ciento. Los menos conocidos son la esterilización masculina y el MELA (48 y 45 por ciento, respectivamente).

Como el conocimiento de algún método es casi universal en los Bateyes y como no existen diferencias importantes por características educativas y nivel de riqueza, no se presenta un cuadro con esta información.

4.2 EL USO ACTUAL DE MÉTODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR

Con el objeto de conocer la tasa actual de anticoncepción, a todas las mujeres que mencionaron que alguna vez habían usado por lo menos un método anticonceptivo y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista, se les preguntó si ellas o su esposo o compañero estaban usando un método para evitar un embarazo. En el Cuadro 4.2 se presenta la información sobre uso actual para todas las entrevistadas en edad fértil, para todos los métodos y por métodos específicos. Los resultados se presentan para el total de mujeres y en forma separada para las mujeres actualmente unidas o casadas y para las mujeres que no están unidas ni casadas al momento de la encuesta. En el Cuadro 4.3 se presentan las mujeres casadas o unidas por características seleccionadas.

4.2.1 Uso actual de métodos

Un poco más de seis de cada 10 mujeres en unión conyugal (64 por ciento) usaban algún método anticonceptivo a la fecha de la encuesta, lo que representa un incremento de 3 puntos porcentuales al encontrado en la encuesta del 2007 que fue 61 por ciento (ver Gráfico 4.1).

El uso de métodos es mucho menor entre las mujeres unidas de 15-19 años (36 por ciento) y de 20-24 (50 por ciento); se incrementa con la edad y alcanza su mayor valor entre las mujeres unidas de 35-39 años (80 por ciento).

En cuanto al uso de métodos modernos específicos, la esterilización femenina continúa siendo el método más utilizado (32 por ciento) (Gráfico 4.2), 2 puntos porcentuales menos respecto al valor registrado en el 2007.

Entre los métodos modernos que aumentaron el uso entre el 2007 y el 2013, se encuentran la píldora de 11 a 16 por ciento, y el condón masculino de 1 a 3 por ciento.

Cuadro 4.2 Uso actual de métodos anticonceptivos por edad

Distribución porcentual de todas las mujeres de 15-49 años, de las mujeres actualmente casadas/unidas, y de las mujeres no unidas sexualmente activas por método anticonceptivo que usa actualmente, según edad, República Dominicana, BATEYES 2013

Edad	Método moderno											Método tradicional				Total	Número de mujeres			
	Algún método	Algún método moderno	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Píldora	DIU	Inyecciones	Implantes	Condón masculino	Condón femenino	MELA	Otro método	Algún método tradicional	Ritmo	Retiro			Otro	No usa actualmente	
TODAS LAS MUJERES																				
15-19	19.8	19.2	0.4	0.0	8.2	0.0	6.0	0.1	4.5	0.0	0.0	0.0	0.6	0.5	0.1	0.0	80.2	100.0	424	
20-24	45.0	44.2	4.3	0.0	16.8	0.0	17.9	0.1	5.0	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0	0.8	0.0	55.0	100.0	303	
25-29	60.6	59.2	13.0	0.0	23.8	0.5	14.6	0.5	6.8	0.0	0.0	0.0	1.3	0.0	1.3	0.0	39.4	100.0	240	
30-34	67.9	64.1	33.1	0.0	16.5	1.6	10.4	0.0	2.5	0.0	0.0	0.0	3.8	1.0	2.1	0.8	32.1	100.0	233	
35-39	76.2	76.2	55.6	0.0	7.9	0.5	7.8	0.0	4.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	23.8	100.0	186	
40-44	73.6	71.8	59.4	0.5	3.8	0.0	4.2	0.6	3.2	0.0	0.0	0.0	1.8	0.5	0.0	1.3	26.4	100.0	165	
45-49	61.3	59.8	54.1	0.0	2.6	0.0	1.8	0.0	1.4	0.0	0.0	0.0	1.5	0.0	1.5	0.0	38.7	100.0	156	
Total	51.7	50.4	24.0	0.0	12.1	0.3	9.6	0.2	4.2	0.0	0.0	0.0	1.3	0.3	0.8	0.2	48.3	100.0	1,707	
MUJERES ACTUALMENTE CASADAS/UNIDAS																				
15-19	35.6	35.6	1.4	0.0	18.9	0.0	11.7	0.0	3.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	64.4	100.0	133	
20-24	50.3	49.5	5.6	0.0	21.3	0.0	21.4	0.3	1.0	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0	0.8	0.0	49.7	100.0	176	
25-29	64.0	62.5	14.7	0.0	26.5	0.0	16.0	0.0	5.3	0.0	0.0	0.0	1.5	0.0	1.5	0.0	36.0	100.0	162	
30-34	69.4	65.6	33.9	0.0	18.2	1.7	11.0	0.0	0.7	0.0	0.0	0.0	3.8	1.2	2.6	0.0	30.6	100.0	184	
35-39	80.0	80.0	60.2	0.0	8.8	0.6	5.2	0.0	5.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	20.0	100.0	143	
40-44	78.6	76.3	61.6	0.7	5.0	0.0	5.6	0.8	2.5	0.0	0.0	0.0	2.4	0.7	0.0	1.7	21.4	100.0	126	
45-49	69.1	67.0	58.8	0.0	3.7	0.0	2.5	0.0	2.0	0.0	0.0	0.0	2.1	0.0	2.1	0.0	30.9	100.0	108	
Total	63.5	61.9	31.5	0.1	15.7	0.4	11.3	0.1	2.8	0.0	0.0	0.0	1.6	0.3	1.1	0.2	36.5	100.0	1,032	
NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS¹																				
15-19	(54.3)	(48.2)	(0.0)	(0.0)	(16.1)	(0.0)	(11.8)	(0.0)	(20.4)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(6.1)	(6.1)	(0.0)	(0.0)	(45.7)	100.0	36	
20-24	(68.9)	(66.6)	(7.6)	(0.0)	(24.4)	(0.0)	(16.0)	(0.0)	(18.6)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(2.3)	(0.0)	(2.3)	(0.0)	(31.1)	100.0	44	
25-29	(75.7)	(73.3)	(12.8)	(0.0)	(32.8)	(0.0)	(11.4)	(3.6)	(12.7)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(2.4)	(0.0)	(2.4)	(0.0)	(24.3)	100.0	33	
30-34	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100.0	10
35-39	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100.0	8
40-44	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100.0	5
45-49	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100.0	8
Total	68.9	65.0	15.2	0.0	22.2	0.0	11.9	0.8	14.8	0.0	0.0	0.0	4.0	1.5	1.2	1.2	31.1	100.0	143	

Nota: Si la mujer usa más de un método, sólo se considera el más efectivo para este cuadro.

na = No aplicable.

MELA = Método de la amenorrea por lactancia.

¹ Mujeres que tuvieron relaciones sexuales en los 30 días anteriores a la encuesta.

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

() Valor calculado con 25-49 casos sin ponderar.

El uso de métodos modernos se diferencia claramente según la edad de las mujeres. Así, entre las menores de 35 años, la píldora fue el método de mayor uso (entre 18-27 por ciento); y, entre las mujeres de 35 años y más, la esterilización femenina (60 por ciento, en promedio). Con respecto a las inyecciones la mayor proporción se verifica entre las mujeres de 20-24 años de edad (21 por ciento).

Entre las mujeres no unidas sexualmente activas, el 69 por ciento de ellas usaban algún método anticonceptivo. Comparado con la encuesta del 2007, se ha incrementado el uso de algún método moderno en 16 puntos porcentuales (de 49 por ciento en 2007 a 65 por ciento en 2013).

La píldora fue el método de mayor uso entre las mujeres no unidas sexualmente activas (22 por ciento), le sigue en importancia, la esterilización femenina y el condón masculino (15 por ciento cada uno) y la inyección (12 por ciento) como los métodos más seleccionados.

Gráfico 4.1 Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres en unión, según fuente

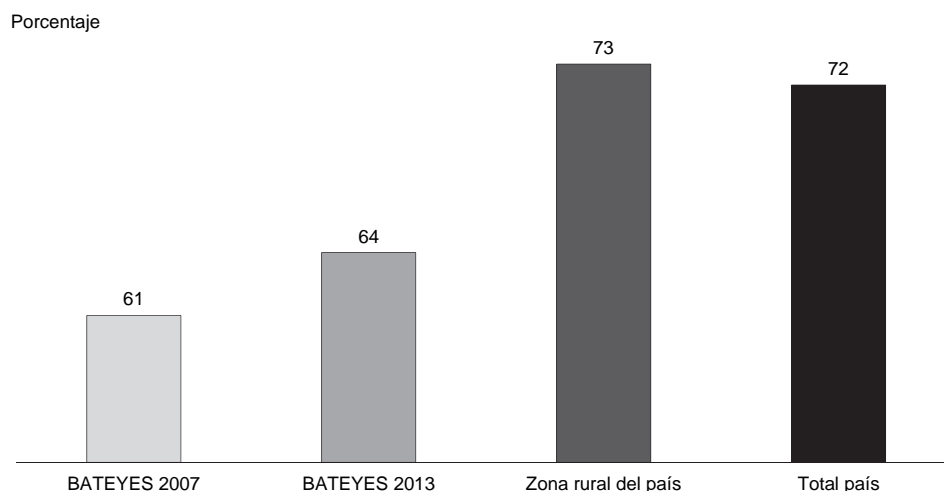
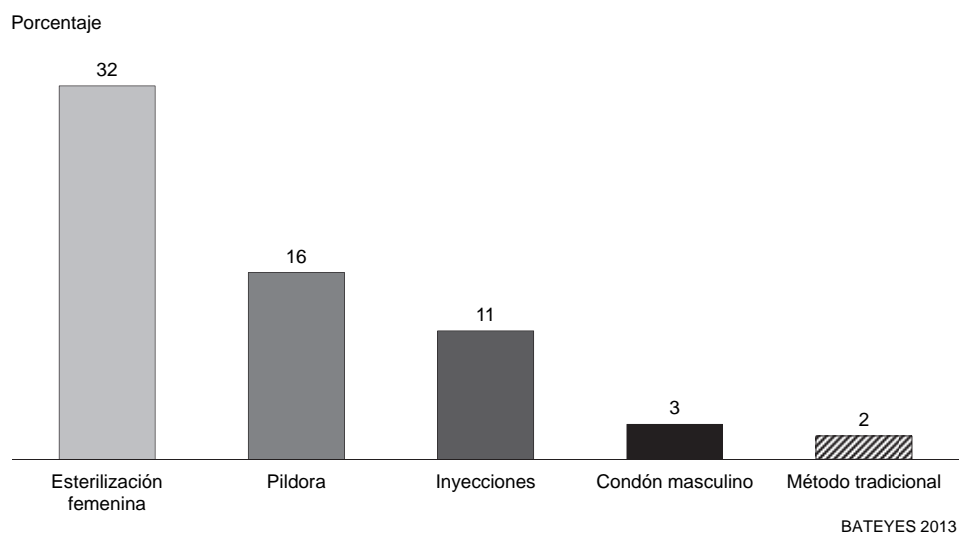


Gráfico 4.2 Porcentaje de mujeres casadas o unidas que usa métodos anticonceptivos, por tipo de método



4.2.2 Uso actual de métodos por características seleccionadas

La información recolectada en la encuesta muestra en qué medida la práctica anticonceptiva varía de un sector a otro en esta población. El Cuadro 4.3 detalla las diferencias actuales en los niveles de uso de métodos específicos para distintos subgrupos poblacionales dependiendo del número de hijos vivos, el nivel de educación de las mujeres y el quintil de riqueza.

Al analizar el uso de anticonceptivos de las mujeres en unión según el número de hijos tenidos, se observa un aumento significativo en el nivel de uso entre las mujeres que tienen tres o más hijos, alrededor del 78 por ciento. Las mujeres que no tienen ningún hijo son las que menos usan método (17 por ciento). Entre aquéllas que han decidido usar anticoncepción, la píldora y las inyecciones son los métodos preferidos por las

mujeres en unión sin hijos o con uno o dos hijos, mientras que la esterilización es el método seleccionado por aquéllas con tres o más hijos nacidos vivos.

El uso de métodos se incrementa con el nivel de educación pasando de 57 por ciento entre las mujeres sin educación hasta 68 por ciento en la de educación superior. La esterilización es el método más usado por todas las mujeres (excepto entre las de educación secundaria) pero en especial por las de menor educación: 37 y 43 por ciento en las mujeres sin educación y con 4 años o menos de educación primaria. Otros métodos, como la píldora es muy demandado por las mujeres con educación secundaria y universitaria con más del 20 por ciento. Las inyecciones son mayormente usadas por las mujeres con educación primaria de 5-8 y secundaria (14 por ciento, cada una).

El uso de métodos anticonceptivos en Bateyes muestra diferencias importantes por quintil de riqueza. Menos de la mitad (46 por ciento) de las mujeres actualmente casadas o unidas del quintil inferior usa algún método anticonceptivo contra tres de cada cuatro (74 por ciento) en las mujeres del quintil superior. Lo que causa esta diferencia es principalmente el uso de la esterilización femenina que es mucho más bajo en los quintiles más pobres que en los más ricos.

Cuadro 4.3 Uso actual de métodos anticonceptivos por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años actualmente casadas/unidas por método usado actualmente, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Algún método	Algún método moderno	Método moderno							Método tradicional			No usa actualmente	Total	Número de mujeres	
			Esterilización femenina	Esterilización masculina	Píldora	DIU	Inyecciones	Implantes	Condón masculino	Algún método tradicional	Ritmo	Retiro				Otro
Número de hijos vivos																
0	16.9	16.9	0.0	0.0	9.3	0.0	3.5	0.0	4.0	0.0	0.0	0.0	0.0	83.1	100.0	91
1-2	53.2	52.8	10.6	0.2	21.1	0.6	16.5	0.4	3.5	0.4	0.0	0.4	0.0	46.8	100.0	384
3-4	77.7	75.8	48.8	0.0	14.6	0.6	10.0	0.0	1.9	1.8	0.2	1.6	0.0	22.3	100.0	339
5+	79.1	75.2	54.7	0.0	10.5	0.0	7.4	0.0	2.6	3.9	1.1	1.8	1.0	20.9	100.0	218
Educación																
Sin educación	57.2	54.4	36.8	0.0	8.5	0.0	6.8	0.0	2.4	2.9	0.0	1.1	1.8	42.8	100.0	120
Primaria 1-4	65.8	63.8	43.2	0.0	9.8	0.0	7.1	0.4	3.2	2.0	0.4	1.6	0.0	34.2	100.0	235
Primaria 5-8	62.6	61.6	29.3	0.0	15.6	0.3	14.3	0.0	2.1	1.0	0.0	1.0	0.0	37.4	100.0	356
Secundaria	64.5	62.8	21.1	0.3	23.2	0.4	14.4	0.2	3.1	1.8	0.9	0.9	0.0	35.5	100.0	257
Superior	67.8	67.8	32.4	0.0	21.2	2.9	6.3	0.0	5.1	0.0	0.0	0.0	0.0	32.2	100.0	64
Quintil de riqueza																
Inferior	45.9	43.0	12.1	0.0	13.9	0.0	14.1	0.0	3.0	2.9	0.0	1.5	1.4	54.1	100.0	155
Segundo	50.1	49.7	22.7	0.0	12.0	0.0	13.3	0.0	1.6	0.5	0.0	0.5	0.0	49.9	100.0	186
Intermedio	64.1	61.6	29.6	0.0	19.3	0.5	8.7	0.2	3.2	2.5	1.1	1.4	0.0	35.9	100.0	219
Cuarto	74.3	73.2	37.6	0.0	18.0	0.8	11.9	0.5	4.4	1.0	0.3	0.7	0.0	25.7	100.0	231
Superior	74.3	73.1	46.7	0.4	14.2	0.4	9.6	0.0	1.9	1.2	0.0	1.2	0.0	25.7	100.0	240
Total	63.5	61.9	31.5	0.1	15.7	0.4	11.3	0.1	2.8	1.6	0.3	1.1	0.2	36.5	100.0	1,032

Nota: Si la mujer usa más de un método, sólo se considera el más efectivo para este cuadro.
MELA = Método de la amenorrea por lactancia

4.3 EDAD AL MOMENTO DE LA ESTERILIZACIÓN

En el Cuadro 4.4 se relaciona las mujeres según la edad que tenían en el momento de la esterilización y la edad mediana a las mismas, con el número de años transcurridos desde la operación. Es importante anotar que en la encuesta no se tiene información de las mujeres que se operaron a los 40 o más años de edad hace 10 años o más, puesto que dichas mujeres tendrían actualmente 50 años o más en el momento de la entrevista y no serían parte de las mujeres a ser encuestadas. Por este motivo, y para evitar posibles sesgos, se excluyen de los cálculos en el Cuadro 4.4 todas las mujeres que fueron esterilizadas después de cumplir los 40 años de edad.

La edad mediana a la operación en las mujeres de los Bateyes es de 29.2 años. En las mujeres que se esterilizaron en los últimos tres años la edad mediana es de alrededor de 30.7 años, lo que indica que estas mujeres están terminando la procreación más tarde.

Una quinta parte (21 por ciento) de las mujeres se han operado antes de los 25 años de edad y el 83 por ciento lo ha hecho antes de los 35 años de edad.

Solamente el 3 por ciento de las mujeres ha acudido a la cirugía cuando tenía 40 o más años de edad.

Cuadro 4.4 Edad al momento de la esterilización

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años esterilizadas, por edad al momento de la esterilización; y edad mediana al momento de la esterilización, según el número de años desde la operación, República Dominicana, BATEYES 2013

Años desde la operación	Edad al momento de la esterilización						Total	Número de mujeres	Edad mediana ¹
	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49			
<2	14.6	22.2	43.6	13.5	4.1	1.9	100.0	54	30.7
2-3	25.0	17.1	20.2	24.5	2.8	10.4	100.0	49	30.6
4-5	8.3	45.7	24.9	15.5	4.1	1.5	100.0	51	29.5
6-7	(20.8)	(15.0)	(39.9)	(24.4)	(0.0)	(0.0)	100.0	47	(31.4)
8-9	(17.4)	(42.7)	(25.7)	(14.1)	(0.0)	(0.0)	100.0	42	(29.1)
10+	25.7	45.6	21.6	7.0	0.0	0.0	100.0	166	a
Total	20.6	35.3	27.3	13.8	1.4	1.7	100.0	409	29.2

a = No se calculó por tratarse de información truncada.

¹ La edad mediana a la esterilización se calculó únicamente para mujeres esterilizadas antes de los 40 años para evitar problemas de truncamiento de información.

() Valor calculado con 25-49 casos sin ponderar.

4.4 FUENTES DE OBTENCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS

Para evaluar adecuadamente el conocimiento que tienen las mujeres sobre los métodos anticonceptivos se requiere saber si las mujeres saben en donde se les puede proporcionar los diferentes métodos. A todas las mujeres que estaban usando un método anticonceptivo en el momento de ser entrevistadas se les preguntó sobre el lugar donde lo habían obtenido. Los resultados de las principales fuentes de abastecimiento de métodos modernos se presentan en el Cuadro 4.5.

El general, el sector público de salud, especialmente el Ministerio de Salud Pública es el mayor proveedor de los diversos métodos modernos de anticoncepción (esterilización femenina, píldora e inyecciones), mientras el sector privado de salud tiene mayor importancia respecto al condón masculino.

La esterilización femenina es proporcionada principalmente por el sector público, especialmente por el MSP, con un 82 por ciento (83 por ciento el sector público en general). A nivel privado los lugares para realizarse la esterilización femenina más mencionados fueron la clínica/médico privado (13 por ciento) y la clínica de PROFAMILIA con un 4 por ciento.

El 63 por ciento de la fuente de suministro de píldora son los hospitales y consultorios del MSP (32 por ciento), las Clínicas Rurales y los Centros de Atención Primaria (UNAP) proveen el 30 por ciento. Por el sector privado destaca fundamentalmente la farmacia con el 31 por ciento.

La fuente principal de suministro de inyecciones es el sector público, con un 89 por ciento y dentro del mismo las fuentes más importantes son los hospitales y consultorios con el 52 por ciento, las Clínicas Rurales y las UNAP abastecen el 35 por ciento.

Las fuentes para obtener el condón masculino son privadas básicamente, y destacan las farmacias, los colmados, supermercados y otras fuentes.

Cuadro 4.5 Fuente de suministro de métodos modernos

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años usuarias actuales de métodos modernos específicos¹, por fuente de suministro más reciente, según método, República Dominicana, BATEYES 2013

Fuente	Esterili- zación femenina	Píldora	Inyectables	Condón masculino	Total
SECTOR PÚBLICO	83.2	63.4	88.9	27.3	74.6
Hospital/consultorio de la red pública	81.7	32.4	52.1	19.3	58.8
Hospital/consultorio militar o de seguro	1.6	0.0	0.0	0.0	0.7
Clínica rural/centro de atención primaria (UNAP)	0.0	30.3	35.2	2.0	14.1
Promotora de salud	0.0	0.4	0.5	6.1	0.7
Otro lugar	0.0	0.3	1.0	0.0	0.3
SECTOR MÉDICO PRIVADO	16.8	36.6	9.1	28.0	21.3
Clínica/consultorio médico privado	12.7	1.5	0.5	1.8	6.9
Clínica de PROFAMILIA	4.1	3.6	3.6	1.8	3.9
Promotor(a) ONG's	0.0	1.0	1.7	0.0	0.6
Farmacia	0.0	30.6	3.2	23.0	9.9
Otro lugar	0.0	0.0	0.0	1.5	0.1
OTRA FUENTE	0.0	0.0	0.8	38.9	3.4
Colmado/supermercado	0.0	0.0	0.4	13.9	1.2
Hotel/motel	0.0	0.0	0.0	6.2	0.5
Amigo/familiar	0.0	0.0	0.4	18.8	1.7
Otra	0.0	0.0	0.5	5.8	0.6
Sin información	0.0	0.0	0.7	0.0	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	409	206	163	72	860

Nota: El total incluye otros métodos modernos pero excluye el método de la amenorrea por lactancia (MELA).

¹ Se excluyen de este cuadro la esterilización masculina, el DIU y los implantes, debido al reducido número de casos.

4.5 INFORMACIÓN SUMINISTRADA SOBRE LA PRESCRIPCIÓN DE LOS MÉTODOS MODERNOS

Solamente el 44 por ciento de las mujeres entrevistadas reportó haber recibido orientación sobre los posibles efectos colaterales de los métodos que se les había prescrito. Los porcentajes más bajos corresponden a las usuarias de esterilización femenina (30 por ciento), de píldora (47 por ciento) y de inyección (51 por ciento).

Tan solo al 34 por ciento de las usuarias de métodos les explicaron qué debe hacer en el caso en que se le presente efectos secundarios.

De igual manera, sólo al 54 por ciento de las usuarias les informaron sobre otros métodos alternativos, para poder tener una libre e informada elección (véase Cuadro 4.6)

Cuadro 4.6 Información suministrada durante la prescripción de métodos modernos

Entre las usuarias actuales de métodos específicos de anticoncepción que empezaron a usar en los 5 años anteriores a la encuesta, porcentaje de mujeres a quienes se les informó de posibles efectos secundarios o problemas del método; porcentaje a quienes se les informó qué hacer si experimentaban efectos secundarios; y porcentaje a quienes se les informó sobre otros métodos que podían usar, por método y fuente, República Dominicana, BATEYES 2013

Método y fuente	Entre las mujeres que empezaron el último episodio de uso de método moderno de anticoncepción en los cinco años que precedieron la encuesta:			Número de mujeres
	Porcentaje que fueron informadas sobre efectos secundarios o problemas del método usado	Porcentaje que fueron informadas sobre qué hacer si hay efectos secundarios	Porcentaje que fueron informadas por un trabajador de salud o de planificación familiar de otros métodos que se pueden usar	
Método				
Esterilización femenina	30.2	25.0	31.8	132
Píldora	46.6	36.7	64.2	184
Inyecciones	51.3	36.0	59.8	143
Fuente inicial del método¹				
Sector público ²	46.5	35.8	53.9	369
Hospital/consultorio de la red pública	42.7	33.0	50.9	258
Clínica rural/centro de atención primaria (UNAP)	56.1	43.2	61.6	105
Sector médico privado ²	33.5	25.8	53.3	92
Farmacia	32.6	18.3	59.8	46
Total ²	43.9	33.7	53.9	464

Nota: El cuadro incluye solamente las usuarias de métodos anticonceptivos modernos listados en el cuadro.

¹ Fuente al comienzo del actual episodio de uso.

² Los totales incluyen las siguientes sub-categorías de esta variable omitidas del cuadro por tener menos de 25 casos no ponderados: Sector público: Hospital/consultorio militar o de seguro (2 casos), promotora de salud (3 casos), otro lugar (2 casos). Sector médico privado: Clínica de Profamilia (16 casos), Promotor(a) ONG's (3 casos); otra fuente (3 casos), otra respuesta (1 caso).

4.6 LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA TOTAL DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

A continuación se presenta la necesidad insatisfecha de anticonceptivos, tanto para espaciar como para limitar los nacimientos. También se presenta la demanda total de planificación familiar. Estas informaciones son muy útiles pues permiten conocer la demanda futura de servicios de anticoncepción.

La necesidad insatisfecha de planificación familiar se define como el porcentaje de mujeres casadas o unidas que desean espaciar su próximo nacimiento o no desean tener más hijos, pero que no están usando anticonceptivos.

Las estimaciones de la necesidad insatisfecha de planificación familiar (para espaciar, para limitar y total) se presentan en el Cuadro 4.7 por características seleccionadas. Como se puede observar hay un 15 por ciento de mujeres en unión que pueden clasificarse con necesidad no satisfecha de planificación familiar, con un peso algo mayor para espaciar (9 por ciento) los nacimientos que para limitarlos (6 por ciento). Los porcentajes que se observan en las mujeres más jóvenes, 15-19 y 20-24 dentro de las mujeres que desean espaciar el nacimiento de sus hijos e hijas son bastante altos si se comparan con el resto del grupo (24 y 19 por ciento, respectivamente). A partir de los 35 años no existe demanda para espaciar, toda la demanda es para limitar (entre 6-8 por ciento).

En las mujeres sin educación la necesidad insatisfecha fue casi el doble que en las mujeres casadas unidas con educación superior (20 versus 11 por ciento). Hay que destacar, que la demanda para limitar es del 15 por ciento en el grupo sin educación.

Respecto a los quintiles de riqueza, los mayores niveles de la demanda insatisfecha se presentan entre las mujeres del quintil inferior (25 por ciento) y segundo (23 por ciento). En cambio, el menor nivel se encontró en los dos quintiles superiores (9 y 10 por ciento).

Cuadro 4.7 Necesidad y demanda de servicios de planificación entre las mujeres en unión

Porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente unidas con necesidad insatisfecha de planificación familiar; porcentaje con necesidad satisfecha de planificación familiar; demanda total de planificación familiar; y el porcentaje de la demanda de planificación familiar que está satisfecha, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Necesidad insatisfecha de planificación familiar			Necesidad satisfecha de planificación familiar (usuarias actuales)			Demanda total por planificación familiar ¹			Porcentaje de demanda satisfecha por métodos modernos ³	Número de mujeres	
	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total			
Edad												
15-19	23.6	1.2	24.8	26.8	8.7	35.6	50.5	9.9	60.4	58.9	58.9	133
20-24	19.3	8.3	27.6	36.4	13.8	50.3	55.8	22.1	77.9	64.5	63.5	176
25-29	10.2	8.5	18.7	20.0	44.1	64.0	30.2	52.5	82.8	77.4	75.6	162
30-34	5.8	5.3	11.1	10.0	59.4	69.4	15.7	64.7	80.5	86.3	81.5	184
35-39	0.0	7.7	7.7	1.9	78.1	80.0	1.9	85.8	87.7	91.2	91.2	143
40-44	0.0	5.7	5.7	1.4	77.2	78.6	1.4	83.0	84.4	93.2	90.4	126
45-49	0.0	6.9	6.9	1.1	68.0	69.1	1.1	74.9	76.0	90.9	88.1	108
Educación												
Sin educación	5.7	14.5	20.2	1.2	56.1	57.2	6.9	70.6	77.5	73.9	70.2	120
Primaria 1-4	6.4	6.8	13.2	6.9	58.9	65.8	13.3	65.7	79.0	83.3	80.8	235
Primaria 5-8	10.8	5.1	16.0	17.2	45.4	62.6	28.1	50.5	78.6	79.7	78.4	356
Secundaria	10.4	4.7	15.1	24.6	39.9	64.5	35.0	44.7	79.7	81.0	78.8	257
Superior	8.4	2.4	10.8	22.1	45.7	67.8	30.5	48.1	78.6	86.3	86.3	64
Quintil de riqueza												
Inferior	19.3	6.2	25.4	14.2	31.8	45.9	33.5	37.9	71.4	64.4	60.3	155
Segundo	12.9	9.9	22.7	12.3	37.8	50.1	25.2	47.7	72.8	68.8	68.2	186
Intermedio	6.4	7.8	14.2	18.9	45.2	64.1	25.4	52.9	78.3	81.9	78.7	219
Cuarto	5.2	4.1	9.3	15.4	58.8	74.3	20.6	62.9	83.5	88.9	87.7	231
Superior	5.3	4.6	9.9	14.2	60.2	74.3	19.5	64.7	84.2	88.3	86.8	240
Total	9.0	6.3	15.3	15.1	48.4	63.5	24.1	54.7	78.8	80.6	78.6	1,032

Nota: Las cifras en este cuadro corresponden a la definición revisada de la necesidad de planificación familiar como se describe en Bradley y otros, 2012.

¹ La demanda total es la suma de la necesidad insatisfecha y la necesidad satisfecha de planificación familiar.

² El porcentaje de demanda satisfecha se calcula como la necesidad satisfecha dividida por la demanda total.

³ Métodos modernos incluyen esterilización masculina y femenina, píldora, DIU, inyecciones, implantes, condón masculino y femenino, y amonorexia por lactancia (MELA).

La demanda total de planificación familiar

La demanda total es el resultado de combinar los porcentajes correspondientes a las mujeres con necesidad insatisfecha y aquellas con necesidad satisfecha (usuarias de los servicios de planificación familiar). La demanda total entre las mujeres unidas se estima en 79 por ciento.

La demanda total es 60 por ciento en las mujeres de 15-19 años presentando los valores más altos en las mujeres entre los 30 y 40 años (cerca del 85 por ciento).

En cuanto a la escolaridad, no se observan grandes diferencias, con niveles que alcanzan entre 78 a 80 por ciento.

La penúltima y antepenúltima columnas del Cuadro 4.7 presentan otro indicador, en este caso el porcentaje de mujeres con demanda satisfecha de planificación familiar (cociente entre la necesidad satisfecha y la demanda total de estos servicios) que se puede interpretar como una medida del éxito alcanzado por los programas de planificación familiar. El porcentaje de mujeres en unión con demanda satisfecha es de 81 (79

por ciento para métodos modernos). Llama la atención que en mujeres del quintil inferior este valor es de sólo un 60 por ciento.

4.7 NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL

La nupcialidad y la actividad sexual constituyen factores claves en la exposición al riesgo de embarazo, con importantes implicaciones en la regulación de la fecundidad.

4.7.1 Estado conyugal actual

Los Cuadros 4.8.1 y 4.8.2 muestran la distribución de personas entrevistadas por estado conyugal actual, según características seleccionadas. Entre la población de 15 a 49 años se destaca la mayor proporción de mujeres que se declaran como casadas o unidas (61 por ciento), especialmente unidas (54 por ciento), lo que contrasta con los hombres (45 y 40 por ciento, respectivamente). Comparando con lo ocurrido hace 6 años atrás la proporción de mujeres casadas o unidas ha descendido 5 puntos porcentuales, pero se mantiene 2 puntos porcentuales por encima del promedio rural del país y 7 puntos más alto que el promedio nacional. En cambio, entre los hombres de 15 a 49 años la proporción de casados o unidos no ha cambiado de manera significativa desde BATEYES 2007 (45 y 46 por ciento) y mantiene niveles parecidos al promedio rural y total del país (44 y 46 por ciento, respectivamente) (Gráfico 4.3).

La proporción de mujeres viudas, separadas y divorciadas es el 20 por ciento, superando en 4 puntos porcentuales lo declarado en BATEYES 2007. La proporción de nunca casadas o unidas es del 20 por ciento, valor muy parecido al obtenido hace 6 años antes. Entre los hombres de 15 a 49 años no ha ocurrido cambios desde la última encuesta de bateyes: un 16 por ciento se declara como viudos, separados o divorciados y más del doble (40 por ciento) como nunca casados o unidos (Cuadro 4.8.2).

Cuadro 4.8.1 Estado conyugal actual: Mujeres

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años por estado conyugal actual, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Estado conyugal						Total	Porcentaje actualmente casado(a)/unido(a)	Número de entrevistadas
	Nunca casada/unida	Casada	Unida	Divorciada	Separada	Viuda			
Edad									
15-19	58.4	1.5	29.9	0.0	10.2	0.0	100.0	31.4	424
20-24	17.0	4.5	53.6	0.0	23.6	1.3	100.0	58.1	303
25-29	9.8	6.8	60.7	0.0	22.3	0.4	100.0	67.5	240
30-34	2.7	9.3	69.7	0.0	18.0	0.4	100.0	79.0	233
35-39	1.2	8.2	68.9	0.0	20.3	1.4	100.0	77.1	186
40-44	0.5	11.9	64.2	1.0	21.5	1.0	100.0	76.1	165
45-49	2.6	9.9	59.5	0.0	23.4	4.6	100.0	69.3	156
Educación									
Sin educación	2.5	2.7	70.6	0.0	20.7	3.5	100.0	73.3	164
Primaria 1-4	7.9	7.5	68.5	0.0	15.4	0.7	100.0	75.9	310
Primaria 5-8	18.1	5.5	54.7	0.2	20.5	1.0	100.0	60.2	591
Secundaria	32.0	5.4	43.6	0.0	18.5	0.5	100.0	49.0	525
Superior	27.5	16.8	37.9	0.4	17.4	0.0	100.0	54.7	117
Quintil de riqueza									
Inferior	13.1	2.4	61.4	0.0	21.2	2.0	100.0	63.7	244
Segundo	17.9	2.8	57.7	0.0	20.3	1.2	100.0	60.5	308
Intermedio	17.8	7.7	54.6	0.3	18.7	0.9	100.0	62.3	352
Cuarto	17.3	5.4	56.6	0.0	19.9	0.8	100.0	62.0	373
Superior	28.2	10.7	45.1	0.1	15.3	0.6	100.0	55.7	431
Total 15-49	19.7	6.3	54.2	0.1	18.8	1.0	100.0	60.5	1,707

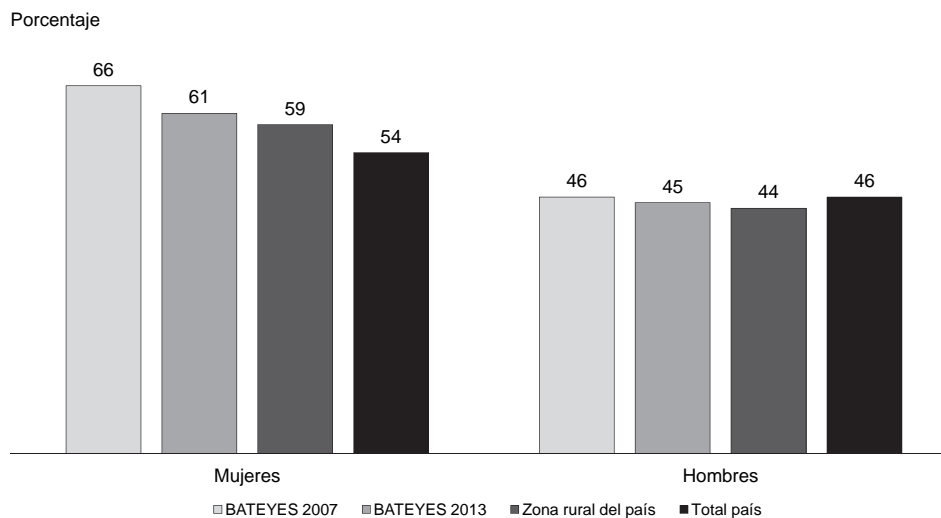
Cuadro 4.8.2 Estado conyugal actual: Hombres

Distribución porcentual de los hombres entrevistados por estado conyugal actual, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Estado conyugal							Total	Porcentaje actualmente casado(a)/unido(a)	Número de entrevistados
	Nunca casado/unido	Casado	Unido	Divorciado	Separado	Viudo	Sin información			
Edad										
15-19	97.2	0.0	2.5	0.0	0.3	0.0	0.0	100.0	2.5	418
20-24	54.4	1.8	31.2	0.0	12.3	0.2	0.0	100.0	33.0	355
25-29	26.0	4.9	49.0	0.0	19.7	0.4	0.0	100.0	53.8	272
30-34	10.2	8.3	59.6	0.5	20.5	0.9	0.0	100.0	67.9	243
35-39	6.5	10.0	59.2	0.5	22.0	1.8	0.0	100.0	69.1	219
40-44	7.2	10.0	60.7	0.0	19.9	2.1	0.0	100.0	70.8	138
45-49	4.9	7.8	59.6	0.0	25.8	2.0	0.0	100.0	67.4	191
Educación										
Sin educación	26.4	3.5	42.7	0.0	25.7	1.7	0.0	100.0	46.2	188
Primaria 1-4	26.9	3.7	47.5	0.0	20.7	1.2	0.0	100.0	51.2	349
Primaria 5-8	41.5	4.5	39.7	0.0	13.7	0.6	0.0	100.0	44.2	686
Secundaria	49.4	6.2	33.9	0.4	9.5	0.6	0.0	100.0	40.1	559
Superior	(44.8)	(10.9)	(34.3)	(0.0)	(10.0)	(0.0)	(0.0)	100.0	(45.2)	53
Quintil de riqueza										
Inferior	37.6	1.4	31.9	0.0	27.4	1.8	0.0	100.0	33.3	460
Segundo	40.6	2.2	39.2	0.0	16.6	1.3	0.0	100.0	41.4	365
Intermedio	34.9	7.5	47.5	0.0	9.8	0.3	0.0	100.0	54.9	311
Cuarto	42.4	5.8	42.5	0.0	9.0	0.2	0.0	100.0	48.4	338
Superior	42.9	9.2	40.1	0.7	7.2	0.0	0.0	100.0	49.3	362
Total 15-49	39.7	4.9	39.6	0.1	14.9	0.8	0.0	100.0	44.5	1,836
50-59	6.2	6.6	56.2	1.0	25.3	4.7	0.0	100.0	62.8	265
Total 15-59	35.4	5.1	41.7	0.2	16.2	1.3	0.0	100.0	46.8	2,101

() Valores calculados con 25-49 casos sin ponderar

Gráfico 4.3 Porcentaje de personas entrevistadas de 15 a 49 años casadas o unidas, según sexo y fuente



4.7.2 Edad a la primera unión

En el Cuadro 4.9 se muestra el porcentaje de mujeres y hombres entrevistados que se han casado o unido por primera vez antes de cumplir las edades exactas 15, 18, 20, 22 y 25 años, según edad actual al momento de la entrevista. Se destaca que para la cohorte de mujeres de 25 a 49 años un 62 por ciento se había

unido antes de cumplir los 18 años, valor igual al obtenido por BATEYES 2007. La edad a la que la mitad de las mujeres de este grupo se unieron por primera vez fue de 16.8 años o menos, valor inferior en 1.8 a la mediana rural, y en 2.4 años a la mediana nacional. Entre los hombres de la misma cohorte, antes de los 18 años solo se había unido un 13 por ciento, valor inferior en 1 punto porcentual al declarado en la hace seis años. La mediana a la primera unión fue de 23.2 años, valor inferior en alrededor de 1 año de la mediana rural y nacional. Vale destacar que para la misma cohorte los hombres declaran un valor mediano de edad a la primera unión seis años superior a las mujeres (Gráfico 4.4).

Cuadro 4.9 Edad a la primera unión

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años que se unieron por primera vez antes de cumplir edades exactas específicas y edad mediana a la primera unión, según edad actual, República Dominicana, BATEYES 2013

Edad actual	Porcentaje de entrevistados que se unieron por primera vez antes de cumplir:					Porcentaje nunca en unión	Número	Edad mediana a la primera unión
	15	18	20	22	25			
MUJERES								
15-19	15.5	na	na	na	na	58.4	424	a
20-24	15.8	50.0	68.3	na	na	17.0	303	18.0
25-29	26.7	62.8	73.2	78.1	89.2	9.8	240	16.9
30-34	27.7	64.1	79.0	88.1	92.3	2.7	233	16.7
35-39	26.5	59.6	76.8	84.0	91.2	1.2	186	16.7
40-44	28.2	62.6	77.3	89.3	94.6	0.5	165	16.7
45-49	22.4	57.0	72.2	86.3	91.7	2.6	156	17.1
20-49	24.0	58.8	74.0	na	na	6.9	1,283	17.1
25-49	26.5	61.5	75.8	84.8	91.6	3.8	980	16.8
20-59	*	*	*	*	*	*	0	*
25-59	*	*	*	*	*	*	0	*
HOMBRES								
15-19	0.0	na	na	na	na	97.2	418	a
20-24	0.5	8.2	21.9	na	na	54.4	355	a
25-29	4.5	16.8	30.1	42.5	63.0	26.0	272	23.0
30-34	2.7	12.4	28.5	40.8	57.4	10.2	243	23.2
35-39	1.5	9.5	25.7	40.9	63.4	6.5	219	23.1
40-44	0.2	8.3	23.0	36.8	57.9	7.2	138	23.6
45-49	2.4	15.7	24.9	40.5	60.7	4.9	191	23.6
20-49	2.0	11.8	25.7	na	na	22.7	1,418	a
25-49	2.6	13.0	27.0	40.7	60.7	12.1	1,063	23.2
20-59	1.9	11.1	24.0	na	na	20.1	1,683	a
25-59	2.2	11.9	24.6	38.7	58.0	11.0	1,328	23.6

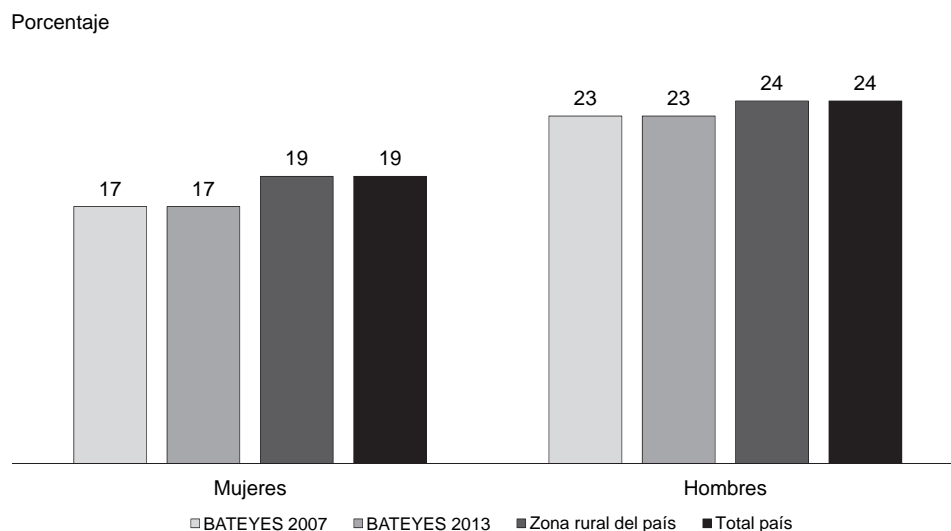
Nota: La edad a la primera unión se define como la edad cuando comenzó a vivir con su primer esposo y/o pareja.

na = No aplicable.

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de mujeres/hombres se han unido antes de los 15 años.

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

Gráfico 4.4 Edad mediana a la primera unión para mujeres y hombres de 25 a 49 años, según fuente



Un análisis por características (Cuadro 4.10) muestra que a medida que aumenta el nivel educativo y socio-económico de las mujeres más tardíamente forman pareja en los bateyes; y esto ocurre en ambas cohortes de edades presentadas. Para los hombres no se evidencia esta asociación entre edad mediana a la primera relación y nivel educativo o quintil de riqueza.

Cuadro 4.10 Edad mediana a la primera unión

Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 20-49 y 25-49 años y edad mediana a la primera unión entre los hombres de 20-59 y 25-59 años, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Mujeres		Hombres	
	20-49	25-49	25-59	25-49
Educación				
Sin educación	16.0	15.9	25.0	24.7
Primaria 1-4	16.0	15.8	23.6	23.1
Primaria 5-8	16.4	16.5	22.5	22.2
Secundaria	18.4	18.1	23.8	23.6
Superior	a	21.2	a	a
Quintil de riqueza				
Inferior	16.7	16.5	24.2	23.4
Segundo	16.6	16.2	24.2	24.2
Intermedio	17.4	17.2	23.3	22.8
Cuarto	17.1	16.8	22.9	22.9
Superior	17.8	17.2	23.5	23.2
Total	17.1	16.8	23.6	23.2

Nota: La edad a la primera unión se define como la edad cuando comenzó a vivir con su primer esposo y/o pareja.

na = No aplicable.

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de mujeres/hombres se han unido antes de los 20 años.

4.7.3 Edad a la primera relación sexual

El Cuadro 4.11 presenta el porcentaje de mujeres y hombres entrevistados que tuvieron su primera relación sexual antes de determinadas edades, según edad al momento de la entrevista. Se aprecia que para la cohorte de 25 a 49 años un 68 por ciento de las mujeres y un 75 por ciento de los hombres tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años, siendo las edades medianas respectivas de 16.3 y 15.9 años. Estas

edades medianas son parecidas a las obtenidas por BATEYES 2007 (16.0 y 16.3 años), guardando mayor distancia en el caso de la mediana de las mujeres a nivel nacional (18.2 años).

El Cuadro 4.12 muestra que, en general, a medida que crece el nivel educativo y el nivel socio-económico del hogar aumenta la edad mediana a la primera relación sexual.

Cuadro 4.11 Edad a la primera relación sexual

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años que tuvieron su primera relación sexual antes de edades exactas específicas, porcentaje que nunca ha tenido relaciones sexuales y edad mediana a la primera relación, según edad actual, República Dominicana, BATEYES 2013

Edad actual	Porcentaje de entrevistados que tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir:					Porcentaje que nunca ha tenido relaciones	Número	Edad mediana a la primera relación sexual
	15	18	20	22	25			
MUJERES								
15-19	21.9	na	na	na	na	47.2	424	a
20-24	21.2	62.5	78.2	na	na	8.2	303	17.0
25-29	26.2	66.7	80.2	86.2	91.6	3.7	240	16.8
30-34	35.0	68.8	84.2	88.6	92.0	0.5	233	16.1
35-39	29.8	67.1	86.4	92.3	93.7	1.2	186	16.2
40-44	32.2	71.1	86.5	93.3	96.1	0.0	165	15.8
45-49	30.4	65.7	80.0	89.5	93.3	0.5	156	16.5
20-49	28.4	66.6	82.2	na	na	3.0	1,283	16.5
25-49	30.6	67.8	83.4	89.7	93.1	1.3	980	16.3
15-24	21.6	na	na	na	na	31.0	727	a
20-59	*	*	*	*	*	*	0	*
25-59	*	*	*	*	*	*	0	*
HOMBRES								
15-19	30.0	na	na	na	na	37.4	418	a
20-24	36.5	73.6	87.2	na	na	6.9	355	15.8
25-29	37.7	80.5	90.0	94.8	96.7	2.5	272	15.6
30-34	32.8	70.7	83.7	91.3	93.2	1.9	243	16.2
35-39	31.1	71.6	83.2	92.3	95.1	0.4	219	16.1
40-44	32.4	74.1	89.1	96.9	96.9	0.9	138	16.0
45-49	30.6	75.8	86.5	91.9	96.1	1.0	191	15.9
20-49	34.1	74.5	86.6	na	na	2.8	1,418	15.9
25-49	33.3	74.7	86.4	93.2	95.5	1.5	1,063	15.9
15-24	33.0	na	na	na	na	23.4	773	a
20-59	33.2	73.5	85.9	na	na	2.4	1,683	15.9
25-59	32.4	73.4	85.6	92.5	95.0	1.2	1,328	16.0

na = No aplicable.

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres/hombres ha tenido relaciones sexuales antes de los 15 años.

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

Cuadro 4.12 Edad mediana a la primera relación sexual

Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 20-49 y 25-49 años; y edad mediana a la primera relación sexual entre los hombres de 20-59 y 25-59 años, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Mujeres		Edad		
	20-49	25-49	20-59	25-59	20-49
Educación					
Sin educación	15.4	15.4	15.8	15.8	15.7
Primaria 1-4	15.4	15.3	15.7	15.9	15.6
Primaria 5-8	15.9	16.0	16.1	16.2	16.0
Secundaria	17.7	17.7	15.9	15.9	15.9
Superior	a	20.0	17.3	(17.8)	(16.9)
Quintil de riqueza					
Inferior	15.8	15.5	15.9	16.0	15.9
Segundo	16.1	16.1	15.6	15.7	15.5
Intermedio	16.4	16.0	15.7	15.7	15.6
Cuarto	16.3	16.1	16.2	16.2	16.2
Superior	17.3	16.9	16.3	16.3	16.2
Total	16.5	16.3	15.9	16.0	15.9

a = Se omitió porque menos del 50 por ciento de las mujeres/hombres ha tenido relaciones sexuales antes de los 20 años.
() Valor calculado con 25-49 casos sin ponderar.

4.7.4 Actividad sexual reciente

La probabilidad de una mujer quedar embarazada está asociada de manera importante a la frecuencia de las relaciones sexuales, en ausencia de protección anticonceptiva. Bajo esta hipótesis el Cuadro 4.13.1 presenta la distribución porcentual de las mujeres y los hombres entrevistados por momento en que se realizó la última relación sexual, según características seleccionadas. Se entiende por sexualmente activa una persona que tuvo su última relación sexual hace un mes o menos.

Se aprecia que el 61 por ciento de las mujeres en los bateyes de 15 a 49 años estaba sexualmente activa, valor ligeramente inferior al encontrado 6 años antes (63 por ciento), aunque a 4 puntos porcentuales por encima de la media nacional (57 por ciento). Entre las casadas o unidas la actividad sexual reciente llega al 87 por ciento y un 33 por ciento entre las divorciadas separadas o viudas. A medida que aumenta el nivel educativo y el estrato socio-económico disminuye la frecuencia de actividad sexual reciente.

Entre los hombres de 15 a 49 años un 62 por ciento declaró que su última relación ocurrió en las últimas cuatro semanas, valor 6 puntos porcentuales por encima del declarado 6 años antes (56 por ciento), pero 4 puntos porcentuales por debajo del promedio nacional (66 por ciento). Entre los casados o unidos un 92 por ciento tuvo su última relación en el último mes, siendo 53 por ciento entre los divorciados, separados o viudos y un 32 por ciento entre los nunca casados o unidos. Para la población masculina no se aprecia una relación entre nivel educativo (o el socio-económico) y actividad sexual reciente (ver Cuadro 4.13.2).

Cuadro 4.13.1 Actividad sexual reciente: Mujeres

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años por momento de la última relación sexual, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Momento de la última relación				Nunca ha tenido relaciones	Total	Número de mujeres
	Últimas cuatro semanas	Ultimo año ¹	Hace un año o más	Sin información			
Edad							
15-19	36.9	13.2	2.7	0.0	47.2	100.0	424
20-24	65.8	22.4	3.4	0.3	8.2	100.0	303
25-29	69.8	23.6	2.6	0.4	3.7	100.0	240
30-34	77.7	15.5	6.4	0.0	0.5	100.0	233
35-39	70.0	21.6	7.2	0.0	1.2	100.0	186
40-44	69.6	17.3	13.1	0.0	0.0	100.0	165
45-49	62.0	16.1	21.4	0.0	0.5	100.0	156
Estado conyugal							
Nunca casada/unida	9.0	14.9	5.2	0.0	70.8	100.0	336
Casada/unida	87.4	11.6	0.8	0.2	0.0	100.0	1,032
Divorciada/separada/viuda	33.4	41.5	25.1	0.0	0.0	100.0	339
Duración matrimonial²							
0-4 años	89.5	10.1	0.0	0.4	0.0	100.0	189
5-9 años	84.1	15.5	0.5	0.0	0.0	100.0	104
10-14 años	85.4	13.3	0.0	1.3	0.0	100.0	70
15-19 años	89.9	7.5	2.6	0.0	0.0	100.0	67
20-24 años	78.4	19.2	2.4	0.0	0.0	100.0	52
25+ años	80.5	14.9	4.6	0.0	0.0	100.0	64
Casado(a)/unido(a) más de una vez	89.2	10.4	0.4	0.0	0.0	100.0	487
Educación							
Sin educación	71.4	12.7	14.1	0.5	1.2	100.0	164
Primaria 1-4	70.0	18.4	6.0	0.0	5.6	100.0	310
Primaria 5-8	61.5	18.4	6.2	0.1	13.8	100.0	591
Secundaria	53.4	20.5	3.8	0.0	22.4	100.0	525
Superior	58.1	13.6	11.2	0.0	17.1	100.0	117
Quintil de riqueza							
Inferior	65.0	18.7	7.7	0.4	8.2	100.0	244
Segundo	60.4	17.6	8.6	0.0	13.5	100.0	308
Intermedio	62.5	20.9	4.9	0.0	11.7	100.0	352
Cuarto	61.8	18.6	7.5	0.2	11.8	100.0	373
Superior	58.4	15.7	4.8	0.0	21.2	100.0	431
Total	61.3	18.2	6.5	0.1	13.9	100.0	1,707

¹ Excluye mujeres que tuvieron relaciones durante las últimas 4 semanas.² Excluye mujeres que no están actualmente casadas/unidas.

Cuadro 4.13.2 Actividad sexual reciente: Hombres

Distribución porcentual de los hombres de 15-49 años por momento de la última relación sexual, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Momento de la última relación				Nunca ha tenido relaciones	Total	Número de hombres
	Últimas cuatro semanas	Último año ¹	Hace un año o más	Sin información			
Edad							
15-19	22.7	25.9	14.1	0.0	37.4	100.0	418
20-24	63.7	21.6	7.9	0.0	6.9	100.0	355
25-29	71.3	19.0	7.2	0.0	2.5	100.0	272
30-34	79.2	15.1	3.7	0.0	1.9	100.0	243
35-39	78.2	13.7	7.8	0.0	0.4	100.0	219
40-44	78.3	15.6	5.2	0.0	0.9	100.0	138
45-49	76.5	14.9	7.5	0.0	1.0	100.0	191
Estado conyugal							
Nunca casado/unido	31.7	27.1	14.3	0.0	26.9	100.0	728
Casado/unido	91.6	8.0	0.4	0.0	0.0	100.0	817
Divorciado/separado/viudo	52.9	31.1	16.0	0.0	0.0	100.0	290
Duración matrimonial²							
0-4 años	93.1	6.9	0.0	0.0	0.0	100.0	194
5-9 años	91.8	8.2	0.0	0.0	0.0	100.0	101
10-14 años	95.0	5.0	0.0	0.0	0.0	100.0	75
15-19 años	86.2	11.3	2.4	0.0	0.0	100.0	66
20-24 años	(94.9)	(5.1)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	100.0	22
25+ años	*	*	*	*	*	100.0	16
Casado(a)/unido(a) más de una vez	90.5	9.0	0.5	0.0	0.0	100.0	343
Educación							
Sin educación	57.8	21.1	13.6	0.0	7.5	100.0	188
Primaria 1-4	62.8	20.2	9.8	0.0	7.2	100.0	349
Primaria 5-8	63.8	17.5	5.7	0.0	13.1	100.0	686
Secundaria	59.7	20.2	8.4	0.0	11.6	100.0	559
Superior	(61.0)	(19.4)	(15.0)	(0.0)	(4.6)	100.0	53
Quintil de riqueza							
Inferior	53.9	25.8	12.8	0.0	7.4	100.0	460
Segundo	58.3	20.6	7.6	0.0	13.5	100.0	365
Intermedio	67.2	15.4	7.5	0.0	9.9	100.0	311
Cuarto	66.6	16.3	5.3	0.0	11.7	100.0	338
Superior	65.7	15.5	7.2	0.0	11.7	100.0	362
Total 15-49	61.7	19.2	8.4	0.0	10.7	100.0	1,836
50-59	70.2	18.1	11.0	0.5	0.1	100.0	265
Total 15-59	62.8	19.1	8.7	0.1	9.4	100.0	2,101

¹ Excluye hombres que tuvieron relaciones durante las últimas 4 semanas.

² Excluye hombres que no están actualmente casados/unidas.

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

() Valor calculado con 25-49 casos sin ponderar.

La calidad y cobertura de la atención prenatal durante el embarazo, el parto y el puerperio constituyen elementos estrechamente ligados a la salud materna e infantil. En BATEYES 2013 se les preguntó a todas las mujeres que habían tenido hijos o estaban embarazadas en los últimos cinco años, aspectos relacionados a la prestación de los servicios y su exposición a los mismos, tales como el contenido de la atención prenatal, el número de la visita prenatal, la edad gestacional a la primera visita, si recibió vacuna antitetánica y si se le proporcionó atención post natal a la madre y al niño(a). También se presentan en este capítulo los resultados referidos a temas tales como cobertura de la vacunación y la prevalencia y tratamiento de algunas enfermedades en la niñez, especialmente la diarrea y las infecciones respiratorias agudas.

5.1 ATENCIÓN PRENATAL, DE PARTO Y EL PUERPERIO

La atención prenatal de calidad, periódica y oportuna puede contribuir a la prevención de la morbilidad y mortalidad, tanto materna como fetal, al detectar y manejar las complicaciones potenciales y los factores de riesgos que acompañan al embarazo. En Bateyes 2013 se indagó, para los nacimientos que ocurrieron a partir de enero del 2008, si la madre había tenido atención prenatal, si recibió toxoide antitetánico, atención al parto, sitio de ocurrencia del parto y atención postnatal.

5.1.1 Atención prenatal

En el Cuadro 5.1 se presenta la distribución porcentual de las mujeres que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta por persona que proporcionó el cuidado prenatal durante el embarazo del último nacimiento, según características. Seleccionadas incluyendo la edad de la madre y orden de nacimiento.

Cuadro 5.1 Atención prenatal

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años que tuvieron un nacimiento en los cinco años que precedieron a la encuesta por persona que proporcionó el cuidado prenatal durante el embarazo del nacimiento más reciente y porcentaje que recibió atención prenatal de un profesional de la salud calificado, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Proveedor de atención prenatal			Total	Porcentaje que recibió atención prenatal de un profesional de la salud calificado ¹	Número de mujeres
	Ginecólogo/Obstetra	Médico general/Otra especialidad	No recibió atención prenatal			
Edad de la madre al nacimiento						
<20	63.9	34.7	1.4	100.0	98.6	202
20-34	68.0	30.8	1.2	100.0	98.8	450
35-49	(62.2)	(35.8)	(2.0)	100.0	(98.0)	49
Orden de nacimiento						
1	66.9	32.7	0.4	100.0	99.6	203
2-3	70.4	28.3	1.3	100.0	98.7	289
4-5	65.5	33.8	0.7	100.0	99.3	136
6+	51.0	44.0	5.0	100.0	95.0	73
Educación						
Sin educación	35.0	63.1	1.9	100.0	98.1	59
Primaria 1-4	53.3	45.1	1.6	100.0	98.4	119
Primaria 5-8	68.2	30.7	1.2	100.0	98.8	260
Secundaria	75.1	23.5	1.4	100.0	98.6	224
Superior	(91.5)	(8.5)	(0.0)	100.0	(100.0)	40
Quintil de riqueza						
Inferior	51.3	45.8	2.9	100.0	97.1	144
Segundo	53.9	45.4	0.8	100.0	99.2	152
Intermedio	75.2	22.6	2.1	100.0	97.9	176
Cuarto	75.9	24.1	0.0	100.0	100.0	141
Superior	79.7	20.3	0.0	100.0	100.0	89
Total	66.4	32.3	1.3	100.0	98.7	702

Nota: Si la mujer mencionó más de un proveedor de atención prenatal, sólo se considera el más calificado para este cuadro.

¹ Profesional de la salud calificado incluye ginecólogo/obstetra, médico general, médico de otra especialidad, médico no sabe la especialidad y enfermera.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

Se observa que 99 por ciento de las mujeres que tuvo nacimientos en los cinco años previos a la encuesta recibió atención prenatal por un ginecólogo/obstetra (66 por ciento) o de un médico general o de otra especialidad (32 por ciento). Una proporción muy reducida (1 por ciento) no tuvo atención prenatal.

La proporción de mujeres que recibió cuidado prenatal por un ginecólogo/obstetra es mayor entre las mujeres de 20-34 años, en las primerizas y en las de dos o tres hijos, pero las variaciones más altas se presentan según el nivel de educación de las madres y el quintil de riqueza. En efecto, sólo un 35 por ciento de las madres sin educación tuvo cuidado prenatal suministrado por un ginecólogo/obstetra, en comparación con 92 por ciento en madres con educación superior.

Similar variación extrema se observa por quintil de riqueza: en el quintil más bajo la proporción de mujeres que recibió atención prenatal brindada por un ginecólogo/obstetra es 51 por ciento comparado con la proporción que recibió en el quintil más alto (80 por ciento).

El Cuadro 5.2 muestra un 91 por ciento de las mujeres que tuvo un nacimiento en los cinco años previos a la encuesta tuvo cuatro o más controles prenatales, el 4 por ciento tuvo 2-3 controles, el 1 por ciento tuvo un solo chequeo y también un 1 por ciento de las mujeres no acudió a visita de control.

El número mediano de meses de embarazo en el momento del primer control prenatal es 3.3 meses. El 71 por ciento fue a la primera revisión prenatal antes de cumplir los 4 meses, 23 por ciento acudió a los 4-5 meses y el 6 por ciento después de los 6 meses.

5.1.2 Contenido de la atención prenatal

En el Cuadro 5.3 se presentan los resultados de los contenidos de la atención prenatal del embarazo más reciente entre las mujeres que tuvieron hijos nacidos vivos en los cinco años que precedieron a la encuesta, por características seleccionadas.

Según la declaración de las mujeres que tuvieron nacidos vivos en los últimos cinco años y que recibieron atención prenatal para el último nacimiento, el examen de la presión arterial, orina y sangre le fue suministrado a prácticamente todas las embarazadas (99, 97 y 99 por ciento, respectivamente).

El 93 por ciento tomó pastillas o jarabe de hierro y el 16 por ciento tomó medicina para los parásitos intestinales, mientras que el 80 por ciento recibió complementos de calcio. Los niveles más bajos de consumo del micronutriente de hierro se registran en mujeres con educación primaria 1-4 (86 por ciento) y entre las que tienen nacimiento 6 o superior (88 por ciento). Los niveles más bajos de consumo del calcio se registran en mujeres sin educación (70 por ciento) y entre las que tienen nacimiento 4 o superior (73 por ciento).

La consejería se considera indispensable para que la mujer dé un seguimiento apropiado a su embarazo e identifique cualquier signo de anormalidad, principalmente en el caso de las mujeres con embarazo de alto riesgo. De acuerdo a los resultados de la encuesta, dos tercera parte las embarazadas manifestaron que le informaron sobre los signos y síntomas de complicaciones durante el embarazo, principalmente a las menores de 20 años, las madres primerizas y las de educación secundaria.

Cuadro 5.2 Número de visitas de control y número de meses de embarazo a la primera visita prenatal

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años que tuvieron un nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta por número de visitas de atención prenatal (APN) para el último nacimiento y por meses de embarazo a la primera visita; y entre las mujeres con APN, mediana de meses de embarazo a la primera visita, según zona de residencia, República Dominicana, BATEYES 2013

Número de visitas y meses de embarazo a la primera visita	Total
Número de visitas para atención prenatal	
Ninguna	1.3
1	0.5
2-3	3.6
4+	91.1
No sabe/sin información	3.5
Total	100.0
Meses de embarazo a la primera visita	
Ninguna visita de control	1.3
Menos de 4 meses	70.6
A los 4-5 meses	22.5
A los 6-7 meses	4.6
A los 8 meses o más	1.0
Total	100.0
Número de mujeres	702
Mediana de meses de embarazo a la primera visita prenatal	3.3
Número de mujeres con atención prenatal	693

Cuadro 5.3 Contenido de la atención prenatal

Entre las de mujeres de 15-49 años con un nacido vivo en los cinco años que precedieron la encuesta, porcentaje que tomó pastillas/jarabe de hierro y medicamentos para los parásitos intestinales durante el embarazo del nacimiento más reciente; y entre las mujeres que recibieron atención prenatal (APN), el porcentaje que recibió servicios prenatales específicos, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Entre las mujeres con un nacimiento en los últimos cinco años, porcentaje que durante el embarazo del nacimiento más reciente:				Entre las mujeres que recibieron atención prenatal (APN), contenido de la atención para el nacimiento más reciente:				
	Tomó pastillas o jarabe de hierro	Tomó medicinas para los parásitos intestinales	Tomó calcio en pastillas	Número de mujeres	Le informaron sobre los síntomas y complicaciones del embarazo	Le tomaron la presión arterial	Le tomaron muestra de orina	Le tomaron muestra de sangre	Número de mujeres
Edad de la madre al nacimiento									
<20	91.7	16.2	85.7	202	72.5	98.0	97.5	99.2	200
20-34	93.1	15.5	76.5	450	64.8	99.6	97.1	99.0	445
35-49	(93.4)	(22.8)	(87.1)	49	(64.7)	(100.0)	(100.0)	(100.0)	48
Orden de nacimiento									
1	92.5	14.9	87.7	203	74.7	97.7	98.4	99.0	203
2-3	93.1	12.1	79.2	289	64.6	100.0	95.9	98.7	286
4-5	94.8	20.5	73.8	136	63.3	99.2	97.7	100.0	135
6+	87.7	28.5	72.6	73	61.9	100.0	100.0	100.0	69
Educación									
Sin educación	87.1	26.7	69.8	59	45.7	100.0	97.0	100.0	58
Primaria 1-4	86.1	23.5	70.8	119	56.9	98.0	97.9	100.0	117
Primaria 5-8	94.2	16.7	80.7	260	68.6	98.6	97.6	99.1	257
Secundaria	94.7	10.5	85.6	224	76.2	100.0	97.2	99.1	221
Superior	(100.0)	(8.8)	(85.2)	40	(66.5)	(100.0)	(96.3)	(96.3)	40
Quintil de riqueza									
Inferior	88.4	17.3	72.3	144	56.4	99.5	96.0	98.0	140
Segundo	94.1	20.8	79.4	152	62.5	97.1	99.3	100.0	150
Intermedio	88.0	18.3	76.7	176	65.3	100.0	97.4	99.1	172
Cuarto	97.2	10.4	87.1	141	76.3	99.4	97.7	98.9	141
Superior	99.2	11.9	88.0	89	80.2	100.0	95.8	100.0	89
Total	92.7	16.2	79.9	702	67.0	99.2	97.4	99.2	693

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

Como parte de la información sobre las condiciones de salud de los niños y de las mujeres entrevistadas se les preguntó a las madres si ellas recibieron vacuna contra el tétanos durante la etapa gestacional y el número de veces durante ese embarazo. En el Cuadro 5.4 se presenta la información para las que recibieron dos o más dosis, por grandes grupos de edad, por orden de nacimiento, nivel educativo y quintiles de riqueza.

Entre las mujeres con uno o más nacidos vivos en los cinco años previos a la encuesta, el 77 por ciento recibió dos o más vacunas contra el tétanos durante el embarazo del nacimiento más reciente, un valor por debajo de lo revelado en la encuesta BATEYES 2007 que fue 84 por ciento. Si se consideran otras vacunas recibidas por las madres en otras etapas de su vida, el 88 por ciento de los embarazos está protegido contra el tétanos neonatal.

Cuadro 5.4 Vacuna contra el tétano neonatal

Entre las mujeres de 15-49 años con un nacido vivo en los cinco años que precedieron la encuesta, porcentaje que recibió dos o más vacunas contra el tétanos durante el embarazo del nacimiento más reciente; y porcentaje de madres cuyo último nacimiento estuvo protegido contra el tétanos neonatal, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que recibió dos o más dosis contra el tétanos durante el último embarazo	Porcentaje cuyo nacimiento más reciente fue protegido contra el tétanos neonatal ¹	Número de madres
Edad de la madre al nacimiento			
<20	79.2	86.3	202
20-34	75.8	88.0	450
35-49	(81.7)	(90.7)	49
Orden de nacimiento			
1	84.1	86.7	203
2-3	74.8	89.4	289
4-5	72.2	86.2	136
6+	76.4	86.2	73
Educación			
Sin educación	77.0	81.4	59
Primaria 1-4	77.5	84.9	119
Primaria 5-8	73.3	87.1	260
Secundaria	79.6	89.3	224
Superior	(88.2)	(100.0)	40
Quintil de riqueza			
Inferior	69.7	82.4	144
Segundo	81.6	90.4	152
Intermedio	69.8	80.6	176
Cuarto	83.7	94.2	141
Superior	86.0	95.2	89
Total	77.2	87.7	702

¹ Incluye madres que recibieron dos o más inyecciones durante el embarazo del nacimiento más reciente, o dos o más inyecciones (la última dosis en los tres años antes del nacimiento más reciente), o tres o más inyecciones (la última dosis en los cinco años antes del nacimiento más reciente), o cuatro o más inyecciones (la última dosis en los 10 años antes del nacimiento más reciente), o cinco o más inyecciones antes del nacimiento más reciente.
() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

5.1.3 Lugar de ocurrencia del parto y personal que lo asistió

La atención institucional del parto por personal calificado mediante el uso de procedimientos técnicamente apropiados, así como el correcto y rápido diagnóstico y tratamiento de las complicaciones puede mejorar notablemente los resultados del mismo para las madres y para los niños y las niñas.

La información sobre el lugar de ocurrencia del parto para los nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta se resume en el Cuadro 5.5 por características seleccionadas.

Del total de nacimientos vivos ocurridos en los cinco años previos a la encuesta, el 96 por ciento tuvo lugar en un establecimiento de salud. Un 92 por ciento aconteció en establecimientos de salud del sector público, un 4 por ciento en el sector privado, un 4 por ciento en la casa y un 1 por ciento en otro lugar.

Cuadro 5.5 Lugar del parto

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta por lugar donde ocurrió el parto; y porcentaje de nacimientos en institución de salud, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Establecimiento de salud				Total	Porcentaje de niños/niñas cuyo parto fue en establecimientos de salud	Número de nacimientos
	Sector público	Sector privado	En la casa	En otro lugar			
Edad de la madre al nacimiento							
<20	94.8	2.0	2.7	0.5	100.0	96.8	299
20-34	91.4	3.6	4.4	0.6	100.0	95.0	589
35-49	81.4	12.0	2.4	4.2	100.0	93.4	59
Orden de nacimiento							
1	94.2	3.0	1.8	1.1	100.0	97.1	300
2-3	90.6	4.2	4.3	0.8	100.0	94.9	384
4-5	89.5	3.9	5.9	0.7	100.0	93.4	174
6+	94.1	2.4	3.5	0.0	100.0	96.5	90
Visitas de atención prenatal¹							
Ninguna	*	*	*	*	100.0	*	9
1-3	(90.9)	(3.7)	(5.3)	(0.0)	100.0	(94.7)	29
4+	92.0	4.3	3.0	0.8	100.0	96.2	639
No sabe/sin información	*	*	*	*	100.0	*	24
Educación de la madre							
Sin educación	92.8	0.0	4.4	2.8	100.0	92.8	91
Primaria 1-4	90.7	1.3	7.0	1.1	100.0	92.0	171
Primaria 5-8	93.5	2.2	3.7	0.5	100.0	95.7	345
Secundaria	91.0	6.3	2.2	0.5	100.0	97.2	289
Superior	(87.7)	(12.3)	(0.0)	(0.0)	100.0	(100.0)	52
Quintil de riqueza							
Inferior	88.0	0.0	10.1	1.8	100.0	88.0	222
Segundo	95.0	0.2	3.9	0.9	100.0	95.2	208
Intermedio	96.5	1.9	0.8	0.8	100.0	98.4	234
Cuarto	92.0	6.4	1.6	0.0	100.0	98.4	174
Superior	83.4	16.6	0.0	0.0	100.0	100.0	109
Total	91.9	3.6	3.7	0.8	100.0	95.5	948

¹ Solamente incluye el nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron la encuesta.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

Se observa en Cuadro 5.6 que el 31 por ciento de los partos fue por cesárea, 11 puntos porcentuales por encima de lo registrado en el 2007. El parto quirúrgico se les practicó principalmente a las de 35 a 49 años (40 por ciento), a las madres primerizas (35 por ciento), a las que dieron a luz en el sector privado (68 por ciento) y las de mayor educación (51 por ciento entre las de educación superior) y las de superior quintil de riqueza (46 por ciento).

El porcentaje de las mujeres que durante el parto fue asistida por personal de salud calificado es 96 por ciento, al 63 por ciento la atendió un ginecólogo/obstetra, el 33 por ciento un médico general o de otra especialidad y el 3 por ciento fue asistida por una comadrona salud.

Cuadro 5.6 Asistencia durante el parto

Distribución porcentual de nacidos vivos en los cinco años que precedieron la encuesta por persona que proporcionó asistencia al parto; porcentaje de nacimientos asistido por un profesional de la salud calificado; y porcentaje de nacimientos por cesárea, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Persona que proporcionó asistencia durante el parto							Total	Porcentaje de partos atendidos por profesional de la salud calificado ¹	Porcentaje de nacimientos por cesárea	Número de nacimientos
	Ginecólogo/Obstetra	Médico general/otra especialidad	Médico otra especialidad	Enfermera	Comadrona	Promotor/otro trabajador de salud	Nadie				
Edad de la madre al nacimiento											
<20	62.1	34.9	0.0	0.8	1.7	0.5	0.0	100.0	97.8	34.0	299
20-34	62.5	32.0	0.0	0.4	3.9	0.6	0.5	100.0	95.0	29.2	589
35-49	63.4	28.0	0.0	2.0	6.6	0.0	0.0	100.0	93.4	39.9	59
Orden de nacimiento											
1	64.7	33.1	0.0	0.9	1.3	0.0	0.0	100.0	98.7	35.0	300
2-3	63.0	31.4	0.0	0.3	3.7	1.1	0.4	100.0	94.8	32.4	384
4-5	61.1	32.3	0.0	0.0	6.6	0.0	0.0	100.0	93.4	28.0	174
6+	55.2	37.5	0.0	2.2	2.3	1.3	1.6	100.0	94.9	21.2	90
Visitas de atención prenatal¹											
Ninguna	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	*	9
1-3	(69.7)	(24.9)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(5.3)	(0.0)	100.0	(94.7)	(29.7)	29
4+	64.2	31.6	0.0	0.5	3.0	0.3	0.3	100.0	96.3	33.3	639
No sabe/sin información	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	*	24
Lugar del parto											
Establecimiento de salud	65.1	34.1	0.0	0.7	0.0	0.1	0.2	100.0	99.8	32.9	905
Sector público	63.8	35.3	0.0	0.7	0.0	0.1	0.2	100.0	99.8	31.5	870
Sector privado	(96.4)	(3.6)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	100.0	(100.0)	(67.8)	34
En otro lugar	(7.7)	(3.2)	(0.0)	(0.0)	(73.9)	(11.4)	(3.9)	100.0	(10.9)	(0.0)	43
Educación de la madre											
Sin educación	45.4	44.6	0.0	1.3	5.9	1.3	1.5	100.0	91.3	17.7	91
Primaria 1-4	52.5	40.6	0.0	0.0	6.3	0.6	0.0	100.0	93.0	21.2	171
Primaria 5-8	62.5	33.6	0.0	0.0	2.9	0.4	0.5	100.0	96.1	33.9	345
Secundaria	70.2	26.0	0.0	1.4	1.8	0.6	0.0	100.0	97.6	35.3	289
Superior	(82.1)	(16.4)	(0.0)	(1.5)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	100.0	(100.0)	(51.3)	52
Quintil de riqueza											
Inferior	44.0	43.6	0.0	1.1	10.3	0.7	0.3	100.0	88.7	21.2	222
Segundo	57.8	37.5	0.0	1.3	1.7	1.3	0.5	100.0	96.5	24.4	208
Intermedio	72.3	25.5	0.0	0.0	1.1	0.5	0.6	100.0	97.8	36.0	234
Cuarto	72.3	26.1	0.0	0.0	1.6	0.0	0.0	100.0	98.4	37.5	174
Superior	72.1	27.2	0.0	0.7	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	45.9	109
Total	62.5	32.7	0.0	0.6	3.3	0.6	0.3	100.0	95.8	31.4	948

Nota: Si la mujer mencionó que más de una persona la atendió durante el parto, sólo es considerada la más calificada para este cuadro.

¹ Proveedor de salud calificado incluye ginecólogo/obstetra, médico general, médico de otra especialidad, médico no sabe la especialidad y enfermera.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

5.1.4 Atención postnatal de las madres

El período postparto o puerperio se define tradicionalmente como los 41 días o seis semanas después del parto. El período postnatal, principalmente los dos primeros días, es susceptible a infecciones u otros trastornos de la salud que pueden llevar hasta la muerte del infante o de la madre por problemas originados durante el parto o por deficientes cuidados postnatales.

En BATEYES 2013 se investigó la cobertura del control post natal por medio de una pregunta directa hecha a las mujeres entrevistadas sobre el tiempo transcurrido después del parto para su primer control del puerperio. Los resultados se presentan en el Cuadro 5.7. En el Cuadro 5.8 se presenta la información sobre la persona que proporcionó la atención postnatal.

Cuadro 5.7 Momento del primer control postnatal

Entre las mujeres de 15-49 años con nacimientos en los dos años que precedieron la encuesta, distribución porcentual de las mujeres que tuvieron control postnatal para el nacimiento más reciente por momento del primer control postnatal; y porcentaje de mujeres con un nacido vivo en los dos años que precedieron la encuesta que recibieron control prenatal durante los primeros dos días después del parto, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Momento del primer control postnatal						No recibió atención postparto ¹	Total	Porcentaje de mujeres con atención postnatal en los primeros dos días después del parto	Número de mujeres
	Menos de 4 horas después del parto	Entre 4-23 horas después del parto	Entre 1-2 días después del parto	Entre 3-6 días después del parto	Entre 7-41 días después del parto	No sabe/sin información				
Edad de la madre al nacimiento										
<20	63.6	13.8	7.9	0.7	3.7	3.4	6.8	100.0	85.4	112
20-34	61.3	13.0	10.4	0.6	5.9	3.8	4.9	100.0	84.5	244
35-49	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	19
Orden de nacimiento										
1	63.8	13.5	9.5	1.3	3.5	2.9	5.6	100.0	86.7	117
2-3	62.8	11.0	8.1	0.5	8.0	4.1	5.4	100.0	82.0	156
4-5	58.3	14.5	10.7	0.0	4.5	4.8	7.2	100.0	82.6	73
6+	(57.3)	(17.7)	(18.5)	(0.0)	(2.9)	(3.6)	(0.0)	100.0	(93.5)	29
Lugar del parto										
Establecimiento de salud	63.7	12.8	9.5	0.6	4.4	3.7	5.4	100.0	85.7	358
Sector público	61.9	13.4	9.9	0.7	4.6	3.9	5.6	100.0	85.0	341
Sector privado	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	17
En otro lugar	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	16
Educación										
Sin educación	(39.7)	(12.8)	(17.0)	(0.0)	(13.3)	(11.5)	(5.8)	100.0	(69.5)	27
Primaria 1-4	53.3	13.3	17.5	0.0	3.2	3.2	9.4	100.0	84.1	56
Primaria 5-8	64.9	13.1	5.0	0.5	7.0	4.5	5.0	100.0	82.6	152
Secundaria	65.5	14.7	9.1	1.2	3.8	2.2	3.4	100.0	89.4	122
Superior	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	18
Quintil de riqueza										
Inferior	54.5	11.9	10.8	0.8	7.7	4.0	10.3	100.0	77.2	93
Segundo	55.3	18.1	16.4	0.0	5.0	2.0	3.2	100.0	89.0	83
Intermedio	64.0	13.6	7.0	1.7	3.0	5.9	4.8	100.0	84.6	86
Cuarto	67.8	14.0	4.9	0.0	7.4	2.7	3.1	100.0	86.7	72
Superior	(76.7)	(1.9)	(9.1)	(0.0)	(3.4)	(5.0)	(3.9)	100.0	(87.7)	40
Total	61.8	13.0	9.9	0.6	5.5	3.8	5.4	100.0	84.5	375

¹ Incluye mujeres que recibieron un control después de 41 días.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

Entre las mujeres que tuvieron hijos e hijas en los últimos cinco 5 años previos a la encuesta, un 85 por ciento recibió atención postnatal en los dos primeros días posterior al parto. Entre quienes recibieron atención postnatal, 62 por ciento la recibieron en las primeras tres horas, un 13 por ciento en las siguientes 4 a 23 horas, 10 por ciento en el primer y segundo día y 6 por ciento entre los días tres y cuarenta y uno y un 5 por ciento de no recibió atención del puerperio.

El 43 por ciento de las mujeres que recibió atención postnatal reportó haber recibido la atención de un ginecólogo/obstetra, el 32 por ciento de un médico general u otra especialidad, un 9 por ciento de una enfermera y el 16 por ciento no recibió atención en los primeros dos días después del parto.

Cuadro 5.8 Proveedor del primer control postnatal para la madre

Entre las mujeres de 15-49 años con nacimientos en los dos años que precedieron la encuesta, distribución porcentual por persona que proporcionó el primer control postnatal a la madre en los primeros dos días después del parto del último nacido vivo, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Persona que proporcionó a la madre el primer chequeo postparto					Total	Número de mujeres
	Ginecólogo/ Obstetra	Médico de otra especialidad	Médico general	Enfermera	No recibió atención postnatal en los primeros dos días después del parto		
Edad de la madre al nacimiento							
<20	40.8	23.8	7.8	13.0	14.6	100.0	112
20-34	43.9	19.1	13.5	7.9	15.5	100.0	244
35-49	*	*	*	*	*	100.0	19
Orden de nacimiento							
1	43.6	23.5	7.5	12.0	13.3	100.0	117
2-3	43.4	15.1	13.0	10.5	18.0	100.0	156
4-5	43.1	21.7	13.6	4.2	17.4	100.0	73
6+	(38.3)	(29.4)	(22.1)	(3.7)	(6.5)	100.0	29
Lugar del parto							
Establecimiento de salud	43.7	20.0	12.6	9.4	14.3	100.0	358
Sector público	41.6	20.6	12.8	9.9	15.0	100.0	341
Sector privado	*	*	*	*	*	100.0	17
En otro lugar	*	*	*	*	*	100.0	16
Educación							
Sin educación	(19.1)	(25.5)	(19.3)	(5.5)	(30.5)	100.0	27
Primaria 1-4	38.4	24.5	12.1	9.0	15.9	100.0	56
Primaria 5-8	39.8	24.0	11.6	7.1	17.4	100.0	152
Secundaria	50.6	13.8	12.0	13.1	10.6	100.0	122
Superior	*	*	*	*	*	100.0	18
Quintil de riqueza							
Inferior	33.9	23.1	11.7	8.6	22.8	100.0	93
Segundo	37.9	25.8	13.9	11.5	11.0	100.0	83
Intermedio	42.0	22.7	13.8	6.1	15.4	100.0	86
Cuarto	53.8	14.4	7.9	10.5	13.3	100.0	72
Superior	(57.6)	(6.5)	(13.3)	(10.3)	(12.3)	100.0	40
Total	43.0	20.1	12.1	9.2	15.5	100.0	375

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

5.1.5 Atención postnatal del recién nacido

En BATEYES 2013 se preguntó para todos los últimos nacimientos que ocurrieron en los dos años que precedieron a la encuesta sobre el momento del primer control post natal del recién nacido y la persona que le prestó la atención. La información se presenta en los Cuadros 5.9 y 5.10.

El 76 por ciento de los nacimientos recibió atención post natal en los primeros dos días de nacidos, uno de cada tres antes de la primera hora de nacido y el 35 por ciento lo recibió entre la primera y la 23 horas y el 10 por ciento ente 1-6 días después del parto.

Del total de los últimos nacimientos que recibieron control postnatal en los últimos dos años que antecedieron a la encuesta, el 67 por ciento de ellos fueron atendidos por ginecólogo/ obstetra, seguido por médico general u otra especialidad (4 por ciento, cada uno) y luego por enfermera (1 por ciento).

Cuadro 5.9 Momento del primer control postnatal para el recién nacido

Distribución porcentual de los últimos nacimientos en los dos años que precedieron la encuesta por momento del primer control postnatal; y porcentaje de nacimientos que recibieron control postnatal durante los primeros dos días después del parto, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Momento del primer control postnatal						No recibió atención postnatal ¹	Total	Porcentaje de nacimientos con atención postnatal en los primeros dos días después del nacimiento	Número de nacimientos
	Menos de 1 hora después del parto	Entre 1-3 horas después del parto	Entre 4-23 horas después del parto	Entre 1-2 días después del parto	Entre 3-6 días después del parto	No sabe, sin información				
Edad de la madre al nacimiento										
<20	34.5	32.7	5.7	2.7	0.6	1.4	22.4	100.0	75.7	112
20-34	32.4	26.1	7.6	10.1	2.4	0.8	20.6	100.0	76.2	244
35-49	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	19
Orden de nacimiento										
1	35.7	29.6	5.0	6.4	1.1	1.3	20.9	100.0	76.6	117
2-3	37.6	21.0	7.3	7.1	2.8	0.5	23.8	100.0	73.0	156
4-5	19.6	34.3	9.4	13.1	1.2	1.6	21.0	100.0	76.3	73
6+	(30.3)	(40.4)	(9.4)	(10.2)	(0.0)	(0.0)	(9.7)	100.0	(90.3)	29
Lugar del parto										
Establecimiento de salud										
Sector público	33.5	28.6	6.9	7.8	1.5	1.0	20.7	100.0	76.8	358
Sector privado	32.2	29.4	7.2	8.0	1.6	1.0	20.6	100.0	76.8	341
En otro lugar	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	17
Educación de la madre										
Sin educación	(8.8)	(45.0)	(9.5)	(12.1)	(0.0)	(0.0)	(24.5)	100.0	(75.5)	27
Primaria 1-4	29.4	31.7	4.4	16.6	1.9	2.2	13.8	100.0	82.1	56
Primaria 5-8	29.7	34.8	9.3	6.2	1.3	0.7	18.0	100.0	80.0	152
Secundaria	39.6	14.0	6.2	6.5	2.8	1.0	29.9	100.0	66.3	122
Superior	*	*	*	*	*	*	*	100.0	*	18
Quintil de riqueza										
Inferior	31.8	29.7	6.2	4.8	3.2	0.3	23.9	100.0	72.6	93
Segundo	30.6	29.5	6.1	14.0	1.9	3.8	14.2	100.0	80.2	83
Intermedio	33.6	28.0	7.1	9.3	0.0	0.0	21.9	100.0	78.1	86
Cuarto	37.2	24.3	10.9	4.7	1.2	0.0	21.7	100.0	77.2	72
Superior	(31.0)	(25.6)	(4.6)	(9.0)	(2.6)	(0.0)	(27.2)	100.0	(70.2)	40
Total	32.9	27.8	7.1	8.3	1.7	0.9	21.2	100.0	76.1	375

¹ Incluye recién nacidos que recibieron el control después de la primera semana.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

Cuadro 5.10 Proveedor del primer control postnatal para el recién nacido

Distribución porcentual de los últimos nacimientos en los dos años que precedieron la encuesta por persona que proporcionó el primer control postnatal al recién nacido en los primeros dos días después del nacimiento, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Tipo de proveedor de salud del primer chequeo postnatal para el recién nacido				No recibió atención postnatal en los primeros dos días después del parto	Total	Número de nacimientos
	Ginecólogo/ Obstetra	Médico de otra especialidad	Médico general	Enfermera			
Edad de la madre al nacimiento							
<20	66.5	3.6	4.9	0.6	24.3	100.0	112
20-34	67.0	4.5	3.8	1.0	23.8	100.0	244
35-49	*	*	*	*	*	100.0	19
Orden de nacimiento							
1	68.2	6.1	1.7	0.6	23.4	100.0	117
2-3	63.7	3.1	5.5	0.7	27.0	100.0	156
4-5	66.1	3.3	5.1	1.7	23.7	100.0	73
6+	(81.9)	(5.5)	(2.9)	(0.0)	(9.7)	100.0	29
Lugar del parto							
Establecimiento de salud	67.7	4.5	4.1	0.6	23.2	100.0	358
Sector público	67.2	4.7	4.3	0.6	23.2	100.0	341
Sector privado	*	*	*	*	*	100.0	17
En otro lugar	*	*	*	*	*	100.0	16
Educación de la madre							
Sin educación	(64.2)	(8.2)	(3.1)	(0.0)	(24.5)	100.0	27
Primaria 1-4	73.0	1.8	7.2	0.0	17.9	100.0	56
Primaria 5-8	68.3	5.4	5.4	0.8	20.0	100.0	152
Secundaria	59.4	3.7	1.7	1.5	33.7	100.0	122
Superior	*	*	*	*	*	100.0	18
Quintil de riqueza							
Inferior	61.0	5.3	5.1	1.1	27.4	100.0	93
Segundo	72.5	1.4	6.3	0.0	19.8	100.0	83
Intermedio	62.7	8.2	4.9	2.3	21.9	100.0	86
Cuarto	71.9	3.8	1.4	0.0	22.8	100.0	72
Superior	(70.2)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(29.8)	100.0	40
Total	67.0	4.3	4.0	0.8	23.9	100.0	375

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

5.2 PROBLEMAS EN EL ACCESO AL CUIDADO DE LA SALUD

Existen muchos factores que pueden impedir que la mujer tenga acceso a consulta médica o tratamiento. En la encuesta se exploraron las limitaciones para recibir los servicios de salud por parte de las mujeres como son: obtener permiso para ir en busca de tratamiento, conseguir dinero para el tratamiento, la distancia de los servicios médicos y el no querer ir sola. En el Cuadro 5.11 se detalla la percepción de problemas en el acceso al cuidado de la salud para las cuatro razones citadas, por características seleccionadas.

El conseguir dinero para el tratamiento para el acceso a la atención fue mencionado por la mitad de las mujeres entrevistadas. El 39 por ciento de las mujeres refieren que un problema es la distancia a los servicios, mientras que para el 15 por ciento de las mujeres no querer ir sola es un problema importante para acudir a los servicios de salud. El conseguir permiso para ir a tratamiento tuvo la más baja expresión entre las mujeres, alcanzando el 8 por ciento.

Como era de esperarse, para cualquiera de las razones la prevalencia de problemas de acceso es mayor cuanto menor es el nivel educativo y el quintil de riqueza de las madres, excepto para no querer ir sola.

Cuadro 5.11 Problemas en el acceso a los servicios de salud

Porcentaje del total de mujeres de 15-49 años que reportaron tener un gran problema para consultar al médico(a) o recibir tratamiento cuando se enferman, por tipo de problema, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Tipo de problema				Número de personas
	Pedir permiso para ir	Conseguir dinero	Distancia	No quiere ir sola	
Edad					
15-19	8.9	39.4	36.2	25.6	424
20-29	5.6	49.4	36.4	11.4	544
30-39	8.4	55.1	42.3	11.9	418
40-49	8.5	55.8	42.7	12.6	321
Educación					
Sin educación	9.6	67.2	47.3	12.9	164
Primaria 1-4	9.7	58.8	42.7	13.6	310
Primaria 5-8	7.6	46.6	37.7	16.7	591
Secundaria	6.7	44.6	37.8	17.0	525
Superior	3.9	37.3	29.0	8.2	117
Quintil de riqueza					
Inferior	9.5	68.6	48.9	15.7	244
Segundo	8.9	57.6	38.1	15.9	308
Intermedio	6.4	51.3	40.3	14.0	352
Cuarto	7.2	48.0	42.1	17.1	373
Superior	7.1	32.8	30.2	14.1	431
Total	7.6	49.5	39.0	15.3	1,707

5.3 VACUNACIÓN

En la BATEYES 2013 se obtuvo también información sobre la historia de vacunación de los niños nacidos desde enero del 2008, adecuando las preguntas al esquema de vacunación utilizado por el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) que se sigue en la República Dominicana. Las vacunas ofrecidas dentro de este esquema son la BCG (contra la tuberculosis), Hepatitis B, Polio (contra la poliomielitis), pentavalente (contra la difteria, tos ferina, tétano, hepatitis B y *haemophilus* influenza), DPT (contra la difteria, tos ferina y tétano), SRP (contra sarampión, rubeola y paperas), rotavirus (contra infecciones gastrointestinales) y sarampión.

A las entrevistadas que tuvieron hijos o hijas que nacieron en los cinco años precedentes a la encuesta se les pidió mostrar la tarjeta de vacunaciones de cada uno de los hijos a fin de registrar las vacunas que el niño o niña había recibido y las fechas en que habían sido administradas. Si la madre mostraba la tarjeta de vacunación, las encuestadoras copiaban las fechas de las vacunaciones en los cuestionarios. Si en la tarjeta faltaba información para vacunas específicas, se preguntaba a la madre si el niño o niña había recibido las vacunas omitidas de las tarjetas. En los casos en que las encuestadoras no pudieron ver la tarjeta, ellas indagaban si el niño o niña había recibido las vacunas listadas en el párrafo más arriba. Los datos captados por este último medio se consideran menos confiables por estar sujetos a errores de memoria y declaración. Por otro lado, se debe señalar que en muchos casos las tarjetas de vacunación constituyen fuentes de datos de sólo mediana calidad porque son utilizadas fundamentalmente para fines de control administrativo y quienes las llenan no siempre tienen los cuidados necesarios para asegurar su aprovechamiento para propósitos estadísticos. Para evaluar la cobertura de las vacunaciones se presenta la información de los niños y niñas de 18 a 29 meses. Se supone que en estas edades ya se deben haber recibido todas las vacunas recomendadas en el contexto del PAI.

En el Cuadro 5.12 se presenta, para los niños y niñas de 18-29 meses, el porcentaje que recibió cada vacuna en cualquier momento, según la tarjeta de salud o el informe de la madre.¹ Los niños y niñas con vacunación completa son aquellos que han recibido BCG, tres dosis de DPT o de Pentavalente, tres dosis de polio, la vacuna antisarampionosa o SRP.

Cuadro 5.12 Vacunaciones por fuente de información

Entre los niños y niñas de 18-29 meses, porcentaje que recibió cada vacuna en cualquier momento, según la tarjeta de vacunación o el informe de la madre, por fuente de información, y porcentaje vacunados antes de los 18 meses de edad, República Dominicana, BATEYES 2013

Fuente de información	BCG	Hepatitis B del recién nacido	DPT/ Penta 1	DPT/ Penta 2	DPT/ Penta 3	Polio 1	Polio 2	Polio 3	Sarampión/ triple viral	Rota-virus 1	Rota-virus 2	Rota-virus 3	Todas las vacunas básicas ¹	Ninguna vacuna	Número de niños/as
Vacunado/a en cualquier momento antes de la encuesta															
Carné de vacunación	62.1	53.6	61.3	57.9	49.0	62.8	60.2	53.9	52.2	2.1	1.0	0.0	43.0	0.0	112
Informe de la madre	29.4	0.0	26.7	23.7	17.7	24.1	15.1	3.3	17.6	15.2	6.8	4.4	0.8	5.0	61
Cualquier fuente	91.5	53.6	88.0	81.6	66.7	87.0	75.3	57.2	69.8	17.3	7.8	4.4	43.8	5.0	173
Vacunado/a durante antes de los 18 meses²															
	90.5	53.0	86.9	81.0	66.1	87.0	74.8	56.2	62.3	17.3	7.8	na	40.5	7.0	173

¹ Niños y niñas con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, tres dosis de DPT o de Pentavalente, tres de polio -excluyendo polio al nacer- y la vacuna antisarampionosa o triple viral)

² Para niños y niñas cuya información está basada en el reporte de la madre, se asume la proporción de vacunas recibidas durante los primeros 18 meses como la misma proporción que los niños y niñas con tarjetas de vacunación.
na = No aplicable.

Como muestra el Cuadro 5.13, el 44 por ciento de los niños entre 18 y 29 meses recibió todas las vacunas en cualquier momento, cifra menor que el porcentaje a nivel nacional (53 por ciento). Sin embargo, la cobertura de vacunación completa ha aumentado desde 36 por ciento que se observó en BATEYES 2007.

La gran mayoría de los niños fueron vacunados de BCG (92 por ciento). El 88 por ciento recibió la primera dosis de DPT o la pentavalente, similar a la primera dosis de polio (87 por ciento). El seguimiento a las vacunas en formato multidosis, sin embargo, se revela insuficiente. Si bien el 88 por ciento recibió la primera dosis de DPT y 87 por ciento de polio, solamente el 67 por ciento recibió la tercera dosis de DPT y apenas el 57 por ciento recibió la tercera dosis de polio. Aunque Hepatitis B y el rotavirus no están incluidos en la estimación de niños completamente vacunados, en el caso del rotavirus, solamente el 17 por ciento recibió la primera dosis y la proporción que recibió la tercera dosis se reduce al 4 por ciento. Es de notar que el 5 por ciento de los niños no recibieron ninguna vacuna. Por otra parte, no se observan diferencias significativas en el porcentaje de vacunados entre niñas y niños o según el orden de nacimiento.

¹ El numerador para la estimación de la cobertura es la suma de los niños vacunados durante los primeros 18 meses de vida según la tarjeta de vacunación, más una estimación del número vacunado antes de los 18 meses de edad entre aquellos sin tarjeta pero para quienes la madre declaró que recibieron la vacuna. La estimación supone que la cobertura durante los primeros 18 meses en los casos en que se desconoce la fecha es igual a la proporción obtenida a partir de la información de las tarjetas de vacunación.

Cuadro 5.13 Vacunaciones por características seleccionadas

Entre los niños y niñas de 18-29 meses, porcentaje que recibió vacunas específicas en cualquier momento antes de la encuesta (de acuerdo al carné de vacunación o al informe de la madre) y porcentaje con tarjeta de vacunación visto por la entrevistadora, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	BCG	Hepatitis B del recién nacido	DPT/ Penta 1	DPT/ Penta 2	DPT/ Penta 3	Polio 1	Polio 2	Polio 3	Sarampión/triple viral	Rota-virus 1	Rota-virus 2	Rota-virus 3	Todas las vacunas básicas ¹	Ninguna vacuna	Porcentaje con carné de vacunación	Número de niños/as
Sexo																
Hombre	92.1	53.5	90.7	85.1	64.1	87.2	74.3	54.2	71.8	16.8	5.6	1.2	42.7	2.9	64.6	84
Mujer	90.9	53.8	85.4	78.4	69.2	86.8	76.3	60.1	67.9	17.7	9.9	7.5	44.8	7.0	65.0	89
Orden de nacimiento																
1	85.3	49.4	87.3	85.6	74.9	86.5	75.0	58.4	74.9	15.8	6.5	5.5	46.9	9.4	63.0	57
2-3	95.8	54.8	89.0	83.1	59.9	86.7	72.8	55.3	66.6	15.0	2.4	0.7	41.4	2.1	63.4	73
4-5	(89.0)	(62.2)	(86.7)	(73.8)	(64.9)	(88.1)	(81.5)	(61.7)	(75.7)	(17.3)	(17.3)	(13.2)	(49.9)	(5.6)	(72.4)	31
6+	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	13
Educación de la madre																
Sin educación	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	17
Primaria 1-4	(95.2)	(47.5)	(90.6)	(83.3)	(66.4)	(90.0)	(80.1)	(50.9)	(67.7)	(29.4)	(19.9)	(12.0)	(46.3)	(4.8)	(54.0)	24
Primaria 5-8	93.5	46.8	87.2	83.6	65.7	88.4	71.8	48.4	67.3	13.7	7.7	4.4	38.4	2.4	64.0	68
Secundaria	88.5	62.2	92.0	86.8	71.7	87.7	77.3	70.0	75.8	14.5	3.2	2.2	52.8	5.5	69.8	56
Superior	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	9
Quintil de riqueza																
Inferior	(88.6)	(43.9)	(81.4)	(70.3)	(53.1)	(80.0)	(59.9)	(42.0)	(60.4)	(14.1)	(3.8)	(0.0)	(31.7)	(5.7)	(59.0)	49
Segundo	(86.5)	(47.1)	(81.1)	(70.4)	(57.9)	(82.4)	(71.8)	(63.4)	(73.9)	(15.3)	(4.9)	(4.9)	(48.3)	(10.1)	(61.3)	33
Intermedio	(90.9)	(57.1)	(92.6)	(91.6)	(80.3)	(91.6)	(81.1)	(66.5)	(67.2)	(13.9)	(9.0)	(3.9)	(50.6)	(4.0)	(71.2)	44
Cuarto	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	26
Superior	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	21
Total	91.5	53.6	88.0	81.6	66.7	87.0	75.3	57.2	69.8	17.3	7.8	4.4	43.8	5.0	64.8	173

¹ Niños y niñas con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, tres dosis de DPT o de Pentavalente, tres de polio—excluyendo polio al nacer—y la vacuna antisarampionosa o triple viral).

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

En el Cuadro 5.14 se presenta el porcentaje de niños y niñas de 18 a 59 meses que fue vacunado en los primeros 18 meses de vida. Este cuadro también muestra la evolución de la cobertura de vacunación a la edad apropiada, desagregando los niños y niñas en 18-23 meses, 2 años, 3 años y 4 años que habían sido vacunados antes de alcanzar el año y medio. El numerador para la estimación de la cobertura representa el número de niños que recibieron la vacuna durante los primeros 18 meses de vida.²

Se observa que apenas el 36 por ciento de los niños y niñas de 18-59 meses había recibido todas las vacunas durante los primeros 18 meses de vida, valor superior en 10 puntos porcentuales al obtenido en BATEYES 2007. Entre los niños de 48 a 59 meses el 38 por ciento estaba completamente inmunizado antes de completar los primeros 18 meses de vida, mientras que en los niños de 18 a 23 meses esta proporción aumenta a 43 por ciento.

² El numerador para la estimación de la cobertura es la suma de los niños vacunados durante los primeros 18 meses de vida según la tarjeta de vacunación, más una estimación del número vacunado antes de los 18 meses de edad entre aquellos sin tarjeta pero para quienes la madre declaró que recibieron la vacuna. La estimación supone que la cobertura durante los primeros 18 meses en los casos en que se desconoce la fecha es igual a la proporción obtenida a partir de la información de las tarjetas de vacunación.

Cuadro 5.14 Vacunación en los primeros 18 meses de vida

Porcentaje de niños y niñas de 18-59 meses de edad al momento de la encuesta que recibieron vacunas específicas durante los primeros 18 meses de vida y porcentaje con carné de vacunación, por edad actual del niño/niñas, República Dominicana, BATEYES 2013

Edad actual en meses	BCG	DPT/ Penta 1	DPT/ Penta 2	DPT/ Penta 3	Polio 1	Polio 2	Polio 3	Sarampión/ triple viral	Todas las vacunas básicas ¹	Ninguna vacuna	Porcentaje con carné de vacunación	Número de niños/as
18-23	91.9	87.6	85.1	65.0	87.4	74.4	57.7	66.1	43.0	6.3	67.4	93
24-35	90.2	86.3	78.4	70.6	87.1	72.6	54.7	58.8	38.3	7.8	63.0	167
36-47	89.7	83.3	73.8	58.7	83.2	64.2	42.0	51.0	26.9	8.6	51.6	180
48-59	84.2	81.5	74.0	63.7	80.4	67.1	49.5	64.3	37.7	10.1	52.2	180
Total	88.5	84.2	77.0	64.6	84.1	69.0	50.1	59.4	35.6	8.5	57.2	620

Nota: La información fue obtenida del carné de vacunación, o de la madre si no tenía carné. Para quienes la información está basada en el informe de la madre, se asume que la proporción de vacunas recibidas durante el primer año es la misma que la de aquellos con carné de vacunación.

¹ BCG, sarampión y tres dosis de DPT y polio (excluyendo polio al nacer).

5.4 ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS

Con el fin de conocer la prevalencia de las infecciones respiratorias agudas (IRA) en los niños y niñas menores de cinco años, en BATEYES 2013 se preguntó a las entrevistadas si sus hijos habían tenido tos en las últimas dos semanas. Si la respuesta era afirmativa, se preguntó si durante tal período el niño o niña había mostrado dificultad en respirar o lo hacía con rapidez, como síntomas de infección respiratoria aguda del tracto inferior.

El Cuadro 5.15 muestra el porcentaje de niños y niñas menores de 5 años con síntomas de IRA, esto es, tos acompañada de respiración rápida, en las dos semanas anteriores a la entrevista, por características seleccionadas. Debe recordarse que la incidencia de infecciones respiratorias tiende a variar estacionalmente y que la información capturada en BATEYES 2013 corresponde al período comprendido entre julio y noviembre del 2013.

El 11 por ciento de los niños y niñas menores de cinco años presentó síntomas de IRA, esto es, tos acompañada de respiración rápida, en las dos semanas anteriores a la entrevista.

Entre los niños y niñas con síntomas de IRA al 64 por ciento lo llevaron a un proveedor de salud para tratamiento y el 51 por ciento recibió antibióticos (cifras no presentadas en el cuadro).

Los niños y niñas que mayormente presentan estos episodios fueron de 6-11 y 36-47 meses, de sexo femenino, de madres con educación primaria 5-8; los pertenecientes al quintil segundo de riqueza; y los que habitan en hogares que usan carbón para cocinar.

Cuadro 5.15 Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA)

Entre los niños y niñas menores de cinco años, porcentaje que tuvo síntomas de infección respiratoria aguda (IRA) durante las dos semanas que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Entre los niños y niñas menores de cinco años:	
	Porcentaje con síntomas de IRA ¹	Número de niños/as
Edad en meses		
<6	4.5	93
6-11	14.6	95
12-23	13.8	187
24-35	8.9	167
36-47	14.6	180
48-59	7.8	180
Sexo		
Hombre	9.6	453
Mujer	12.3	450
Consumo de cigarrillo de la madre		
Fuma cigarrillos o tabaco	*	13
No fuma	10.9	891
Combustible para cocinar		
Gas o electricidad	9.0	508
Carbón de leña	15.4	302
Leña	9.6	74
No cocinan alimentos en el hogar	*	20
Educación de la madre		
Sin educación	2.8	86
Primaria 1-4	12.9	162
Primaria 5-8	15.0	326
Secundaria	7.2	278
Superior	(13.2)	51
Quintil de riqueza		
Inferior	11.1	206
Segundo	14.1	199
Intermedio	11.0	223
Cuarto	8.7	172
Superior	8.3	104
Total	11.0	903

¹ Los síntomas de IRA (tos acompañada de respiración rápida y agitada debido a un problema de pecho) se consideran como signos de neumonía.

² Excluye farmacia, curandero/brujo, comadrona y en la casa.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

5.5 PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE FIEBRE

En BATEYES 2013 se les preguntó a las madres si sus hijos menores de cinco años habían tenido fiebre en las dos semanas antes de la encuesta, si había visitado un proveedor de salud y si tomó antibióticos. Los datos se presentan en el Cuadro 5.16.

El 31 por ciento de los niños y niñas menores de cinco años tuvo fiebre en las dos semanas precedente a la encuesta, afectando principalmente a los niños y niñas entre de 12-23 meses. Entre los niños y niñas con fiebre el 69 por ciento buscaron tratamiento o fueron llevados a un proveedor de salud, y el 34 por ciento tomó antibióticos.

Cuadro 5.16 Prevalencia y tratamiento de la fiebre

Entre los niños y niñas menores de cinco años, porcentaje con fiebre en las dos semanas que precedieron la encuesta; y entre los niños y niñas con fiebre, porcentaje para quienes se buscó tratamiento de un proveedor o establecimiento de salud, porcentaje que tomó medicamentos antimaláricos y porcentaje que recibió antibióticos como tratamiento, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Entre los niños y niñas menores de cinco años:		Entre los niños y niñas menores de cinco años con fiebre			
	Porcentaje con fiebre	Número de niños/niñas	Porcentaje para quienes se buscó consejo o tratamiento de una institución o proveedor de salud ¹	Porcentaje que tomó medicamentos antimaláricos	Porcentaje que tomó antibióticos	Número de niños/niñas
Edad en meses						
<6	22.9	93	*	*	*	21
6-11	36.7	95	(76.2)	(16.7)	(33.3)	35
12-23	41.7	187	67.4	15.3	33.3	78
24-35	32.6	167	63.6	8.4	30.1	54
36-47	26.1	180	(63.3)	(19.5)	(30.4)	47
48-59	26.6	180	(71.9)	(3.3)	(40.1)	48
Sexo						
Hombre	31.5	453	67.8	12.8	31.8	143
Mujer	31.3	450	69.7	11.5	35.5	141
Educación de la madre						
Sin educación	28.9	86	*	*	*	25
Primaria 1-4	34.0	162	82.7	4.7	40.8	55
Primaria 5-8	31.7	326	61.5	16.3	25.7	103
Secundaria	30.2	278	73.2	17.9	43.1	84
Superior	(32.7)	51	*	*	*	17
Quintil de riqueza						
Inferior	33.5	206	69.3	7.3	40.4	69
Segundo	31.1	199	75.1	9.4	18.1	62
Intermedio	30.9	223	67.9	8.1	31.8	69
Cuarto	31.6	172	70.2	24.8	31.8	54
Superior	28.7	104	(53.5)	(15.1)	(57.9)	30
Total	31.4	903	68.7	12.1	33.7	284

¹ Excluye farmacia, curandero/brujo, comadrona y en la casa.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

5.6 PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE LA DIARREA

Con el fin de conocer la prevalencia de la diarrea en los niños y niñas menores de cinco años, en BATEYES 2013 recolectó información sobre episodios de diarrea en las dos semanas que precedieron la entrevista entre los hijos e hijas de las mujeres entrevistadas aún vivos y nacidos a partir de enero del 2008. La encuesta indagó también sobre el tratamiento que recibieron los niños y niñas que habían sufrido de un episodio diarreico.

El Cuadro 5.17 presenta la prevalencia de diarrea entre los niños y niñas menores de cinco años en las dos semanas anteriores a la encuesta por edad, sexo, fuente de agua para beber, tipo de sanitario, educación de la madre y quintil de riqueza de hogar.

El 29 por ciento de los niños y niñas menores de cinco años tuvo un episodio de diarrea en las dos semanas precedente a la encuesta, y en el 3 por ciento se observa diarrea con sangre. La prevalencia de diarrea es más alta entre los niños y niñas de 6-11 meses, con cuatro de cada diez niños y niñas que tuvieron un episodio de diarrea.

Cuadro 5.17 Prevalencia de diarrea

Porcentaje de niños y niñas menores de 5 años de edad con diarrea en las dos semanas que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Diarrea en las últimas dos semanas		Número de niños
	Total	Diarrea con sangre	
Edad en meses			
<6	26.7	0.0	93
6-11	45.1	2.7	95
12-23	39.3	5.1	187
24-35	32.7	7.7	167
36-47	20.8	1.0	180
48-59	15.2	0.9	180
Sexo			
Hombre	31.8	2.8	453
Mujer	25.9	3.5	450
Fuente de agua para beber¹			
Mejorada	29.4	3.2	831
No mejorada	23.2	2.8	72
Servicio sanitario²			
Mejorado, no compartido	27.6	3.8	230
No mejorado	29.3	2.9	673
Educación de la madre			
Sin educación	16.2	0.0	86
Primaria 1-4	31.4	3.1	162
Primaria 5-8	30.3	2.8	326
Secundaria	30.5	4.0	278
Superior	(24.2)	(6.1)	51
Quintil de riqueza			
Inferior	31.6	2.1	206
Segundo	26.7	2.4	199
Intermedio	32.5	4.7	223
Cuarto	26.8	2.1	172
Superior	23.4	5.1	104
Total	28.9	3.1	903

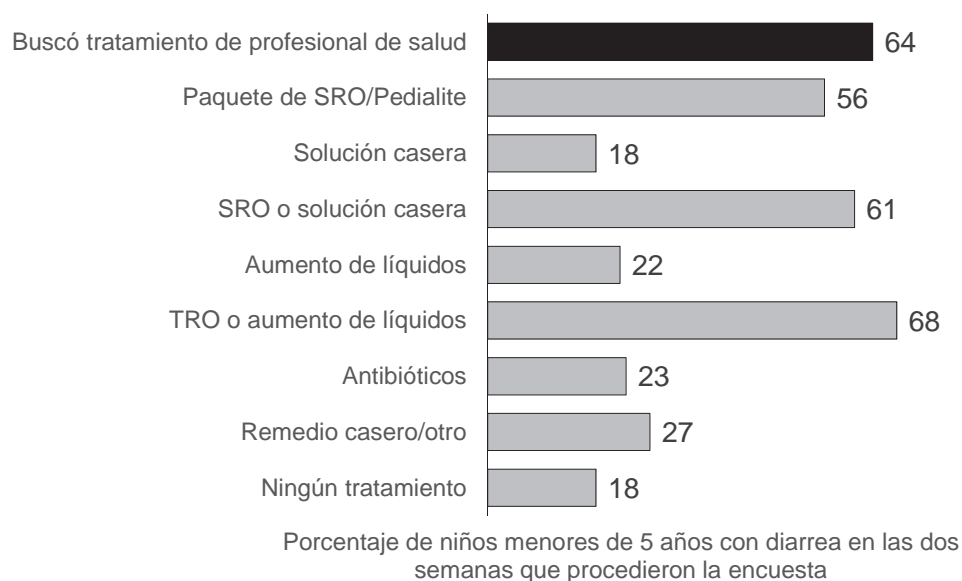
¹ Fuente mejorada de agua para beber incluye agua por tubería de la red pública, agua dentro de la vivienda, agua fuera de vivienda, agua de lluvia/tanque/aljibe y agua embotellada.

² Servicio sanitario mejorado incluye inodoro privado y letrina privada con cajón. Excluye 1 caso de niños residentes en hogares en la categoría no sabe/sin información en esta variable.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

De los niños y niñas con diarrea en las últimas dos semanas, el 64 por ciento fue llevado a algún servicio de salud. El Gráfico 5.1 presenta información sobre el tratamiento de diarrea en niños y niñas menores de cinco años. El 68 por ciento recibió terapia de rehidratación oral (TRO) o aumento de líquidos. El 61 por ciento recibió solución de rehidratación oral (SRO) o solución casera hecha con agua, sal, y azúcar; el 56 por ciento tomó paquetes de sales SRO o Pedialite; el 22 por ciento aumentó líquidos y el 18 por ciento recibió una solución casera. El 23 por ciento recibió antibióticos, 27 por ciento remedios caseros y 18 por ciento no recibió tratamiento.

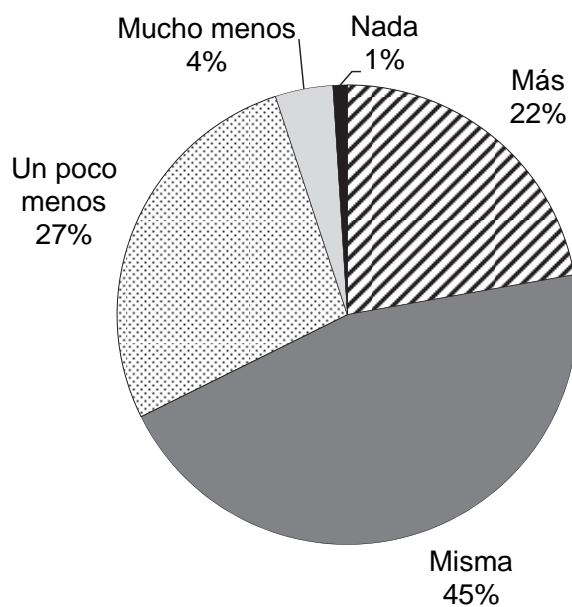
Gráfico 5.1 Tratamiento de la diarrea



BATEYES 2013

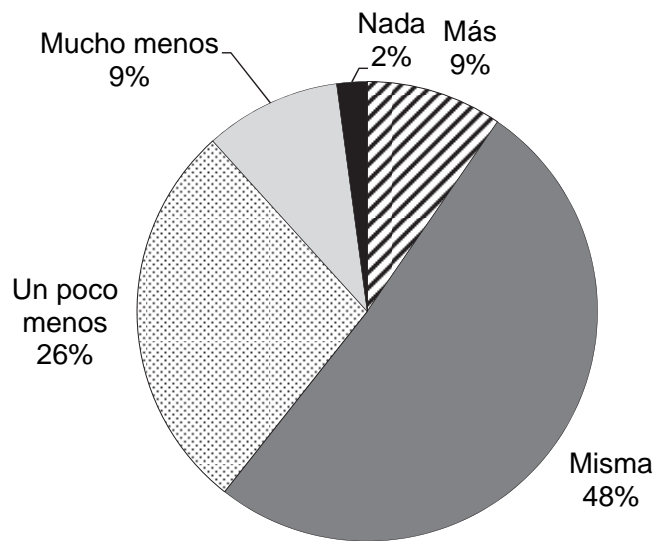
En cuanto a los patrones de alimentación durante los períodos de incidencia de la diarrea, se observa que al 45 por ciento de los niños y niñas con episodios de diarrea le fue suministrado la misma cantidad de líquidos, 22 un por ciento recibió más que lo que acostumbraba a tomar, 27 un por ciento recibió menos, 4 un por ciento mucho menos y 1 por ciento recibió nada. En relación a los alimentos sólidos, 48 por ciento recibió la misma cantidad, mientras que a un 37 por ciento de niños y niñas les disminuyeron o suspendieron la ingesta de sólidos mientras tuvieron diarrea. La cantidad de líquidos y sólidos ofrecidos a los niños y niñas durante los episodios de diarrea se presenta en los Gráficos 5.2 y 5.3.

Gráfico 5.2 Cantidad de líquidos suministrados durante la diarrea en comparación con la práctica normal



BATEYES 2013

Gráfico 5.3 Cantidad de sólidos suministrados durante la diarrea en comparación con la práctica normal



BATEYES 2013

En este capítulo se cubren tres tópicos relacionados con los niños y niñas: 1) el estado nutricional de los niños a partir de la medición de peso y talla de los menores de 5 años; 2) las prácticas de alimentación incluyendo las prácticas y frecuencia de la lactancia materna, la introducción de alimentación complementaria y el uso de alimentos sólidos y semisólidos; y 3) consumo de micronutrientes, frecuencia y diversidad de la alimentación, suplementación y fortificación de alimentos. Los indicadores antropométricos son medidas sobre los resultados del estado nutricional y permiten identificar los grupos de niños y niñas vulnerables dentro del país. La nutrición adecuada es crucial para el desarrollo y crecimiento de los niños, especialmente durante los primeros dos años de vida debido a la presencia de enfermedades comunes en la niñez tales como diarrea e infecciones respiratorias agudas (IRA).

En este capítulo también se presentan los resultados sobre el consumo de alimentos e ingesta de micronutrientes entre las madres e indicadores de peso y talla en mujeres y hombres. Esta información complementa lo ya analizado en el capítulo anterior en relación a la nutrición de los niños y niñas.

6.1 ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS

En BATEYES 2013 se incluyó un módulo de antropometría en el cual se obtuvo el peso y la talla de los niños y niñas en los hogares entrevistados menores de 5 años, siguiendo las normas internacionales de recolección y estandarización. Los instrumentos utilizados fueron el tallímetro marca ShorrBoard, Modelo 420 y Balanza Digital de piso SECA, modelo 874.

Para los cálculos de la desnutrición, tal como lo recomienda la OMS, se hace una comparación entre la medición obtenida durante la encuesta para cada sujeto con la observada en una población definida como referencia internacional. El uso de esta población de referencia se basa en que todos los niños y niñas bien nutridos de todos los grupos de población (con datos disponibles) siguen patrones de crecimiento muy similares. La población de referencia sirve como punto de comparación, facilitando el examen de las diferencias en el estado antropométrico de los subgrupos en la población bajo estudio y de los cambios en el estado nutricional en el tiempo. En cualquier población suficientemente numerosa hay variaciones naturales en peso y talla y las variaciones se aproximan a una distribución estadística normal.

Los indicadores de la situación nutricional de los niños se calcularon utilizando los estándares de crecimiento publicados por la Organización Mundial de la Salud en 2006. Estos patrones de crecimiento ilustran cómo los niños crecen y se desarrollan en condiciones óptimas y se recogieron a través del Estudio Multicéntrico de Referencias de Crecimiento (WHO, 2006) en que fueron muestreados 8,440 niños en seis países (Brasil, Ghana, India, Noruega, Omán y Estados Unidos). Por tanto, los patrones de crecimiento infantil de la OMS pueden ser utilizados para la evaluación de niños de todo el mundo, independientemente de la etnia, las influencias sociales y económicas, o las prácticas de alimentación.

Los resultados están influenciados por la calidad de las mediciones de la talla y el peso en los que se basan los indicadores, además, por la correcta declaración de la edad del niño. Los datos obtenidos para la talla y el peso fueron obtenidos correctamente en un 93 por ciento de los casos, no existiendo variaciones significativas de acuerdo a variables demográficas y socio-económicas de las madres.

6.1.1 Tipos de desnutrición

La información de peso, talla y edad es usada para describir el estado de desnutrición de los niños y niñas a través de los siguientes indicadores:

- Desnutrición crónica: talla para la edad
- Desnutrición aguda: peso para la talla
- Desnutrición global: peso para la edad

Desnutrición crónica: talla para la edad

El análisis del estado nutricional de los niños y niñas por medio de la medición de su talla se basa en la consideración de que el crecimiento es el producto de una serie de factores sociales, ambientales, biológicos y culturales. La talla para la edad, utilizada como indicador de desnutrición crónica es un indicador del retardo del crecimiento. Los niños y niñas cuya talla para la edad se encuentra por debajo de dos desviaciones estándar de la mediana de la población de referencia son considerados como bajos para su edad, con retardo en el crecimiento o con desnutrición crónica. Quienes se encuentran por debajo de tres desviaciones estándar de la mediana de la población de referencia se consideran con severo retardo en el crecimiento. Los niveles de desnutrición crónica en niños próximos cercanos a cumplir los cinco años (48-59 meses, por ejemplo), son un indicador de los efectos acumulados del retraso en el crecimiento y muestran los efectos a largo plazo de la desnutrición en una población, más allá de posibles cambios recientes en la ingesta dietética.

Desnutrición aguda: peso para la talla

El peso para la talla es un indicador de desnutrición reciente, conocido también como desnutrición aguda o emaciación, que mide el efecto del deterioro en la alimentación y de la presencia de enfermedades en el pasado inmediato. Se diría que obedece a situaciones de coyuntura. Los niños y niñas cuyo peso para la talla está más de dos desviaciones estándar por debajo de la mediana de la población de referencia son considerados con desnutrición aguda. Quienes se encuentran por debajo de tres desviaciones estándar de la mediana de la población de referencia son considerados severamente desnutridos o con emaciación. Los datos también permiten medir la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños. Los niños para quienes el peso para la talla está 2 desviaciones estándar o más por encima de la media de la población de referencia se consideran con sobrepeso.

Desnutrición global: peso para la edad

El indicador de peso para la edad es considerado como un indicador general de la desnutrición. Es un indicador resumen de la talla para la edad y del peso para la talla. En general, se utiliza este indicador para conocer el estado nutricional cuando los niños y niñas son llevados por primera vez a una unidad de salud y para la tendencia del crecimiento cuando tiene evaluaciones sucesivas, sobre todo entre los menores de 2 años. Los niños y niñas cuyo peso para la edad está por debajo de dos desviaciones estándar de la mediana de la población de referencia son clasificados de “bajo peso”. Quienes se encuentran por debajo de tres desviaciones estándar de la mediana de la población de referencia se consideran con desnutrición global severa.

También se calculan los valores promedios normalizados (Z-score) que describen el estado nutricional promedio de la población sin necesidad de usar un punto de corte. Un valor medio inferior a 0 (es decir, un valor medio negativo) sugiere que la distribución de un índice se ha desplazado hacia abajo y que la mayoría, si no todos los niños de la población, sufre de desnutrición en relación con la población de referencia.

6.1.2 Resultados

El Cuadro 6.1 muestra el porcentaje de niños y niñas menores de cinco años clasificados como desnutridos según cada uno de los indicadores, por sexo, la edad del niño o niña y otras variables seleccionadas (ver también Gráfico 6.1). El 10 por ciento de los niños y niñas menores de cinco años en los bateyes padece desnutrición crónica, por encima de lo observado a nivel nacional en la ENDESA 2013 (7 por ciento). Para cerca de la tercera parte de los niños y niñas con desnutrición crónica el retardo en el crecimiento es de carácter severo.

El nivel de desnutrición aguda, medido por bajo peso para la talla (2 por ciento), es similar al valor observado a nivel nacional en la ENDESA 2013 (2 por ciento). La desnutrición global en los bateyes es más elevada que la observada a nivel nacional: el 6 por ciento de los niños y niñas menores de 5 años presentan bajo peso para la edad y un 1 por ciento presenta desnutrición global a nivel severo. Según la ENDESA 2013, estas cifras son a nivel nacional de 4 por ciento y 0.4 por ciento respectivamente. Como se indicó anteriormente, los niños para quienes el peso para la talla está dos desviaciones estándar o más por encima de la mediana de la población de referencia se consideran con sobrepeso. Este indicador fue de 3 por ciento, valor inferior al valor encontrado en la ENDESA 2013 para el total del país (7 por ciento).

Al igual que a nivel nacional, la proporción de infantes con desnutrición crónica no muestra diferencias significativas por sexo. Sin embargo, la desnutrición crónica disminuye en forma importante a medida que aumenta la duración del intervalo intergenésico. En general, la desnutrición crónica disminuye rápidamente con la educación y el nivel socioeconómico de las madres. En el caso de la educación, disminuye desde el 15 por ciento entre los niños y niñas de madres sin educación hasta el 7 por ciento entre los niños y niñas de madres con educación secundaria.

Cuadro 6.1 Indicadores de nutrición para niños/niñas menores de 5 años

Porcentaje de los niños/niñas menores de cinco años clasificados como desnutridos según tres índices antropométricos de nutrición: talla para la edad, peso para la talla, y peso para la edad, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad) ¹			Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)				Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)				Número de niños
	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE ²	Promedio del valor Z (DE)	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE ²	Porcentaje por encima de +2 SD	Promedio del valor Z (DE)	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE ²	Porcentaje por encima de +2 SD	Promedio del valor Z (DE)	
Edad en meses												
<6	2.2	9.0	-0.4	0.0	6.1	7.3	0.2	2.4	6.8	1.0	-0.2	97
6-8	(4.5)	(4.5)	(-0.2)	(0.0)	(0.0)	(10.0)	(0.3)	(0.0)	(0.0)	(3.4)	(-0.0)	42
9-11	5.3	10.2	-0.4	0.0	2.8	6.3	0.2	0.0	8.3	2.3	-0.1	56
12-17	5.3	14.1	-0.7	0.0	1.9	0.7	0.0	0.8	8.0	2.2	-0.3	103
18-23	3.0	10.2	-0.7	1.2	1.2	1.9	0.2	1.4	4.3	1.4	-0.2	97
24-35	3.7	10.6	-0.6	0.0	0.4	2.3	0.0	0.7	8.5	2.7	-0.3	197
36-47	1.8	11.4	-0.6	0.0	1.9	0.4	-0.1	0.0	6.0	0.6	-0.4	206
48-59	1.3	5.3	-0.5	0.4	2.9	1.8	-0.0	0.4	3.9	0.5	-0.3	197
Sexo												
Hombre	3.1	10.2	-0.6	0.2	1.3	2.9	0.1	0.3	5.9	1.7	-0.3	504
Mujer	2.7	9.1	-0.5	0.1	2.9	2.3	0.1	1.0	6.3	1.3	-0.3	491
Intervalo de nacimiento en meses³												
Primer nacimiento ⁴	3.0	9.1	-0.5	0.3	1.1	3.3	0.1	0.9	4.4	1.0	-0.3	253
<24	1.1	14.2	-0.7	0.0	3.9	0.0	-0.3	1.1	8.5	0.9	-0.6	123
24-47	2.3	9.7	-0.6	0.5	3.2	3.1	-0.0	0.3	6.8	1.1	-0.3	244
48+	2.0	6.5	-0.4	0.0	1.4	3.1	0.3	0.4	3.9	0.6	-0.0	201
Tamaño al nacer³												
Muy pequeño/a	(4.5)	(23.2)	(-0.9)	(1.5)	(4.6)	(1.0)	(-0.2)	(3.3)	(14.2)	(0.0)	(-0.7)	48
Pequeño/a	4.4	12.8	-0.7	0.0	3.4	3.1	-0.1	2.1	7.6	1.3	-0.5	170
Promedio o más grande	1.5	7.4	-0.5	0.2	1.8	2.7	0.1	0.0	4.4	0.9	-0.2	596
Situación de entrevista de la madre												
Fue entrevistada	2.3	9.4	-0.5	0.2	2.2	2.7	0.0	0.6	5.6	0.9	-0.3	821
No entrevistada pero presente en el hogar	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	22
No entrevistada y no en el hogar ⁵	6.7	11.5	-0.7	0.0	1.7	2.1	0.1	0.9	9.4	5.0	-0.3	152
Estado nutricional de la madre⁶												
Delgada (IMC <18.5)	(1.7)	(18.3)	(-0.7)	(1.5)	(4.6)	(2.1)	0.2	(1.5)	(7.0)	(0.0)	(-0.6)	48
Normal (IMC 18.5-24.9)	2.7	8.1	-0.5	0.0	1.5	2.5	0.0	0.9	5.0	0.7	-0.3	336
Con sobrepeso/ obesa (IMC ≥25)	2.2	8.9	-0.4	0.4	2.1	3.3	0.1	0.3	6.2	0.9	-0.1	297
Educación de la madre⁷												
Sin educación	4.8	15.0	-0.7	0.0	1.7	3.0	0.2	1.5	4.1	0.0	-0.2	89
Primaria 1-4	1.9	10.7	-0.7	0.0	2.7	0.9	-0.1	0.6	7.0	1.0	-0.4	146
Primaria 5-8	3.0	10.2	-0.6	0.4	1.7	3.5	0.0	0.5	5.8	1.4	-0.3	306
Secundaria	1.0	7.0	-0.4	0.3	2.7	3.2	0.1	0.6	5.6	0.7	-0.2	255
Superior	(0.0)	(0.0)	(-0.1)	(0.0)	(1.8)	(0.0)	(0.1)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.1)	46
Quintil de riqueza												
Inferior	4.5	17.2	-1.0	0.5	0.5	0.9	-0.1	1.4	8.8	0.1	-0.6	208
Segundo	4.5	10.0	-0.5	0.3	2.9	2.8	0.1	1.6	5.4	0.8	-0.3	227
Intermedio	2.4	8.8	-0.6	0.0	3.1	2.1	0.0	0.0	7.4	0.9	-0.3	239
Cuarto	1.4	5.2	-0.3	0.0	2.7	3.7	0.1	0.0	5.8	3.4	-0.1	190
Superior	0.6	4.9	-0.2	0.0	0.6	4.5	0.3	0.0	0.8	3.4	0.1	131
Total	2.9	9.6	-0.6	0.2	2.1	2.6	0.1	0.7	6.1	1.5	-0.3	994

Nota: El cuadro está basado en niños/niñas que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Cada índice se expresa en desviaciones estándar (DE) de la mediana de los Estándares de Crecimiento de los Niños de la Organización Mundial de la Salud (OMS) adoptados en 2006. El cuadro está basado en niños/niñas con fechas válidas de nacimiento (mes y año) y mediciones válidas tanto de talla como de peso.

¹ Para los menores de 2 años la talla se mide estando recostados; y también en los pocos casos en los que la edad del niño/niña no se conoce o mide menos de 85 cm; para todos los demás niños/niñas la talla se mide estando parados.

² Incluye niños/niñas que están por debajo de -3 desviaciones estándar (DE) de la mediana de la población para los Estándares de Crecimiento de los Niños de la OMS.

³ Excluye niños/niñas cuyas madres no fueron entrevistadas. Excluye 6 casos sin ponderar sin información en la variable peso al nacer

⁴ Los mellizos (trillizos, etc.) primerizos son contados como primeros nacimientos porque no tienen intervalo con nacimiento previo.

⁵ Incluye niños/niñas cuyas madres están muertas.

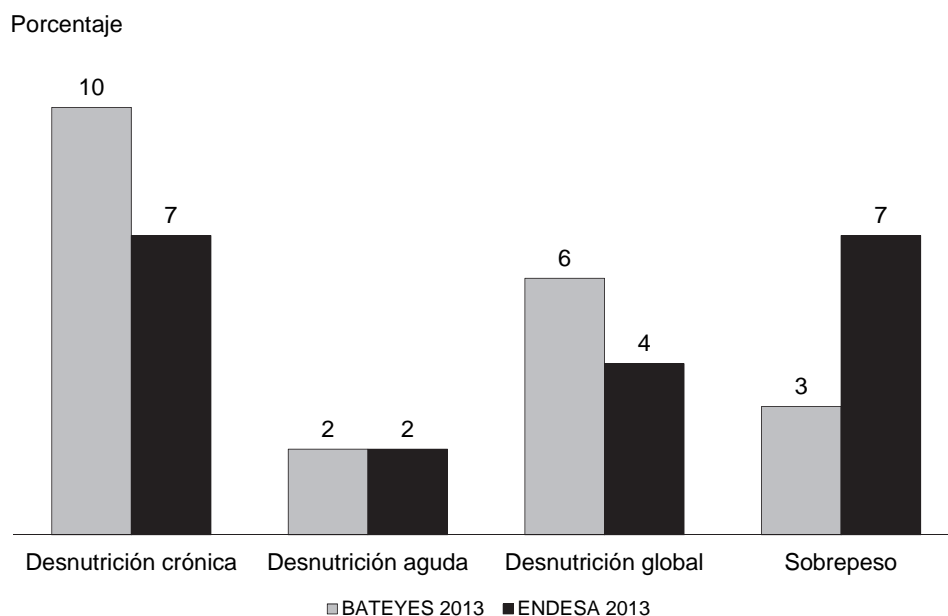
⁶ Excluye niños/niñas de madres que no fueron entrevistadas, niños/as de madres que no fueron pesadas ni medidas, y niños/niñas de madres embarazadas o que tuvieron un nacimiento en los últimos dos meses. El estado de nutrición de la madre en términos del IMC (Índice de Masa Corporal) se presenta en el Cuadro 6.7

⁷ Para las mujeres no entrevistadas, la información se toma del Cuestionario de Hogar. Excluye niños/niñas cuyas madres no fueron listadas en el Cuestionario de Hogar.

* No se calcula porque hay menos de 25 casos sin ponderar

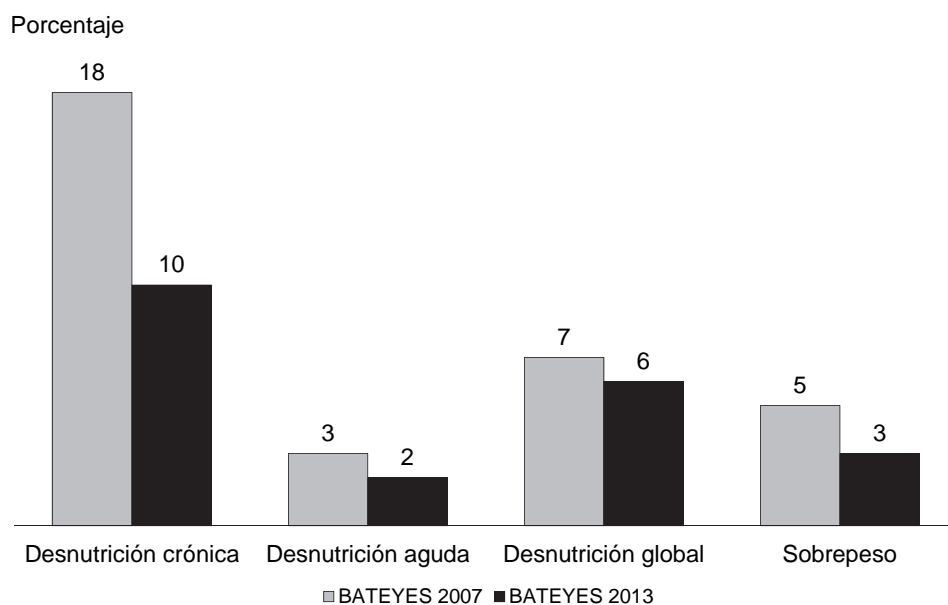
() Basado en 25-49 casos sin ponderar.

Gráfico 6.1 Desnutrición crónica, aguda, global y sobrepeso, BATEYES 2013 y ENDESA 2013



En el Gráfico 6.2 se muestran las tendencias en la situación nutricional de niños y niñas entre 2007 y 2013. Se observa que en general, la desnutrición crónica en los niños y niñas que habitan en los Bateyes en República Dominicana ha mejorado notablemente durante la última década, habiendo pasado de 18 por ciento en 2007 a 10 por ciento en 2013. También se observa una tendencia a la disminución de la desnutrición global (de 7 por ciento en 2007 a 6 por ciento en 2013) y del sobrepeso (de 5 por ciento en 2007 a 3 por ciento en 2013), coincidente con una disminución observada en el total del país.

Gráfico 6.2 Desnutrición crónica, aguda, global y sobrepeso, BATEYES 2007 y 2013



6.2 LA LACTANCIA MATERNA Y LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Las prácticas de alimentación de los niños influyen en su estado nutricional y juegan un rol crítico en su desarrollo. Las prácticas inadecuadas de alimentación pueden afectar negativamente el estado de salud y nutricional de los niños, lo que a su vez tiene consecuencias directas en su desarrollo físico y mental. En este sentido, la lactancia materna provee a los niños de nutrientes adecuados y de inmunización para un gran número de enfermedades comunes en la niñez. La leche materna es estéril y contiene todos los nutrientes requeridos en los primeros meses de vida. Sin embargo, el inicio temprano de la complementación alimentaria sin las medidas de higiene y esterilización adecuadas, limita los beneficios de la lactancia al ponerse al niño en contacto con sustancias contaminadas, aumentando la prevalencia de la diarrea y las deficiencias nutricionales.

La duración e intensidad de la lactancia materna también afecta el período de infertilidad posparto y, por lo tanto, la duración del intervalo intergenésico y la fecundidad. Como ve vio anteriormente, los intervalos muy cortos entre nacimientos están relacionados con mayores riesgos de muerte y mayores riesgos de desnutrición en niños y niñas.

6.2.1 Iniciación de la lactancia materna

En BATEYES 2013 se les preguntó a las madres sobre la práctica de la lactancia, su inicio, frecuencia y el uso de alimentación complementaria de los últimos hijos menores de dos años que viven con la madre. Como la producción de leche materna propiamente dicha comienza 24 a 48 horas después del parto, se recomienda que los niños y las niñas reciban, inmediatamente después del nacimiento, el calostro, líquido riquísimo en anticuerpos que protegen al recién nacido contra las enfermedades y ayuda a prevenir la hipoglicemia.

A partir de información sobre la situación de la lactancia en las 24 horas antes de la encuesta, en el Cuadro 6.2 se presenta el porcentaje de los últimos niños/niñas nacidos en los dos años que precedieron la encuesta que alguna vez lactó, el porcentaje que empezó a lactar dentro de la primera hora y el porcentaje que empezó durante el primer día, por características seleccionadas. También se muestra el porcentaje de niños y niñas que recibió otros alimentos durante los primeros tres días, antes de empezar la lactancia propiamente dicha.

En el Cuadro 6.2 también se observa que contrario a lo observado en el nivel nacional que muestra peores indicadores para la lactancia en los estratos de educación y de riqueza más elevados, en los Bateyes, la situación es la opuesta. Las mujeres de educación más elevada y de estratos de riqueza más altos son también aquellas con índices de lactancia más positivos.

Para facilitar la comparación con BATEYES 2007, el Gráfico 6.3 presenta los resultados para los niños y niñas (últimos nacidos vivos). Para hacer comparable los datos con BATEYES 2007, aquí se han tomado los últimos nacidos vivos cuyo nacimiento ocurrió en los cinco años anteriores a la encuesta. En este grupo, el 93 por ciento alguna vez fue amamantado(a). Sólo un 55 por ciento empezó a lactar dentro de la primera hora posterior al nacimiento y un 78 por ciento lo hizo en el período de las primeras 24 horas de nacido, lo que implica un gran descenso desde el 2007, donde estos valores (referidos también a los últimos nacimientos en los cinco años previos a la encuesta) fueron de 94 por ciento, 74 por ciento y 91 por ciento, respectivamente. Por su parte, el 48 por ciento (en comparación con el 39 por ciento en el 2007) recibió otro alimento antes de comenzar a lactar. Si bien estos indicadores muestran valores más positivos que los encontrados en la ENDESA 2013, la situación de la lactancia en los bateyes se ha deteriorado respecto a lo observado en 2007.

Cuadro 6.2 Lactancia inicial

Entre los últimos niños/niñas nacidos en los dos años que precedieron la encuesta, porcentaje que recibieron leche materna alguna vez y el porcentaje que empezaron a lactar dentro de la hora siguiente de haber nacido y durante el primer día de nacido; y entre los últimos nacidos en los dos años que precedieron la encuesta y que recibieron lactancia alguna vez, porcentaje que recibieron alimentos diferentes de leche materna antes de iniciar la lactancia, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Entre los últimos nacidos vivos en los últimos dos años:			Entre los últimos nacidos vivos en los últimos dos años que alguna vez recibieron lactancia:		
	Porcentaje que alguna vez lactó	Porcentaje que empezó la lactancia dentro de la primera hora de nacido	Porcentaje que empezó la lactancia durante el primer día de nacido ¹	Número de últimos nacidos vivos	Porcentaje que recibieron alimentación prelactancia ²	Número de últimos nacimientos que fueron amamantados
Sexo						
Hombre	91.4	60.8	80.1	197	52.0	180
Mujer	87.8	46.5	73.7	177	43.9	156
Educación de la madre						
Sin educación	(91.5)	(44.9)	(75.6)	27	*	25
Primaria 1-4	85.0	51.9	76.7	56	(39.4)	48
Primaria 5-8	85.5	53.3	74.7	152	49.8	130
Secundaria	96.0	61.8	81.4	122	49.0	117
Superior	*	*	*	18	*	17
Quintil de riqueza						
Inferior	91.2	52.9	78.8	93	39.1	85
Segundo	91.7	53.6	74.7	83	52.5	76
Intermedio	84.1	58.2	74.3	86	41.2	72
Cuarto	88.8	60.8	82.5	72	60.8	64
Superior	(95.7)	(36.6)	(73.9)	40	(52.5)	39
Total	89.7	54.0	77.1	375	48.2	336

Nota: El cuadro se basa en los últimos nacimientos en los dos años que precedieron la encuesta sin importar si estaban o no vivos al momento de la encuesta.

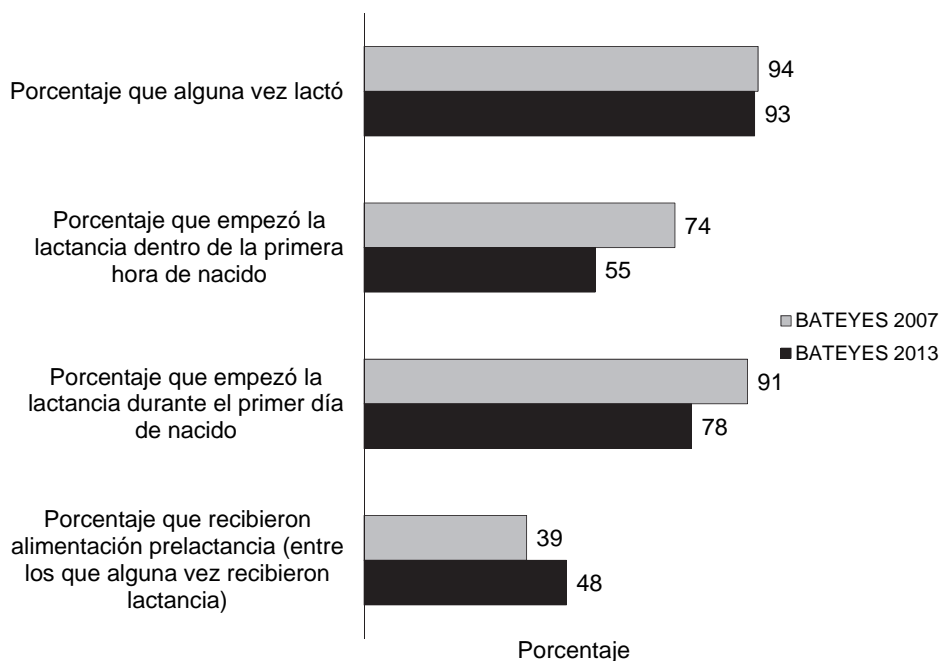
¹ Incluye los niños/as que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacidos.

² Niños/as a quienes se les dio algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de vida.

* No se calcula porque hay menos de 25 casos sin ponderar

() Basado en 25-49 casos sin ponderar

Gráfico 6.3 Tendencias en indicadores de lactancia en niños nacidos los cinco años antes de la encuesta



6.2.2 Situación de la lactancia materna por edad

En el Cuadro 6.3 se presenta la distribución porcentual por edad de los niños y las niñas sobrevivientes menores de 2 años que viven con la madre (solo el nacimiento más reciente), según situación de lactancia: si están lactando o no; y si están lactando, si lo hacen exclusivamente o si reciben otra leche, complementos alimenticios o sólo agua. El Cuadro 6.3 también detalla el uso de biberón durante el día o la noche antes de la entrevista.

En los bateyes, sólo un 10 por ciento de menores de 6 meses que viven con la madre no está lactando (30 por ciento a nivel nacional). El 12 por ciento (7 por ciento a nivel nacional) son alimentados(as) exclusivamente al seno. Una elevada proporción (42 por ciento) es alimentado/alimentada con leche no materna y el 15 por ciento recibe complementos alimenticios además de la leche materna (46 y 12 por ciento, respectivamente, a nivel nacional).

Cuadro 6.3 Situación de lactancia por edad

Distribución porcentual de los últimos niños/niñas menores de dos años que viven con la madre, por situación de la lactancia y porcentaje que está siendo lactando actualmente; y entre todos los niños/niñas menores de dos años, porcentaje que están usando biberón, según la edad en meses, República Dominicana, BATEYES 2013

Edad en meses	No está lactando	Lactancia exclusiva	Estatus de lactancia					Total	Total	Porcentaje lactando actualmente	Número de nacimientos más recientes menores de dos años que viven con la madre	Porcentaje alimentado con biberón	Número de niños y niñas menores de dos años
			Lacta y consume solamente agua	Lacta y consume líquidos no lácteos ¹	Lacta y consume otra leche	Lacta y consume alimentos complementarios	No sabe, sin información						
0-3	9.7	18.1	18.7	4.2	40.3	9.0	0.0	0.0	100.0	90.3	61	57.4	61
0-5	9.6	12.0	16.3	5.8	41.5	14.6	0.0	0.0	100.0	90.4	92	63.2	93
6-9	13.1	0.0	3.6	5.4	4.7	73.2	0.0	0.0	100.0	86.9	57	75.9	58
9-11	21.4	0.0	4.9	7.4	2.1	64.2	0.0	0.0	100.0	78.6	51	62.3	54
12-17	58.0	0.0	0.9	1.7	0.0	39.4	0.0	0.0	100.0	42.0	90	79.0	94
18-23	83.9	0.0	0.0	1.1	1.4	13.5	0.0	0.0	100.0	16.1	80	71.1	93

Nota: La situación de lactancia se refiere a un período de "24 horas" (ayer y anoche). Los niños/niñas clasificados como 'lactan y reciben sólo agua' no consumen suplementos líquidos o sólidos. Las categorías no lactan, lactancia exclusiva, lactancia y agua solamente, líquidos no lácteos, otra leche, y alimentos complementarios (sólidos o semi-sólidos) están jerarquizados y son mutuamente excluyentes y sus porcentajes suman 100 por ciento. Aquellos niños/niñas que reciben leche materna y otros líquidos no lácteos pero que no reciben otra leche ni alimentos complementarios se clasifican en la categoría de "líquidos no lácteos", aunque hayan también consumido agua. Los niños/niñas que consumieron alimentos complementarios son clasificados en esta categoría siempre y cuando estén siendo amamantados.

¹ Los líquidos no lácteos incluyen jugos, bebidas de jugos, caldo claro u otros líquidos

Según BATEYES 2013, el 57 por ciento de los niños y niñas menores de 3 meses de los bateyes recibe alimentos en biberón—lo cual no es aconsejable. Igualmente, pese a la recomendación de mantener la lactancia hasta los dos años de edad, el porcentaje de niños y niñas que no reciben leche materna aumenta rápidamente con la edad. Entre los niños y niñas de 18-23 meses de edad, ya el 84 por ciento no es lactado (casi similar a lo observado a nivel nacional que es de 82 por ciento) y una proporción más baja (71 por ciento) recibe alimentos en biberón (por debajo del nivel nacional del 83 por ciento).

6.2.3 Duración mediana de la lactancia

Si bien no se muestran los resultados en un cuadro separado, la duración mediana de la lactancia total entre los niños y niñas menores de dos años en los bateyes es de 12.1 meses (5 meses más que lo estimado a nivel nacional en la ENDESA 2013), en tanto que el promedio aritmético para todos los niños y niñas es de 13.5 meses (10.8 meses a nivel nacional).

6.3 ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MENORES DE DOS AÑOS

Prácticas de nutrición apropiadas para niños, niñas e infantes incluyen la iniciación oportuna de los alimentos sólidos o semisólidos a los 6 meses de edad y el incremento gradual de la cantidad y variedad de alimentos y frecuencia de la alimentación a medida que el niño se hace mayor, mientras se mantiene la lactancia frecuente.

Se recomienda que a partir de los 6 meses de vida se inicie el proceso de incremento gradual de la cantidad y variedad de alimentos para responder al aumento de demanda de nutrientes que la leche materna no puede proveer. Este proceso de complementación de la leche materna, paralelo al destete, se iniciaría a los seis meses de edad y culminaría a los dos años. En BATEYES 2007 se investigó sobre líquidos (leche de fórmula para bebé, cualquier otra leche, jugos de fruta) y tipo de alimentos suministrados a los niños y las niñas menores de tres años y número de veces que los ingirieron en las 24 horas anteriores al momento de la encuesta (durante el día o durante la noche).

6.3.1 Consumo de alimentos en las últimas 24 horas

Para los niños y niñas menores de 2 años (que viven con la madre), en el Cuadro 6.4 se presentan los porcentajes que recibieron algún alimento específico durante el día o la noche anterior a la entrevista, por edad y según situación de lactancia (según si lactan o no lactan).

Cuadro 6.4 Alimentos y líquidos consumidos por los niños/niñas el día o noche anterior a la entrevista

Porcentaje de los niños/niñas más jóvenes, menores de dos años de edad que viven con la madre por alimentos específicos consumidos el día o la noche anterior a la entrevista, según situación de lactancia y edad, República Dominicana, BATEYES 2013

Edad en meses	Líquidos			Alimentos sólidos o semisólidos										Número de niños/niñas
	Fórmula infantil	Otra leche ¹	Otros líquidos ²	Alimentos infantiles fortificados	Alimentos hechos de granos ³	Frutas y vegetales ricos en vitamina A ⁴	Otras frutas y vegetales	Alimentos hechos de raíces y tubérculos	Alimentos hechos de legumbres y nueces	Carne, aves de corral	Huevos	Queso, yogur, otros productos lácteos	Cualquier alimento sólido o semisólido	
NIÑOS Y NIÑAS LACTANDO														
0-5	11.8	49.6	19.2	2.4	3.4	0.0	0.0	2.4	4.2	0.9	1.5	0.0	16.2	83
6-11	6.3	44.6	74.2	17.9	51.1	27.3	19.4	30.4	38.5	29.9	11.0	4.0	82.6	75
12-23	1.9	56.5	82.8	11.0	77.2	35.2	30.8	41.2	51.4	62.0	18.5	5.9	91.3	51
6-23	4.6	49.4	77.6	15.1	61.6	30.5	24.0	34.7	43.7	42.8	14.0	4.8	86.1	126
Total	7.4	49.5	54.4	10.1	38.5	18.4	14.4	21.9	28.0	26.1	9.1	2.9	58.3	209
NIÑOS Y NIÑAS NO LACTANDO														
0-5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	9
6-11	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	17
12-23	6.0	70.2	91.5	15.0	82.0	46.3	39.3	45.9	54.9	56.3	36.9	9.6	92.6	119
6-23	6.9	70.8	89.1	15.1	82.6	45.4	35.6	44.1	53.0	52.1	34.4	9.2	91.9	136
Total	9.7	69.4	86.5	14.2	77.5	42.6	33.5	41.4	51.2	48.9	32.3	8.6	88.2	145

Nota: La situación de lactancia y el alimento consumido se refieren a un periodo de 24 horas comprendido entre el día y la noche anterior a la entrevista.

¹ Otra leche incluye leche animal fresca, enlatada o en polvo.

² No incluye agua.

³ Incluye alimentos infantiles fortificados

⁴ Incluye auyama, batata, zanahoria; brócoli y vegetales de hojas verdes; mango maduro, lechosa madura, zapote y otras frutas locales ricas en vitamina A

* No se calcula porque hay menos de 25 casos sin ponderar

Dado el tamaño de la muestra, se han creado grupos de edad de los niños más agrupados que en otros cuadros. Para los menores de 6 meses que son lactados, la complementación consiste básicamente en la ingesta de fórmula infantil y otros lácteos. A partir de los seis meses se disminuye el uso de la fórmula y se diversifica

la complementación con la introducción de otros alimentos sólidos y semisólidos, así como de otros líquidos, la adición de grasas y la ingesta de cereales, legumbres, frutas y vegetales.

Para la mayoría de los grupos de alimentos—excepto fórmula infantil, otra leche y alimentos fortificados—se observa el patrón esperado de aumento del consumo a medida que aumenta la edad. En el caso de alimentos infantiles fortificados, el consumo es mínimo durante los primeros cinco meses de vida (apenas el 2 por ciento) pero entre los niños y niñas de 6-23 meses alcanza el 15 por ciento.

Los niños y niñas que no están siendo lactados reciben, en mayor proporción que los amamantados, toda la gama de alimentos considerados. Como es de esperarse, existen diferencias cuando se compara el consumo de alimentos de los niños y niñas de 6-23 meses que están lactando con quienes no están lactando. Tanto para los niños y niñas que lactan como para quienes no lactan, el consumo de frutas y vegetales ricos en vitamina A es relativamente bajo pues entre los niños y niñas de 6-23 meses apenas los consumen el 31 por ciento de quienes lactan y el 45 por ciento de quienes no lactan (44 y 47 por ciento, respectivamente, a nivel nacional).

6.3.2 Prácticas de alimentación de niños, niñas e infantes

Un niño o niña promedio saludable que lacta debe recibir alimentos sólidos y semisólidos 2-3 veces al día a las edades de 6-8 meses y 3-4 veces al día a las edades 9-23 meses, adicionando una pequeña merienda 1-2 veces por día. Las frecuencias mínimas de alimentación de niños y niñas en países en desarrollo están basadas en la energía liberada de alimentos complementarios. Las necesidades de energía de los niños y niñas están basadas en requerimientos diarios totales específicos para la edad, más 2 desviaciones estándar (para cubrir casi todos los niños y niñas), menos el promedio de ingreso de energía de la leche materna. Infantes con poca toma de leche materna necesitan ser alimentados más frecuentemente que aquellos con alta toma de leche materna. Sin embargo, se debe tener cuidado que las frecuencias de alimentación no excedan ingresos recomendados de alimentos complementarios porque la alimentación excesiva puede resultar en un desplazamiento de la leche materna (OPS/OMS, 2003).

Una nutrición apropiada incluye alimentar a los niños y niñas con una diversidad de alimentos que aseguren se llenen los requisitos de nutrientes. Diversos estudios han mostrado que alimentos complementarios basados en plantas por sí mismos no son suficientes para suplir las necesidades de ciertos micronutrientes para algunos niños y niñas (OMS/UNICEF, 1998). De manera que se aconseja que los niños coman carne, aves, pescado, o huevos diariamente, o tan frecuentemente como sea posible. Dietas vegetarianas pueden no cubrir los requerimientos de nutrientes en niños y niñas a menos que se provean suplementos o alimentos fortificados. Frutas y vegetales ricos en vitamina A deben de ser consumidos diariamente, y las dietas de niños y niñas deben incluir un monto adecuado de grasa. La grasa es importante en las dietas de niños y niñas e infantes porque provee ácidos grasos esenciales, facilita de absorción de vitaminas solubles en grasa (como la vitamina A), y mejora la densidad de energía dietética y el sabor. El té y el café no se recomiendan para los niños porque ellos contienen compuestos que inhiben la absorción de hierro. Bebidas azucaradas y un consumo excesivo de jugo deben ser evitados porque además de energía contribuyen muy poco a la dieta y disminuyen el apetito de niños y niñas por alimentos más nutritivos (OPS/OMS, 2003)

En resumen:

- Los niños que reciben lactancia materna de 6-23 meses de edad deben recibir alimentos de fuente animal y frutas y vegetales ricos en vitamina A diariamente (OPS/OMS, 2003). Dado que los primeros alimentos casi siempre incluyen comidas basadas en granos o tubérculos, es improbable que niños y niñas que comen menos de tres grupos de alimentos reciban ambos un alimento de fuente animal y una fruta o vegetal rico en vitamina A.

- Infantes que lactan de edades 6-8 meses deben recibir alimentos complementarios 2-3 veces por día, con 1-2 meriendas; niños lactantes de 9-23 meses deben recibir comidas 3-4 veces por día, con 1-2 meriendas (OPS/OMS, 2003). El cuadro 6.5 muestra que el porcentaje de niños y niñas de 6-23 meses que lactan que fueron alimentados por lo menos el mínimo número de veces al día para su edad (i.e., dos veces para infantes de 6-8 meses y tres veces para niños de 9-23 meses) es del 26 por ciento.
- Niños y niñas de 6-23 meses que no lactan deben recibir leche o productos lácteos para asegurar que sus necesidades de calcio son cumplidas. Adicionalmente, necesitan alimentos de origen animal y frutas y vegetales ricos en vitamina A. Cuatro grupos de alimentos se necesitan como mínimo apropiado para niños y niñas no alimentados con leche materna. Niños y niñas que no reciben leche materna de 12-23 meses de edad deben ser alimentados con comidas 4-5 veces por día, con 1-2 meriendas (OMS, 2005). El cuadro 6.5 muestra que el porcentaje de los niños y niñas que no lactan de 6 a 23 meses de edad que fueron alimentados con una dieta con leche o productos lácteos y un mínimo de cuatro grupos de alimentos con la frecuencia recomendada (cuatro veces o más) es de un 30 por ciento. Un mayor porcentaje de niñas que de niños no lactantes reciben una dieta adecuada (26 y 34 por ciento, respectivamente). Estos niveles están muy por debajo del promedio nacional de 37 y 40 por ciento, respectivamente.

Cuadro 6.5 Prácticas alimenticias de niños y niñas e infantes

Porcentaje de los niños/niñas más jóvenes de 6-23 meses viviendo con la madre que son alimentados de acuerdo con tres prácticas alimenticias de niños/niñas e infantes basadas en la situación de lactancia, el número de grupos de alimentos y la frecuencia de alimentación durante el día o la noche anterior a la entrevista por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Entre los niños/as 6-23 meses amamantados/as, porcentaje que recibió:				Entre los niños/as 6-23 meses no amamantados/as, porcentaje que recibió:				Entre los niños/as 6-23 meses, porcentaje que recibió:					
	4+ grupos de alimentos ¹	Frecuencia mínima de comida ²	4+ grupos de alimentos y frecuencia mínima de comida ³	Número de niños/as de 6-23 meses que lactan	Leche o productos lácteos ³	4+ grupos de alimentos ¹	Frecuencia mínima de comida ⁴	Con 3 prácticas de AINJ ⁵	Número de niños/as de 6-23 meses que no lactan	Leche materna, leche o productos lácteos ⁶	4+ grupos de alimentos ¹	Frecuencia mínima de comida ⁷	Con 3 prácticas de AINJ	Número de niños/as de 6-23 meses
Sexo														
Hombre	35.9	53.9	26.4	70	63.3	59.6	79.0	25.5	69	81.7	47.7	66.4	26.0	139
Mujer	35.4	53.9	25.1	56	74.2	58.8	82.6	33.7	66	86.0	48.1	69.4	29.8	123
Total	35.7	53.9	25.8	126	68.6	59.2	80.8	29.5	136	83.8	47.9	67.8	27.7	262

¹ Grupos de alimentos: a. fórmula infantil, otras leches diferente a la materna, queso, yogur u otros productos lácteos; b. alimentos hechos a base de granos, raíces y tubérculos, incluyendo papilla y alimentos infantiles fortificados de granos; c. frutas y vegetales ricos en vitamina A (y aceite rojo de palma); d. Otras frutas y vegetales; e. huevos; f. carne, pollo, pescado y mariscos (y carnes de órganos); g. legumbres y nueces.

² Para los niños/as lactando, la frecuencia mínima alimenticia consiste en recibir comida sólida o semisólida por lo menos 2 veces al día para los infantes de 6-8 meses y 3 veces al día para los infantes de 9-23 meses

³ Incluye dos o más raciones de fórmula infantil comercial; leche animal fresca, enlatada o en polvo; y yogur.

⁴ Para los niños/as de 6-23 meses que no están lactando, la frecuencia mínima alimentaria consiste en recibir alimentos sólidos o semisólidos o raciones de leche por lo menos cuatro veces diarias.

⁵ Se considera que los niños/as de 6-23 meses que no están lactando son alimentados con el estándar mínimo de las tres prácticas alimenticias básicas de infantes y niños, sólo si ellos recibieron otra leche no materna o productos lácteos por lo menos dos veces diarias, si recibieron la frecuencia mínima de comidas y recibieron alimentos sólidos o semisólidos de por lo menos cuatro grupos alimenticios sin incluir el grupo de leche/otros productos lácteos.

⁶ Lactando; o no lactando pero recibiendo por lo menos dos o más raciones de fórmula infantil comercial; leche animal fresca, enlatada o en polvo; y yogur.

⁷ Los niños/as son alimentados el número mínimo recomendado de veces por día de acuerdo con su edad y situación de lactancia como se describe en las notas 2 y 4.

6.4 ALIMENTACIÓN Y CONSUMO DE MICRONUTRIENTES ENTRE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS

Las vitaminas y los minerales constituyen los llamados micronutrientes. Estos se necesitan en cantidades pequeñísimas en la dieta y su papel principal es ayudar a la absorción de los macronutrientes. Las vitaminas se presentan en la naturaleza de dos formas, solubles en grasas y solubles en agua. La mayoría de las veces se presentan de forma activa, pero algunas, como la vitamina A, se presentan también como provitaminas, es decir, sufren transformaciones posteriores en el organismo para que éste las asimile como vitamina A. Un niño cuya dieta carece de las cantidades recomendadas de vitaminas y minerales esenciales puede desarrollar deficiencias de esos micronutrientes.

Los programas de alimentos generalmente contemplan la fortificación en cuatro micronutrientes que producen las deficiencias nutricionales de mayor trascendencia en los grupos vulnerables de la población: el yodo en la sal; el hierro y el ácido fólico en la harina; y la vitamina A en el azúcar.

El Programa de suplementación con micronutrientes es considerada la principal estrategia nacional en República Dominicana para corregir de forma eficaz y rápida las deficiencias de micronutrientes existentes o evitar que estas se produzcan en poblaciones de alto riesgo (Ministerio de Salud, 2013). Las acciones previstas incluyen la suplementación de micronutrientes en poblaciones consideradas de alto riesgo para el déficit de hierro, ácido fólico, vitamina A, zinc, calcio y otras vitaminas del complejo B. La fortificación de alimentos es considerada por el programa nacional 2013-2016 como una de las intervenciones de mejor costo-efectividad para mejorar y/o mantener la calidad de la dieta, basada en resultados que muestran deficiencias en el consumo de micronutrientes.

En BATEYES 2013 se les mostró a las madres muestras de pastillas y jarabes de vitamina A y se les preguntó, para cada hijo o hija nacido desde enero del 2008 y en edades comprendidas de 6-59 meses, si recibió una pastilla o jarabe similar en los seis meses antes de la encuesta. Para el mismo grupo de nacimientos se preguntó si en los últimos 7 días, el niño tomó pastillas de hierro, granitos de hierro, o jarabe de hierro y se mostraron los tipos comunes de pastillas y jarabe. También se les preguntó si el niño o niña recibió algún medicamento para los parásitos intestinales en los últimos seis meses.

El consumo de alimentos ricos en vitamina A y en hierro se presenta en el Cuadro 6.6 para los niños y niñas de 6-23 meses en las 24 horas que precedieron la encuesta. Para los niños y niñas de 6-59 meses, la información presentada se refiere al consumo de suplementos de vitamina A en los 6 meses que precedieron encuesta y de hierro en los 7 días antes de la encuesta. Para estos últimos también se presenta el porcentaje que recibió medicamento desparasitante en los últimos 6 meses. Los resultados se presentan por características seleccionadas e incluye únicamente el último nacimiento de las mujeres entrevistadas para el grupo de 6-59 meses.

Consumo de alimentos ricos en vitamina A y hierro

El 64 por ciento de los niños y niñas de 6-23 meses ingirieron frutas y verduras ricas en vitamina A en las últimas 24 horas, en comparación con el 76 por ciento a nivel nacional. El 56 por ciento consumió alimentos ricos en hierro (66 por ciento a nivel nacional). El consumo de alimentos ricos en vitamina A y en hierro aumenta rápidamente con la edad de los infantes y no se observan diferencias consistentes por sexo y edad de la madre, pero es más elevado en niños que no están lactando y en aquellos de educación y quintil de riqueza más elevado.

Cuadro 6.6 Consumo de micronutrientes entre niños/niñas

Entre los niños/niñas más jóvenes de 6-23 meses que viven con la madre, porcentaje que consumió alimentos ricos en vitamina A y en hierro en el día o la noche que precedieron la encuesta; y entre todos los niños/niñas de 6-59 meses, porcentaje que recibieron suplementos de vitamina A en los seis meses anteriores a la encuesta, porcentaje a quienes les dieron suplementos de hierro en los últimos siete días, y porcentaje que recibieron medicamentos desparasitantes en los seis meses anteriores a la encuesta, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Entre los niños/as más jóvenes de 6-23 meses de edad que viven con las madres:			Entre todos los niños/as de 6-59 meses:			
	Porcentaje que consumió alimentos ricos en vitamina A en las últimas 24 horas ¹	Porcentaje que consumió alimentos ricos en hierro en las últimas 24 horas ²	Número de niños/niñas	Porcentaje que recibió suplementos de vitamina A en los últimos 6 meses	Porcentaje que recibió suplementos de hierro en los últimos 7 días	Porcentaje que recibió medicamento desparasitante en los últimos 6 meses ³	Número de niños/niñas
Edad en meses							
6-8	(34.8)	(23.9)	41	(19.3)	(24.0)	(14.7)	42
9-11	53.3	40.4	51	41.0	22.4	30.9	54
12-17	74.5	68.5	90	33.1	38.7	36.8	94
18-23	73.4	67.5	80	34.0	44.8	65.2	93
24-35	na	na	na	42.0	39.2	55.1	167
36-47	na	na	na	33.9	34.4	62.1	180
48-59	na	na	na	36.9	31.0	58.6	180
Sexo							
Hombre	62.1	54.1	139	38.1	35.1	54.9	406
Mujer	65.7	57.6	123	33.6	34.9	50.6	404
Situación de lactancia							
Lactando	56.6	47.2	126	32.6	33.5	33.4	142
No lactando	70.6	65.0	132	36.6	35.3	56.9	660
Edad de la madre							
15-19	62.2	55.5	53	39.6	42.7	54.2	110
20-29	63.2	56.0	145	36.0	34.6	53.9	459
30-39	67.7	55.5	58	32.3	33.0	50.8	209
40-49	*	*	6	(45.6)	(27.7)	(45.4)	31
Educación de la madre							
Sin educación	*	*	19	22.7	19.8	38.2	78
Primaria 1-4	(63.3)	(59.8)	37	44.7	32.4	50.8	147
Primaria 5-8	60.5	52.2	106	27.9	34.8	53.5	289
Secundaria	69.6	61.8	85	42.7	42.2	57.6	249
Superior	*	*	14	(42.7)	(31.1)	(52.9)	48
Quintil de riqueza							
Inferior	51.1	43.3	64	30.2	30.5	44.4	186
Segundo	61.9	49.3	59	41.0	34.7	53.3	177
Intermedio	64.4	56.8	62	33.4	35.9	50.1	204
Cuarto	(72.2)	(68.4)	47	35.3	36.3	56.6	148
Superior	(80.2)	(73.4)	30	43.6	40.3	67.9	95
Total	63.8	55.8	262	35.9	35.0	52.8	810

Nota: La información sobre suplementos de vitamina A está basada en el recordatorio de la madre y el carné de vacunación (de estar disponible). La información sobre suplementos de hierro y sobre medicamentos para parásitos intestinales está basada en el recordatorio de la madre.

na = no aplica.

¹ Incluye carne (y carne de órganos), pescado, aves, huevos, calabaza/ahuyama, batata/ñame/ayote rojo o amarillo, zanahorias, papas dulces rojas, vegetales verde oscuro, mangos, papayas, y otras frutas y vegetales ricos en vitamina A y aceite rojo de palma [si se recolecta la información]

² Incluye carne (incluyendo carne de órganos), pescado, aves y huevos.

³ Medicamento para parásitos intestinales se usa comúnmente para el tratamiento de infecciones por helmintos y esquistosomiasis.

⁴ Excluye 7 casos sin ponderar sin información sobre lactancia.

* No se calcula porque hay menos de 25 casos sin ponderar

() Basado en 25-49 casos sin ponderar

Consumo de suplementos de vitamina A y hierro

El 36 por ciento de los niños y niñas de 6-59 meses recibieron suplementos de vitamina A, en comparación con el 34 por ciento a nivel nacional. El 35 por ciento recibieron suplementos de hierro (34 a nivel nacional). La situación a nivel de los bateyes no difiere mucho de la que prevalece a nivel nacional, pero sí muestra una gran mejoría cuando se compara con BATEYES 2007, que mostraba cifras de 16 por ciento que recibía suplementos de vitamina A y un 24 por ciento que recibieron suplementos de hierro.

Medicamentos desparasitantes

Un poco más de la mitad (53 por ciento) de los niños y niñas de 6-59 meses recibió algún medicamento para los parásitos intestinales en los 6 meses que precedieron la encuesta, cifra similar a la encontrada en el total nacional (52 por ciento) y más elevada a la encontrada en BATEYES 2007 (46 por ciento). El tratamiento con desparasitantes es más bajo en hijos e hijas de mujeres más jóvenes, que están lactando o que provienen de quintiles de riqueza más bajos o educación más baja.

6.5 NUTRICIÓN DE ADULTOS

Aquí se incluyen los resultados sobre el consumo de alimentos e ingesta de micronutrientes entre las madres e indicadores de peso y talla en mujeres y hombres. Esta información complementa lo ya analizado anteriormente en relación a la nutrición de los niños y niñas.

6.5.1 Estado nutricional de las mujeres y hombres

El estado nutricional de los adultos se evaluó con dos índices antropométricos: la altura e índice de masa corporal (IMC). Para esto, en BATEYES 2013 se tomaron mediciones de altura y peso entre las mujeres 15-49 años y los hombres de 15-59 años en todos los hogares seleccionados para la entrevista¹. Las mujeres que estaban embarazadas o que dieron a luz en los dos meses anteriores a la encuesta fueron excluidas del análisis. Una talla baja se asocia a peores condiciones socioeconómicas y a una nutrición inadecuada durante la niñez y la adolescencia. En una mujer, la baja estatura es un factor de riesgo durante el parto ya que puede llevar a complicaciones obstétricas. Una mujer es considerada como de riesgo si su altura es menor de 145 cm. Tanto en hombres como en mujeres, la obesidad es un factor de riesgo de salud importante. Las personas con sobrepeso están predispuestas a mayores riesgos de enfermedades crónicas como la diabetes y las enfermedades del corazón y, en el caso de las mujeres, a más altos riesgos en el parto.

Según el Cuadro 6.7, sólo el 1 por ciento de las mujeres son menores de 145 cm. Por su parte, el índice de masa corporal es de 25 kg/m² y aumenta ligeramente con la edad de la mujer, pero no muestra diferencias según características demográficas o socioeconómicas de las mujeres. Sin embargo, cuando este indicador se desagrega por componentes se observan patrones importantes. Un 46 por ciento de las mujeres son consideradas con sobrepeso u obesas. La obesidad por sí sola afecta a casi una de cada 5 mujeres de 15 a 49 años. Esta es mayor en mujeres de más baja educación pero al mismo tiempo es mayor en los quintiles de riqueza más elevados.

¹ La talla y el peso de las mujeres y hombres fue obtenido en más del 99 por ciento de la muestra.

Cuadro 6.7 Estado nutricional de las mujeres

Entre las mujeres de 15-49 años, porcentaje con talla por debajo de 145cm, promedio del Índice de Masa Corporal (IMC), y porcentaje con niveles específicos de IMC, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Talla		Índice de Masa Corporal ¹								Número de mujeres
	Porcentaje por debajo de 145 cm	Número de mujeres	IMC promedio	18.5-24.9 (Total normal)	<18.5 (Total delgada)	17.0-18.4 (Ligeramente delgada)	<17 (Moderadamente y severamente delgada)	≥25.0 (Total con sobrepeso u obesa)	25.0-29.9 (Sobrepeso)	≥30.0 (Obesa)	
Edad											
15-19	0.1	420	22.0	59.9	18.4	14.2	4.2	21.6	17.5	4.1	363
20-29	1.0	538	24.7	50.9	6.9	5.7	1.2	42.2	29.4	12.8	447
30-39	1.2	415	26.9	38.3	3.9	2.7	1.1	57.9	31.1	26.8	389
40-49	2.0	321	27.9	34.6	1.9	1.4	0.5	63.5	34.2	29.3	321
Educación											
Sin educación	3.1	162	26.4	43.8	4.8	3.2	1.6	51.4	27.9	23.5	148
Primaria 1-4	1.4	307	27.0	35.2	4.1	2.9	1.2	60.7	33.7	26.9	283
Primaria 5-8	0.6	588	24.6	48.1	9.7	6.8	2.8	42.2	27.0	15.2	517
Secundaria	0.9	521	24.2	52.2	9.7	8.4	1.4	38.1	25.6	12.5	470
Superior	0.0	115	26.4	45.7	4.6	4.6	0.0	49.7	28.3	21.5	103
Quintil de riqueza											
Inferior	1.5	238	23.7	54.1	10.7	7.7	3.0	35.2	25.1	10.0	184
Segundo	0.4	308	24.1	53.4	10.3	8.2	2.1	36.3	22.3	14.0	273
Intermedio	1.1	347	25.1	47.9	8.8	7.4	1.4	43.2	27.6	15.6	301
Cuarto	1.9	370	26.2	43.4	5.6	4.0	1.7	51.0	29.4	21.6	347
Superior	0.4	431	26.0	39.7	6.1	4.8	1.3	54.2	32.1	22.1	416
Total	1.0	1,694	25.3	46.4	7.8	6.1	1.8	45.8	28.0	17.8	1,521

Nota: El Índice de Masa Corporal (IMC) está expresado como la razón entre el peso en kilogramos y el cuadrado de la talla en metros (kg/m²).

¹ Excluye mujeres embarazadas y mujeres con un nacimiento en los dos meses anteriores.

El Cuadro 6.8 muestra los mismos resultados para el caso de los hombres de 15-49 años, e incluye las cifras totales de los hombres 15-59 años. El índice de masa corporal es de 23 kg/m², cifra que no muestra diferencias significativas con la edad, la educación y el quintil de riqueza. Por su parte, los porcentajes de hombres 15-59 años con sobrepeso u obesidad son de 22 por ciento y 17 por ciento, respectivamente. Como puede observarse, las diferencias por edad, nivel de educación y quintil de riqueza en hombres son más claras que en mujeres. En el caso de los hombres, tener mayor edad, una mayor educación y tener más recursos económicos aparece como un factor claro de riesgo para la obesidad. En el caso de la edad, llama la atención que en los hombres de 50-59 años, el sobrepeso u obesidad afecta a un 38 por ciento de estos.

Cuadro 6.8 Estado nutricional de los hombres

Entre los hombres de 15-49 años, promedio del Índice de Masa Corporal (IMC), y porcentaje con niveles específicos de IMC, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Índice de Masa Corporal								
	Índice de Masa Corporal (IMC) promedio	18.5-24.9 (Total normal)	<18.5 (Total delgado)	17.0-18.4 (Ligeramente delgado)	<17 (Moderadamente y severamente delgado)	≥25.0 (Total con sobrepeso u obeso)	25.0-29.9 (Sobrepeso)	≥30.0 (Obeso)	Número de hombres
Edad									
15-19	20.9	76.4	17.7	13.7	4.0	5.9	4.6	1.3	414
20-29	22.2	80.9	6.5	5.2	1.3	12.6	10.6	2.0	609
30-39	23.6	68.2	4.0	3.2	0.8	27.8	20.9	6.9	443
40-49	24.7	54.9	4.1	3.2	1.0	41.0	28.8	12.2	324
Educación									
Sin educación	22.4	77.7	6.8	5.8	1.0	15.5	11.7	3.7	183
Primaria 1-4	22.8	73.5	7.2	4.7	2.5	19.3	14.3	5.0	340
Primaria 5-8	22.5	71.7	9.1	7.2	1.9	19.2	14.7	4.5	669
Secundaria	22.8	71.1	7.8	6.6	1.2	21.1	15.6	5.5	545
Superior	(24.1)	(56.2)	(6.5)	(4.0)	(2.5)	(37.3)	(29.8)	(7.5)	52
Quintil de riqueza									
Inferior	21.8	83.3	7.0	4.9	2.2	9.6	9.1	0.6	455
Segundo	22.1	76.5	10.8	9.9	0.9	12.7	8.8	3.9	353
Intermedio	22.5	73.1	8.2	6.0	2.2	18.7	15.3	3.4	305
Cuarto	23.2	68.1	6.6	5.0	1.6	25.3	18.1	7.2	324
Superior	24.1	55.6	7.8	5.9	1.8	36.7	26.0	10.7	352
Total 15-49	22.7	72.0	8.0	6.3	1.7	19.9	15.0	4.9	1,789
50-59	24.1	55.3	6.8	4.9	1.9	37.9	28.7	9.1	261
Total 15-59	22.9	69.9	7.9	6.1	1.8	22.2	16.8	5.4	2,050

Nota: El Índice de Masa Corporal (IMC) está expresado como la razón entre el peso en kilogramos y el cuadrado de la talla en metros (kg/m²).

() Basado en 25-49 casos sin ponderar

6.5.2 Consumo de alimentos e ingesta de micronutrientes entre las madres

Una ingesta adecuada de micronutrientes en las mujeres tiene beneficios significativos tanto para ellas como para sus hijos. Los niños que están lactando se benefician de los suplementos de micronutrientes que reciben sus madres. La suplementación de hierro durante el embarazo protege a la madre y el niño contra la anemia, todo lo cual es considerado una de las principales causas de mortalidad perinatal y materna. La anemia también resulta en un aumento del riesgo de parto prematuro y de bajo peso al nacer. Una sola dosis de vitamina A es típicamente dada a las mujeres dentro de los 45 días a partir del parto, de manera a incrementar su nivel de vitamina A y el contenido de vitamina en la leche materna para el beneficio de a su hijo. Debido al riesgo de teratogénesis (desarrollo anormal del feto) resultante de una alta dosis de vitamina A durante el embarazo, los suplementos no deben administrarse a mujeres embarazadas.

Los bebés se benefician de la suplementación alimenticia que reciben las madres, especialmente de vitamina A. En BATEYES 2013 se indagó sobre el consumo de suplemento de vitamina A en el puerperio y de hierro y ácido fólico durante el embarazo de las mujeres que tuvieron hijos en los últimos 5 años (cuando la mujer tuvo varios nacimientos en ese período, se tomó el nacimiento más reciente). Al igual que con el suplemento destinado a la población infantil, a las madres se les mostró la cápsula de vitamina A, para ayudarles a recordar si la habían recibido en los dos meses siguientes al nacimiento de su último nacimiento. El Cuadro 6.9 muestra para las mujeres de 15-49 años con un hijo nacido en los últimos 5 años, el porcentaje de mujeres que recibieron una dosis de vitamina A en los primeros dos meses después del nacimiento del último hijo y la distribución porcentual por número de días que tomaron pastillas o jarabes de hierro durante el embarazo del último hijo.

Los resultados muestran que el 34 por ciento de las mujeres recibieron una dosis de vitamina A en el posparto, una proporción mayor a la observada en el total nacional (30 por ciento). Este porcentaje es más bajo en mujeres de mayor edad, baja educación y del quintil inferior. En el Cuadro 6.9 se muestra también la distribución porcentual de mujeres con un nacimiento en los últimos cinco años según el número de días que tomó hierro durante el último embarazo. El porcentaje de las madres que tomaron hierro por al menos 90 días durante el embarazo es 76 por ciento, cifra que es inferior a la encontrada a nivel nacional (82 por ciento). El consumo de hierro durante 90 días o más es también más bajo en mujeres de baja educación y de los quintiles inferiores.

Cuadro 6.9 Ingesta de micronutrientes entre las madres

Entre las mujeres de 15-49 años con un hijo nacido en los últimos 5 años, porcentaje que recibieron una dosis de vitamina A en los primeros dos meses después del nacimiento del último hijo; la distribución porcentual por número de días que tomaron pastillas o jarabes de hierro durante el embarazo del último hijo y el porcentaje que tomaron medicamentos desparasitantes durante el embarazo del último hijo, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que recibieron dosis de vitamina A postparto ¹	Número de días que la mujer tomó pastillas/jarabe de hierro durante el embarazo del último nacimiento					No sabe o sin información	Total	Porcentaje de mujeres que tomaron medicamento desparasitante durante el embarazo del último nacimiento	Número de mujeres
		Ninguno	<60	60-89	90+					
Edad										
15-19	35.8	7.9	12.5	0.4	77.3	1.9	100.0	18.2	123	
20-29	34.0	6.9	6.9	4.9	76.5	4.8	100.0	12.6	374	
30-39	28.5	7.4	7.8	5.0	75.0	4.8	100.0	21.4	181	
40-49	*	*	*	*	*	*	100.0	*	25	
Educación										
Sin educación	28.6	11.5	13.4	4.3	64.2	6.6	100.0	26.7	59	
Primaria 1-4	34.9	13.9	13.1	4.0	64.3	4.7	100.0	23.5	119	
Primaria 5-8	32.4	5.8	11.3	3.6	73.4	5.9	100.0	16.7	260	
Secundaria	35.9	5.3	3.2	6.0	84.3	1.2	100.0	10.5	224	
Superior	(35.4)	(0.0)	(2.5)	(2.7)	(91.0)	(3.8)	100.0	(8.8)	40	
Quintil de riqueza										
Inferior	25.1	11.6	12.4	2.9	67.2	5.9	100.0	17.3	144	
Segundo	36.7	5.9	9.8	5.8	73.4	5.1	100.0	20.8	152	
Intermedio	34.7	11.5	7.4	4.2	72.2	4.7	100.0	18.3	176	
Cuarto	33.7	2.8	4.2	4.5	86.0	2.5	100.0	10.4	141	
Superior	41.3	0.8	10.4	5.0	82.9	1.0	100.0	11.9	89	
Total	33.8	7.2	8.7	4.5	75.6	4.1	100.0	16.2	702	

¹ En los primeros dos meses después del parto del último nacimiento.

* No se calculó por haber menos de 25 casos sin ponderar

() Calculado con 25-49 casos sin ponderar

La población residente en los bateyes constituye uno de los grupos priorizados por la Respuesta Nacional al VIH y el SIDA, lo cual constituye una de las razones para medir los niveles de conocimiento, las actitudes y el comportamiento en relación al VIH y el SIDA.

El análisis que se presenta en este capítulo está organizado en cinco sub-capítulos a saber:

- Conocimiento sobre el VIH/SIDA
- Actitudes hacia las personas viviendo con el VIH
- Comportamiento en relación al VIH y otras ITS
- Adolescentes, jóvenes y VIH-SIDA
- Prevalencia de VIH

7.1 CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA

Una primera aproximación a los niveles de conocimiento sobre el VIH/SIDA en hombres y mujeres residentes en los bateyes se obtuvo preguntándoles si habían oído hablar del VIH y/o SIDA. En el Cuadro 7.1 se observa, que al igual que en la población general, la casi totalidad de las mujeres de 15-49 años (98 por

Cuadro 7.1 Conocimiento sobre el SIDA

Porcentaje de mujeres y hombres entrevistados que han escuchado sobre el SIDA, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Mujer		Hombre	
	Han escuchado sobre VIH/SIDA	Número de mujeres	Han escuchado sobre VIH/SIDA	Número de hombres
Edad				
15-24	98.3	727	97.8	773
15-19	98.8	424	97.2	418
20-24	97.5	303	98.4	355
25-29	99.0	240	96.3	272
30-39	98.0	418	95.6	462
40-49	98.2	321	97.6	329
Estado conyugal				
Nunca casado(a)/unido(a)	99.0	336	96.6	728
Ha tenido relaciones sexuales	100.0	98	97.9	532
Nunca ha tenido relaciones	98.5	238	93.1	196
Casado(a)/unido(a)	97.8	1,032	97.9	817
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	99.1	339	95.3	290
Educación				
Sin educación	92.3	164	88.5	188
Primaria 1-4	97.7	310	94.8	349
Primaria 5-8	98.7	591	99.0	686
Secundaria	99.7	525	98.5	559
Superior	100.0	117	100.0	53
Quintil de riqueza				
Inferior	95.9	244	92.1	460
Segundo	96.7	308	98.5	365
Intermedio	98.7	352	96.5	311
Cuarto	99.1	373	99.1	338
Superior	99.8	431	100.0	362
Total 15-49	98.3	1,707	97.0	1,836
50-59	na	na	96.1	265
Total 15-59	na	na	96.9	2,101

na = No aplicable

ciento) y de los hombres de 15-59 años (97 por ciento) respondieron de forma afirmativa a esta pregunta. El porcentaje de mujeres y hombres que dijo haber escuchado sobre el VIH y/o el SIDA, con excepción de los hombres sin ningún nivel de escolaridad, supera el 90 por ciento en todos los grupos sociodemográficos investigados.

7.1.1 Formas de prevención del VIH/SIDA

A los hombres y mujeres que dijeron haber oído hablar del VIH y/o SIDA, se les preguntó si se puede evitar el contagio del virus que causa el SIDA usando condones o teniendo una sola pareja fiel. Los resultados de estas preguntas se presentan en el Cuadro 7.2.

Cuadro 7.2. Conocimiento de formas de evitar el VIH

Porcentaje de mujeres y hombres entrevistados que creen que los riesgos de contraer el virus que causa el SIDA se pueden reducir usando condones en cada relación sexual y teniendo relaciones sexuales con una sola pareja no infectada, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje de mujeres que cree que el riesgo de contraer SIDA se puede reducir:				Porcentaje de hombres que cree que el riesgo de contraer SIDA se puede reducir:			
	Usando condones ¹	Teniendo relaciones sexuales con una sola pareja fiel ²	Usando condones y teniendo una sola pareja fiel ^{1,2}	Número de mujeres	Usando condones ¹	Teniendo relaciones sexuales con una sola pareja fiel ²	Usando condones y teniendo una sola pareja fiel ^{1,2}	Número de hombres
Edad								
15-24	86.7	87.0	78.4	727	88.4	85.3	80.2	773
15-19	86.2	86.6	77.4	424	88.8	85.3	80.8	418
20-24	87.4	87.6	79.9	303	87.8	85.3	79.4	355
25-29	87.6	85.6	78.3	240	88.2	89.3	82.6	272
30-39	88.9	86.1	80.8	418	87.9	87.3	82.4	462
40-49	86.3	87.7	78.9	321	89.3	91.2	85.3	329
Estado conyugal								
Nunca casado(a)/unido(a)	84.7	86.2	77.0	336	86.9	84.5	78.9	728
Ha tenido relaciones sexuales	91.7	88.1	84.7	98	88.7	86.0	80.6	532
Nunca ha tenido relaciones	81.8	85.4	73.9	238	81.9	80.3	74.6	196
Casado(a)/unido(a)	87.1	87.0	79.4	1,032	90.5	91.4	85.8	817
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	90.6	86.1	80.1	339	86.4	83.8	78.9	290
Educación								
Sin educación	73.9	71.5	63.8	164	75.7	71.4	66.5	188
Primaria 1-4	85.0	85.7	76.3	310	85.4	85.6	80.0	349
Primaria 5-8	89.3	88.3	81.3	591	90.3	89.9	83.9	686
Secundaria	90.6	88.4	81.5	525	91.9	90.2	85.6	559
Superior	87.4	94.8	85.7	117	(91.6)	(95.9)	(87.6)	53
Quintil de riqueza								
Inferior	75.3	80.7	67.7	244	81.3	78.3	73.1	460
Segundo	85.3	83.0	74.9	308	90.0	87.7	83.4	365
Intermedio	90.6	85.3	80.6	352	89.4	88.9	83.8	311
Cuarto	89.8	88.9	81.7	373	92.1	92.6	86.6	338
Superior	90.7	92.0	85.0	431	91.4	92.7	86.0	362
Total 15-49	87.3	86.7	79.1	1,707	88.4	87.4	82.0	1,836
50-59	na	na	na	na	85.5	88.1	81.3	265
Total 15-59	na	na	na	na	88.0	87.5	81.9	2,101

na = No aplicable

¹ Cada vez que tienen relaciones sexuales.

² Que además no tienen otras parejas.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

En dicho cuadro se observa que un porcentaje muy similar de mujeres y hombres de 15-49 años consideran que tanto el condón (87 por ciento de las mujeres y 88 por ciento de los hombres) como la fidelidad mutua (87 por ciento de los hombres y las mujeres) son medios que reducen las probabilidades de contagiarse con el VIH. El nivel de conocimiento de ambas formas de reducir el riesgo de infección es 79 por ciento para las mujeres y 82 por ciento para los hombres. El grupo poblacional sin ningún nivel de escolaridad,

independientemente de que sean hombres o mujeres, es el que tiene menor nivel de conocimiento de que el uso del condón así como la fidelidad mutua en la pareja reduce los riesgos de infectarse con el VIH.

7.1.2 Formas de transmisión del VIH/SIDA

Otro aspecto investigado en los bateyes son las falsas creencias sobre formas de transmisión del VIH, preguntándole a las mujeres de 15-49 años y a los hombres de 15-59 años si el VIH puede ser transmitido a través de picadura de mosquitos, por medios sobrenaturales/hechicería o compartiendo alimentos con una persona infectada. En adición se preguntó si una persona que parezca saludable puede tener el virus que causa el SIDA. Las respuestas a estas preguntas se presentan en los Cuadros 7.3.1 y 7.3.2, observándose que el 64 por ciento de las mujeres de 15-49 años y el 58 por ciento de los hombres de 15 a 49 años creen que no se pueden infectar con el VIH a través de una picadura de mosquito, un 77 por ciento de las mujeres y un 74 por ciento de los hombres creen que se no pueden contagiarse con VIH si comparten alimentos con una persona que tenga el VIH o el SIDA. La creencia errónea más rechazada, por 81 por ciento de las mujeres y 84 por ciento de los hombres, es que el SIDA pueda ser transmitido por medios sobrenaturales/hechicería.

Cuadro 7.3.1 Conocimiento comprensivo sobre el SIDA: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que dicen que una persona que parezca saludable puede tener el virus que causa el SIDA; porcentaje de mujeres que en respuesta a preguntas concretas, correctamente rechazaron dos creencias erróneas sobre prevención y transmisión del SIDA; y porcentaje con conocimiento comprensivo del SIDA, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje de mujeres que dicen que:				Porcentaje que dicen que una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA y que rechaza las dos creencias erróneas más comunes sobre SIDA ¹	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el SIDA ²	Número de mujeres
	Una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA	El SIDA no puede ser transmitido por picadura de mosquitos	El SIDA no puede ser transmitido por medios sobrenaturales/hechicería	Una persona no puede contraer el virus del SIDA compartiendo alimentos con una persona que tenga SIDA			
Edad							
15-24	88.7	65.2	80.3	76.7	52.6	45.0	727
15-19	86.7	64.3	81.0	73.8	48.2	42.4	424
20-24	91.6	66.5	79.3	80.7	58.7	48.7	303
25-29	92.3	67.0	85.2	80.9	58.0	44.6	240
30-39	84.9	63.5	82.7	77.0	51.1	44.7	418
40-49	86.9	58.1	76.7	74.8	49.8	42.3	321
Estado conyugal							
Nunca casada/unida	87.3	66.7	81.4	75.3	53.6	47.1	336
Ha tenido relaciones sexuales	91.4	73.9	83.0	79.5	63.4	58.1	98
Nunca ha tenido relaciones	85.5	63.7	80.7	73.6	49.6	42.6	238
Casado(a)/unido(a)	87.3	64.4	80.4	77.6	53.8	45.2	1,032
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	90.4	58.9	82.1	77.0	47.2	39.3	339
Educación							
Sin educación	66.3	37.6	60.4	56.0	24.5	14.4	164
Primaria 1-4	82.8	52.1	75.9	72.0	41.9	36.4	310
Primaria 5-8	89.9	62.2	78.1	75.2	50.3	42.5	591
Secundaria	93.5	75.3	89.2	85.6	64.1	55.3	525
Superior	97.1	87.2	100.0	90.5	78.6	68.6	117
Quintil de riqueza							
Inferior	78.3	53.3	71.5	67.9	40.5	32.1	244
Segundo	85.1	54.4	75.4	70.8	46.1	37.1	308
Intermedio	87.6	65.6	78.6	77.3	51.3	42.5	352
Cuarto	90.6	66.0	84.3	79.6	55.2	48.7	373
Superior	93.4	72.7	89.1	84.1	62.3	54.4	431
Total 15-49	87.9	63.7	80.9	77.0	52.5	44.4	1,707

¹ Las dos creencias erróneas más comunes son "El VIH/SIDA puede ser transmitido por picadura de mosquito", y "El VIH/SIDA puede ser transmitido compartiendo alimentos con personas que tengan el SIDA".

² Conocimiento comprensivo significa que sabe que el uso consistente del condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel no infectada puede reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA; sabe que una persona que parece saludable puede tener el virus del SIDA; y rechaza las dos creencias erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del virus del SIDA.

Cuadro 7.3.2 Conocimiento comprensivo sobre el SIDA: Hombres

Porcentaje de hombres de 15-49 años que dice que una persona que parezca saludable puede tener el virus que causa el SIDA; porcentaje de hombres que en respuesta a preguntas concretas, correctamente rechazaron dos creencias erróneas sobre prevención y transmisión del SIDA; y porcentaje con conocimiento comprensivo del SIDA, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje de hombres que dice que:				Porcentaje que dicen que una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA y que rechaza las dos creencias erróneas más comunes sobre SIDA ¹	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el SIDA ²	Número de hombres
	Una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA	El SIDA no puede ser transmitido por picadura de mosquitos	El SIDA no puede ser transmitido por medios sobrenaturales/hechicería	Una persona no puede contraer el virus del SIDA compartiendo alimentos con una persona que tenga SIDA			
Edad							
15-24	86.8	60.0	83.7	75.2	48.5	44.2	773
15-19	84.2	58.5	82.0	75.1	43.8	40.5	418
20-24	89.8	61.8	85.7	75.3	54.1	48.7	355
25-29	84.1	60.0	82.7	77.0	50.9	46.1	272
30-39	87.4	55.9	84.7	69.3	45.9	41.1	462
40-49	91.0	55.6	84.9	75.5	48.9	44.1	329
Estado conyugal							
Nunca casado/unido	84.9	58.8	81.7	74.6	46.5	42.2	728
Ha tenido relaciones sexuales	87.2	60.0	84.1	77.4	49.1	44.7	532
Nunca ha tenido relaciones	78.7	55.5	75.3	66.9	39.6	35.2	196
Casado(a)/unido(a)	90.3	61.5	87.5	75.6	52.9	48.4	817
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	84.7	47.2	79.9	68.4	39.7	34.3	290
Educación							
Sin educación	71.0	40.6	64.1	57.9	31.7	26.9	188
Primaria 1-4	84.0	47.4	81.5	68.4	38.0	34.4	349
Primaria 5-8	88.3	59.9	86.2	76.0	48.9	44.0	686
Secundaria	92.4	66.2	88.6	80.0	57.0	52.7	559
Superior	(100.0)	(84.8)	(94.3)	(81.1)	(73.8)	(65.5)	53
Quintil de riqueza							
Inferior	79.1	44.5	73.9	63.6	35.2	30.9	460
Segundo	86.0	52.8	83.7	74.3	44.1	41.9	365
Intermedio	87.2	57.2	84.2	76.4	48.8	42.9	311
Cuarto	92.7	66.8	88.4	80.6	55.9	51.5	338
Superior	93.9	73.8	92.8	78.9	61.5	55.2	362
Total 15-49	87.3	58.2	84.0	74.0	48.3	43.7	1,836
50-59	86.8	53.8	80.2	67.4	41.5	39.1	265
Total 15-59	87.2	57.6	83.5	73.2	47.4	43.1	2,101

¹ La dos creencias erróneas más comunes son "El VIH/SIDA puede ser transmitido por picadura de mosquito", y "El VIH/SIDA puede ser transmitido compartiendo alimentos con personas que tengan el SIDA".

² Conocimiento comprensivo significa que sabe que el uso consistente del condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel no infectada puede reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA; sabe que una persona que parece saludable puede tener el virus del SIDA; y rechaza las dos creencias erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del virus del SIDA.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

Finalmente cabe destacar que un porcentaje muy similar de las mujeres y de los hombres (88 y 87 por ciento respectivamente) expresó que una persona que parezca saludable puede tener el virus que causa el SIDA.

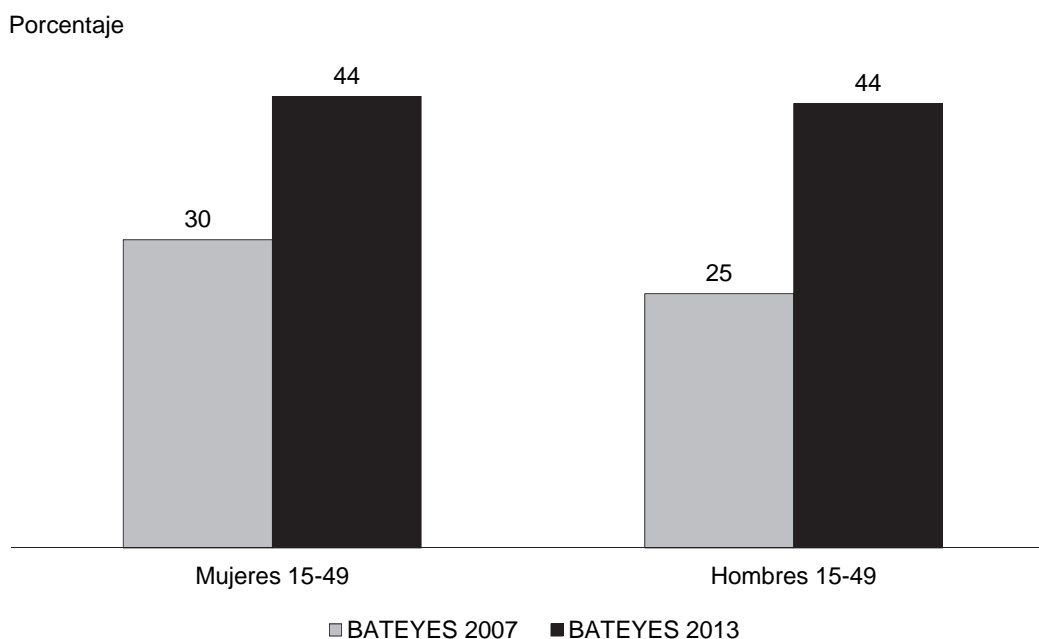
Las mujeres y los hombres que no tienen ningún nivel de escolaridad y los que aun en un nivel de pobreza generalizado, viven en condiciones más precarias como son los que pertenecen al quintil inferior de riqueza, son los grupos entre los cuales las falsas creencias de formas de contagio por el VIH son más aceptadas.

Se considera que una persona tiene conocimiento comprensivo sobre el VIH si rechaza las dos creencias erróneas más comunes (el VIH/SIDA puede ser transmitido por picadura de mosquito o compartiendo alimentos con una persona infectada), sabe que una persona que parezca saludable puede tener el VIH y sabe que el uso consistente del condón y la fidelidad mutua reducen el riesgo de infectarse con el VIH.

En los dos cuadros en comentario se observa que el 44 por ciento de las mujeres y los hombres entre 15-49 años posee conocimiento comprensivo del VIH. La educación es la variable que introduce las mayores brechas en el nivel de conocimiento comprensivo sobre el VIH. Mientras 14 por ciento de las mujeres y 27 por ciento de los hombres sin ningún nivel de escolaridad posee conocimiento comprensivo, este se incrementa a 69 por ciento de las mujeres y 66 por ciento de los hombres con educación superior respectivamente.

El Gráfico 7.1 se destaca que el conocimiento comprensivo del VIH en los bateyes dio un salto cualitativo importante en el periodo 2007-2013, tanto en hombres como en mujeres, pues este indicador se incrementó en 14 puntos porcentuales entre las mujeres y 19 puntos porcentuales entre los hombres en un periodo de seis años.

Gráfico 7.1 Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años con conocimiento comprensivo del VIH, BATEYES 2007 y 2013



7.1.3 Conocimiento de la transmisión materno-infantil del VIH

Otro aspecto del conocimiento investigado en la encuesta es el relacionado con la prevención de la transmisión materno-infantil del VIH. El Programa Nacional de Prevención de la Transmisión Materno-Infantil de VIH (PTMI) actualmente se implementa en todos los hospitales del país donde se realizan partos y tiene el objetivo de reducir la tasa de transmisión del VIH a 2 por ciento o menos en el año 2015.

En el Cuadro 7.4 se presenta el porcentaje de las mujeres y de los hombres que conoce las diferentes etapas durante las cuales el VIH puede ser transmitido de la madre a su bebé. Se observa que el nivel de conocimiento que tienen las mujeres sobre las diferentes etapas durante las cuales la mujer con VIH puede transmitir el virus a su hijo o hija es sustantivamente mayor que entre los hombres. Mientras el 82 por ciento de las mujeres de 15-49 años conoce que el VIH puede ser transmitido de la madre al bebé durante la lactancia, el porcentaje de los hombres en el mismo grupo con este conocimiento es de un 70 por ciento. Igual ocurre con el porcentaje que dijo conocer que la transmisión materno-infantil del VIH puede ocurrir durante el embarazo (70 por ciento de las mujeres y 62 por ciento de los hombres) o durante el parto (77 por ciento de las mujeres en comparación a un 66 por ciento de los hombres).

Cuadro 7.4 Conocimiento de la prevención de la transmisión del VIH de la madre al hijo

Porcentaje de hombres y mujeres entrevistados que saben que el VIH puede ser transmitido de la madre al hijo durante la lactancia y porcentaje que saben que el riesgo de transmisión de VIH de la madre al hijo (TDMH) puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje de mujeres que saben que:							Porcentaje de hombres que saben que:							Número de hombres
	El VIH/SIDA puede ser transmitido durante la lactancia	El VIH/SIDA puede ser transmitido durante el embarazo	El VIH/SIDA puede ser transmitido durante el parto	El riesgo de la transmisión del SIDA de la madre al hijo(a) puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo	El VIH/SIDA puede ser transmitido durante la lactancia y el riesgo de TSMH puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo	El riesgo de la transmisión del VIH de la madre al hijo(a) puede ser reducido si se le hace cesárea a la madre	Número de mujeres	El VIH/SIDA puede ser transmitido durante la lactancia	El VIH/SIDA puede ser transmitido durante el embarazo	El VIH/SIDA puede ser transmitido durante el parto	El riesgo de la transmisión del SIDA de la madre al hijo(a) puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo	El VIH/SIDA puede ser transmitido durante la lactancia y el riesgo de TSMH puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo	El riesgo de la transmisión del VIH de la madre al hijo(a) puede ser reducido si se le hace cesárea a la madre		
Edad															
15-24	80.0	69.1	75.4	59.7	55.7	73.4	727	69.1	63.2	64.0	35.2	30.6	50.8	773	
15-19	77.4	69.0	72.3	56.7	51.8	68.4	424	67.6	63.2	60.7	34.6	30.3	48.1	418	
20-24	83.7	69.4	79.7	63.9	61.0	80.4	303	70.7	63.1	67.8	35.9	30.9	54.0	355	
25-29	83.9	70.9	75.9	68.3	66.8	77.9	240	72.0	59.0	66.1	32.7	27.8	50.1	272	
30-39	82.4	70.0	79.6	61.2	58.6	75.1	418	68.2	57.4	63.6	31.8	28.1	47.3	462	
40-49	81.9	70.3	77.9	58.9	56.0	72.6	321	72.7	66.0	71.2	30.4	27.4	48.3	329	
Estado conyugal															
Nunca casado(a)/unido(a)	77.6	62.7	72.5	54.3	50.4	67.7	336	67.6	63.4	63.1	35.9	31.2	50.3	728	
Ha tenido relaciones sexuales	81.2	58.7	76.8	61.4	58.5	76.2	98	70.1	64.2	65.5	36.6	31.8	52.0	532	
Nunca ha tenido relaciones	76.1	64.3	70.7	51.4	47.0	64.2	238	60.9	61.3	56.7	34.2	29.7	45.4	196	
Casado(a)/unido(a)	81.3	71.1	77.8	62.5	59.5	75.6	1,032	72.4	60.2	68.0	31.3	28.0	50.5	817	
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	86.0	73.1	78.8	63.8	61.0	76.9	339	68.7	61.1	64.3	30.9	26.0	44.0	290	
Embarazada actualmente															
Embarazada	74.3	65.9	72.1	53.0	46.6	74.2	142	na	na	na	na	na	na	na	
No embarazada/insegura	82.2	70.2	77.4	61.9	59.0	74.3	1,565	na	na	na	na	na	na	na	
Educación															
Sin educación	68.4	58.3	65.2	39.1	38.1	47.1	164	53.8	44.9	48.8	13.6	11.9	33.8	188	
Primaria 1-4	77.4	68.8	73.3	55.0	52.9	72.2	310	62.7	59.5	59.3	26.4	23.6	39.1	349	
Primaria 5-8	81.7	70.6	76.8	59.8	56.8	72.5	591	72.3	65.2	66.6	35.8	30.8	49.5	686	
Secundaria	85.4	72.6	79.9	69.2	64.8	82.0	525	74.7	63.2	71.9	38.3	33.6	58.4	559	
Superior	92.1	72.5	90.7	78.7	75.1	92.9	117	(93.4)	(71.4)	(83.7)	(56.8)	(52.6)	(76.3)	53	
Quintil de riqueza															
Inferior	74.2	61.6	71.4	49.0	46.6	62.8	244	63.4	55.8	59.3	24.4	20.3	38.2	460	
Segundo	74.8	66.6	70.4	57.3	54.2	65.3	308	68.7	62.4	63.9	32.1	28.2	51.6	365	
Intermedio	83.1	72.3	80.3	62.5	59.5	80.6	352	73.3	63.2	69.0	34.7	32.6	53.2	311	
Cuarto	85.4	71.6	79.9	61.4	59.0	77.0	373	73.7	62.6	67.6	41.9	38.9	52.7	338	
Superior	85.8	73.2	79.5	69.5	65.1	79.9	431	73.0	65.8	70.1	35.5	28.5	55.0	362	
Total 15-49	81.5	69.8	76.9	61.1	58.0	74.3	1,707	69.9	61.6	65.5	33.1	29.0	49.4	1,836	
50-59	na	na	na	na	na	na	na	64.3	61.0	61.2	28.0	24.1	41.9	265	
Total 15-59	na	na	na	na	na	na	na	69.2	61.5	64.9	32.5	28.4	48.4	2,101	

na = No aplicable

() Valor calculado con 25-49 casos sin ponderar.

De igual manera, el porcentaje de mujeres que saben que el riesgo de transmisión del VIH de madre a hijo o hija se reduce si se realiza cesárea o si la madre toma antirretrovirales durante el embarazo, es también significativamente mayor que entre los hombres.

Se observa también que existe una asociación positiva entre el nivel de conocimiento de la transmisión materno-infantil del VIH y mecanismos para reducirlo y el nivel educativo tanto en los hombres como en las mujeres, pues en la medida que aumenta el nivel de escolaridad el porcentaje de hombres y mujeres que conoce las diferentes etapas durante las cuales el bebé de una mujer con el VIH se puede infectar también aumenta considerablemente.

7.1.4 Conocimiento de las infecciones oportunistas en personas viviendo con VIH

Conocer las infecciones oportunistas que, aprovechando la debilidad del sistema inmunológico de las personas con estado avanzado de una infección por VIH, afectan este grupo poblacional, es un aspecto también importante si se quiere reducir las muertes prematuras de esta población.

A los hombres y mujeres se les preguntó si conocían las enfermedades que afectan más a las personas viviendo con VIH. Los resultados se presentan en los Cuadros 7.5.1 y 7.5.2, en los cuales se observa que más de la mitad de las mujeres de 15-49 años (53 por ciento) y el 49 por ciento de los hombres de 15-49 años conocen las llamadas infecciones oportunistas, siendo la tuberculosis la más conocida de todas (46 por ciento de las mujeres y 41 por ciento de los hombres).

Cuadro 7.5.1 Conocimiento de infecciones oportunistas que afectan a personas viviendo con VIH o SIDA: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 que han escuchado sobre infecciones oportunistas que afectan a las personas con VIH o SIDA y entre las que conocen infecciones oportunistas, el porcentaje que conoce diferentes tipos de infecciones, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que conoce infecciones oportunistas	Número de mujeres	Porcentaje que conoce infecciones específicas											Número de mujeres	
			Tuber- culosis	Neumo- nia	Cáncer	Diabe- tes	Papi- loma humano	Gono- rrrea	Gripe	Hepati- tis	Sífilis	Otras	Ningu- na/No sabe		
Edad															
15-24	47.0	727	40.1	8.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	57.7	5.1	342
15-19	43.9	424	34.8	7.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	61.6	5.9	186
20-24	51.3	303	46.5	10.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	52.9	4.1	156
25-29	56.7	240	45.8	13.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.6	5.8	136
30-39	57.1	418	51.6	16.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	46.4	2.3	239
40-49	55.6	321	48.3	10.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	54.6	2.8	179
Estado conyugal															
Nunca casada/unida	47.4	336	39.9	6.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	62.1	7.6	159
Ha tenido relaciones sexuales	49.8	98	(38.5)	(1.7)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(80.0)	(2.0)	49
Nunca ha tenido relaciones	46.5	238	40.5	8.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	54.2	10.0	111
Casado(a)/unido(a)	51.4	1,032	46.9	13.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	51.0	3.6	531
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	60.7	339	47.0	13.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	51.0	2.2	205
Educación															
Sin educación	30.9	164	(59.2)	(6.9)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(40.1)	(1.4)	51
Primaria 1-4	48.0	310	50.7	10.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	44.5	5.9	149
Primaria 5-8	50.2	591	44.5	13.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	52.0	5.1	297
Secundaria	57.3	525	39.2	10.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	59.5	3.2	301
Superior	84.4	117	54.4	14.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	55.3	1.5	98
Quintil de riqueza															
Inferior	34.3	244	45.8	15.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	48.8	5.4	84
Segundo	45.8	308	43.7	7.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	53.5	6.2	141
Intermedio	53.1	352	49.1	10.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	52.2	1.8	187
Cuarto	54.5	373	39.5	14.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	57.5	3.3	203
Superior	65.3	431	48.8	12.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	51.2	4.4	281
Total 15-49	52.5	1,707	45.7	11.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	53.0	4.0	896

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

Cuadro 7.5.2 Conocimiento de infecciones oportunistas que afectan a personas viviendo con VIH o SIDA: Hombres

Porcentaje de hombres entrevistados que han escuchado sobre infecciones oportunistas que afectan a las personas con VIH o SIDA y entre los que conocen infecciones oportunistas, el porcentaje que conoce diferentes tipos de infecciones, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que conoce infecciones oportunistas	Número de mujeres	Porcentaje que conoce infecciones específicas										Ninguna/No sabe	Número de mujeres
			Tuber- culosis	Neumo- nía	Cáncer	Diabe- tes	Papi- loma humano	Gono- rrea	Gripe	Hepati- tis	Sífilis	Otras		
Edad														
15-24	47.1	773	37.8	14.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	65.9	4.0	364
15-19	42.7	418	38.5	16.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	66.9	3.1	178
20-24	52.2	355	37.1	11.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	64.9	4.9	185
25-29	49.3	272	32.3	15.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	65.1	3.7	134
30-39	49.3	462	46.7	13.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	64.5	2.5	228
40-49	50.5	329	45.2	13.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	65.8	0.5	166
Estado conyugal														
Nunca casado/unido	45.9	728	39.8	16.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	61.5	4.0	334
Ha tenido relaciones sexuales	50.1	532	41.7	18.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	59.3	4.1	267
Nunca ha tenido relaciones	34.4	196	32.5	8.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	70.1	3.6	67
Casado(a)/unido(a)	51.9	817	43.1	12.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	67.6	1.8	424
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	46.0	290	34.9	11.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	68.4	4.0	134
Educación														
Sin educación	30.6	188	46.2	13.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	71.5	0.0	58
Primaria 1-4	38.1	349	42.7	9.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	61.8	6.1	133
Primaria 5-8	50.7	686	44.1	16.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	62.8	3.0	348
Secundaria	56.0	559	34.5	12.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	69.5	1.8	313
Superior	(75.1)	53	(43.4)	(20.4)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(58.8)	(4.9)	40
Quintil de riqueza														
Inferior	39.6	460	45.9	11.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	60.0	2.6	182
Segundo	42.2	365	40.3	13.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	62.0	4.6	154
Intermedio	53.8	311	36.3	12.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	66.9	1.7	167
Cuarto	53.2	338	38.8	21.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	67.9	4.6	180
Superior	57.6	362	41.4	11.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	69.3	1.5	209
Total 15-49	48.6	1,836	40.6	14.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	65.4	2.9	892
50-59	45.1	265	41.9	12.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	65.0	4.7	120
Total 15-59	48.1	2,101	40.8	13.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	65.4	3.1	1,011

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

La educación y el quintil de riqueza son las variables que mayores diferencias introducen en el conocimiento de estas enfermedades. El porcentaje de las mujeres que conocen las infecciones oportunistas se incrementa de 31 por ciento entre quienes que no tienen ningún nivel de escolaridad a un 84 por ciento entre las que tienen educación superior. De igual manera ocurre al relacionar esta variable con el quintil de riqueza, pues el nivel de conocimiento cambia de un 34 por ciento entre las del quintil inferior de riqueza a un 65 por ciento de las que pertenecen al quintil superior. Igual comportamiento se observa en los hombres, pero las brechas entre los grupos extremos son menores.

7.2 ACTITUDES HACIA LAS PERSONAS VIVIENDO CON EL VIH

Las actitudes estigmatizantes y discriminatorias hacia las personas que viven con VIH no sólo constituyen una violación a los derechos de estas personas sino que representan uno de los más serios problemas que todavía prevalecen en la sociedad dominicana y que contribuyen considerablemente a la falta de búsqueda de información, conocimiento del estatus serológico y búsqueda de atención y tratamiento en caso de ser portador del virus que causa el SIDA en forma oportuna.

7.2.1 Actitudes hacia las personas viviendo con VIH

En la encuesta de los bateyes se investigó sobre las actitudes de la población hacia las personas viviendo con VIH en el hogar, escuela y trabajo. A todos los hombres de 15-59 años y a las mujeres de 15-49 años de edad se les preguntó:

- ¿Compraría usted vegetales frescos de un vendedor si usted supiera que esta persona tiene el virus que causa el SIDA?
- Si algún miembro de su familia se infectara con el virus que causa el SIDA ¿usted querría mantenerlo en secreto?
- Si un miembro de su familia se enfermara con el SIDA ¿Estaría usted dispuesta (o) a cuidarla(o) en su propia casa?
- En su opinión, si un profesor o profesora tuviera el virus que causa el SIDA pero no está enfermo(a), ¿se le debería permitir continuar dando clases?

Las respuestas a estas preguntas se presentan en los Cuadros 7.6.1 y 7.6.2, en los cuales se observa que todavía un amplio segmento de la población tiene una actitud discriminatoria hacia las personas que viven con VIH y que los hombres tienen mayor rechazo hacia estas personas que las mujeres. Mientras un 48 por ciento de las mujeres compraría vegetales frescos a una persona con VIH, en el caso de los hombres de 15-49 años este porcentaje es de un 41 por ciento. De igual manera mientras el 66 por ciento de las mujeres considera que una profesora o profesor con el VIH o SIDA se le debe permitir seguir dando clases, los hombres que piensan de igual manera son el 63 por ciento.

En general tanto los hombres (86 por ciento) como las mujeres (85 por ciento) informaron estar dispuestos a cuidar en su hogar a un familiar con SIDA.

Cuando se le preguntó si mantendría en secreto si un miembro de la familia tiene SIDA, las actitudes de los hombres muestran una mayor apertura que las mujeres. El 66 por ciento de los hombres no mantendría en secreto el estatus serológico positivo de un miembro de su familia; en el caso de las mujeres este porcentaje es de un 54 por ciento.

Las actitudes discriminatorias son más frecuentes entre la población masculina y femenina con menor nivel de escolaridad y con mayor pobreza.

Cuadro 7.6.1 Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH/SIDA: Mujeres

Entre las mujeres de 15-49 años que han escuchado sobre el SIDA, porcentaje que dio respuestas específicas a preguntas sobre actitudes hacia personas con VIH/SIDA, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje de mujeres que:					
	Está dispuesta a cuidar en el hogar a familiar con SIDA	Compraría vegetales frescos de un vendedor con SIDA	Cree que a una maestra con SIDA que no está enferma se le debe permitir seguir enseñando	No mantendría en secreto si un miembro de la familia tiene SIDA	Porcentaje que expresa aceptación de las cuatro actitudes	Número de mujeres que han escuchado sobre el SIDA
Edad						
15-24	85.8	46.2	66.4	46.1	17.1	714
15-19	86.2	44.2	61.1	47.6	16.0	419
20-24	85.3	49.0	74.0	44.1	18.6	296
25-29	85.4	51.3	67.9	52.1	23.3	238
30-39	86.4	51.6	66.9	59.8	24.9	410
40-49	82.5	43.0	60.2	67.6	24.8	316
Estado conyugal						
Nunca casada/unida	89.1	46.3	65.3	49.4	18.8	333
Ha tenido relaciones sexuales	94.3	49.2	74.4	36.6	15.8	98
Nunca ha tenido relaciones	86.9	45.1	61.6	54.7	20.0	235
Casado(a)/unido(a)	84.2	48.0	65.7	56.3	22.0	1,010
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	84.7	47.8	65.5	53.6	21.6	336
Educación						
Sin educación	73.2	26.4	38.9	57.1	7.5	151
Primaria 1-4	82.6	36.8	54.5	60.2	15.1	303
Primaria 5-8	85.7	45.8	63.9	56.9	22.4	583
Secundaria	88.0	57.7	76.7	47.5	24.1	524
Superior	93.3	67.7	87.8	53.4	37.0	117
Quintil de riqueza						
Inferior	77.3	30.3	51.2	50.2	13.5	234
Segundo	83.2	39.3	57.7	53.5	11.3	298
Intermedio	87.6	45.8	66.6	49.0	17.9	348
Cuarto	86.5	53.4	69.0	56.9	26.0	369
Superior	88.1	59.4	75.1	59.3	31.2	430
Total 15-49	85.3	47.6	65.6	54.4	21.3	1,678

Cuadro 7.6.2 Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH/SIDA: Hombres

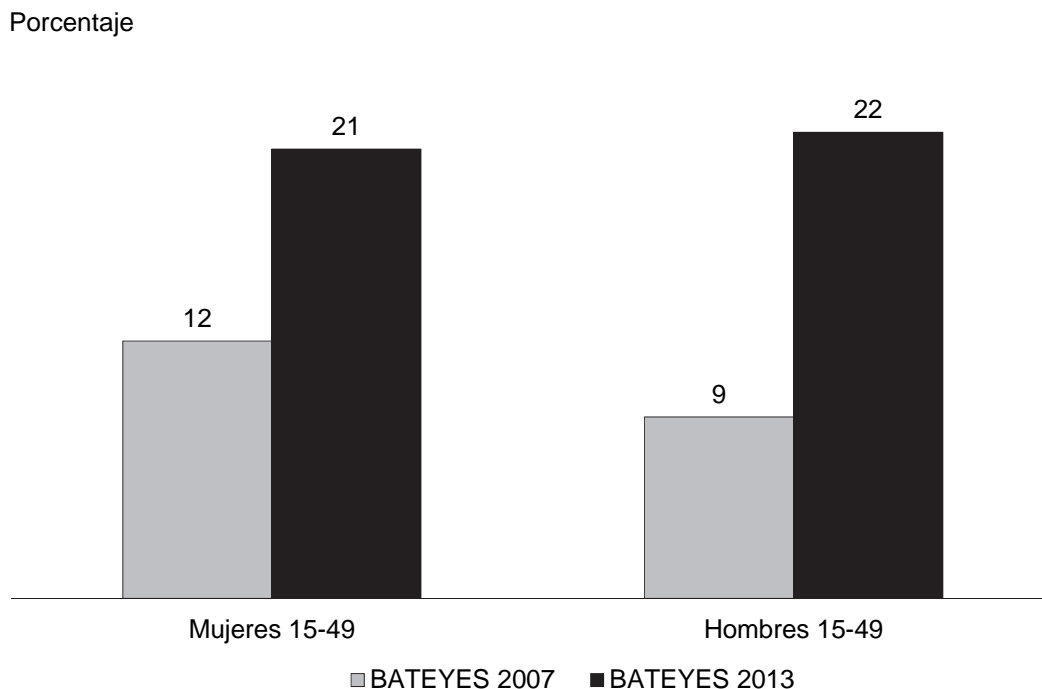
Entre los hombres de 15-49 años que han escuchado sobre el SIDA, porcentaje que dio respuestas específicas a preguntas sobre actitudes hacia personas con VIH/SIDA, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje de hombres que:					
	Está dispuesto a cuidar en el hogar a familiar con SIDA	Compraría vegetales frescos de un vendedor con SIDA	Cree que a una maestra con SIDA se le debe permitir seguir enseñando	No mantendría en secreto si un miembro de la familia tiene SIDA	Porcentaje que expresa aceptación de las cuatro actitudes	Número hombres que han escuchado sobre el SIDA
Edad						
15-24	86.4	41.9	62.2	55.3	21.4	756
15-19	85.5	38.3	57.9	55.0	19.2	406
20-24	87.5	46.1	67.1	55.6	23.9	350
25-29	88.5	40.7	67.0	71.0	25.0	262
30-39	83.0	41.8	64.4	70.5	22.0	442
40-49	85.4	37.2	57.1	79.5	21.8	321
Estado conyugal						
Nunca casado/unido	87.1	42.6	59.9	56.9	21.4	704
Ha tenido relaciones sexuales	88.8	45.9	62.6	59.5	24.7	521
Nunca ha tenido relaciones	82.2	33.4	52.4	49.3	11.8	183
Casado(a)/unido(a)	85.0	42.1	65.7	73.2	24.4	800
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	84.5	32.7	59.8	66.7	17.6	277
Educación						
Sin educación	76.8	22.1	38.6	74.7	8.8	167
Primaria 1-4	83.2	31.5	52.8	69.4	17.0	331
Primaria 5-8	84.5	40.1	59.6	65.9	20.9	679
Secundaria	90.3	49.4	75.7	60.4	27.6	550
Superior	(96.9)	(78.8)	(98.7)	(69.2)	(55.1)	53
Quintil de riqueza						
Inferior	80.0	28.4	53.5	67.4	14.5	423
Segundo	86.7	37.8	54.7	68.2	15.3	359
Intermedio	86.3	44.3	62.4	62.8	21.3	300
Cuarto	87.0	45.3	69.7	67.3	28.8	335
Superior	89.8	51.4	74.4	62.4	32.4	362
Total 15-49	85.7	40.8	62.5	65.7	22.1	1,780
50-59	82.3	36.5	55.9	73.1	20.0	255
Total 15-59	85.3	40.3	61.7	66.7	21.9	2,035

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

En el Gráfico 7.2 se presenta el porcentaje de hombres y mujeres que expresan aceptación a las cuatro situaciones descritas anteriormente y se observa que si bien hubo cambios importantes en los últimos seis años, todavía al 2013 apenas uno de cada cinco hombres y mujeres de los bateyes estudiados respondió de manera afirmativa a las cuatro situaciones, lo cual muestra que existen grandes desafíos relacionados con el estigma y la discriminación hacia las personas que viven con el VIH o el SIDA.

Gráfico 7.2 Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años que expresan aceptación de las cuatro actitudes hacia las personas viviendo con el VIH/SIDA, BATEYES 2007 y 2013



7.2.2 Actitudes hacia las relaciones sexuales seguras

Por otro lado, también se estudió las actitudes de hombres y mujeres hacia la negociación de relaciones sexuales seguras. A los hombres y mujeres entrevistados se les preguntó si se justifica que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con el esposo si ella sabe que él tiene sexo con otra mujer o que pida usar el condón si ella sabe que el esposo tiene una infección de transmisión sexual (ITS). Los resultados se presentan en el Cuadro 7.7, el cual muestra que sin importar la edad y en general el estado conyugal la mayoría de las mujeres y los hombres estuvo de acuerdo con que la mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su esposo si sabe que él tiene sexo con otra mujer (92 por ciento de mujeres y 88 por ciento de hombres). De igual manera el 95 por ciento de las mujeres y 94 por ciento de los hombres considera que una mujer debe pedir el uso del condón si sabe que el esposo tiene una ITS.

Cuadro 7.7 Actitudes hacia la negociación de relaciones sexuales más seguras con el esposo

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 que creen que se justifica que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su esposo si ella sabe que él tiene relaciones sexuales con otras mujeres; y porcentaje que creen que se justifica que una mujer pida que usen condón si ella sabe que su esposo tiene una infección de transmisión sexual (ITS), por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Mujeres: se justifica que la mujer:			Hombres: se justifica que la mujer:		
	Se niegue a tener relaciones sexuales con el esposo/compañero si ella sabe que él tiene sexo con otras mujeres	Pida usar condón si ella sabe que el esposo/compañero tiene una ITS	Número de mujeres	Se niegue a tener relaciones sexuales con el esposo/compañero si ella sabe que él tiene sexo con otras mujeres	Pida usar condón si ella sabe que el esposo/compañero tiene una ITS	Número de hombres
Edad						
15-24	92.2	95.4	727	85.0	92.2	773
15-19	90.8	95.0	424	84.8	93.4	418
20-24	94.1	96.1	303	85.2	90.7	355
25-29	93.2	94.4	240	90.1	93.9	272
30-39	91.1	95.3	418	89.8	96.2	462
40-49	93.4	96.0	321	90.4	93.2	329
Estado conyugal						
Nunca casado(a)/unido(a)	87.7	93.3	336	84.5	91.0	728
Ha tenido relaciones sexuales	92.3	98.8	98	86.5	92.8	532
Nunca ha tenido relaciones	85.8	91.1	238	79.1	86.4	196
Casado(a)/unido(a)	92.8	95.5	1,032	91.2	96.1	817
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	95.3	97.0	339	87.2	93.2	290
Educación						
Sin educación	84.5	90.1	164	82.2	88.5	188
Primaria 1-4	89.4	93.5	310	87.6	93.7	349
Primaria 5-8	92.6	96.2	591	87.8	94.0	686
Secundaria	94.6	96.7	525	90.0	94.8	559
Superior	98.5	97.1	117	(89.9)	(95.5)	53
Quintil de riqueza						
Inferior	88.1	91.6	244	82.3	88.4	460
Segundo	91.3	93.2	308	86.1	95.1	365
Intermedio	93.4	96.6	352	89.5	92.1	311
Cuarto	92.8	96.3	373	92.3	96.8	338
Superior	94.0	97.2	431	91.5	97.2	362
Total 15-49	92.3	95.4	1,707	87.9	93.6	1,836
50-59	na	na	na	88.3	92.8	265
Total 15-59	na	na	na	88.0	93.5	2,101

na = No aplicable

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

7.3 COMPORTAMIENTO EN RELACIÓN AL VIH Y OTRAS ITS

Fomentar una práctica sexual que no ponga en riesgo la salud sexual de la propia persona y su pareja debe ser el objetivo de todo programa que pretenda impactar en la incidencia de nuevas infecciones por el virus que causa el SIDA.

En ese contexto se investigó sobre el número de parejas sexuales, el uso del condón entre las personas con múltiples parejas sexuales, cobertura de la prueba de VIH, prevalencia de ITS, y prevalencia de inyecciones.

7.3.1 Conducta sexual de riesgo

En los Cuadros 7.8.1 y 7.8.2 se observa que el 5 por ciento de las mujeres y el 27 por ciento de los hombres de 15-59 años informaron haber tenido dos o más parejas sexuales durante los doce meses previos a la realización de la entrevista. En las mujeres la multiplicidad de parejas sexuales es más frecuente entre mujeres divorciadas, separadas o viudas (10 por ciento), las que tienen 20 a 24 y 25 a 29 años (7 por ciento),

las de educación primaria 5-8 (6 por ciento) y las del quintil intermedio de riqueza (7 por ciento). En cambio, entre los hombres este fenómeno es más frecuente entre los divorciados, separados o viudos (37 por ciento), los que tienen entre 20 a 24 años de edad (35 por ciento), los de nivel educativo primaria 5-8 (29 por ciento) y los del quintil superior de riqueza (30 por ciento).

El uso del condón en la población masculina y femenina que tuvo múltiples parejas sexuales es extremadamente bajo (30 por ciento entre las mujeres y 49 por ciento entre los hombres de 15-49 años).

Cuadro 7.8.1 Múltiples parejas sexuales: Mujeres

Entre las mujeres de 15-49 años, porcentaje que tuvieron relaciones sexuales con 2 o más parejas sexuales en los últimos 12 meses; entre las mujeres que tuvieron 2 o más parejas en los últimos 12 meses, porcentaje que reportó haber usado el condón en la última relación sexual; y para las mujeres que alguna vez han tenido relaciones sexuales, el promedio de parejas que ha tenido durante toda su vida, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Todas las mujeres		Entre las mujeres que tuvieron 2 o más parejas en los últimos 12 meses:		Entre las mujeres que han tenido relaciones sexuales: ¹	
	Porcentaje que tuvieron 2 o más parejas sexuales en los últimos 12 meses	Número de mujeres	Porcentaje que usó condón durante la última relación sexual	Número de mujeres	Número promedio de parejas sexuales durante toda su vida	Número de mujeres
Edad						
15-24	5.3	727	(35.1)	39	2.6	496
15-19	4.1	424	*	18	2.0	222
20-24	7.0	303	*	21	3.1	274
25-29	7.1	240	*	17	3.2	226
30-39	4.1	418	*	17	3.5	413
40-49	2.7	321	*	9	3.0	315
Estado conyugal						
Nunca casado(a)/unido(a)	2.5	336	*	8	2.6	97
Casado(a)/unido(a)	3.8	1,032	(8.5)	40	2.8	1,017
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	9.9	339	(50.4)	33	3.8	336
Educación						
Sin educación	5.2	164	*	9	3.7	158
Primaria 1-4	4.9	310	*	15	3.1	290
Primaria 5-8	5.9	591	(27.1)	35	3.0	503
Secundaria	4.3	525	*	23	3.0	402
Superior	0.0	117	*	0	1.8	97
Quintil de riqueza						
Inferior	5.8	244	*	14	4.2	217
Segundo	5.0	308	*	15	2.5	265
Intermedio	6.6	352	*	23	3.5	303
Cuarto	3.5	373	*	13	2.9	326
Superior	3.6	431	*	15	2.4	339
Total 15-49	4.8	1,707	30.3	81	3.0	1,450

¹ Los promedios se calculan excluyendo a quienes dieron respuestas no numéricas.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

Cuadro 7.8.2 Múltiples parejas sexuales: Hombres

Entre los hombres de 15-49 años, porcentaje que tuvieron relaciones sexuales con 2 o más parejas sexuales en los últimos 12 meses; entre los hombres que tuvieron 2 o más parejas en los últimos 12 meses, porcentaje que reportó haber usado el condón en la última relación sexual; y para los hombres que alguna vez han tenido relaciones sexuales, el promedio de parejas que ha tenido durante toda su vida, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Todos los hombres		Entre los hombres que tuvieron 2 o más parejas en los últimos 12 meses:		Entre los hombres que han tenido relaciones sexuales: ¹	
	Porcentaje que tuvieron 2 o más parejas sexuales en los últimos 12 meses	Número de hombres	Porcentaje que usó condón durante la última relación sexual	Número de hombres	Número promedio de parejas sexuales durante toda su vida	Número de hombres
Edad						
15-24	24.7	773	68.4	191	8.7	588
15-19	15.9	418	83.5	66	6.4	260
20-24	35.1	355	60.4	125	10.5	328
25-29	28.5	272	36.7	77	14.0	255
30-39	29.6	462	38.1	137	16.8	441
40-49	25.4	329	34.1	83	24.5	302
Estado conyugal						
Nunca casado(a)/unido(a)	23.0	728	87.8	168	9.6	527
Casado(a)/unido(a)	26.1	817	9.6	213	15.5	785
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	37.4	290	66.5	109	22.6	274
Educación						
Sin educación	18.8	188	(46.3)	35	16.0	162
Primaria 1-4	24.8	349	43.4	87	14.8	312
Primaria 5-8	28.6	686	44.4	196	16.1	580
Secundaria	28.2	559	56.8	158	13.3	481
Superior	(24.6)	53	*	13	(9.8)	50
Quintil de riqueza						
Inferior	24.0	460	56.5	110	13.4	407
Segundo	28.1	365	50.8	103	12.9	301
Intermedio	24.6	311	40.2	76	15.0	271
Cuarto	27.5	338	45.0	93	16.7	292
Superior	29.6	362	49.5	107	16.5	315
Total 15-49	26.6	1,836	49.0	489	14.8	1,586
50-59	17.5	265	30.5	46	27.2	251
Total 15-59	25.5	2,101	47.4	535	16.5	1,837

¹ Los promedios se calculan excluyendo a quienes dieron respuestas no numéricas.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

7.3.2 Prueba de VIH en el pasado reciente

Otro indicador importante es el conocimiento del estatus serológico que le permita a la persona buscar atención oportuna en caso de serología positiva y continuar con medidas de prevención en ambos casos.

En los Cuadros 7.9.1 y 7.9.2 se observa que la población femenina que se ha realizado una prueba de VIH es significativamente más elevada (76 por ciento) que la población masculina de 15-49 años (43 por ciento). Sin embargo, no todas las personas que se realizan una prueba recogen los resultados. El 63 por ciento de las mujeres y el 39 por ciento de los hombres se hicieron la prueba y recibió el resultado, lo cual significa que más de la mitad de la población masculina y un porcentaje importante de mujeres en edad reproductiva desconocen su estatus serológico.

El porcentaje de mujeres y hombres que conoce su estatus serológico para VIH se incrementa con la edad y el nivel educativo.

Cuadro 7.9.1 Cobertura de la prueba del VIH: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que saben dónde hacerse la prueba del VIH/SIDA; distribución porcentual de mujeres de 15-49 años según si se han hecho o no la prueba alguna vez y si recibieron los resultados de la última prueba; porcentaje de mujeres que se ha hecho la prueba; y porcentaje de mujeres de 15-49 años que se hizo la prueba en los últimos 12 meses y recibió los resultados de la última prueba, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que sabe dónde hacerse la prueba del VIH	Distribución porcentual que se hizo o no la prueba de VIH/SIDA según si recibieron el resultado de la última prueba			Total	Porcentaje que se ha hecho la prueba	Porcentaje que se hizo la prueba en los últimos 12 meses y recibió los resultados de la última prueba	Número de mujeres
		Se ha hecho la prueba y recibió el resultado	Se ha hecho la prueba y no recibió el resultado	Nunca se han hecho la prueba ¹				
Edad								
15-24	88.9	44.1	12.7	43.3	100.0	56.7	20.4	727
15-19	84.4	29.7	8.4	61.9	100.0	38.1	13.5	424
20-24	95.1	64.1	18.7	17.2	100.0	82.8	30.1	303
25-29	95.9	67.5	21.0	11.5	100.0	88.5	28.4	240
30-39	97.3	80.8	12.1	7.1	100.0	92.9	26.4	418
40-49	95.4	81.0	6.4	12.6	100.0	87.4	24.9	321
Estado conyugal								
Nunca casada/unida	82.2	18.9	3.4	77.7	100.0	22.3	6.3	336
Ha tenido relaciones sexuales	92.2	40.3	8.3	51.4	100.0	48.6	13.3	98
Nunca ha tenido relaciones	78.1	10.0	1.4	88.6	100.0	11.4	3.4	238
Casado(a)/unido(a)	95.0	73.9	14.6	11.6	100.0	88.4	27.7	1,032
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	98.3	75.4	15.3	9.3	100.0	90.7	29.5	339
Educación								
Sin educación	85.3	61.3	15.0	23.6	100.0	76.4	22.9	164
Primaria 1-4	93.5	71.2	11.6	17.2	100.0	82.8	21.5	310
Primaria 5-8	91.8	60.2	15.3	24.5	100.0	75.5	22.8	591
Secundaria	95.5	60.4	10.1	29.5	100.0	70.5	25.5	525
Superior	99.2	74.3	8.3	17.4	100.0	82.6	29.7	117
Quintil de riqueza								
Inferior	89.0	57.4	17.5	25.1	100.0	74.9	27.4	244
Segundo	88.6	61.2	13.8	25.0	100.0	75.0	26.0	308
Intermedio	94.6	65.1	16.2	18.7	100.0	81.3	23.8	352
Cuarto	94.5	66.8	9.9	23.3	100.0	76.7	22.5	373
Superior	96.4	63.7	8.1	28.2	100.0	71.8	21.5	431
Total 15-49	93.2	63.3	12.5	24.1	100.0	75.9	23.9	1,707

¹ Incluye 'no sabe/sin información'.

Cuadro 7.9.2 Cobertura de la prueba del VIH: Hombres

Porcentaje de hombres de 15-49 años que saben dónde hacerse la prueba del SIDA; distribución porcentual de hombres de 15-49 años según si se ha hecho o no la prueba alguna vez y si recibió los resultados de la última prueba; porcentaje de hombres que se ha hecho la prueba; y porcentaje de hombres de 15-49 años que se hizo la prueba en los últimos 12 meses y recibió los resultados de la última prueba, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que sabe dónde hacerse la prueba del VIH	Distribución porcentual que se hizo o no la prueba de VIH/SIDA según si recibieron el resultado de la última prueba			Total	Porcentaje que se ha hecho la prueba	Porcentaje que se hizo la prueba en los últimos 12 meses y recibió los resultados de la última prueba	Número de hombres
		Se ha hecho la prueba y recibió el resultado	Se ha hecho la prueba y no recibió el resultado	Nunca se han hecho la prueba ¹				
Edad								
15-24	78.4	19.2	3.4	77.4	100.0	22.6	10.8	773
15-19	72.1	8.8	1.8	89.4	100.0	10.6	5.1	418
20-24	85.9	31.4	5.2	63.4	100.0	36.6	17.6	355
25-29	84.9	44.1	4.4	51.5	100.0	48.5	16.3	272
30-39	86.1	53.9	3.1	43.0	100.0	57.0	22.7	462
40-49	89.6	58.7	5.1	36.2	100.0	63.8	24.5	329
Estado conyugal								
Nunca casado/unido	75.5	17.0	2.8	80.2	100.0	19.8	8.9	728
Ha tenido relaciones sexuales	78.5	21.2	3.7	75.0	100.0	25.0	11.9	532
Nunca ha tenido relaciones	67.3	5.4	0.2	94.3	100.0	5.7	0.7	196
Casado(a)/unido(a)	89.7	53.6	4.9	41.5	100.0	58.5	22.0	817
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	84.9	51.2	3.0	45.7	100.0	54.3	23.7	290
Educación								
Sin educación	66.7	35.5	3.5	61.0	100.0	39.0	12.6	188
Primaria 1-4	77.5	36.6	1.5	61.8	100.0	38.2	16.1	349
Primaria 5-8	85.3	39.1	4.3	56.5	100.0	43.5	17.0	686
Secundaria	88.5	39.5	4.6	55.9	100.0	44.1	17.7	559
Superior	(100.0)	(49.5)	(3.6)	(46.9)	100.0	(53.1)	(33.1)	53
Quintil de riqueza								
Inferior	71.9	29.1	3.1	67.8	100.0	32.2	12.7	460
Segundo	86.4	40.0	3.4	56.6	100.0	43.4	17.6	365
Intermedio	86.2	45.2	3.5	51.3	100.0	48.7	20.8	311
Cuarto	84.5	36.5	4.9	58.5	100.0	41.5	14.0	338
Superior	91.0	46.1	4.1	49.8	100.0	50.2	21.8	362
Total 15-49	83.3	38.7	3.8	57.5	100.0	42.5	17.1	1,836
50-59	82.5	53.6	3.0	43.4	100.0	56.6	22.2	265
Total 15-59	83.2	40.6	3.7	55.7	100.0	44.3	17.7	2,101

¹ Incluye 'no sabe/sin información'.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

7.3.3 Prevalencia de infecciones de transmisión sexual (ITS)

Tomando en cuenta que las ITS se consideran una puerta de entrada para el VIH, a toda la población se les preguntó si durante el año previo a la encuesta habían tenido alguna enfermedad adquirida por contacto sexual. En el Cuadro 7.10 se observa que la prevalencia de ITS es 3 por ciento para las mujeres y 1 por ciento para los hombres.

Cuadro 7.10 Auto-reporte de infecciones de transmisión sexual (ITS)

Entre mujeres y hombres de 15-49 años que han tenido relaciones sexuales, el porcentaje que reportó haber tenido alguna ITS y/o síntomas asociados a ITS en los 12 meses antes de la encuesta, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje de mujeres que reportó haber tenido en los últimos 12 meses:					Porcentaje de hombres que reportó haber tenido en los últimos 12 meses:				
	ITS	Descarga genital anormal o con mal olor	Llagas o úlceras en genitales	ITS/ descarga anormal/ llagas o úlceras	Número de mujeres que han tenido relaciones sexuales	ITS	Descarga anormal del pene	Llagas o úlceras en genitales	ITS/ descarga anormal del pene/ llagas o úlceras	Número de hombres que han tenido relaciones sexuales
Edad										
15-24	1.6	13.5	1.6	14.7	502	1.5	3.4	1.4	4.3	592
15-19	0.9	12.1	2.3	13.3	223	0.0	2.4	0.9	2.8	262
20-24	2.2	14.6	1.1	15.8	278	2.7	4.2	1.9	5.5	331
25-29	4.2	12.0	1.6	12.8	231	2.3	3.2	2.1	4.3	265
30-39	2.4	11.0	1.2	12.4	414	1.2	1.7	1.5	3.2	456
40-49	3.1	12.2	2.5	15.0	321	0.2	0.7	1.0	1.9	324
Estado conyugal										
Nunca casado(a)/unido(a)	0.0	8.1	0.0	8.1	98	0.7	2.9	1.2	3.2	532
Casado(a)/unido(a)	2.9	12.8	1.6	14.7	1,031	1.5	1.7	1.4	3.0	816
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	2.4	11.9	2.6	13.0	339	2.0	3.4	2.1	5.5	289
Circuncisión masculina										
Circuncidado	*	*	*	*	0	3.9	2.4	4.7	6.0	134
No circuncidado	na	na	na	na	na	1.1	2.3	1.1	3.2	1,478
No sabe/sin información	na	na	na	na	na	*	*	*	*	25
Educación										
Sin educación	1.2	7.8	2.1	9.4	162	0.4	1.3	1.2	2.9	173
Primaria 1-4	3.4	10.3	1.0	12.6	293	0.9	1.4	0.5	1.6	323
Primaria 5-8	2.3	15.0	2.5	16.9	509	2.4	3.4	2.6	5.2	596
Secundaria	2.6	13.1	1.0	13.6	408	0.5	2.2	1.0	3.0	494
Superior	3.2	7.8	1.6	10.1	97	(2.4)	(2.4)	(0.0)	(2.4)	51
Quintil de riqueza										
Inferior	2.9	7.9	2.7	10.1	223	1.7	1.9	2.2	3.9	426
Segundo	1.7	10.8	0.8	12.0	266	1.3	2.9	1.2	3.6	313
Intermedio	1.7	16.1	1.2	16.7	311	1.8	3.6	1.4	4.4	280
Cuarto	4.7	10.5	2.1	13.6	329	0.5	2.3	1.0	2.8	298
Superior	1.7	14.6	1.8	15.3	340	1.1	1.4	1.4	2.8	320
Total 15-49	2.6	12.3	1.7	13.8	1,468	1.3	2.4	1.5	3.5	1,637
50-59	na	na	na	na	na	1.1	1.7	1.7	2.8	264
Total 15-59	na	na	na	na	na	1.3	2.3	1.5	3.4	1,901

na = No aplicable

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

7.3.4 Prevalencia de inyecciones

Recibir una inyección cuando este proceso no se hace en estrictas condiciones de bioseguridad puede convertirse en un medio de infección del VIH u otra infección transmitida por esta vía.

Las informaciones mostradas en el Cuadro 7.11 evidencian que un 41 por ciento de las mujeres y 28 por ciento de los hombres de 15 a 49 años habían recibido una inyección durante los doce meses previos a la encuesta. En la casi totalidad de los casos estas inyecciones fueron administradas con jeringas y agujas nuevas por lo cual los riesgos de una infección por esta vía casi se reducen a cero.

Cuadro 7.11 Prevalencia de inyecciones administradas por profesional de la salud en los últimos 12 meses

Porcentaje de mujeres y hombres entrevistados que recibieron por lo menos una inyección de un profesional de la salud en los últimos 12 meses, número promedio de inyecciones en los últimos 12 meses, y entre los que recibieron alguna inyección, porcentaje para los que se usaron una jeringuilla y aguja de un paquete nuevo sin abrir, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Mujer					Hombre				
	Porcentaje que recibió inyección de profesional de la salud en los últimos 12 meses	Número promedio de inyecciones en los últimos 12 meses	Número	Para la última inyección recibida se usaron jeringuilla y aguja de un paquete nuevo sin abrir	Número que recibió inyección en los últimos 12 meses	Porcentaje que recibió inyección de profesional de la salud en los últimos 12 meses	Número promedio de inyecciones en los últimos 12 meses	Número	Para la última inyección recibida se usaron jeringuilla y aguja de un paquete nuevo sin abrir	Número que recibió inyección en los últimos 12 meses
Edad										
15-24	44.7	1.5	727	99.8	325	24.4	0.7	773	97.7	188
15-19	38.9	1.0	424	100.0	165	22.3	0.5	418	97.5	93
20-24	52.7	2.2	303	99.5	160	26.8	0.9	355	97.8	95
25-29	43.6	1.4	240	100.0	105	28.4	1.3	272	96.0	77
30-39	33.9	1.3	418	100.0	142	31.7	1.1	462	98.5	147
40-49	39.2	1.7	321	99.6	126	31.4	1.3	329	97.5	103
Estado conyugal										
Nunca casado(a)/unido(a)	28.8	0.8	336	100.0	97	25.0	0.8	728	97.6	182
Ha tenido relaciones sexuales	35.8	0.8	98	(100.0)	35	26.4	0.9	532	97.9	141
Nunca ha tenido relaciones	25.9	0.7	238	100.0	62	21.3	0.5	196	(96.5)	42
Casado(a)/unido(a)	45.0	1.7	1,032	99.8	464	31.9	1.2	817	97.2	260
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	40.3	1.5	339	99.6	137	24.9	0.9	290	99.0	72
Educación										
Sin educación	30.1	0.8	164	(98.4)	49	27.2	0.6	188	(98.4)	51
Primaria 1-4	34.9	1.2	310	100.0	108	30.4	1.1	349	96.7	106
Primaria 5-8	41.9	1.7	591	99.8	248	27.0	1.1	686	96.5	185
Secundaria	45.8	1.5	525	100.0	241	26.5	0.8	559	99.0	148
Superior	44.2	1.2	117	100.0	52	(47.2)	(2.3)	53	*	25
Quintil de riqueza										
Inferior	43.0	1.5	244	99.3	105	28.5	0.7	460	97.2	131
Segundo	43.5	1.2	308	100.0	134	25.8	0.9	365	98.5	94
Intermedio	35.2	1.3	352	100.0	124	28.3	1.2	311	96.7	88
Cuarto	43.9	1.6	373	99.7	164	24.6	0.9	338	97.8	83
Superior	39.8	1.6	431	100.0	171	32.8	1.3	362	97.9	119
Total 15-49	40.9	1.5	1,707	99.8	698	28.1	1.0	1,836	97.6	515
50-59	na	na	na	na	na	33.6	1.5	265	96.6	89
Total 15-59	na	na	na	na	na	28.8	1.1	2,101	97.5	604

Nota: Inyecciones médicas son aquellas administradas por un doctor, enfermera, farmacéutico, dentista u otro trabajador de la salud.

na = No aplicable

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

7.4 ADOLESCENTES, JÓVENES Y VIH/SIDA

La población de adolescentes y jóvenes continúan teniendo un peso importante en la estructura poblacional dominicana, además de ser un grupo priorizado por la Respuesta Nacional al VIH y al SIDA, por lo cual los y las adolescentes y jóvenes residentes en los bateyes es un grupo doblemente priorizado.

En este acápite se presenta un análisis del nivel de conocimiento sobre el VIH, comportamiento sexual y prueba de VIH en el pasado.

7.4.1 Conocimiento comprensivo del VIH/SIDA

En el Cuadro 7.12 se presentan los niveles de conocimiento comprensivo del VIH en la población de mujeres y hombres y el porcentaje de mujeres que sabe dónde conseguir un condón con edades comprendidas entre los 15 a 24 años.

Se observa que el porcentaje de las mujeres y los hombres adolescentes y jóvenes con conocimiento comprensivo sobre el VIH es muy similar los totales de dichos segmentos poblacionales residentes en los bateyes (45 por ciento en mujeres y 44 por ciento en hombres).

El conocimiento comprensivo sobre el VIH guarda relación con el estado conyugal, observándose un mayor conocimiento entre las mujeres solteras que han tenido relaciones sexuales (59 por ciento). En el caso de los hombres son los que alguna vez se han casado o unido los que tienen un conocimiento más alto (54 por ciento).

En ambos sexos a medida que las y los adolescentes y jóvenes tienen un mayor nivel de escolaridad, más elevado es el nivel de conocimiento comprensivo sobre el VIH.

Cuadro 7.12. Conocimiento comprensivo sobre el SIDA y sobre dónde conseguir condón entre jóvenes

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-24 años con conocimiento comprensivo sobre el SIDA y porcentaje de mujeres que sabe dónde conseguir condones, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Mujer			Hombre	
	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el SIDA ¹	Porcentaje que sabe dónde conseguir condón ²	Número	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el SIDA ¹	Número
Edad					
15-19	42.4	83.2	424	40.5	418
15-17	39.7	78.6	271	38.2	243
18-19	47.2	91.4	153	43.6	175
20-24	48.7	87.5	303	48.7	355
20-22	46.7	86.9	186	50.2	225
23-24	51.8	88.4	118	46.1	130
Estado conyugal					
Nunca casado(a)/unido(a)	45.8	77.4	299	41.5	599
Ha tenido relaciones sexuales	59.3	91.3	74	44.0	419
Nunca ha tenido relaciones sexuales	41.4	72.8	225	35.8	181
Alguna vez casado(a)/unido(a)	44.5	90.3	428	53.7	174
Educación					
Sin educación	*	*	13	(17.0)	28
Primaria 1-4	34.3	68.7	66	32.6	101
Primaria 5-8	40.1	80.8	283	40.9	318
Secundaria	51.4	91.6	335	52.9	304
Superior	(60.3)	(96.9)	29	*	22
Total	45.0	85.0	727	44.2	773

¹ Conocimiento comprensivo significa que sabe que el uso consistente del condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel no infectada puede reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA; sabe que una persona que parece saludable puede tener el virus del SIDA; y rechaza las dos creencias erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del virus del SIDA. Los componentes de conocimiento comprensivo se presentan en los Cuadros 7.3.1 y 7.3.2.

² Para este cuadro, las siguientes respuestas no se consideran fuente para conseguir condones: amigos, familiares, en el hogar.

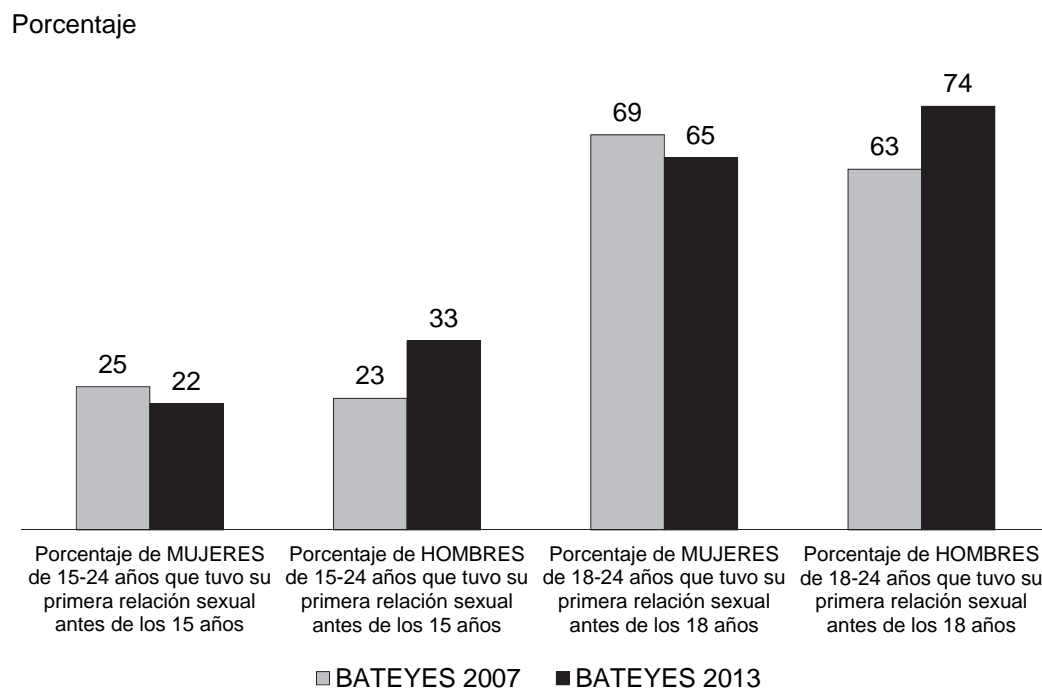
() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

7.4.2 Edad a la primera relación sexual y uso del condón

En el Gráfico 7.3 se presenta el porcentaje de adolescentes y jóvenes que tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años y antes de los 18 años. Las informaciones presentadas muestran que el porcentaje de las mujeres que inició su vida sexual antes de los 15 años es significativamente más bajo (22 por ciento) que el de hombres en la misma edad (33 por ciento). Igual comportamiento se observa en el porcentaje de la población de 18-24 años que tuvo su primera relación sexual antes de los 18 años (65 por ciento de las mujeres en comparación con un 74 por ciento de los hombres).

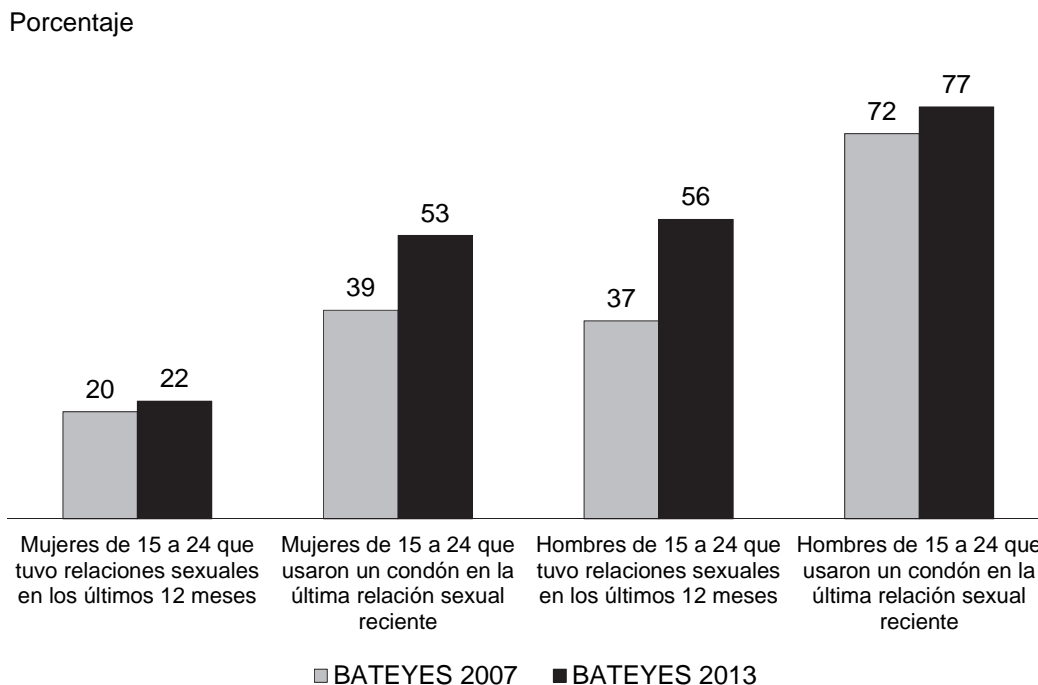
Gráfico 7.3 Porcentaje de mujeres y hombres adolescentes y jóvenes que tuvo su primera relación sexual antes de los 15 y antes de los 18 años, BATEYES 2007 y 2013



El uso del condón en una relación sexual durante la adolescencia y la juventud es fundamental para evitar un embarazo no deseado y reducir el riesgo de una infección por VIH u otra ITS. En el Gráfico 7.4 se muestra el porcentaje de la población soltera de 15 y 24 años que usó un condón en la última relación sexual durante los doce meses previos a la encuesta. En dicho gráfico se observa que un poco más de la mitad de las adolescentes y jóvenes (53 por ciento) y el 77 por ciento de los hombres uso un condón en la última relación sexual.

En ambos sexos el uso del condón se incrementó pero particularmente entre las mujeres (39 por ciento en el 2007 a 53 por ciento en el 2013). En cambio entre los jóvenes si bien también aumentó éste fue menor que el observado entre las mujeres (72 a 77 por ciento durante el período 2007-2013).

Gráfico 7.4 Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 24 años, nunca casados o unidos, que usó un condón en la última relación sexual reciente, BATEYES 2007 y 2013



7.4.3 Opinión de la población sobre la enseñanza del uso del condón entre la población adolescente

Finalmente, se investigó entre la población de 18 a 49 años si está o no de acuerdo en que se enseñe a la población de 12 a 14 años sobre el uso del condón para prevenir el contagio por VIH. Los resultados que se muestran en el Cuadro 7.13 evidencian que un alto porcentaje de la población masculina (87 por ciento) y femenina (84 por ciento) está de acuerdo en la enseñanza del uso del condón como medio de prevención del VIH.

El porcentaje de mujeres y hombres que está de acuerdo con la enseñanza del uso del condón en este grupo de población se incrementa de un 64 por ciento y 68 por ciento entre quienes no tienen ningún nivel educativo a un 86 por ciento y 94 por ciento entre los del nivel superior, respectivamente.

Un comportamiento similar se observa al relacionar este indicador con el quintil de riqueza.

Cuadro 7.13 Apoyo de los adultos a la enseñanza sobre el uso del condón para prevenir el SIDA

Porcentaje de mujeres y hombres de 18-49 años que está de acuerdo con que se le enseñe a los niños/as de 12-14 años sobre el uso del condón para prevenir el SIDA, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

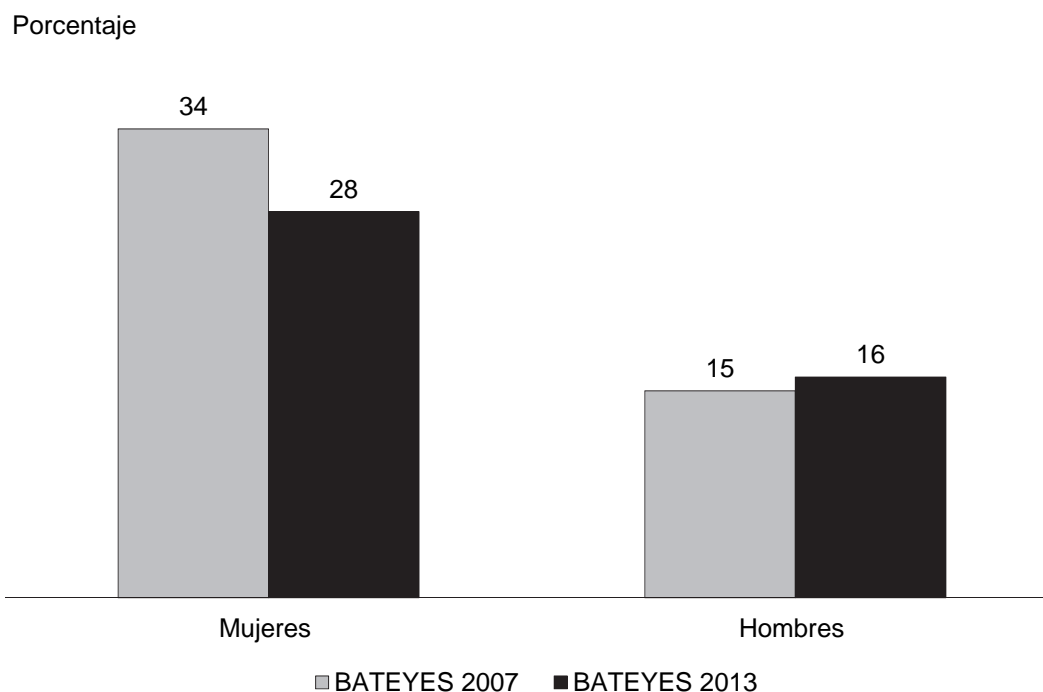
Característica	Mujer		Hombre	
	Porcentaje de está de acuerdo	Número de mujeres	Porcentaje de está de acuerdo	Número de hombres
Edad				
18-24	85.6	456	88.6	530
18-19	83.9	153	89.1	175
20-24	86.5	303	88.4	355
25-29	88.2	240	87.7	272
30-39	81.0	418	85.0	462
40-49	80.3	321	84.4	329
Estado conyugal				
Nunca casado(a)/unido(a)	81.7	150	87.4	488
Casado(a)/unido(a)	81.8	970	86.9	814
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	89.4	317	84.1	290
Educación				
Sin educación	64.2	163	67.9	184
Primaria 1-4	79.9	284	87.9	321
Primaria 5-8	86.6	461	87.3	556
Secundaria	89.4	412	91.0	480
Superior	86.4	116	94.1	53
Quintil de riqueza				
Inferior	72.8	196	78.4	417
Segundo	80.0	246	86.3	310
Intermedio	84.6	305	89.1	272
Cuarto	84.6	328	88.8	287
Superior	89.9	361	93.5	307
Total 18-49	83.5	1,436	86.5	1,593
50-59	na	na	79.5	265
Total 18-59	na	na	85.5	1,858

na = No aplicable

7.4.4 Realización de prueba de VIH en el pasado reciente

Como parte de las acciones de prevención se recomienda, sobre todo a la población joven, realizarse una prueba de VIH con consejería. En el Gráfico 7.5 se presenta el porcentaje de adolescentes y jóvenes con experiencia sexual que se ha hecho una prueba de VIH. Las informaciones presentadas muestran que el porcentaje de la población entre 15 a 24 años que ha tenido relaciones sexuales y se ha hecho una prueba de VIH no sólo es baja sino que se ha mantenido en el mismo nivel en relación al 2007 en el caso de los hombres y hubo una ligera reducción entre las mujeres de un 34 por ciento en el 2007 a 28 por ciento en el 2013.

Gráfico 7.5 Prueba de VIH entre adolescentes y jóvenes que tuvieron relaciones sexuales el año previo a la encuesta, BATEYES 2007 y 2013



7.5 PREVALENCIA DE VIH

BATEYES 2013 es la tercera encuesta realizada en la República Dominicana que midió la prevalencia de VIH en estas áreas. Las primera y segunda mediciones fueron realizadas en 2002 y 2007.

7.5.1 Cobertura de la muestra de VIH

En el Cuadro 7.14 se presentan las tasas de cobertura de la prueba de VIH en las mujeres de 15-49 años, los hombres de 15-59 años, y en el conjunto de hombres y mujeres elegibles para la prueba de VIH por estatus de la prueba en los bateyes.

Cuadro 7.14 Cobertura de la prueba de VIH por sexo

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años y los hombres de 15-59 años elegibles para la prueba de VIH por estatus de la prueba, por sexo (sin ponderar), República Dominicana, BATEYES 2013

Sexo	Situación de la prueba de VIH								Total	Número
	Muestras analizadas ¹		Rechazó dar sangre		Ausente en el momento de la visita		Otro o sin información ²			
	Entrevista- do(a)	entrevista- do(a)	Entrevista- do(a)	entrevista- do(a)	Entrevista- do(a)	entrevista- do(a)	Entrevista- do(a)	entrevista- do(a)		
Mujeres 15-49	93.3	0.1	2.4	1.0	0.1	2.0	0.2	1.1	100.0	1,779
Hombres 15-59	87.4	0.0	2.8	1.6	0.1	5.9	0.3	1.9	100.0	2,320
Total	90.0	0.0	2.6	1.3	0.1	4.2	0.2	1.5	100.0	4,099

¹ Incluye todas las Muestras de Sangre Seca (MSS) analizadas en el laboratorio y para las cuales existe un resultado (ej. negativo, positivo o indeterminado). Indeterminado significa que la MSS pasó por todo el proceso definido en el protocolo de análisis, pero no se pudo determinar el resultado final.

² Incluye: 1) otros resultados de la recolección de la sangre (ej. problemas técnicos en el campo; 2) pérdida de muestras; 3) códigos de barras que no correspondían; y 4) otros resultados de laboratorio tales como la sangre no analizada por razones técnicas, sangre insuficiente para completar el algoritmo, etc.

Para el 90 por ciento de las personas elegibles para la prueba de VIH se logró tener resultados sobre la condición de VIH, es decir, se tomó una muestra de sangre y se obtuvo el resultado del laboratorio, bastante por encima del resultado a nivel nacional (85 por ciento).

Las tasas de respuesta son más altas para las mujeres que para los hombres (93 y 87 por ciento, respectivamente). La mayor causa de no respuesta en el caso de los hombres fue resultado de personas elegibles para entrevista que estuvieron ausentes al momento de la visita (6 por ciento).

Información adicional sobre la cobertura de la prueba de VIH por grupos de edad, educación y quintil de riqueza se presenta en el Apéndice A, Cuadro A.1. Los resultados en ese cuadro señalan que no hay variación importante en la cobertura de la prueba de VIH por las características estudiadas.

7.5.2 Prevalencia de VIH por edad y sexo

La prevalencia de VIH para las mujeres de 15-49 años y los hombres de 15-59 años se presenta en el Cuadro 7.15 por grupos de edad. Los resultados se ilustran en el Gráfico 7.6.

Cuadro 7.15 Prevalencia de VIH por edad

Entre las mujeres de-facto de 15-49 años y los hombres de-facto de 15-59 años que fueron entrevistados y a quienes se les hizo la prueba de VIH, porcentaje VIH positivo por edad, República Dominicana, BATEYES 2013

Edad	Mujer		Hombre		Total	
	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número
15-19	0.8	403	0.3	415	0.6	818
20-24	3.3	290	0.0	352	1.5	642
25-29	1.6	229	2.7	265	2.2	494
30-34	2.4	219	3.5	239	3.0	457
35-39	4.9	174	4.5	212	4.7	386
40-44	3.7	156	11.1	136	7.2	292
45-49	1.4	146	3.1	188	2.4	333
Total 15-49	2.4	1,616	2.6	1,807	2.5	3,422
50-59	na	na	4.1	266	na	na
Hombres 15-59	na	na	2.8	2,072	na	na

na = No aplicable

Entre las personas de 15-49 años que se hicieron la prueba, el 2.5 por ciento resultó ser VIH positivo, similar a lo observado en el 2007 (3.2 por ciento). La prevalencia es de 2.4 por ciento para mujeres y 2.6 por ciento para hombres en el año 2013, mientras que en el 2007 las mujeres presentaban una prevalencia de 3.1 por ciento y los hombres presentaban 3.3 por ciento.

Entre las mujeres, la prevalencia aumenta al 4.9 por ciento entre las mujeres de 35-39 años. Entre los hombres, la prevalencia aumenta consistentemente con la edad hasta alcanzar el 11.1 por ciento dentro los hombres de 40-44 años. En el análisis de este indicador de prevalencia, especialmente por características, debe tomarse en cuenta que está afectado por un importante error de muestreo, debido al bajo número de casos. El patrón de prevalencia por edad no es claro para las mujeres, pero parecería que entre las de 20-24 años, la prevalencia del VIH es más alta en las mujeres que en los hombres.

7.5.3 Prevalencia de VIH por características seleccionadas

La prevalencia de VIH se presenta en el Cuadro 7.16 por características sociodemográficas seleccionadas.

Cuadro 7.16 Prevalencia de VIH por características socio-demográficas

Porcentaje VIH positivo entre las mujeres y hombres de 15-49 años a quienes se les hizo la prueba, por características socio-demográficas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Mujer		Hombre		Total	
	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número
Estado conyugal						
Nunca casado(a)/unido(a)	0.5	319	0.9	723	0.8	1,042
Ha tenido relaciones sexuales	1.6	93	1.2	526	1.3	620
Nunca ha tenido relaciones sexuales	0.0	226	0.0	197	0.0	422
Casado(a)/Unido(a)	3.0	979	3.3	805	3.2	1,784
Divorciado(a)/Separado(a)	2.1	302	4.7	263	3.3	564
Viudo(a)	*	17	*	15	(6.3)	32
Situación de embarazo						
Embarazada	4.0	135	na	na	na	na
No embarazada/insegura	2.2	1,481	na	na	na	na
Circuncisión masculina						
Circuncidado	na	na	4.8	144	na	na
No circuncidado	na	na	2.4	1,636	na	na
No sabe/sin información	na	na	*	26	na	na
Educación						
Sin educación	6.0	157	5.3	184	5.6	341
Primaria 1-4	1.0	291	2.9	343	2.1	634
Primaria 5-8	2.7	561	2.4	682	2.6	1,243
Secundaria	2.1	499	1.9	546	2.0	1,045
Superior	0.0	108	(0.0)	51	0.0	159
Quintil de riqueza						
Inferior	2.3	235	1.9	460	2.0	694
Segundo	3.7	292	4.8	353	4.3	644
Intermedio	2.0	336	1.9	304	2.0	640
Cuarto	2.4	347	3.1	335	2.8	682
Superior	1.7	406	1.4	355	1.6	761
Total 15-49	2.4	1,616	2.6	1,807	2.5	3,422
50-59	na	na	4.1	266	na	na
Hombres 15-59	na	na	2.8	2,072	na	na

na = No aplicable

() Valor basado en 25 a 49 casos sin ponderar

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

Igual que a nivel nacional, la prevalencia de VIH disminuye en forma apreciable a medida que aumenta el nivel de educación, desde 5.6 por ciento entre quienes no tienen estudios formales hasta el 2 por ciento de quienes tienen educación secundaria. Igualmente, la disminución es similar entre las mujeres y hombres. El patrón por quintil de riqueza no es tan pronunciado como por educación, pero llama la atención el segundo quintil de riqueza donde la prevalencia es más alta para mujeres y hombres (3.7 y 4.8 por ciento, respectivamente).

En el Cuadro 7.16 también se presentan los niveles de prevalencia de VIH por condición de embarazo para las mujeres y por situación de circuncisión entre los hombres.

Contrario al 2007, la prevalencia de VIH es más alta para las mujeres embarazadas que para aquellas no embarazadas (4.0 y 2.2 por ciento, respectivamente).

En el caso de prevalencia en relación con la circuncisión masculina, el comportamiento es el reverso del de 2007. Los hombres que han sido circuncidados tienen una prevalencia más alta que los no circuncidados (4.8 y 2.4 por ciento, respectivamente).

7.5.4 Prevalencia de VIH por otras características

En el Apéndice A, Cuadros A.2 a A.7 se presentan los resultados detallados sobre la prevalencia de VIH según otras características no examinadas en el presente capítulo. Cuadro A.2: Prevalencia de VIH por características de comportamiento sexual. Las características incluidas son: 1) edad a la primera relación sexual; 2) relaciones sexuales con múltiples parejas sexuales y concurrentes en los últimos 12 meses; 3) uso de condón en la última relación sexual en los últimos 12 meses; 4) número de parejas sexuales durante toda la vida; y 5) entre los hombres, si pagó o no por relaciones sexuales en los últimos 12 meses y uso de condón.

En general, no se observan relaciones consistentes, debido en parte al número reducido de observaciones en las diferentes categorías. Por esta misma razón, no es posible sacar conclusiones definitivas sobre las diferencias.

Cuadro A.3: Prevalencia de VIH de los jóvenes por características seleccionadas. Las características incluidas son edad, estado conyugal, situación de embarazo de las mujeres, educación y quintil de riqueza. A pesar del número reducido de observaciones, parecería que tanto para hombres como para mujeres la prevalencia de VIH disminuye a medida que aumenta el nivel de educación y el quintil de riqueza.

Cuadro A.4: Prevalencia de VIH de los jóvenes por características de comportamiento sexual. Las características incluidas son edad relativa de relaciones sexuales con múltiples parejas sexuales y concurrentes en los últimos 12 meses y el uso de condón en la última relación sexual en los últimos 12 meses.

Cuadro A.5: Prevalencia de VIH por situación de ITS y prueba anterior de VIH.

Cuadro A.6: Prevalencia de VIH por número de viajes fuera de la comunidad y duración de los viajes.

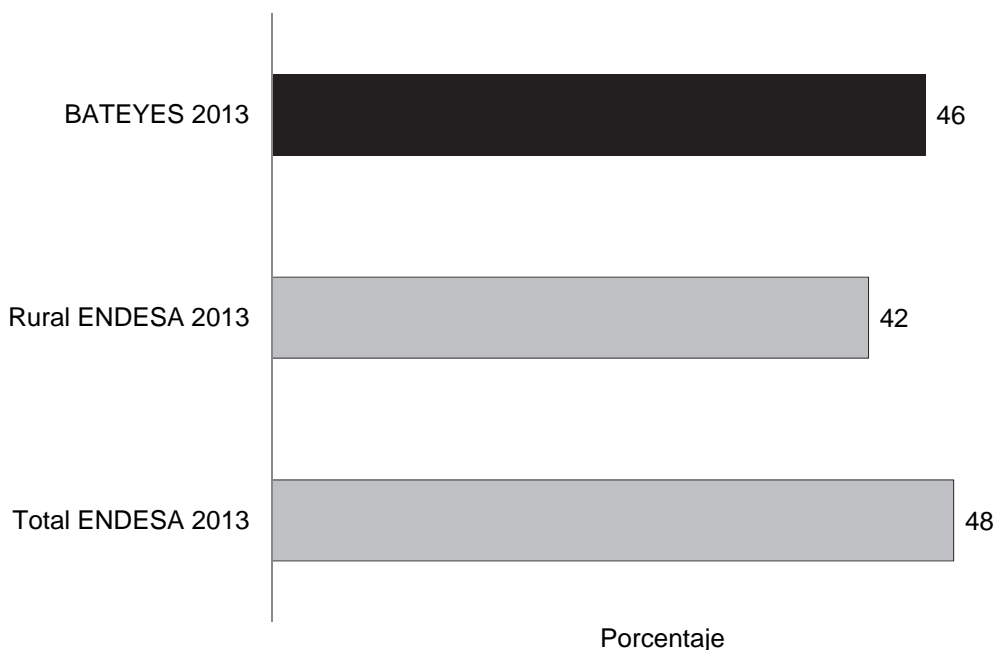
Cuadro A.7: Prevalencia de VIH entre las parejas por características seleccionadas, entre ellas, edad, diferencia de edades, educación y quintil de riqueza.

En la Encuesta Sociodemográfica y sobre el VIH/Sida realizada en los Bateyes en el 2013, se incluyó un conjunto de preguntas que permiten valorar los niveles de empoderamiento de la mujer. En este capítulo se presenta un análisis de algunos indicadores de empoderamiento de la mujer, conceptualizado como la capacidad de la mujer para generar ingresos propios, decidir en qué gastar los mismos y participar en las decisiones que se toman en su hogar. Los indicadores analizados son los siguientes: participación de la mujer en el mercado de trabajo, autonomía en el manejo de sus ingresos, participación en las decisiones del hogar y finalmente la vinculación entre los indicadores de empoderamiento con algunos indicadores sociodemográficos.

8.1 PARTICIPACIÓN DE LA MUJER EN EL MERCADO DE TRABAJO

En el Gráfico 8.1 se presenta el porcentaje de mujeres casadas o unidas que trabajó en los doce meses previos a la encuesta, el cual muestra que los niveles de participación económica de las mujeres residentes en los bateyes es muy similar al promedio nacional y ligeramente superior al observado en las zonas rurales del país.

Gráfico 8.1 Porcentaje de mujeres que trabajó durante los 12 meses previos a la encuesta, según contexto de residencia, 2013



Las informaciones presentadas en el Cuadro 8.1 muestran que la participación económica de las mujeres no es homogénea, observándose una asociación positiva entre la edad, educación y quintil de riqueza con el nivel de participación de las mujeres en el ámbito extradoméstico ya sea como asalariadas o no. El incremento en los niveles de participación laboral de las mujeres conforme se incrementa su edad quizá se explique porque en los bateyes, la fecundidad ocurre a una edad más temprana que a nivel nacional y la

presencia de niños pequeños constituye un elemento que limita la participación de la mujer en el mercado laboral.

Se observa que la educación aumenta las posibilidades de inserción pues los porcentajes de mujeres que trabajaron se incrementan de un 41 por ciento entre las que no tienen ningún nivel de escolaridad a un 71 por ciento entre las que tienen educación superior.

Por otro lado, si bien los bateyes se caracterizan por altos niveles de pobreza, el quintil de riqueza al interior de los bateyes también marca grandes diferencias en la participación económica de las mujeres, la cual pasa de 17 por ciento de las mujeres del quintil inferior de riqueza a un 66 por ciento entre las del quintil superior de riqueza. Este comportamiento se explica en parte porque la pobreza extrema está relacionada con una fecundidad más elevada y más temprana, pero también con menor nivel de escolaridad y por tanto una menor participación. Puede también estar indicando que en los bateyes, el hecho de que la mujer aporte al hogar, es una forma de que estos hogares puedan salir de la pobreza extrema.

Cuadro 8.1 Empleo y tipo de ingresos de las personas entrevistadas actualmente en unión

Porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente en unión con empleo en los últimos 12 meses; y distribución porcentual de las mujeres empleadas en los últimos 12 meses, por tipo de ingreso, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Entre las personas entrevistadas actualmente en unión:		Distribución porcentual de personas entrevistadas actualmente unidas y con empleo en los últimos 12 meses, por tipo de ingresos				Total	Número de mujeres
	Porcentaje que trabajo en los últimos 12 meses	Número de personas	Dinero solamente	En dinero y en especie	En especie solamente	Sin remuneración		
Edad								
15-19	20.1	133	(80.1)	(10.2)	(0.0)	(9.7)	(100.0)	27
20-24	39.6	176	81.1	18.9	0.0	0.0	100.0	70
25-29	43.3	162	85.0	13.5	0.7	0.8	100.0	70
30-34	49.1	184	84.0	13.1	0.0	3.0	100.0	90
35-39	57.3	143	85.9	8.2	0.0	6.0	100.0	82
40-44	58.5	126	83.7	13.8	0.6	1.9	100.0	74
45-49	60.2	108	94.1	5.9	0.0	0.0	100.0	65
Educación								
Sin educación	41.0	120	87.7	8.4	0.0	3.9	100.0	49
Primaria 1-4	45.6	235	88.2	10.1	0.4	1.3	100.0	107
Primaria 5-8	41.7	356	81.3	14.9	0.3	3.5	100.0	148
Secundaria	49.7	257	81.3	15.8	0.0	2.9	100.0	128
Superior	70.5	64	(98.6)	(1.4)	(0.0)	(0.0)	(100.0)	45
Quintil de riqueza								
Inferior	16.7	155	(93.7)	(6.3)	(0.0)	(0.0)	(100.0)	26
Segundo	39.6	186	82.2	12.5	0.0	5.3	100.0	74
Intermedio	49.9	219	83.6	13.8	0.5	2.2	100.0	109
Cuarto	48.1	231	87.2	9.9	0.0	2.9	100.0	111
Superior	65.6	240	84.8	13.3	0.3	1.7	100.0	157
Total 15-49	46.3	1,032	85.2	12.1	0.2	2.5	100.0	478

() Calculado con un número de casos sin ponderar entre 25 y 49.

8.2 AUTONOMÍA DE LA MUJER EN EL MANEJO DE SUS INGRESOS

Para los fines de este estudio se entiende por autonomía de la mujer en el manejo de sus ingresos a la capacidad de ésta de decidir en qué gastar el producto de la remuneración de su trabajo. En ese sentido, a las mujeres en unión que realizaron algún trabajo y recibieron pago en dinero se les preguntó sobre quién generalmente decide cómo se gasta el dinero que ella gana. Los resultados de esta pregunta se presentan en el Gráfico y Cuadro 8.2.

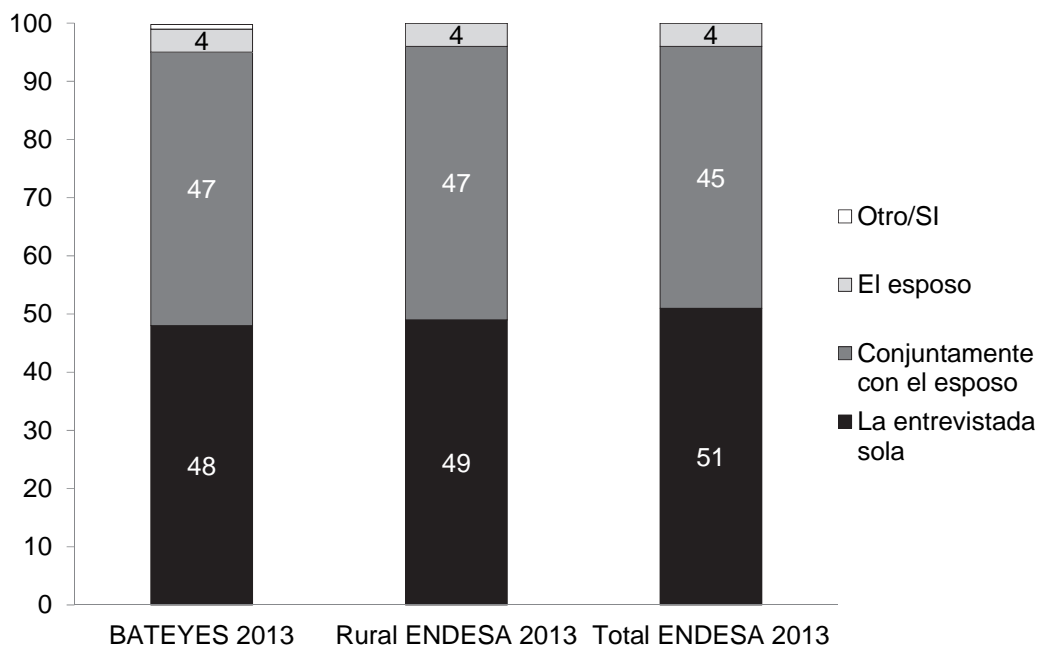
El Gráfico 8.2 muestra que aproximadamente la mitad de las mujeres (48 por ciento) decide por sí misma cómo gastar sus ingresos monetarios. Este comportamiento es similar al de las mujeres residentes en las

zonas rurales del país (49 por ciento) y solo ligeramente diferente al observado a nivel global en el país (51 por ciento).

Según las informaciones presentadas en el Cuadro 8.2, las mujeres entre 40 a 44 años, 30 a 34 años y 25 a 29 años de edad son las que muestran mayores niveles de autonomía en el manejo de sus ingresos, pues entre el 55 y 51 por ciento informó que era ella la que decidía en qué gastar la remuneración que recibe por su trabajo.

La educación y la paridez no muestran un patrón muy consistente en relación a la autonomía en el manejo de los ingresos por parte de las mujeres, pero al analizar el quintil de riqueza se observa que a medida que las mujeres tienen mayores posibilidades económicas, estas tienden a compartir la decisión de manera conjunta con el esposo. El 34 por ciento de las mujeres del segundo quintil de riqueza decide conjuntamente con su esposo o marido en qué gastarlo, sin embargo este porcentaje es de 59 por ciento entre las mujeres del quintil superior de riqueza.

Gráfico 8.2 Persona que decide cómo gastar la remuneración en dinero recibida por la mujer, 2013



Cuadro 8.2 Control de los ingresos en dinero de las mujeres y magnitud relativa de los ingresos en dinero de las mujeres

Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años en unión con remuneración en dinero durante los 12 meses anteriores a la encuesta por empleo, por persona quien decide cómo usar los ingresos en dinero de la esposa/compañera; y distribución porcentual según si la mujer gana más o menos que el esposo/compañero, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Persona quien decide cómo se gastan los ingresos en dinero de la esposa/compañera:					Total	Ingresos en dinero de la esposa/compañera comparados con los ingresos en dinero del esposo/compañero:					Total	Número de mujeres
	Principalmente ella	Conjuntamente	Principalmente el esposo o compañero	Otra persona	Sin información		Más	Menos	Más o menos lo mismo	Esposo o compañero no contribuye	No sabe o sin información		
Edad													
15-19	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100.0	24
20-24	47.9	45.6	5.3	0.0	1.3	100.0	14.1	60.3	20.0	3.3	2.3	100.0	70
25-29	51.1	43.4	4.6	0.0	1.0	100.0	28.3	52.6	16.4	1.7	1.0	100.0	69
30-34	51.6	46.0	2.4	0.0	0.0	100.0	14.8	61.4	23.8	0.0	0.0	100.0	87
35-39	33.1	61.1	4.5	0.0	1.3	100.0	22.9	58.3	18.9	0.0	0.0	100.0	77
40-44	55.5	40.0	3.8	0.0	0.7	100.0	24.3	56.0	14.4	3.8	1.5	100.0	72
45-49	43.2	49.5	7.3	0.0	0.0	100.0	18.7	60.8	20.5	0.0	0.0	100.0	65
Número de hijos vivos													
0	(62.6)	(31.5)	(5.9)	(0.0)	(0.0)	(100.0)	(20.4)	(69.5)	(10.1)	(0.0)	(0.0)	100.0	32
1-2	48.1	47.9	2.3	0.0	1.7	100.0	18.8	61.2	15.8	2.6	1.5	100.0	166
3-4	44.0	51.8	3.7	0.0	0.4	100.0	18.3	60.1	21.2	0.0	0.4	100.0	171
5+	47.8	43.4	8.3	0.0	0.5	100.0	22.6	53.6	20.7	2.0	1.1	100.0	96
Educación													
Sin educación	45.7	43.8	8.4	0.0	2.1	100.0	17.0	65.3	17.6	0.0	0.0	100.0	47
Primaria 1-4	52.6	39.0	7.9	0.0	0.5	100.0	21.2	58.9	17.8	1.1	1.0	100.0	106
Primaria 5-8	41.5	53.6	3.7	0.0	1.2	100.0	16.7	66.4	12.5	2.6	1.7	100.0	143
Secundaria	50.2	47.4	1.8	0.0	0.6	100.0	18.7	54.5	26.2	0.0	0.6	100.0	124
Superior	(49.8)	(50.2)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(100.0)	(29.5)	(49.6)	(18.0)	(2.9)	(0.0)	100.0	45
Quintil de riqueza													
Inferior	(45.5)	(40.0)	(14.5)	(0.0)	(0.0)	(100.0)	(23.9)	(54.9)	(21.2)	(0.0)	(0.0)	100.0	26
Segundo	58.3	33.7	8.0	0.0	0.0	100.0	25.0	59.0	12.1	2.9	1.0	100.0	70
Intermedio	53.8	38.8	4.2	0.0	3.2	100.0	16.7	65.9	13.3	1.2	2.8	100.0	107
Cuarto	45.6	50.3	3.6	0.0	0.4	100.0	21.4	56.4	20.9	1.0	0.4	100.0	108
Superior	40.1	58.5	1.5	0.0	0.0	100.0	17.0	59.2	22.6	1.2	0.0	100.0	154
Total	47.6	47.3	4.3	0.0	0.8	100.0	19.5	59.8	18.4	1.4	0.9	100.0	465

* No calculado por haber menos de 25 casos sin ponderar

() Calculado con un número de casos sin ponderar entre de 25-49.

8.3 PARTICIPACIÓN DE LA MUJER EN LAS DECISIONES DEL HOGAR

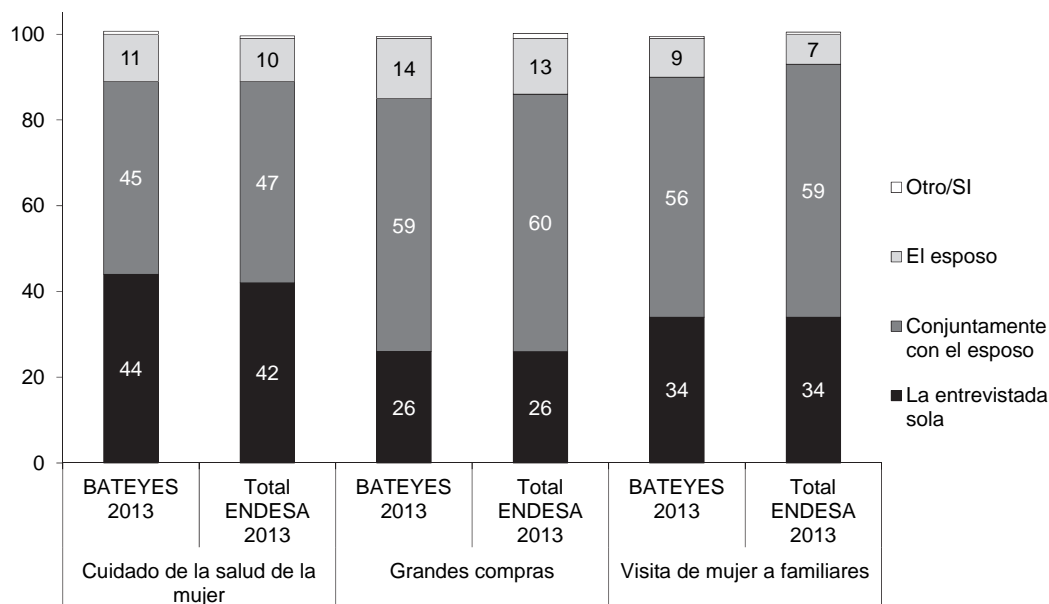
Con el objetivo de determinar los niveles de participación de la mujer en las decisiones del hogar, se les preguntó a las mujeres en unión sobre quién generalmente (ella, conjuntamente con el esposo, el esposo u otra persona) decide sobre los siguientes aspectos: (1) el cuidado de la salud de la mujer, (2) grandes compras de la casa y, (3) visitas de la mujer a sus familiares.

Las informaciones presentadas en el Gráfico 8.3 muestran que los mayores niveles de autonomía de las mujeres se relaciona con la capacidad de decidir sobre el cuidado de su salud pues en el 44 por ciento de los casos son ellas quienes deciden sobre este aspecto de su vida. Las decisiones sobre las grandes compras de la casa se hacen de manera conjunta en la mayoría de los casos (59 por ciento), no obstante el 26 por ciento de las mujeres y el 14 por ciento de los hombres deciden de forma individual sobre aspectos que deberían realizarse de manera conjunta.

Las visitas de la mujer a sus familiares se deciden de manera conjunta con el esposo (56 por ciento) y un 34 por ciento de las mujeres toma esta decisión de manera unilateral (ella sola).

En dicho gráfico también se observa que los niveles de participación de las mujeres de los bateyes en las diferentes decisiones del hogar son muy similares al nivel nacional.

Gráfico 8.3 Distribución porcentual de las mujeres en unión entre 15 a 49 años de edad, por persona quien generalmente decide en el hogar, 2013



Las informaciones presentadas en el Cuadro 8.3 muestran que la participación de la mujer en la decisión sobre el cuidado de su salud, realizar grandes compras de la casa y visitar familiar no muestra diferencias por edad, situación del empleo y paridez pero sí en función de la educación y el quintil de riqueza. El porcentaje de mujeres que decide sobre el cuidado de su salud, ya sea sola o conjuntamente con su esposo, pasa de un 80 por ciento entre las mujeres sin ningún nivel de escolaridad a un 98 por ciento entre las mujeres con educación superior y de un 84 por ciento entre las mujeres que pertenecen al quintil inferior de riqueza a un 92 por ciento entre las del quintil superior.

La percepción de los hombres respecto a quién ellos consideran que debe tener la última palabra en decidir sobre las grandes compras del hogar, las compras diarias, las visitas a familiares y amigos, en qué gastar el dinero que gana la esposa y cuántos hijos tener se presenta en el Cuadro 8.4.

En dicho cuadro se observa claramente que existen diferencias en la percepción de los hombres en relación a quién debe tener la última palabra en ciertas decisiones. Mientras el 91 por ciento y 96 por ciento de los hombres de 15 a 49 años ya sea solo o conjuntamente con sus esposas creen que deben tener la última palabra en la realización de las grandes compras del hogar o en las visitas a familiares o amigos, apenas un 56 por ciento cree que debe participar en las decisiones sobre las compras diarias que se realizan en el hogar y un 57 por ciento se visualiza decidiendo qué hacer con el dinero que gana su esposa o compañera actual.

La percepción de los hombres respecto a quién debe tener la última palabra en las decisiones sobre las grandes compras y las visitas a familiares y amigos no muestra diferencias significativas en función de las variables sociodemográficas estudiadas.

La participación del hombre en la decisión sobre cuántos hijos tener muestra diferencias importantes en relación al quintil de riqueza de pertenencia observándose una mayor participación masculina en la medida el quintil de riqueza asciende y refleja mejores condiciones socio-económicas. De igual manera en la medida aumenta el nivel de escolaridad mayor es la participación masculina en las compras diarias que se incrementa de un 36 por ciento entre quienes no tienen ningún nivel de escolaridad a un 58 por ciento entre los que tienen educación secundaria.

Cuadro 8.3 Participación de la mujer en decisiones del hogar por características seleccionadas

Porcentaje de mujeres de 15-49 años en unión quienes generalmente toman decisiones específicas, bien ellas solas o conjuntamente con sus esposos/compañeros, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Decisiones específicas					Número de mujeres
	El cuidado de la salud de la mujer	Grandes compras de la casa	Visitas a sus familiares	Las tres decisiones	Ninguna de las tres decisiones	
Edad						
15-19	90.4	84.1	87.4	72.2	2.5	133
20-24	85.8	83.0	89.6	76.0	6.6	176
25-29	90.6	82.9	88.6	76.3	5.0	162
30-34	86.7	86.2	91.8	80.7	6.0	184
35-39	87.2	88.3	91.8	81.8	5.8	143
40-44	89.9	87.2	92.8	81.6	3.8	126
45-49	90.2	88.1	90.2	78.8	4.3	108
Empleo (últimos 12 meses)						
Sin empleo	84.9	82.0	86.6	74.1	7.7	554
Empleo con remuneración	92.7	90.0	94.6	83.4	1.8	465
Empleo sin remuneración	*	*	*	*	6.6	13
Número de hijos vivos						
0	89.2	88.8	88.4	72.6	1.0	91
1-2	89.0	86.1	91.4	79.3	4.0	384
3-4	87.6	82.0	89.9	77.6	7.0	339
5+	88.5	88.4	89.7	79.4	5.4	218
Educación						
Sin educación	79.9	81.6	85.7	69.9	9.5	120
Primaria 1-4	86.2	81.3	86.6	72.7	6.0	235
Primaria 5-8	87.7	83.7	90.2	77.7	6.3	356
Secundaria	93.3	90.8	94.6	84.4	1.5	257
Superior	97.5	97.0	95.9	91.6	0.0	64
Quintil de riqueza						
Inferior	84.4	82.8	84.8	73.8	7.8	155
Segundo	85.6	79.9	82.7	71.5	8.5	186
Intermedio	88.2	84.7	92.9	77.6	4.4	219
Cuarto	90.5	90.1	91.6	83.7	4.7	231
Superior	91.5	87.8	96.2	81.4	1.4	240
Total	88.5	85.5	90.3	78.2	5.0	1,032

* No calculado por haber menos de 25 casos sin ponderar

Cuadro 8.4 Participación del hombre en decisiones del hogar por características seleccionadas

Porcentaje de hombres entrevistados en unión quienes generalmente toman decisiones específicas, bien ellos solos o conjuntamente con sus esposas/compañeras, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Decisiones específicas							Número de hombres
	Las grandes compras en la casa	Compras diarias	Visitas a familiares y amigos	Qué hacer con el dinero que la esposa/compañera gana	Cuántos hijos/hijas tener	Todas las decisiones	Ninguna de las dos decisiones	
Edad								
15-19	*	*	*	*	*	*	*	10
20-24	92.5	53.7	95.9	50.8	87.3	32.1	0.0	117
25-29	88.1	54.3	96.5	47.1	89.8	32.1	1.5	146
30-34	91.4	65.7	97.2	59.3	87.4	43.5	1.2	165
35-39	91.0	49.6	96.7	62.8	93.9	37.8	0.5	152
40-44	96.0	61.6	95.4	67.9	92.5	44.5	0.5	98
45-49	91.5	47.8	95.8	57.4	92.1	35.4	1.1	128
Educación								
Sin educación	86.8	36.3	91.5	47.3	85.1	22.9	1.8	87
Primaria 1-4	92.7	56.0	98.5	63.6	90.7	41.0	0.3	179
Primaria 5-8	93.1	58.1	97.2	57.6	91.2	39.2	0.5	303
Secundaria	90.0	58.1	95.4	54.6	90.6	36.7	1.3	224
Superior	*	*	*	*	*	*	*	24
Quintil de riqueza								
Inferior	86.9	53.3	94.3	49.7	79.2	32.5	1.7	153
Segundo	89.8	59.4	95.4	60.4	89.8	38.6	1.6	151
Intermedio	91.3	56.8	96.6	62.1	93.2	40.4	0.0	171
Cuarto	94.9	56.9	97.3	57.8	94.4	39.5	0.7	163
Superior	93.5	52.2	98.0	55.7	93.6	36.7	0.4	179
Total 15-49	91.4	55.7	96.4	57.2	90.3	37.6	0.8	817
50-59	86.9	49.0	87.7	57.0	87.3	33.7	3.7	167
Total 15-59	90.6	54.5	94.9	57.2	89.8	36.9	1.3	984

* No calculado por haber menos de 25 casos sin ponderar

8.4 EMPODERAMIENTO DE LA MUJER, USO DE ANTICONCEPTIVOS, NECESIDAD INSATISFECHA DE MÉTODOS Y ATENCIÓN AL EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO

Como se observa en el Informe de la ENDESA 2013, se espera que haya mayores probabilidades de que una mujer empoderada que genera sus propios recursos, que decide en qué gastar y que tiene voz y voto en el hogar, tenga mejores indicadores demográficos pues las prioridades de las mujeres es invertir en la familia.

El Cuadro 8.5 muestra una asociación entre la participación de las mujeres en las decisiones del hogar y uso de método anticonceptivo. El porcentaje de mujeres que usa anticonceptivos aumenta de un 60 por ciento entre las mujeres que no participan en las decisiones del hogar a un 64 por ciento entre aquellas que participan en las tres decisiones investigadas en este estudio. Sin embargo, el número ideal de hijo no muestra diferencias significativas en función del número de decisiones en las cuales participa la mujer ya que la fecundidad en general se ha reducido y homogenizado en los diferentes grupos socio-demográficos (Cuadro 8.6). Igual ocurre al relacionar la participación de la mujer en las decisiones del hogar con la cobertura durante el embarazo, parto y puerperio (Cuadro 8.7).

Cuadro 8.5 Uso actual de métodos anticonceptivos, número ideal de hijos, necesidad insatisfecha de métodos y atención durante el embarazo, parto y puerperio según empoderamiento de la mujer

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años en unión por método que usan actualmente, según indicadores de empoderamiento de la mujer, República Dominicana, BATEYES 2013

Indicador de empoderamiento	Algún método	Algún método moderno	Métodos modernos				Cualquier método tradicional	No usa actualmente	Total	Número de mujeres
			Esterilización femenina	Esterilización masculina	Métodos temporales femeninos ¹	Condón masculino				
Número de decisiones en las cuales participan las mujeres²										
0	59.6	59.6	26.5	0.0	31.8	1.3	0.0	40.4	100.0	52
1-2	60.8	59.8	32.9	0.0	24.8	2.1	1.0	39.2	100.0	173
3	64.3	62.5	31.5	0.1	27.8	3.1	1.8	35.7	100.0	807
Total	63.5	61.9	31.5	0.1	27.5	2.8	1.6	36.5	100.0	1,032

Nota: Si la mujer usa más de un método solamente se considera el más efectivo.

¹ Píldora, DIU, inyectables, implantes, diafragma, espuma/jalea, método de la amenorrea por lactancia.

² Véase el Cuadro 8.3 para las decisiones.

Cuadro 8.6 Número ideal de hijos y necesidad insatisfecha de planificación familiar por empoderamiento de la mujer

Promedio ideal de hijos para las mujeres de 15-49 años y porcentaje de mujeres en unión de 15-49 años con necesidad insatisfecha de planificación familiar, según indicadores de empoderamiento de la mujer, República Dominicana, BATEYES 2013

Indicador de empoderamiento	Número promedio ideal de hijos ¹	Número de mujeres	Porcentaje de mujeres actualmente en unión con necesidad insatisfecha de planificación familiar			Número de mujeres
			Para espaciar	Para limitar	Total	
Número de decisiones en las cuales participan las mujeres²						
0	3.2	52	9.0	8.6	17.5	52
1-2	3.2	173	13.1	6.3	19.4	173
3	3.5	806	8.1	6.2	14.3	807
Total	3.2	1,706	9.0	6.3	15.3	1,032

¹ El promedio excluye mujeres que dieron respuestas no numéricas.

² Véase el Cuadro 8.3 para las decisiones.

Cuadro 8.7 Salud reproductiva y empoderamiento de la mujer

Porcentaje de mujeres de 15-49 años con un nacido vivo en los cinco años que precedieron la encuesta que recibieron, para el nacimiento más reciente, atención prenatal, del parto y postnatal de parte de personal de salud calificado, según indicadores de empoderamiento de la mujer, República Dominicana, BATEYES 2013

Indicador de empoderamiento	Porcentaje que recibieron atención prenatal de proveedor calificado ¹	Porcentaje que recibieron atención del parto de proveedor calificado ¹	Porcentaje que recibieron atención postnatal de proveedor calificado dentro de los primeros dos días después del parto ²	Número de mujeres con un nacimiento en los últimos cinco años
Número de decisiones en las cuales participan las mujeres³				
0	(100.0)	(96.2)	(76.4)	29
1-2	99.2	97.2	84.0	94
3	98.6	95.9	83.8	393

¹ 'Proveedor calificado' incluye, doctor, enfermera, partera, enfermera auxiliar, partera auxiliar.

² Incluye mujeres que recibieron atención postnatal de un médico, enfermera, partera, trabajadora de salud comunitaria o comadrona en los primeros dos días después del nacimiento. Incluye tanto las mujeres que dieron a luz en un establecimiento de salud como quienes dieron a luz en otra parte.

³ Se limita a las mujeres actualmente unidas. Véase el Cuadro 8.3 para las decisiones.

En la encuesta realizada en los Bateyes del antiguo Consejo Estatal del Azúcar se incluyó un módulo sobre violencia en general y particularmente sobre violencia doméstica. Este módulo es el mismo incluido en la Encuesta Demográfica y de Salud 2013.

El análisis se organiza en tres acápite: descripción de los aspectos metodológicos, violencia hacia la mujer por cualquier persona y, violencia contra la mujer por parte de su pareja.

9.1 ASPECTOS METODOLÓGICOS

En la encuesta BATEYES 2013 se siguieron los mismos procedimientos metodológicos que en ENDESA 2013, de forma tal que se pudiese reducir los errores por diferentes interpretaciones del concepto de violencia y proteger a las informantes.

A fin de proteger a las informantes de posibles riesgos de violencia por atreverse a trascender el silencio e informar sobre la misma, se aplicaron los siguientes criterios:

1. Se seleccionó una sola mujer por hogar para responder el módulo de violencia. En caso de existir más de una mujer entre 15 y 49 años de edad, se seleccionó solamente una de manera aleatoria.
2. Además del consentimiento informado para la encuesta en general, fue requerido un segundo consentimiento informado para el módulo de violencia.
3. El módulo de violencia sólo se aplicaba en condiciones de estricta confidencialidad durante toda la entrevista, caso contrario no se realizaba, o en caso de interrupción se daba por terminada sin finalizar la entrevista.

Para identificar si las mujeres habían sido víctima de violencia física se preguntó directamente a las mujeres actualmente casadas o unidas, si habían sido víctima de algunos de los siguientes actos violentos por parte de su actual pareja:

- ¿La empujó, sacudió o tiró alguna cosa?
- ¿Le dio una bofetada?
- ¿Le torció el brazo o haló el cabello?
- ¿Le dio un puñetazo o golpeó con algo que pudo lastimarla?
- ¿Le pateó o arrastró por el suelo?
- ¿Trató de estrangularla o quemarla con algo?
- ¿La amenazó o atacó con un cuchillo, arma de fuego o alguna otra arma?

La violencia sexual fue medida en base a la respuesta afirmativa a lo siguiente:

- ¿Le forzó físicamente a tener relaciones sexuales con él a pesar de que usted no quería?
- ¿Le forzó a realizar actos sexuales que usted no quería?

Se consideró que una mujer había vivido algún episodio de violencia emocional si respondió de manera afirmativa a una o más de las siguientes situaciones:

- ¿Le dijo o hizo alguna cosa para humillarla en presencia de otras personas?
- ¿La amenazó con lastimarla o con lastimar a alguien cercano a usted?
- ¿Le insultó y le hizo sentirse mal?

Preguntar por actos específicos evita que los resultados estén sesgados por diferentes interpretaciones del concepto de violencia.

Además de estas preguntas—las que se hicieron solamente a las mujeres actualmente casadas o unidas—a las mujeres viudas, separadas y divorciadas se les hicieron las siguientes preguntas para determinar si habían tenido experiencias de violencia:

- ¿Algún esposo o marido anterior, alguna vez la golpeó, abofeteó, le pateó o le hizo cualquier otra cosa para lastimarle físicamente?
- ¿Algún esposo o marido anterior alguna vez le forzó a tener relaciones sexuales o a hacer ciertos actos sexuales contra su voluntad?

Finalmente, a todas las mujeres se les preguntó sobre la experiencia de violencia proveniente de otras personas, diferentes al marido actual o anterior:

- ¿Desde que usted cumplió sus 15 años, alguien le golpeó, le abofeteó, le pateó o hizo alguna cosa para lastimarla?
- ¿Alguna vez en su vida, ya sea durante su niñez o como mujer adulta, alguien la obligó de alguna manera a tener relaciones sexuales o realizar actos sexuales que usted no quería?

Es importante resaltar el desafío que significó lograr espacios confidenciales para la entrevista debido a las condiciones de precariedad de las viviendas. Además, es necesario mencionar como una limitación el uso, aunque poco frecuente, de traductores.

9.2 VIOLENCIA FÍSICA O SEXUAL CONTRA LAS MUJERES

Los bateyes del antiguo Consejo Estatal de Azúcar, como espacios socioculturales caracterizados por altos niveles de pobreza, precariedades habitacionales y de los servicios básicos, también son escenarios altamente inseguros para las mujeres donde la violencia hacia la mujer es más elevada que en los contextos rurales en general y el promedio nacional. Acorde a las informaciones presentadas en el Cuadro 9.1 y el Gráfico 9.1, treinta de cada cien mujeres respondieron haber vivido alguna experiencia de violencia física desde que cumplieron sus quince años.

Cuadro 9.1 Violencia física

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han experimentado violencia física desde los 15 años de edad y porcentaje que han experimentado violencia durante los 12 meses que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que han experimentado violencia física desde los 15 años ¹	Porcentaje que han experimentado violencia física en los últimos 12 meses ²	Número de mujeres
Edad actual			
15-19	20.2	14.6	330
20-24	33.5	22.7	247
25-29	33.2	17.5	199
30-39	33.7	16.7	313
40-49	29.8	11.7	255
Religión³			
Católica	30.3	17.2	344
Evangélica	26.2	11.7	394
Adventista	*	*	18
Ninguna	31.9	19.9	573
Estado conyugal			
Nunca casada/unida	7.0	4.2	271
Casada/unida	32.8	17.8	815
Divorciada/Separada/Viuda	43.1	25.2	257
Número de hijos vivos			
0	14.9	10.0	348
1-2	34.2	20.6	446
3-4	34.5	16.7	329
5+	36.1	18.1	221
Empleo			
Empleada con remuneración	33.3	18.5	582
Empleada no por dinero	*	*	22
Sin empleo	26.3	14.4	740
Educación			
Sin educación	33.5	12.1	138
Primaria 1-4	31.5	18.4	245
Primaria 5-8	32.2	17.7	466
Secundaria	26.7	17.7	409
Superior	16.7	5.6	86
Quintil de riqueza			
Inferior	34.4	22.8	193
Segundo	28.4	15.4	241
Intermedio	36.4	20.3	280
Cuarto	29.7	17.4	294
Superior	21.7	9.6	336
Total 15-49	29.5	16.5	1,344

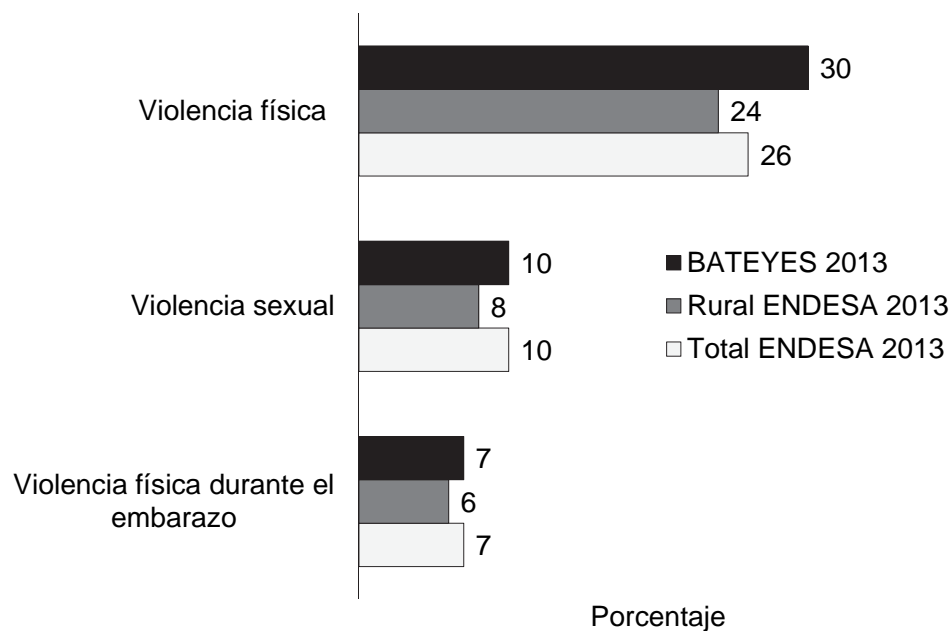
¹ Incluye violencia en los últimos 12 meses. Para las mujeres casadas/unidas antes de los 15 años de edad y que reportaron violencia física por parte del esposo/compañero, la violencia pudo haber ocurrido antes de los 15 años de edad.

² Incluye mujeres para las cuales no se sabe con qué frecuencia experimentó violencia en los últimos 12 meses.

³ Excluye 1 caso sin ponderar de mujeres sin información en la variable religión.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

Gráfico 9.1 Porcentaje de mujeres que vivieron alguna experiencia de violencia física (desde los 15 años), violencia sexual (alguna vez en la vida) o violencia física durante el embarazo, según fuente



La violencia sexual alguna vez (durante la niñez y/o la adultez) en los bateyes es igual al promedio nacional (10 por ciento), pero es más elevada que en las zonas rurales (8 por ciento), siendo muy similares los niveles de la violencia física durante el embarazo (ver Cuadros 9.2 y 9.3) en las distintas áreas.

Las experiencias de violencia vividas por las mujeres residentes en los bateyes es cada vez más frecuente, según se observa en el Gráfico 9.2. En los bateyes, al igual que en el nivel nacional, los niveles de violencia física se incrementaron considerablemente en los últimos seis años, al pasar de un 18 por ciento de mujeres que experimentaron violencia física en algún momento de su vida desde que cumplieron 15 años en el 2007 a un 30 por ciento en el 2013, es decir, un incremento de casi un 70 por ciento.

En cambio, la violencia sexual y la violencia física durante el embarazo se mantuvieron en el mismo nivel durante el período.

Cuadro 9.2 Violencia sexual

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han experimentado alguna vez violencia sexual y porcentaje que ha experimentado violencia sexual durante los 12 meses que precedieron la encuesta, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que ha experimentado violencia sexual:		Número de mujeres
	Alguna vez ¹	En los últimos 12 meses	
Edad actual			
15-19	7.2	2.5	330
20-24	6.8	3.0	247
25-29	12.9	4.0	199
30-39	11.5	2.9	313
40-49	10.7	4.0	255
Religión²			
Católica	8.5	2.3	344
Evangélica	10.4	3.1	394
Adventista	*	*	18
Ninguna	9.8	3.7	573
Estado conyugal			
Nunca casada/unida	3.3	0.0	271
Casada/unida	11.0	3.4	815
Divorciada/Separada/ Viuda	12.2	5.9	257
Empleo			
Empleada con remuneración	10.8	3.8	582
Empleada no por dinero	*	*	22
Sin empleo	8.8	2.8	740
Número de hijos vivos			
0	4.9	0.6	348
1-2	9.2	4.3	446
3-4	14.3	4.0	329
5+	11.0	4.0	221
Educación			
Sin educación	14.1	4.3	138
Primaria 1-4	9.9	3.8	245
Primaria 5-8	9.5	2.6	466
Secundaria	9.4	3.9	409
Superior	3.8	0.0	86
Quintil de riqueza			
Inferior	14.4	5.9	193
Segundo	10.4	3.8	241
Intermedio	9.5	4.1	280
Cuarto	9.2	2.8	294
Superior	6.8	0.9	336
Total 15-49	9.6	3.2	1,344

¹ Incluye violencia en los últimos 12 meses.

² Excluye 1 caso sin ponderar de mujeres sin información en la variable religión.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

Cuadro 9.3 Experiencia de violencia durante el embarazo

Entre las mujeres de 15-49 años que han estado embarazadas alguna vez, porcentaje que han experimentado violencia física durante un embarazo, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

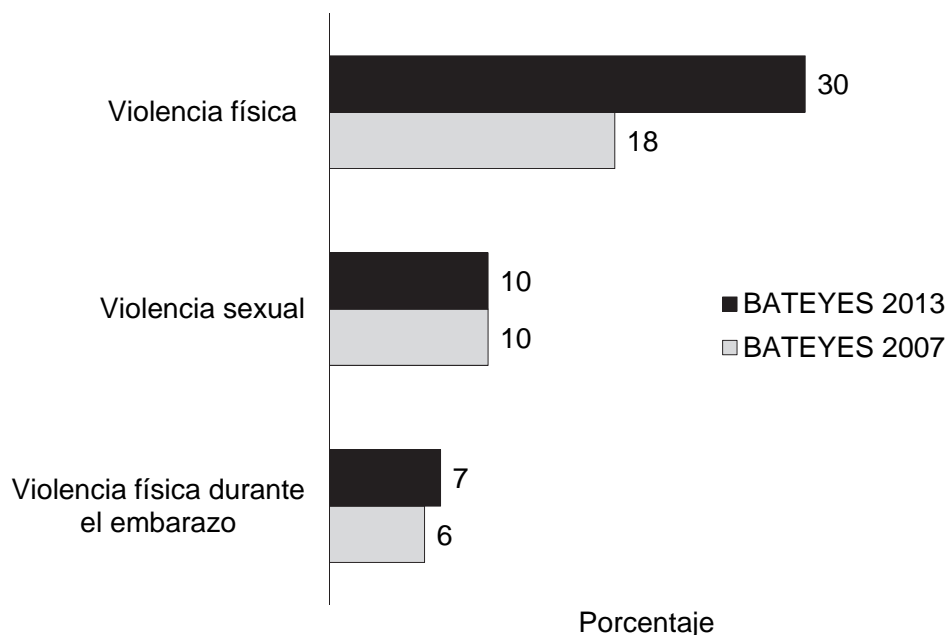
Característica	Porcentaje que sufrieron violencia domestica durante el embarazo	Número de mujeres que han estado alguna vez embarazadas
Edad actual		
15-19	5.2	116
20-24	7.4	209
25-29	11.2	180
30-39	5.9	306
40-49	3.8	252
Religión¹		
Católica	5.2	283
Evangélica	6.1	293
Adventista	*	16
Ninguna	7.3	465
Estado conyugal		
Nunca casada/unida	(0.0)	31
Casada/unida	5.9	794
Divorciada/Separada/ Viuda	9.2	239
Número de hijos vivos		
0	2.6	67
1-2	6.4	446
3-4	9.9	329
5+	2.9	221
Educación		
Sin educación	5.0	136
Primaria 1-4	6.7	229
Primaria 5-8	7.0	365
Secundaria	6.6	275
Superior	5.7	58
Quintil de riqueza		
Inferior	7.6	175
Segundo	5.6	198
Intermedio	8.9	222
Cuarto	5.0	245
Superior	5.7	223
Total 15-49	6.5	1,063

¹ Excluye 1 caso sin ponderar de mujeres sin información en la variable religión.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

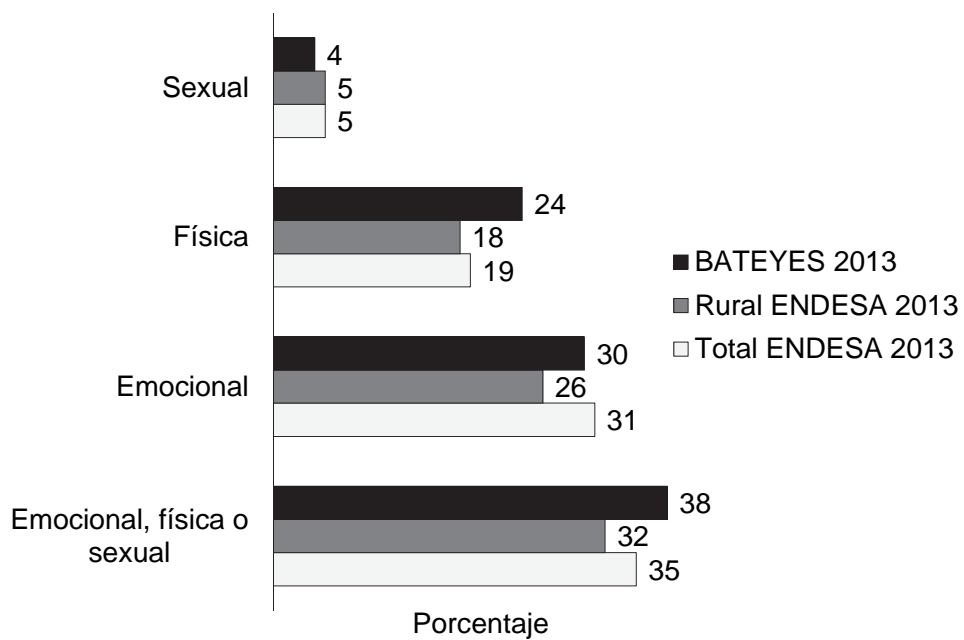
Gráfico 9.2 Porcentaje de mujeres víctimas de violencia física (desde los 15 años) o sexual (en algún momento de su vida) y de violencia física durante el embarazo, 2007 y 2013



9.3 MAGNITUD Y CARACTERÍSTICAS DE LA VIOLENCIA DOMÉSTICA

En los datos presentados en el Gráfico 9.3 y el Cuadro 9.4 se observa que los niveles de violencia hacia la mujer ejercida por su pareja actual o anterior son más elevados en los bateyes que en la zona urbana y el promedio nacional. El 38 por ciento de las mujeres entre 15 a 49 años de edad informó haber sido víctima de algún hecho violento por parte de su pareja. El tipo de violencia de pareja más frecuente es la violencia emocional (30 por ciento), seguida de la violencia física (24 por ciento) y en un lejano tercer lugar la violencia sexual (4 por ciento). Estos niveles de violencia hacia la mujer infligida por su pareja actual o anterior registrada en los bateyes colocan a este contexto como el escenario de mayor prevalencia de violencia doméstica en cualquiera de sus formas.

Gráfico 9.3 Porcentaje de mujeres víctimas de alguna forma de violencia conyugal



Cuadro 9.4 Violencia marital por características seleccionadas

Porcentaje de mujeres de 15-49 años alguna vez unidas que han experimentado alguna vez violencia emocional, física o sexual de parte del esposo/compañero, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Violencia emocional	Violencia física	Violencia sexual	Violencia física y sexual	Violencia física y sexual y emocional	Violencia física o sexual	Violencia física o sexual o emocional	Número de mujeres alguna vez unidas
Edad actual								
15-19	31.4	30.5	6.7	5.4	5.0	31.7	39.6	126
20-24	30.4	29.3	3.6	3.6	2.8	29.3	42.5	209
25-29	29.8	23.8	6.2	5.6	4.8	24.4	38.1	180
30-39	31.8	22.7	2.8	2.1	2.1	23.4	37.8	305
40-49	27.8	16.2	3.8	3.4	3.0	16.6	32.5	253
Religión¹								
Católica	32.1	22.9	1.9	1.6	1.1	23.1	38.0	284
Evangélica	26.1	18.8	4.3	3.6	3.0	19.5	33.4	298
Adventista	*	*	*	*	*	*	*	15
Ninguna	31.4	27.2	5.4	4.8	4.5	27.7	40.4	471
Estado conyugal								
Casada/unida	27.0	20.3	3.3	2.8	2.3	20.8	34.1	815
Divorciada/Separada/ Viuda	40.5	34.0	7.2	6.7	6.2	34.6	49.4	257
Número de hijos vivos								
0	27.3	28.8	2.0	2.0	2.0	28.8	36.2	98
1-2	31.6	24.9	5.1	4.6	4.0	25.4	40.0	425
3-4	29.8	21.1	3.9	3.0	2.8	22.0	36.7	329
5+	29.4	22.3	4.0	3.8	3.0	22.5	35.6	221
Empleo								
Empleada con remuneración	35.0	24.0	4.5	4.1	3.7	24.4	40.2	510
Empleada no por dinero	*	*	*	*	*	*	*	13
Sin empleo	25.0	22.3	4.0	3.2	2.8	23.0	34.9	550
Educación								
Sin educación	25.7	17.0	4.4	3.3	2.7	18.2	33.3	136
Primaria 1-4	26.1	23.4	4.1	4.0	3.2	23.5	33.4	228
Primaria 5-8	35.3	26.8	3.7	3.0	3.0	27.5	43.4	374
Secundaria	29.7	24.9	5.9	5.4	4.6	25.3	38.0	277
Superior	26.8	12.7	0.0	0.0	0.0	12.7	28.0	59
Quintil de riqueza								
Inferior	29.8	25.7	6.3	6.3	5.8	25.7	36.4	172
Segundo	27.5	21.5	4.6	3.6	3.3	22.5	35.0	200
Intermedio	29.3	30.2	5.8	5.1	5.1	31.0	39.2	221
Cuarto	31.2	22.3	3.0	2.8	1.7	22.5	38.4	246
Superior	32.7	18.8	2.1	1.5	1.3	19.3	39.0	233
Total 15-49	30.2	23.6	4.2	3.7	3.3	24.1	37.8	1,073

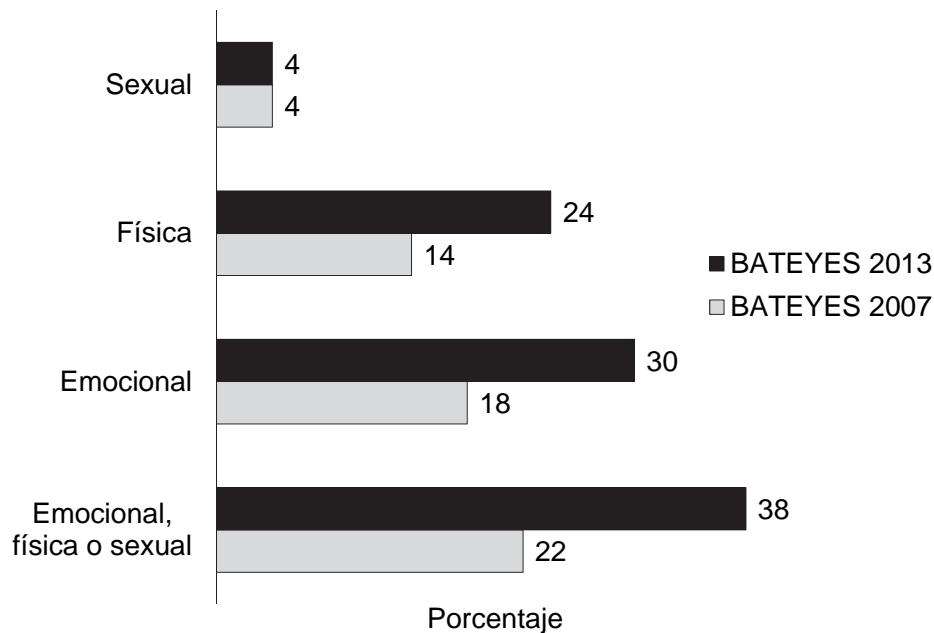
Nota: Se refiere al actual esposo/compañero para mujeres actualmente en unión o a la pareja más reciente si la mujer está divorciada, separada o viuda.

¹ Excluye 1 caso sin ponderar de mujeres sin información en la variable religión.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

Los bateyes no solo constituyen el contexto donde la violencia de género de cualquier tipo es más elevada sino que la misma se ha incrementado considerablemente durante el período 2007-2013. Durante los últimos seis años el porcentaje de mujeres que informó haber vivido algún tipo de violencia pasó de un 22 por ciento en el 2007 a un 38 por ciento en el 2013, lo cual significa un aumento de 16 puntos porcentuales. La violencia física y la emocional aumentaron en magnitudes similares (10 y 12 puntos porcentuales respectivamente), en tanto la violencia sexual se mantiene en los mismos niveles.

Gráfico 9.4 Porcentaje de mujeres víctimas de alguna forma de violencia conyugal, 2007 y 2013



La alta prevalencia de violencia hacia la mujer en general y de la violencia doméstica en particular en los bateyes y su crecimiento en los últimos seis años, colocan este fenómeno entre los principales problemas sociales que deberían preocupar a la sociedad dominicana en general y particularmente a aquellas instituciones que llevan a cabo acciones para reducir la misma así como su impacto en la salud física y mental de las mujeres.

Al explorar las características de las mujeres así como las de los hombres que aumentan el riesgo a la exposición de episodios de violencia, se pudo identificar que en el caso de los hombres el consumo de alcohol y el comportamiento controlador son las dos variables de mayor asociación con los niveles de violencia en tanto que en el caso de las mujeres la procedencia de un hogar donde el padre ejercía violencia hacia la madre de la entrevistada parece ser la variable que muestra una mayor relación con la violencia.

En el Cuadro 9.5 y los Gráficos 9.5 y 9.6 se observa que el porcentaje de mujeres que reportó haber vivido una experiencia de violencia en cualquiera de sus formas, es significativamente más elevado entre aquellas que conviven con hombres que se emborrachan a menudo (61 por ciento) en comparación con un 27 por ciento entre aquellas cuyos maridos no toman alcohol.

De igual manera se observa una asociación directa entre los niveles de violencia y el número de actitudes controladoras del esposo actual o antiguo. El porcentaje de mujeres que declaró haber sido víctima de violencia por parte del actual o anterior esposo o marido se incrementa desde un 17 por ciento entre aquellas cuyos esposos no ejercen ningún tipo de control a un 77 por ciento entre las mujeres cuyos esposos ejercen cinco a seis tipos de control.

Finalmente cabe señalar que las mujeres cuyos padres golpeaban a sus madres muestran un nivel de violencia de 10 puntos porcentuales superior (46 por ciento) que aquellas que no vivieron en hogares donde existiese violencia conyugal (36 por ciento).

Cuadro 9.5 Violencia marital por características del esposo e indicadores de empoderamiento

Porcentaje de mujeres de 15-49 años alguna vez unidas que han sufrido violencia emocional, física y sexual por parte del esposo/compañero, según características del esposo e indicadores de empoderamiento, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Violencia emocional	Violencia física	Violencia sexual	Violencia física y sexual	Violencia física y sexual y emocional	Violencia física o sexual	Violencia física o sexual o emocional	Número de mujeres alguna vez unidas
Educación del esposo/compañero								
Sin educación	29.9	22.1	5.9	4.8	2.7	23.2	37.4	120
Primaria	29.2	24.3	3.9	3.1	2.7	25.1	38.4	537
Secundaria	35.3	24.2	5.8	5.8	5.8	24.2	40.8	267
Superior	29.8	18.3	0.0	0.0	0.0	18.3	33.3	48
No sabe o sin información	22.5	22.2	1.7	1.7	1.7	22.2	28.7	100
Consumo de alcohol del esposo/compañero								
No toma	20.3	16.0	1.8	1.6	0.9	16.3	26.7	411
Toma pero nunca se emborracha	35.5	14.6	0.6	0.6	0.6	14.6	41.8	110
Se emborracha a veces	32.3	25.3	4.6	3.6	3.6	26.4	40.7	427
Se emborracha a menudo	50.9	50.3	13.9	13.9	12.1	50.3	60.7	125
Diferencia educacional con el esposo/compañero								
Esposo es más educado	29.0	19.6	3.3	3.1	2.6	19.8	35.3	364
Esposa es más educada	32.1	25.1	4.8	3.9	3.3	26.0	39.9	396
Ambos igualmente educados	33.4	28.3	7.6	7.1	7.1	28.8	41.2	127
Ninguno educado	26.7	20.5	4.4	3.2	1.4	21.8	36.7	50
No sabe/sin información	26.1	26.3	1.8	1.8	1.8	26.3	35.2	136
Diferencia de edad entre los esposos¹								
La esposa es mayor	24.1	15.8	1.5	1.5	1.5	15.8	33.1	116
La esposa tiene la misma edad	(16.8)	(19.7)	(2.7)	(2.7)	(2.7)	(19.7)	(26.8)	29
La esposa es 1-4 años más joven	26.3	22.6	2.7	1.6	1.4	23.6	33.8	210
La esposa es 5-9 años más joven	31.8	19.8	3.6	3.4	2.4	20.1	37.5	233
La esposa es 10+ años más joven	25.6	21.0	4.4	3.8	3.4	21.6	32.5	225
Sin información	*	*	*	*	*	*	*	2
Número de comportamientos de control conyugal ejercitados por el esposo/compañero²								
0	12.2	9.6	1.2	0.9	0.3	9.8	17.3	435
1-2	30.1	22.6	2.1	1.6	1.0	23.1	40.5	299
3-4	48.7	37.2	7.6	6.8	6.5	37.9	57.1	262
5-6	70.2	60.6	18.4	17.4	17.4	61.5	76.8	76
Número de decisiones en las cuales participan las mujeres¹								
0	(17.9)	(10.1)	(1.8)	(1.8)	(1.8)	(10.1)	(19.0)	44
1-2	36.3	24.0	3.4	2.8	2.8	24.6	44.0	134
3	25.6	20.2	3.3	2.8	2.2	20.7	33.0	638
El padre de la entrevistada golpeaba la madre de ella								
Sí	30.9	30.3	6.0	4.8	2.9	31.6	46.4	140
No	29.9	22.0	3.9	3.5	3.3	22.3	36.0	902
No sabe/Sin información	(37.6)	(38.6)	(6.5)	(4.6)	(4.6)	(40.6)	(49.6)	31
Mujer siente temor del esposo/compañero								
La mayor parte del tiempo siente temor	(74.0)	(62.0)	(25.0)	(23.5)	(18.6)	(63.6)	(78.8)	35
Algunas veces siente temor	57.8	64.6	7.7	7.2	7.2	65.2	74.4	108
Nunca siente temor	25.4	17.4	3.0	2.6	2.2	17.9	32.0	929
Sin información	*	*	*	*	*	*	*	1
Total 15-49	30.2	23.6	4.2	3.7	3.3	24.1	37.8	1,073

Nota: Se refiere al actual esposo/compañero para mujeres actualmente en unión o a la pareja más reciente si la mujer está divorciada, separada o viuda.

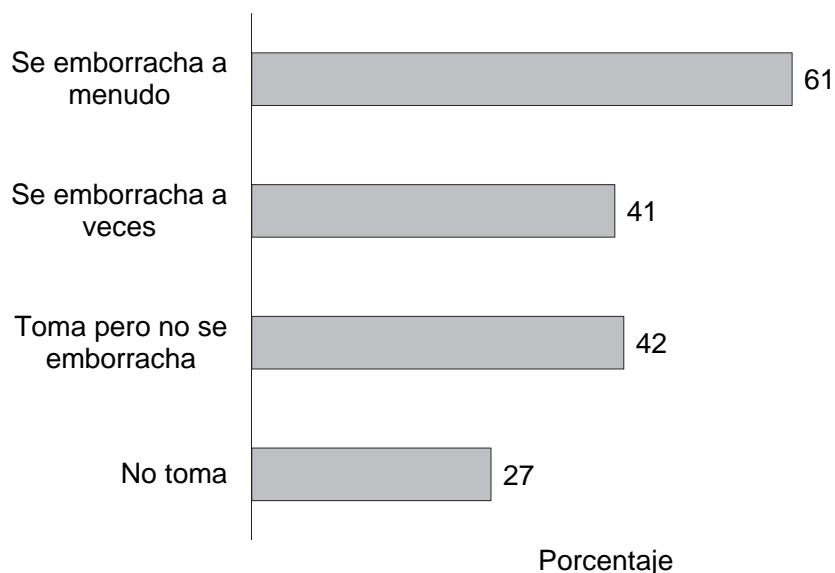
¹ Incluye solamente a mujeres que se han casado/unido una vez.

² De acuerdo al reporte de las mujeres e incluye: Se pone celoso, la acusa de ser infiel, limita sus contactos con familiares y amigas, necesita saber dónde está en todo momento y no confía en ella para el manejo del dinero.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

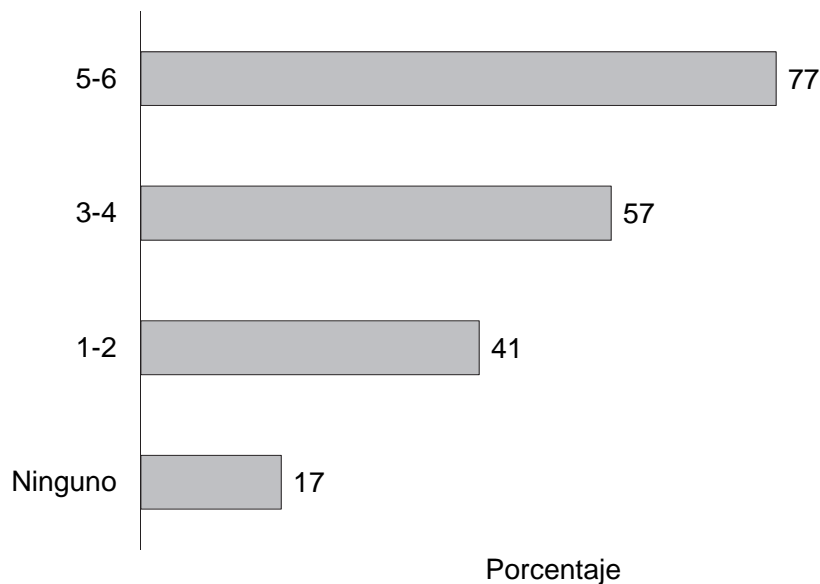
* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

Gráfico 9.5 Porcentaje de mujeres víctimas de alguna forma de violencia, según grado de consumo de alcohol por parte del esposo o compañero, 2013



BATEYES 2013

Gráfico 9.6 Porcentaje de mujeres víctimas de alguna forma de violencia, según número de controles ejercidos por el esposo o compañero, 2013



BATEYES 2013

9.4 BÚSQUEDA DE AYUDA PARA PONER FIN A LA VIOLENCIA DOMÉSTICA

Durante los últimos 20 años en la República Dominicana se han implementado diferentes mecanismos que van desde las fiscalías barriales hasta las casas de acogida, con el objetivo de que las mujeres cuenten con el apoyo para poner fin a la violencia que sus parejas ejercen sobre ellas.

El Cuadro 9.6 y el Gráfico 9.7 muestran que menos de la mitad (39 por ciento) de las mujeres sobrevivientes a episodios de violencia doméstica optaron por buscar ayuda para no continuar viviendo una vida con violencia, y un porcentaje muy similar (37 por ciento) no logró trascender el silencio que muchas veces pagan con sus vidas. El restante 24 por ciento al menos le contó a alguien sobre su situación. Este aspecto debería ser investigado a través de estudios cualitativos para profundizar en los factores que inciden en que una mujer decida o no buscar ayuda para frenar una situación que tantos daños produce.

Cuadro 9.6 Búsqueda de ayuda para detener la violencia

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años que han experimentado violencia física o sexual, por si buscaron ayuda según tipo de violencia y características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

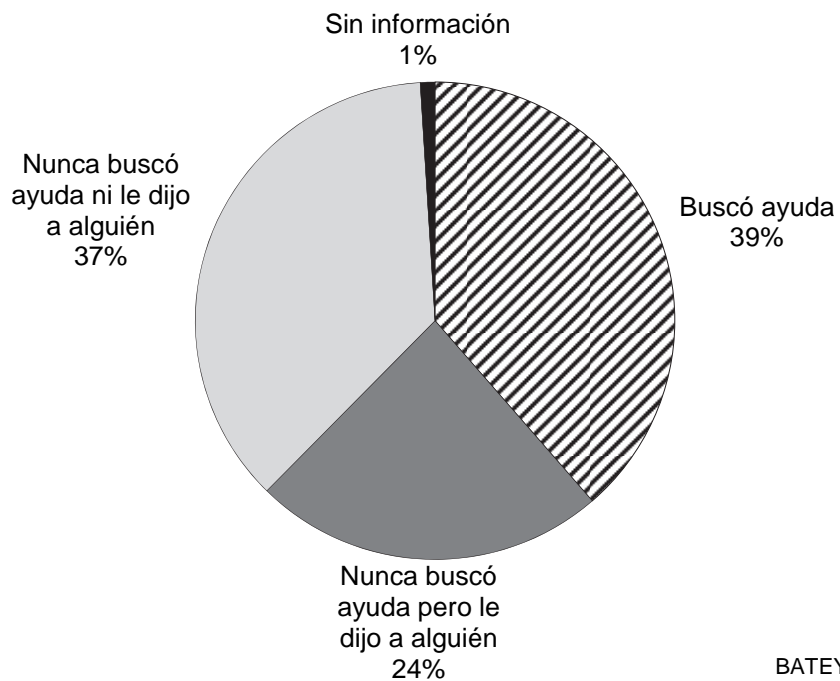
Característica	Buscó ayuda para parar violencia	Nunca buscó ayuda pero le dijo a alguien	Nunca buscó ayuda, nunca le dijo a nadie	No sabe/sin información	Total	Número de mujeres que han experimentado violencia física o sexual
Tipo de violencia experimentada						
Sólo física	34.7	23.8	40.6	0.9	100.0	292
Sólo sexual	(53.8)	(12.1)	(31.1)	(3.0)	100.0	24
Física y sexual	45.6	27.6	26.8	0.0	100.0	105
Edad actual						
15-19	39.3	23.7	37.0	0.0	100.0	72
20-24	33.7	20.6	44.0	1.8	100.0	84
25-29	36.6	30.1	33.3	0.0	100.0	73
30-39	46.2	24.7	28.4	0.6	100.0	114
40-49	34.0	21.6	43.1	1.4	100.0	79
Religión						
Católica	43.3	21.4	33.7	1.7	100.0	107
Evangélica	35.1	32.2	32.8	0.0	100.0	113
Adventista	*	*	*	*	100.0	4
Ninguna	37.7	20.3	41.3	0.8	100.0	195
Sin información	*	*	*	*	100.0	1
Estado conyugal						
Nunca casada/unida	*	*	*	*	100.0	22
Casada/unida	36.9	23.0	39.2	0.9	100.0	285
Divorciada/Separada/ Viuda	41.6	26.3	31.5	0.6	100.0	115
Número de hijos vivos						
0	36.9	22.2	40.9	0.0	100.0	55
1-2	37.8	25.6	36.7	0.0	100.0	160
3-4	42.1	22.3	33.8	1.8	100.0	121
5+	36.0	25.0	37.7	1.3	100.0	86
Empleo						
Empleada con remuneración	41.6	25.7	32.4	0.4	100.0	199
Empleada no por dinero	*	*	*	*	100.0	9
Sin empleo	37.3	22.8	39.0	1.0	100.0	214
Educación						
Sin educación	27.8	20.0	52.2	0.0	100.0	52
Primaria 1-4	41.4	21.0	35.0	2.5	100.0	78
Primaria 5-8	43.2	24.7	31.7	0.4	100.0	158
Secundaria	34.2	25.2	40.0	0.6	100.0	118
Superior	*	*	*	*	100.0	15
Quintil de riqueza						
Inferior	44.0	20.4	35.6	0.0	100.0	70
Segundo	34.9	27.9	36.6	0.7	100.0	76
Intermedio	30.5	25.1	43.0	1.4	100.0	104
Cuarto	42.7	24.8	31.2	1.4	100.0	93
Superior	43.1	21.5	35.4	0.0	100.0	79
Total	38.6	24.1	36.6	0.8	100.0	422

Nota: Las mujeres pueden reportar más de una fuente donde buscaron ayuda.

() Los porcentajes en paréntesis se basan en 25 a 50 casos no ponderados.

* No se calculó ya que había menos de 25 casos sin ponderar.

Gráfico 9.7 Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 49 años de edad que han experimentado violencia física o sexual, según buscaran o no ayuda, 2013



BATEYES 2013

En este capítulo se abordan otros aspectos de salud como el conocimiento y las actitudes sobre la tuberculosis, antecedentes y tratamiento de hipertensión, diabetes y colesterol, así como la realización en la población entrevistada de exámenes de senos, mamografía y próstata y de la prueba de Papanicolau. Adicionalmente se presentan los resultados sobre la cobertura de salud.

10.1 TUBERCULOSIS: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES

La tuberculosis (TB) es un serio problema de salud en el país, y en los bateyes en particular, y constituye una de las principales causas de mortalidad en el mundo. Esta enfermedad afecta en mayor medida a las personas con deficiencias en su sistema inmunológico, como en los casos de infección por VIH, desnutrición, diabetes o quienes consumen tabaco.

Al igual que en la ENDESA 2013, las mujeres y hombres entrevistados con el cuestionario individual en BATEYES 2013 respondieron preguntas sobre conocimiento, forma de transmisión, signos y síntomas, si la TB tiene cura y cómo puede curarse, así como sobre actitudes hacia las personas con esta enfermedad.

Como muestra el Cuadro 10.1, el 91 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años que reside en los bateyes del país ha oído hablar de la tuberculosis, valor inferior en 5 puntos al reportado a nivel nacional. Por grupos de edad, el conocimiento es un poco menor entre las más jóvenes de 15 a 19 años (87 por ciento), comparado con el resto de las mujeres de 20 a 49 años (alrededor del 92 por ciento). Como era de esperar, a mayor nivel educativo y quintil de riqueza mayor el porcentaje que ha oído hablar sobre esta enfermedad.

A las personas que han oído hablar de la tuberculosis se les preguntó cómo se transmite la misma, teniendo como resultado que un 41 por ciento de las mujeres entrevistadas respondió “a través del aire, por tos o estornudos”, un 18 por ciento “a través de platos u otros utensilios”, un 12 por ciento “saludando con la mano” y un 17 por ciento no sabía o no quiso responder, valores muy cercanos a los obtenidos a nivel nacional. Conforme aumenta el nivel educativo crece, en general, la percepción de las mujeres de que la tuberculosis se transmite “a través del aire, tos o estornudo”, o “saludando con la mano”.

Entre los hombres de 15 a 59 años, el 84 por ciento declaró que ha oído hablar de la tuberculosis, porcentaje inferior en 8 puntos porcentuales al obtenido a nivel nacional. Este porcentaje no muestra una tendencia clara por edad, pero sí aumenta a mayor educación o nivel socioeconómico, variando desde un 68 por ciento en los hombres sin instrucción hasta un 100 por ciento en los de educación superior. Por quintil de riqueza los incrementos son menos acentuados.

Respecto a la forma de transmisión de la tuberculosis entre los que han oído hablar de ella, un 28 por ciento de los hombres entrevistados opina que “a través del aire, por tos o estornudos”, un 23 por ciento “a través de platos, vasos u otros utensilios”, un 9 por ciento por medio a “relaciones sexuales” y un 7 por ciento “comiendo del mismo plato de un enfermo de TB”. Un importante 26 por ciento declaró que no sabía o no quiso responder. Por características socioeconómicas, el porcentaje de los que opinan que la tuberculosis se transmite “a través del aire, por tos o estornudos” se incrementa al aumentar el nivel educativo y el quintil de riqueza. Para el resto de los indicadores no se observa un claro patrón de comportamiento con las características socio-demográficas.

Cuadro 10.1 Conocimientos de la tuberculosis y su forma de transmisión

Porcentaje del total de mujeres de 15-49 años y del total de hombres de 15-59 años que han oído hablar de la tuberculosis, y distribución de éstas(os) por opinión sobre cómo se transmite la tuberculosis de una persona a otra, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que ha oído hablar de la tuberculosis	Número de personas	Opinión sobre cómo se transmite la tuberculosis de una persona a otra								Total	Número de personas
			Saludando con la mano	A través del aire, por tos o estornudos	A través de platos, vasos u otros utensilios	Comiendo del mismo plato de un enfermo de TB	Contacto con objetos en lugares públicos	Relaciones sexuales	Otro	No sabe/sin información		
MUJERES DE 15-49 AÑOS												
Edad												
15-19	86.8	424	11.5	36.7	9.7	4.0	0.2	9.0	1.9	27.0	100.0	368
20-29	91.8	544	11.9	45.7	13.9	4.3	0.5	7.1	1.4	15.2	100.0	499
30-39	91.1	418	16.1	41.9	22.3	5.7	0.5	3.7	0.4	9.4	100.0	381
40-49	92.2	321	9.6	34.5	30.2	6.5	0.3	2.8	0.4	15.5	100.0	296
Educación												
Sin educación	81.2	164	9.8	23.9	24.9	8.7	2.5	3.7	0.0	26.5	100.0	133
Primaria 1-4	86.5	310	13.1	35.4	24.9	5.5	0.0	4.6	1.2	15.3	100.0	268
Primaria 5-8	88.5	591	10.9	41.4	18.6	5.5	0.1	5.0	1.0	17.4	100.0	523
Secundaria	96.0	525	12.7	44.2	12.1	3.9	0.4	8.6	1.6	16.4	100.0	504
Superior	99.1	117	19.1	51.0	18.6	2.0	0.0	3.7	0.0	5.7	100.0	115
Quintil de riqueza												
Inferior	81.6	244	13.0	34.9	14.9	7.1	1.6	4.7	1.5	22.3	100.0	199
Segundo	83.5	308	9.9	36.2	22.2	3.0	0.3	8.3	1.3	18.7	100.0	257
Intermedio	91.3	352	9.0	46.0	18.2	6.2	0.0	3.9	0.6	16.1	100.0	322
Cuarto	94.4	373	12.2	39.1	19.5	5.1	0.4	6.0	1.5	16.2	100.0	352
Superior	96.4	431	16.4	42.7	15.9	4.2	0.2	6.4	0.8	13.4	100.0	415
Total 15-49	90.5	1,707	12.4	40.5	18.1	5.0	0.4	5.9	1.1	16.6	100.0	1,544
HOMBRES DE 15-59 AÑOS												
Edad												
15-19	79.3	418	5.1	20.5	17.0	6.1	0.8	11.3	3.0	36.2	100.0	331
20-29	85.4	627	5.9	34.8	16.7	4.6	0.8	9.4	1.8	26.0	100.0	535
30-39	82.4	462	5.0	29.6	23.0	9.2	0.5	5.6	1.4	25.6	100.0	381
40-49	89.3	329	5.1	28.7	30.7	9.9	0.2	7.4	1.5	16.4	100.0	294
50-59	82.5	265	4.2	20.1	33.9	6.2	1.0	10.3	3.9	20.3	100.0	219
Educación												
Sin educación	68.3	272	7.1	22.1	21.8	10.3	0.3	9.2	0.7	28.6	100.0	185
Primaria 1-4	77.7	426	4.8	22.0	26.2	6.3	0.3	7.0	1.9	31.5	100.0	331
Primaria 5-8	85.5	764	5.0	25.8	24.1	7.7	1.3	9.4	3.5	23.3	100.0	653
Secundaria	91.5	581	4.3	34.2	19.6	5.9	0.4	9.2	1.4	25.1	100.0	532
Superior	100.0	59	12.8	53.8	14.5	1.7	0.0	6.5	0.0	10.7	100.0	59
Quintil de riqueza												
Inferior	70.9	536	9.5	22.9	15.7	10.9	2.2	9.9	0.7	28.1	100.0	380
Segundo	83.7	406	2.2	27.2	22.9	7.4	0.0	9.9	2.4	28.1	100.0	340
Intermedio	85.9	353	2.9	29.3	26.3	5.3	1.0	9.2	3.4	22.6	100.0	303
Cuarto	90.0	383	4.0	29.9	20.0	6.7	0.0	6.9	2.6	29.9	100.0	345
Superior	92.7	424	6.5	31.7	28.3	4.3	0.1	7.9	2.0	19.2	100.0	393
Total 15-59	83.8	2,101	5.2	28.2	22.6	7.0	0.7	8.7	2.2	25.5	100.0	1,760

El Cuadro 10.2 presenta el porcentaje de mujeres y hombres entrevistados que han oído hablar de la tuberculosis, por opinión sobre los principales signos y síntomas de la enfermedad. Se observa que cerca de 3 de cada cuatro (71 por ciento) mujeres de 15 a 49 años identifica la “tos y catarro por más de 15 días”, seguido por un 23 por ciento que señala la “pérdida de peso”, y un 22 por ciento la “fiebre”. El nivel de percepción de estos signos y síntomas es generalmente creciente con la edad. La proporción referente al síntoma “tos y catarro por más de 15 días” presenta una evolución positiva con el nivel educativo y la condición socioeconómica, no así para el resto de los signos y síntomas identificados.

En el caso de los hombres de 15 a 59 años, los principales signos y síntomas identificados fueron “tos y catarro por más de 15 días” (53 por ciento), “pérdida de peso” (26 por ciento), “fiebre” (18 por ciento), “dolor de cabeza severo” (10 por ciento), valores muy parecidos a los declarados a nivel nacional. Un análisis por características revela que la proporción de los que identifican “tos y catarro por más de 15 días” y “pérdida de peso” es creciente con la edad. Esta misma asociación positiva ocurre por nivel educativo para los que señalan “tos y catarro por más de 15 días”, al igual que para “fiebre”.

Cuadro 10.2 Conocimientos sobre los principales signos y síntomas de la tuberculosis

Porcentaje del total de mujeres de 15-49 años y del total de hombres de 15-59 años que han oído hablar de la tuberculosis, y distribución de éstas(os) por opinión sobre cuáles son los principales signos y síntomas de la enfermedad, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Opinión sobre cuáles son los principales signos y síntomas de la enfermedad [†]										Número de personas	
	Tos y catarro por más de 15 días	Pérdida de peso	Fiebre	Dolor de cabeza severo	Dificultad para respirar	Dolor de pecho	Cansancio	Mareo	Erupción	Otro		No sabe/sin información
MUJERES DE 15-49 AÑOS												
Edad												
15-19	61.8	20.4	19.4	9.2	1.7	6.3	4.4	3.6	4.3	5.3	28.2	368
20-29	73.5	21.0	19.8	11.0	1.0	5.4	6.1	2.9	4.4	4.1	17.7	499
30-39	73.2	23.5	26.2	9.3	1.9	7.6	6.5	4.5	1.6	6.0	16.1	381
40-49	75.0	26.7	24.0	10.8	3.6	9.2	7.7	3.0	1.4	4.2	16.4	296
Educación												
Sin educación	56.3	18.5	20.6	9.1	3.9	5.8	4.0	0.5	0.9	2.7	36.1	133
Primaria 1-4	69.3	25.9	17.7	7.6	3.5	8.7	7.2	3.4	1.9	4.0	21.7	268
Primaria 5-8	71.1	23.5	22.6	7.4	0.9	6.2	5.0	3.6	3.8	4.6	20.4	523
Secundaria	70.9	20.3	22.2	13.5	1.3	6.2	6.4	4.2	3.5	5.9	17.1	504
Superior	90.9	24.6	30.9	14.5	2.8	10.3	9.4	3.5	3.6	6.5	2.7	115
Quintil de riqueza												
Inferior	59.7	27.0	20.9	13.3	5.5	6.5	6.0	2.1	2.6	3.1	29.4	199
Segundo	67.2	18.8	16.0	7.8	2.0	9.1	4.7	2.3	3.7	3.3	23.4	257
Intermedio	70.6	21.9	25.8	10.0	1.5	5.6	5.6	3.6	2.2	5.8	18.9	322
Cuarto	75.2	24.5	23.7	10.4	1.3	5.0	7.2	4.1	2.7	6.6	15.2	352
Superior	75.2	21.6	22.1	9.9	0.9	8.4	6.4	4.3	4.0	4.6	16.7	415
Total 15-49	70.9	22.5	22.1	10.1	1.9	6.9	6.1	3.5	3.1	4.9	19.6	1,544
HOMBRES DE 15-59 AÑOS												
Edad												
15-19	43.6	20.1	21.6	11.3	5.7	3.9	3.1	3.7	1.8	4.1	41.2	331
20-29	53.1	21.0	18.5	8.6	5.9	4.5	3.0	2.2	1.8	5.2	33.0	535
30-39	53.2	28.5	19.3	9.1	3.2	6.5	6.5	5.9	2.0	4.5	27.8	381
40-49	60.1	31.1	14.0	12.6	6.7	8.5	3.4	4.3	1.7	7.1	24.3	294
50-59	56.0	36.9	17.7	7.8	6.2	6.0	5.0	6.4	3.7	6.3	28.3	219
Educación												
Sin educación	47.4	31.9	12.0	10.3	4.5	7.5	4.5	3.1	0.5	2.6	37.2	185
Primaria 1-4	45.5	29.9	13.3	8.0	6.6	5.0	3.6	3.7	3.3	5.9	37.0	331
Primaria 5-8	52.8	25.7	19.1	9.5	5.1	6.0	3.7	4.7	2.2	5.4	31.9	653
Secundaria	56.2	22.0	20.9	10.8	5.0	4.5	4.6	4.0	1.7	6.0	27.7	532
Superior	81.5	28.2	36.9	13.1	8.9	10.1	4.9	5.1	1.3	2.8	7.5	59
Quintil de riqueza												
Inferior	49.6	29.3	14.7	7.4	4.3	7.1	4.7	4.1	3.2	5.6	33.7	380
Segundo	48.7	26.0	17.3	9.3	7.2	4.6	3.6	3.6	0.9	3.1	34.7	340
Intermedio	51.8	26.0	19.1	9.1	3.2	4.3	4.9	4.3	2.1	6.4	33.9	303
Cuarto	48.8	23.4	19.2	10.4	4.0	3.8	2.4	4.8	1.6	5.7	33.6	345
Superior	64.0	25.6	21.8	12.5	8.0	7.9	4.8	3.9	2.4	5.7	22.3	393
Total 15-59	52.9	26.1	18.4	9.8	5.4	5.7	4.1	4.1	2.1	5.3	31.4	1,760

[†] Estas preguntas admitían respuestas múltiples, por lo que la suma de los porcentajes puede ser mayor que 100.

Se preguntó también a las personas que habían escuchado sobre la tuberculosis si ésta tiene cura y cómo consideran que puede curarse (ver Cuadro 10.3). Un 59 por ciento de las mujeres entrevistadas considera que sí tiene cura, porcentaje superior en 2 puntos porcentuales a lo declarado a nivel nacional y en 7 puntos porcentuales al promedio rural del país (ver Gráfico 10.1). Esta percepción es creciente con la edad, con el nivel educativo y con el quintil de riqueza. Sobre cómo puede curarse, una gran mayoría (87 por ciento) consideró por “medicamentos específicos”, sin diferencias sustanciales por características.

Entre los hombres entrevistados, un 50 por ciento consideró que la tuberculosis tiene cura, valor inferior en 3 puntos porcentuales al encontrado para esta población a nivel nacional, pero superior en 4 puntos porcentuales al promedio rural del país. A diferencia de las mujeres el nivel de este indicador en los hombres no es creciente con el aumento de la edad, pero sí con la educación y el quintil de riqueza, variando desde un 32 por ciento en los “sin educación” hasta un 77 por ciento en los que poseen educación superior. Por otra parte, un 81 por ciento de los entrevistados considera que la tuberculosis puede curarse con “medicamentos específicos”, presentando un comportamiento bastante homogéneo por edad, educación y quintil de riqueza.

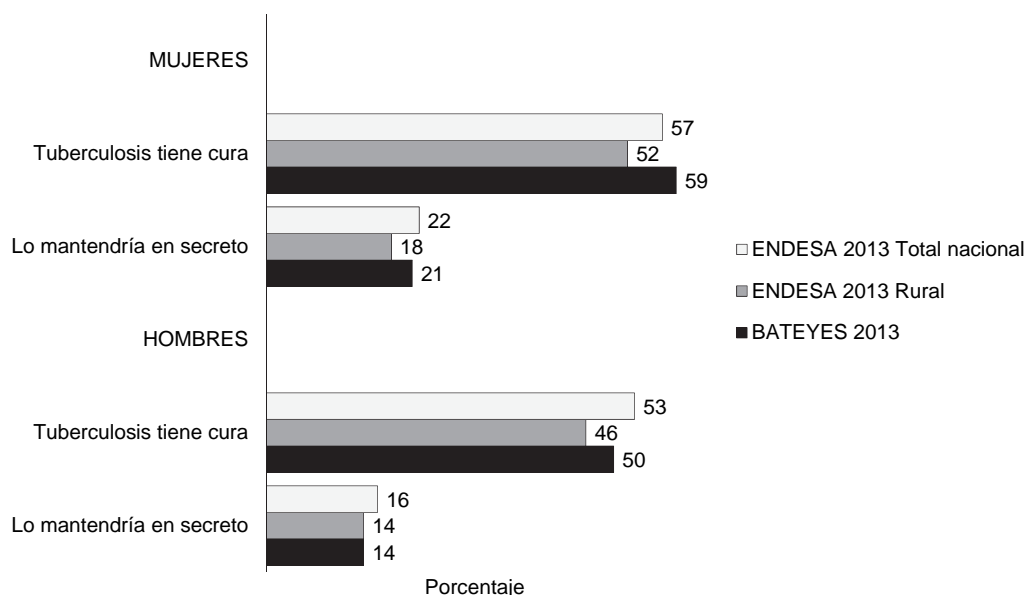
Cuadro 10.3 Percepciones sobre la posibilidad de cura de la tuberculosis

Entre las mujeres de 15-49 años y hombres de 15-59 años que han oído hablar de la tuberculosis, porcentaje que consideran que esta enfermedad tiene cura, y distribución de éstas(os) por opinión sobre cómo puede curarse la misma, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que piensa que la tuberculosis tiene cura	Número de personas	Opinión sobre cómo se puede curar la tuberculosis					No sabe/ sin información	Total	Número de personas
			Remedios caseros	Quedándose en la casa sin medicamentos	Con medicamentos específicos	Buena alimentación	Otro			
MUJERES DE 15-49 AÑOS										
Edad										
15-19	47.5	424	0.0	3.9	85.4	0.5	0.4	9.7	100.0	201
20-29	59.5	544	2.3	4.8	86.1	0.9	0.8	5.2	100.0	324
30-39	62.4	418	2.7	5.1	88.2	1.0	0.0	3.0	100.0	261
40-49	66.9	321	5.0	1.4	87.3	2.9	0.0	3.5	100.0	215
Educación										
Sin educación	41.4	164	4.2	1.2	82.5	4.6	0.0	7.5	100.0	68
Primaria 1-4	53.8	310	4.6	3.3	88.2	1.5	0.0	2.4	100.0	167
Primaria 5-8	56.7	591	2.4	4.0	86.0	1.1	0.7	5.8	100.0	335
Secundaria	63.1	525	0.9	4.2	87.4	1.0	0.3	6.2	100.0	332
Superior	85.0	117	3.5	6.2	87.9	0.0	0.0	2.4	100.0	99
Quintil de riqueza										
Inferior	44.6	244	0.9	6.2	87.1	1.5	1.4	2.9	100.0	109
Segundo	53.7	308	3.9	3.3	84.1	0.8	0.5	7.4	100.0	165
Intermedio	56.8	352	3.8	2.2	89.0	1.9	0.0	3.1	100.0	200
Cuarto	61.3	373	2.4	2.8	86.3	1.9	0.4	6.1	100.0	228
Superior	69.2	431	1.5	5.6	87.0	0.5	0.0	5.4	100.0	298
Total 15-49	58.6	1,707	2.5	4.0	86.8	1.3	0.3	5.2	100.0	1,001
HOMBRES DE 15-59 AÑOS										
Edad										
15-19	40.7	418	4.2	1.9	79.6	0.5	0.5	13.3	100.0	170
20-29	50.6	627	2.6	2.4	83.0	0.9	0.0	11.1	100.0	317
30-39	47.3	462	5.3	3.5	77.3	2.4	0.0	11.5	100.0	219
40-49	58.6	329	7.3	0.9	81.5	0.3	1.2	8.7	100.0	193
50-59	54.1	265	5.6	1.8	83.2	1.5	0.0	7.8	100.0	144
Educación										
Sin educación	32.2	272	3.9	1.1	85.8	0.6	0.0	8.6	100.0	87
Primaria 1-4	39.9	426	9.2	3.1	75.7	1.0	1.0	10.1	100.0	170
Primaria 5-8	52.9	764	4.3	1.8	79.9	1.9	0.2	11.9	100.0	404
Secundaria	57.7	581	3.7	2.0	83.0	0.6	0.2	10.5	100.0	336
Superior	76.6	59	(0.0)	(5.5)	(87.4)	(0.0)	(0.0)	(7.0)	(100.0)	45
Quintil de riqueza										
Inferior	36.7	536	4.0	2.1	82.0	2.2	0.8	8.9	100.0	197
Segundo	47.4	406	6.4	2.4	79.7	1.3	0.0	10.3	100.0	192
Intermedio	51.1	353	4.3	1.3	83.6	0.3	0.9	9.7	100.0	181
Cuarto	50.5	383	7.2	4.0	76.4	0.0	0.0	12.4	100.0	193
Superior	65.9	424	2.6	1.5	82.7	1.5	0.0	11.6	100.0	279
Total 15-59	49.6	2,101	4.7	2.2	81.0	1.1	0.3	10.7	100.0	1,042

() Valor calculado con 25-49 casos sin ponderar.

Gráfico 10.1 Entre las mujeres de 15 a 49 años y los hombres de 15 a 59 años, porcentaje que han oído hablar de la tuberculosis, que consideran que esta enfermedad tiene cura, y porcentaje que mantendría en secreto si un miembro de su familia tuviese tuberculosis



El Cuadro 10.4 muestra a su vez que un 21 por ciento de las mujeres entrevistadas que han escuchado sobre la tuberculosis preferirían mantener en secreto si un miembro de su familia tuviera tuberculosis, valor muy parecido al 22 por ciento obtenido a nivel nacional, pero supera en 3 puntos porcentuales al promedio rural nacional. Las mayores diferencias en este indicador se presentan entre las adolescentes de 15 a 19 años (29 por ciento) y las de 40 a 49 años (16 por ciento); asimismo, entre las de educación primaria 5-8 (24 por ciento) respecto a las “sin educación” (16 por ciento).

El mismo cuadro muestra que un 56 por ciento de las mujeres entrevistadas siente “pena” por las personas con tuberculosis, y un 25 por ciento declaró no tener un sentimiento en particular. Un 7 por ciento dijo tener “pena, pero prefiere mantenerlo alejado”, en tanto que un 4 por ciento expresó tener “miedo de que la puedan infectar”. Estos valores son muy cercanos a los encontrados a nivel nacional.

Entre los hombres de 15 a 59 años, un 14 por ciento mantendría en secreto si un miembro de su familia tuviese tuberculosis, valor ligeramente inferior (16 por ciento) a lo declarado a nivel nacional e igual que el promedio rural del país. Vale destacar que un 24 por ciento de los adolescentes de 15 a 19 años así piensa, comparado a un 11 y 10 por ciento en los de 30 a 59 años. En relación a lo que sienten sobre las personas con tuberculosis, un 52 por ciento dijo sentir “pena”, un 24 por ciento “siente pena, pero prefiere mantenerlo alejado” y un 21 por ciento no declaró un sentimiento en particular. Según edad, educación o quintil de riqueza no se observa un patrón de comportamiento claro respecto a estos indicadores.

Cuadro 10.4 Opiniones sobre lo que sienten las mujeres y hombres entrevistados sobre la tuberculosis

Entre las mujeres de 15-49 años y hombres de 15-59 años que han oído hablar de la tuberculosis : a) Porcentaje que preferirían mantener en secreto el que un miembro de su familia tuviese tuberculosis, y b) Distribución por qué sienten sobre las personas con tuberculosis, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que prefiere mantener en secreto el que un miembro de su familia tuviese tuberculosis	Opinión sobre qué sienten sobre las personas con tuberculosis(*)							Número de personas
		Penas	Penas, pero prefiero mantenerlo alejado	Es un problema y no puedo contraer TB	Tengo miedo de que me puedan infectar	No tengo ningún sentimiento en particular	Otro	No sabe/No contesta	
MUJERES DE 15-49 AÑOS									
Edad									
15-19	29.1	55.2	5.8	1.1	5.3	25.2	1.5	7.9	368
20-29	20.7	55.0	7.5	1.3	5.0	25.5	2.8	5.9	499
30-39	17.4	57.3	6.8	2.7	2.8	25.1	1.5	5.5	381
40-49	16.0	57.2	6.8	2.6	3.5	21.4	3.0	7.1	296
Educación									
Sin educación	16.4	47.5	8.5	2.9	6.5	25.1	0.9	11.7	133
Primaria 1-4	17.8	59.2	7.9	0.8	5.5	22.7	4.0	4.0	268
Primaria 5-8	24.3	54.9	5.6	2.9	3.9	25.8	1.6	6.7	523
Secundaria	21.2	58.4	6.7	1.2	4.0	22.8	2.2	6.6	504
Superior	18.1	54.0	8.2	1.0	0.9	29.8	2.4	5.0	115
Quintil de riqueza									
Inferior	18.5	56.0	4.4	0.9	8.8	25.7	1.6	6.6	199
Segundo	23.3	52.7	7.0	2.3	5.3	25.9	2.3	6.8	257
Intermedio	20.6	54.2	7.1	1.5	3.3	24.6	2.2	9.8	322
Cuarto	19.9	53.4	8.2	2.6	2.9	26.3	2.7	5.1	352
Superior	21.9	61.9	6.4	1.7	3.2	21.6	2.1	4.9	415
Total 15-49	21.0	56.1	6.8	1.8	4.2	24.5	2.2	6.5	1,544
HOMBRES DE 15-59 AÑOS									
Edad									
15-19	24.2	46.2	24.2	12.1	6.5	24.2	4.1	6.0	331
20-29	15.4	53.8	21.6	11.4	3.7	20.2	3.8	4.7	535
30-39	9.8	50.0	25.2	9.7	7.3	22.3	3.5	3.4	381
40-49	10.6	55.4	25.9	10.9	8.4	15.2	4.7	3.9	294
50-59	10.1	52.1	25.9	9.5	6.1	20.1	4.2	3.4	219
Educación									
Sin educación	8.8	49.4	21.2	11.5	10.2	17.4	3.6	7.8	185
Primaria 1-4	16.0	50.0	25.0	6.8	7.6	17.7	3.5	5.3	331
Primaria 5-8	17.0	51.4	26.1	12.7	5.6	20.9	3.9	4.6	653
Secundaria	12.7	54.0	22.7	10.7	4.1	22.1	4.8	2.3	532
Superior	9.0	48.2	19.1	11.9	7.5	29.0	2.2	4.2	59
Quintil de riqueza									
Inferior	13.2	51.3	21.9	10.0	7.0	17.1	3.4	7.4	380
Segundo	15.3	52.0	26.3	10.8	4.9	18.6	3.9	3.9	340
Intermedio	16.8	50.1	22.1	9.3	4.5	24.9	4.9	4.9	303
Cuarto	11.6	51.4	28.1	11.5	7.0	19.1	4.2	2.9	345
Superior	15.2	52.9	22.4	12.4	6.6	23.7	3.7	2.6	393
Total 15-59	14.4	51.6	24.1	10.9	6.1	20.6	4.0	4.3	1,760

(*) Estas preguntas admitían respuestas múltiples, por lo que la suma de los porcentajes puede ser mayor que 100.

El Cuadro 10.5 presenta la distribución de las personas entrevistadas que han oído hablar de la tuberculosis por respuesta a si en su municipio existen o no centros de salud que brinden tratamiento gratuito a las personas que tengan dicha enfermedad. Se aprecia que un 43 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años respondieron que sí hay centros de salud, un 39 por ciento declaró que no y un 18 por ciento respondió que no sabe o no respondió. El porcentaje de mujeres que piensan que sí existen centros de salud en su municipio es creciente con la edad y en general con el nivel educativo.

Entre los hombres entrevistados, uno de cada tres (31 por ciento) entiende que sí existen centros de salud en su municipio, cerca de la mitad (48 por ciento) opina que no, y un 21 por ciento declaró no saber si existen o no. Por otra parte, a mayor edad y nivel educativo mayor el porcentaje de los que consideran que sí existen centros de salud para el tratamiento señalado.

Cuadro 10.5 Opiniones sobre la existencia de centros de salud para tratamiento de la tuberculosis

Distribución de las mujeres de 15-49 años y los hombres de 15-59 años que han oído hablar de la tuberculosis por respuesta respecto a si en su municipio hay o no centros de salud que brinden tratamiento gratuito a las personas con dicha enfermedad, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	En su municipio hay o no centros de salud que brinden tratamiento gratuito a las personas con tuberculosis			Total	Número de personas
	Hay centros de salud	No hay centros de salud	No sabe/sin información		
MUJERES DE 15-49 AÑOS					
Edad					
15-19	34.1	48.6	17.2	100.0	368
20-29	43.1	39.3	17.6	100.0	499
30-39	47.9	33.3	18.8	100.0	381
40-49	48.7	35.2	16.2	100.0	296
Educación					
Sin educación	31.2	39.8	29.0	100.0	133
Primaria 1-4	47.1	34.3	18.6	100.0	268
Primaria 5-8	40.8	41.9	17.3	100.0	523
Secundaria	42.8	41.5	15.8	100.0	504
Superior	61.1	28.3	10.6	100.0	115
Quintil de riqueza					
Inferior	37.8	38.9	23.3	100.0	199
Segundo	38.1	44.3	17.7	100.0	257
Intermedio	46.6	36.2	17.2	100.0	322
Cuarto	42.9	39.8	17.4	100.0	352
Superior	46.7	38.3	15.0	100.0	415
Total 15-49	43.2	39.3	17.5	100.0	1,544
HOMBRES DE 15-59 AÑOS					
Edad					
15-19	28.9	48.8	22.3	100.0	331
20-29	29.1	48.5	22.4	100.0	535
30-39	32.3	45.8	21.9	100.0	381
40-49	32.8	46.2	21.0	100.0	294
50-59	33.6	50.3	16.1	100.0	219
Educación					
Sin educación	24.5	50.9	24.6	100.0	185
Primaria 1-4	28.1	48.2	23.7	100.0	331
Primaria 5-8	32.0	50.4	17.6	100.0	653
Secundaria	31.8	44.0	24.2	100.0	532
Superior	47.3	41.9	10.8	100.0	59
Quintil de riqueza					
Inferior	28.4	46.3	25.3	100.0	380
Segundo	27.4	53.0	19.6	100.0	340
Intermedio	33.1	46.0	20.9	100.0	303
Cuarto	29.3	49.4	21.3	100.0	345
Superior	36.2	44.8	19.0	100.0	393
Total 15-59	30.9	47.8	21.2	100.0	1,760

10.2 ANTECEDENTES Y TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN, DIABETES Y COLESTEROL ALTO

Las enfermedades crónicas como las cardiovasculares, el cáncer y la diabetes son consideradas actualmente como un problema de salud pública tanto en países desarrollados como en países en vías de desarrollo. Por lo tanto es necesario implementar programas de intervención para orientar hacia la alimentación saludable, la reducción de los niveles de colesterol, presión arterial y la obesidad, dado que éstos son prioritarios para el control de estas enfermedades en la población.

Dada la importancia de conocer la situación de la población de los bateyes en relación con las principales enfermedades crónicas que padecen, se presentan a continuación algunos de los resultados encontrados en la encuesta.

En el Cuadro 10.6 se presentan los porcentajes de mujeres de 15-49 años y de hombres de 15-59 años a los que le han medido la presión arterial alguna vez y en los últimos doce meses y la proporción a los que le han diagnosticado esta condición en los últimos doce meses.

Los resultados indican que al 83 por ciento de las mujeres y al 37 por ciento de los hombres le han medido la presión arterial alguna vez; al 19 por ciento de las mujeres le han diagnosticado alta presión alguna vez y al 14 por ciento en los últimos doce meses. En cambio, solo al 8 por ciento de los hombres le han detectado alguna vez esta enfermedad (5 por ciento en los últimos doce meses).

En las mujeres de 40-49 años, el 29 por ciento ha sido diagnosticada con hipertensión en los 12 meses anteriores a la encuesta; mientras que en los hombres de 40-49 y 50-59 años los valores correspondientes son 12 y 15 por ciento. Por otra parte, más de la mitad de los hombres y mujeres están tomando medicamentos antihipertensivos. Otras medidas que se les recomendó fue la eliminación de hábitos nocivos como disminuir el consumo de sal, perder peso, hacer ejercicios y dejar de fumar (ver Cuadro 10.7).

Cuadro 10.6 Diagnóstico de hipertensión en mujeres y hombres entrevistados

Porcentaje del total de mujeres de 15-49 años y del total de hombres de 15-59 años a las (los) que un(a) médico(a) u otro profesional de salud: a) les han medido la presión arterial alguna vez; b) les han diagnosticado hipertensión alguna vez, y c) les han dado este diagnóstico en los últimos doce meses, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que un médico(a) u otro profesional de salud le ha medido la presión arterial alguna vez	Porcentaje que le han diagnosticado hipertensión alguna vez	Porcentaje que le han dado este diagnóstico en los últimos doce meses	Número de personas
MUJERES DE 15-49 AÑOS				
Edad				
15-19	55.0	7.5	5.1	424
20-29	90.2	14.5	9.4	544
30-39	93.0	23.5	18.9	418
40-49	96.1	36.4	29.2	321
Educación				
Sin educación	93.6	28.8	25.0	164
Primaria 1-4	86.8	23.5	17.0	310
Primaria 5-8	81.7	18.3	14.1	591
Secundaria	78.2	14.9	10.5	525
Superior	89.9	16.3	11.5	117
Quintil de riqueza				
Inferior	82.8	17.2	14.8	244
Segundo	81.8	15.7	12.5	308
Intermedio	85.5	20.8	16.0	352
Cuarto	86.2	20.0	13.9	373
Superior	80.2	20.4	14.6	431
Total	83.3	19.1	14.4	1,707
HOMBRES DE 15-59 AÑOS				
Edad				
15-19	14.0	0.5	0.5	418
20-29	30.8	4.0	2.3	627
30-39	39.2	7.9	4.6	462
40-49	56.7	16.9	11.5	329
50-59	62.3	20.3	14.8	265
Educación				
Sin educación	34.4	11.3	7.9	272
Primaria 1-4	37.7	10.6	6.6	426
Primaria 5-8	34.7	6.7	4.5	764
Secundaria	39.8	6.8	4.8	581
Superior	57.5	11.2	5.5	59
Quintil de riqueza				
Inferior	25.0	4.8	3.4	536
Segundo	37.1	8.5	6.0	406
Intermedio	39.5	11.1	5.5	353
Cuarto	39.1	4.5	2.5	383
Superior	49.6	13.5	10.1	424
Total	37.3	8.2	5.4	2,101

Cuadro 10.7 Tratamiento de la hipertensión en mujeres y hombres entrevistados

Entre las mujeres de 15-49 años y los hombres de 15-59 años que han sido diagnosticados alguna vez con hipertensión por un(a) médico(a) u otro profesional de salud, porcentaje que por esta razón siguen tratamiento o consejos indicados por dicho profesional en relación a: a) toma de medicamentos durante las últimas dos semanas; b) reducir el consumo de sal; c) perder peso; d) dejar de fumar, y e) hacer más ejercicio, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Toma de medicamentos durante la últimas 2 semanas	Reducir el consumo de sal	Perder peso	Dejar de fumar	Hacer más ejercicios	Número de personas
MUJERES DE 15-49 AÑOS						
Edad						
15-19	(26.3)	(27.4)	(12.4)	(0.0)	(10.7)	32
20-29	32.8	39.7	25.2	5.5	17.2	79
30-39	50.9	42.5	30.1	12.8	27.2	98
40-49	70.3	64.5	39.7	12.7	33.0	117
Educación						
Sin educación	(71.4)	(58.2)	(34.5)	(14.8)	(28.0)	47
Primaria 1-4	57.0	49.5	28.1	14.7	25.9	73
Primaria 5-8	45.9	44.6	28.4	5.8	24.3	108
Secundaria	42.7	48.2	34.1	9.0	26.6	78
Superior	*	*	*	*	*	19
Quintil de riqueza						
Inferior	(57.4)	(36.7)	(18.5)	(10.0)	(10.0)	42
Segundo	(53.4)	(41.8)	(27.0)	(13.8)	(22.9)	48
Intermedio	46.2	47.2	30.2	6.5	26.7	73
Cuarto	47.8	54.3	32.9	12.2	27.2	75
Superior	53.8	53.2	36.8	8.1	31.1	88
Total	51.1	48.3	30.6	9.8	25.3	326
HOMBRES DE 15-59 AÑOS						
Edad						
15-19	*	*	*	*	*	2
20-29	*	*	*	*	*	25
30-39	(37.9)	(28.7)	(19.3)	(7.0)	(25.2)	37
40-49	57.6	44.9	34.4	18.5	32.4	56
50-59	68.2	32.8	24.3	18.6	19.9	54
Educación						
Sin educación	(55.9)	(26.0)	(19.0)	(6.2)	(21.4)	31
Primaria 1-4	(56.9)	(30.1)	(19.4)	(8.6)	(22.9)	45
Primaria 5-8	48.6	33.3	31.8	24.2	29.6	51
Secundaria	(50.2)	(44.4)	(33.0)	(15.3)	(30.6)	39
Superior	*	*	*	*	*	7
Quintil de riqueza						
Inferior	(63.6)	(13.2)	(15.4)	(9.5)	(10.2)	26
Segundo	(52.2)	(32.1)	(21.0)	(13.4)	(26.6)	34
Intermedio	(39.6)	(27.3)	(17.1)	(6.4)	(27.8)	39
Cuarto	*	*	*	*	*	17
Superior	59.3	46.1	35.5	21.6	33.1	57
Total	52.5	34.3	25.7	14.0	26.4	173

* Valor no calculado por haber menos de 25 casos sin ponderar.

() Valor calculado con 25-49 casos sin ponderar.

El Cuadro 10.8 indica que al 38 por ciento de las mujeres entrevistadas se les ha medido la glicemia alguna vez, y únicamente al 15 por ciento de los hombres se les ha hecho este procedimiento. Al 3 por ciento de las mujeres se les determinó diabetes alguna vez y al 2 por ciento en los últimos 12 meses. Entre los hombres las cifras respectivas son 2 y 1 por ciento. Como ha de esperarse, los niveles más altos se presentan a partir de los 40 años, con 9 por ciento de las mujeres a quienes se les ha diagnosticado alguna vez y 7 por ciento en el último año. En los hombres de 40 años y más las cifras alcanzan 4 y 3 por ciento.

El 27 y 11 por ciento de las mujeres y hombres encuestados manifestaron que algún profesional de la salud les ha medido el colesterol alguna vez; el 4 y 2 por ciento ha sido diagnosticado con colesterol alto alguna vez, el 3 y 1 por ciento de ellas(os) en los últimos 12 meses de la encuesta (ver Cuadro 10.9).

Cuadro 10.8 Diagnóstico de glicemia en mujeres y hombres entrevistados

Porcentaje del total de mujeres de 15-49 años y del total de hombres de 15-59 años a las (los) que un(a) médico(a) u otro profesional de salud: a) les han medido la glicemia en la sangre alguna; b) les han diagnosticado alguna vez un nivel alto de glicemia en la sangre, y c) les han dado este diagnóstico en los últimos doce meses, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que le han			Número de personas
	Porcentaje que le han medido la glicemia en la sangre alguna vez	diagnosticado un nivel alto de glicemia en la sangre alguna vez	Porcentaje que le han dado este diagnóstico en los últimos doce meses	
MUJERES DE 15-49 AÑOS				
Edad				
15-19	15.7	0.5	0.3	424
20-29	35.6	1.9	1.2	544
30-39	47.5	2.1	1.4	418
40-49	57.3	8.5	6.9	321
Educación				
Sin educación	34.5	1.5	1.5	164
Primaria 1-4	39.3	4.7	4.0	310
Primaria 5-8	38.8	2.3	1.3	591
Secundaria	32.7	2.8	2.3	525
Superior	54.5	3.2	1.5	117
Quintil de riqueza				
Inferior	28.5	2.2	1.4	244
Segundo	30.5	0.7	0.7	308
Intermedio	34.9	2.9	2.1	352
Cuarto	45.6	3.6	2.8	373
Superior	43.4	4.1	2.9	431
Total	37.7	2.9	2.1	1,707
HOMBRES DE 15-59 AÑOS				
Edad				
15-19	5.4	0.1	0.1	418
20-29	9.4	0.7	0.5	627
30-39	13.4	1.7	1.2	462
40-49	25.2	3.8	2.8	329
50-59	32.4	4.4	2.5	265
Educación				
Sin educación	14.1	2.1	1.5	272
Primaria 1-4	12.1	1.9	1.2	426
Primaria 5-8	14.6	2.2	1.7	764
Secundaria	16.4	0.8	0.2	581
Superior	26.5	4.1	2.1	59
Quintil de riqueza				
Inferior	7.8	0.4	0.3	536
Segundo	10.7	1.7	0.9	406
Intermedio	14.4	1.7	1.3	353
Cuarto	16.6	1.6	1.4	383
Superior	26.7	3.8	2.3	424
Total	14.9	1.8	1.2	2,101

Cuadro 10.9 Diagnóstico del colesterol en mujeres y hombres entrevistados

Porcentaje del total de mujeres de 15-49 años y del total de hombres de 15-59 años a las (los) que un(a) médico(a) u otro profesional de salud: a) les han medido alguna vez el colesterol; b) les han diagnosticado alguna vez un nivel alto de colesterol, y c) les han dado este diagnóstico en los últimos doce meses, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que le han medido el colesterol alguna vez	Porcentaje que le han diagnosticado un nivel alto de colesterol alguna vez	Porcentaje que le han dado este diagnóstico en los últimos doce meses	Número de personas
MUJERES DE 15-49 AÑOS				
Edad				
15-19	7.9	1.3	1.1	424
20-29	21.6	2.0	1.6	544
30-39	33.8	3.0	1.9	418
40-49	50.5	13.4	10.4	321
Educación				
Sin educación	20.3	3.2	0.6	164
Primaria 1-4	31.4	6.9	5.6	310
Primaria 5-8	26.3	3.4	2.8	591
Secundaria	21.7	3.2	2.5	525
Superior	46.9	7.4	5.2	117
Quintil de riqueza				
Inferior	15.3	0.4	0.4	244
Segundo	21.5	2.8	2.0	308
Intermedio	20.9	3.5	2.5	352
Cuarto	33.0	4.9	3.2	373
Superior	35.8	7.4	6.2	431
Total	26.6	4.2	3.2	1,707
HOMBRES DE 15-59 AÑOS				
Edad				
15-19	4.1	0.4	0.0	418
20-29	5.7	0.9	0.5	627
30-39	12.1	2.0	1.4	462
40-49	19.4	5.3	2.7	329
50-59	19.8	3.9	2.5	265
Educación				
Sin educación	7.1	1.1	0.4	272
Primaria 1-4	8.4	1.7	1.3	426
Primaria 5-8	10.8	2.5	1.4	764
Secundaria	12.2	1.8	0.9	581
Superior	28.2	7.5	5.9	59
Quintil de riqueza				
Inferior	3.5	0.6	0.2	536
Segundo	7.7	1.7	0.9	406
Intermedio	11.1	2.0	1.4	353
Cuarto	11.5	1.3	0.5	383
Superior	21.7	5.3	3.3	424
Total	10.7	2.1	1.2	2,101

10.3 EXAMEN DE SENOS, MAMOGRAFÍA Y PRUEBA DE PAPANICOLAU EN LAS MUJERES ENTRE 15-49 AÑOS

La medicina preventiva ayuda a detectar y prevenir enfermedades que de no ser así podrían ser graves o de difícil solución; por eso se les preguntó a todas las mujeres si se les había hecho alguna vez un examen manual de los senos o una mamografía. También si les habían realizado el examen de Papanicolau.

El 77 por ciento de las mujeres nunca se han realizado un examen manual de los senos, un 10 por ciento se habían hecho el tacto manual en los últimos 11 meses, el 5 por ciento entre 12 y 23 meses y 7 por ciento hace 2 años o más. Asimismo, la encuesta muestra que 42 por ciento de las entrevistadas no se han realizado nunca una mamografía. De las que se les ha realizado este examen, sólo al 22 por ciento se lo han hecho en los once meses anteriores a la encuesta, al 15 por ciento entre 12 y 23 meses y al 19 por ciento hace dos años o más (ver Cuadro 10.10).

En el año anterior a la encuesta la prueba de Papanicolau les fue realizada al 30 por ciento de las mujeres, mientras que al 12 por ciento se les hizo entre 1 y menos de dos años, y al 15 por ciento hace 2 años o más. Al 43 por ciento nunca se les han hecho pruebas de citología vaginal. Los mayores niveles de prevención se observan entre las mujeres con mayor educación y de quintiles de riquezas más altos.

Cuadro 10.10 Examen de senos, mamografía y prueba de Papanicolau en las mujeres entre 15-49 años

Distribución del total de mujeres de 15-49 años por: a) cuándo fue la última vez que le hicieron un examen de los senos, y b) cuándo fue la última vez que le hicieron un examen de Papanicolau; c) distribución de las mujeres a las que les han realizado un examen de los senos por cuándo fue la última vez que le hicieron una mamografía, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Cuándo fue la última vez que le hicieron examen de los senos						Cuándo fue la última vez que le hicieron examen de Papanicolau						Número de personas	Cuándo fue la última vez que le hicieron una mamografía						
	Hace menos de 12 meses	Entre 12 y 23 meses	Hace 2 años o más	Nunca	No sabe/no recuerda	Total	Hace menos de 12 meses	Entre 12 y 23 meses	Hace 2 años o más	Nunca	No sabe/no recuerda	Total		Hace menos de 12 meses	Entre 12 y 23 meses	Hace 2 años o más	Nunca	No sabe/no recuerda	Total	
Edad																				
15-19	4.1	1.5	1.1	93.2	0.1	100.0	8.1	1.3	0.9	89.5	0.2	100.0	424	(25.8)	(7.4)	(2.5)	(62.0)	(2.3)	100.0	29
20-29	6.9	3.1	4.1	85.5	0.4	100.0	30.9	15.3	13.0	40.2	0.6	100.0	544	20.9	11.0	8.2	59.0	0.9	100.0	78
30-39	15.7	5.8	9.0	68.1	1.3	100.0	42.9	15.1	22.2	19.0	0.9	100.0	418	20.0	12.6	16.3	48.0	3.1	100.0	133
40-49	17.0	10.4	19.0	52.7	1.0	100.0	39.5	16.4	28.7	15.1	0.3	100.0	321	24.6	20.8	29.3	23.1	2.2	100.0	152
Educación																				
Sin educación	9.3	3.9	4.4	81.1	1.2	100.0	21.6	11.6	24.8	41.0	1.0	100.0	164	(23.2)	(20.9)	(21.6)	(30.5)	(3.9)	100.0	31
Primaria 1-4	10.1	6.6	9.1	73.6	0.5	100.0	35.1	8.9	26.4	29.4	0.2	100.0	310	21.3	15.8	20.1	40.8	2.0	100.0	82
Primaria 5-8	9.3	4.4	8.1	77.3	0.9	100.0	28.0	14.8	13.1	43.1	1.0	100.0	591	18.0	15.5	25.9	38.1	2.4	100.0	134
Secundaria	9.7	3.2	5.7	81.2	0.2	100.0	28.3	10.5	8.7	52.5	0.0	100.0	525	28.9	9.5	9.9	50.2	1.5	100.0	98
Superior	19.0	10.1	10.4	59.5	1.1	100.0	43.0	13.0	11.7	31.7	0.6	100.0	117	(22.3)	(20.6)	(12.3)	(42.1)	(2.7)	100.0	47
Quintil de riqueza																				
Inferior	4.4	3.6	2.2	89.4	0.4	100.0	18.3	9.4	13.7	57.5	1.1	100.0	244	(17.0)	(10.4)	(16.5)	(52.5)	(3.5)	100.0	26
Segundo	6.8	2.3	5.3	84.6	1.1	100.0	23.1	10.6	16.3	49.9	0.2	100.0	308	(16.7)	(11.3)	(16.9)	(49.8)	(5.3)	100.0	47
Intermedio	7.9	5.3	6.2	79.7	0.9	100.0	27.7	15.2	14.0	42.4	0.7	100.0	352	27.1	17.5	12.8	40.7	1.8	100.0	71
Cuarto	14.0	4.1	8.6	72.1	1.1	100.0	36.8	13.3	16.1	33.1	0.6	100.0	373	20.7	15.6	20.2	41.0	2.6	100.0	104
Superior	14.7	7.2	11.6	66.5	0.0	100.0	36.7	10.7	15.4	37.0	0.2	100.0	431	24.0	15.6	21.5	37.8	1.0	100.0	144
Total	10.3	4.7	7.4	77.0	0.7	100.0	29.8	12.0	15.2	42.5	0.5	100.0	1,707	22.4	15.1	18.7	41.6	2.3	100.0	392

() Valor calculado con 25-49 casos sin ponderar

10.4 EXAMEN DE PRÓSTATA EN LOS HOMBRES DE 40-59 AÑOS

A partir de los 40 años los hombres deben practicarse anualmente el examen de la próstata para detectar algún agrandamiento anormal o signo de cáncer.

Se les preguntó en la encuesta a todos los hombres entrevistados de 40-59 años si alguna vez se habían hecho este examen y en caso positivo, el tiempo transcurrido desde la última prueba. Los datos referentes al primer aspecto se presentan en el Cuadro 10.11. Solamente el 17 por ciento de esta población se ha hecho el examen alguna vez, 14 por ciento entre los de 40-49 años y 21 por ciento en los 50-59 años. Esta proporción presenta una relación positiva con el nivel de educación y con el quintil de riqueza.

Cuadro 10.11 Examen de la próstata en los hombres de 40-59 años

Porcentaje de hombres de 40-59 años que se han realizado un examen de próstata alguna vez según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que se han realizado un examen de próstata alguna vez	Número de personas
Edad		
40-49	13.5	329
50-59	20.7	265
Educación		
Sin educación	7.9	167
Primaria 1-4	15.5	163
Primaria 5-8	20.8	186
Secundaria	26.2	69
Superior	*	9
Quintil de riqueza		
Inferior	7.3	146
Segundo	12.7	106
Intermedio	16.2	87
Cuarto	15.3	108
Superior	30.6	146
Total	16.8	594

* Valor no calculado por haber menos de 25 casos sin ponderar

10.5 COBERTURA DE SEGURO DE SALUD

La falta de cobertura de las necesidades de salud es otro de los problemas serios en el acceso a los servicios de salud. En Bateyes 2013 se preguntó a los hombres de 15-59 años y a las mujeres de 15-49 años si estaban afiliada(os) a algún servicio de salud. Los resultados se presentan en el Cuadro 10.13.

El 42 por ciento de las mujeres y el 37 por ciento de los hombres están afiliadas(os) a un seguro de salud. El principal seguro de salud, en términos de población cubierta, es SENASA, alcanzando el 83 por ciento de las mujeres y 62 por ciento de los hombres, mientras que el 14 por ciento de las mujeres y 31 por ciento de los hombres utiliza un seguro de salud a través de la empresa donde trabaja. El resto tiene Salud Segura o el Seguro de la Fuerzas Armadas y Policía Nacional.

Cuadro 10.12 Cobertura del seguro de salud

Porcentaje del total de mujeres de 15-49 años y del total de hombres de 15-59 años que tienen seguro de salud, y distribución de éstas(os) por tipo(s) de seguro(s) que poseen[†], según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Porcentaje que tiene seguro de salud	Número de personas	Tipo de seguro que posee						Número de hombres
			Seguro Nacional de Salud (SENASA)	Salud Segura (IDSS)	Seguro FF.AA./P.N.	Seguro con empleador	Seguro de salud comercial comprado privadamente	Otro	
MUJERES DE 15-49 AÑOS									
Edad									
15-19	31.7	424	86.3	2.3	3.5	7.1	2.0	0.0	134
20-29	35.9	544	81.7	0.5	0.9	15.3	1.6	0.0	195
30-39	48.8	418	80.9	0.9	0.0	17.4	0.8	0.4	204
40-49	57.1	321	84.1	0.7	0.4	13.8	1.0	0.5	183
Educación									
Sin educación	20.8	164	(95.5)	(1.4)	(0.0)	(3.1)	(0.0)	(0.0)	34
Primaria 1-4	44.8	310	93.2	0.0	0.0	6.8	0.0	0.7	139
Primaria 5-8	38.4	591	88.2	1.2	0.6	9.1	0.9	0.3	227
Secundaria	45.4	525	77.5	1.7	2.0	16.6	3.0	0.0	239
Superior	67.0	117	60.6	0.0	1.4	38.0	0.0	0.0	78
Quintil de riqueza									
Inferior	22.6	244	97.6	0.0	0.0	2.4	0.0	0.0	55
Segundo	27.6	308	92.0	0.6	0.0	7.5	0.0	0.0	85
Intermedio	39.7	352	93.7	0.0	0.0	4.7	1.6	0.0	140
Cuarto	49.4	373	81.3	0.9	1.7	14.8	1.3	0.4	184
Superior	58.8	431	71.9	2.0	1.6	23.4	1.8	0.4	253
Total	42.0	1,707	82.9	1.0	1.0	14.0	1.3	0.2	717
HOMBRES DE 15-59 AÑOS									
Edad									
15-19	34.8	418	82.4	0.3	2.0	15.5	0.0	0.0	145
20-29	31.2	627	53.6	2.9	5.4	33.8	0.0	1.1	196
30-39	33.0	462	54.7	0.6	4.7	37.9	0.0	0.7	152
40-49	44.9	329	58.5	1.2	3.9	35.1	0.0	0.3	148
50-59	49.0	265	62.3	0.7	3.7	31.8	0.0	0.6	130
Educación									
Sin educación	21.3	272	58.1	2.7	1.8	39.8	0.0	0.0	58
Primaria 1-4	33.1	426	63.7	1.5	0.5	32.5	0.0	0.0	141
Primaria 5-8	36.9	764	65.3	1.2	3.9	28.3	0.0	0.7	282
Secundaria	43.1	581	58.2	1.1	6.8	31.0	0.0	0.4	251
Superior	67.7	59	(55.2)	(0.0)	(3.7)	(33.4)	(0.0)	(4.2)	40
Quintil de riqueza									
Inferior	19.4	536	61.3	4.8	2.3	31.0	0.0	0.0	104
Segundo	29.0	406	73.9	0.0	3.8	20.2	0.0	0.8	118
Intermedio	39.3	353	67.8	1.2	2.2	24.4	0.0	0.8	139
Cuarto	45.4	383	63.2	1.8	3.9	30.4	0.0	0.8	174
Superior	55.9	424	50.9	0.0	6.1	40.9	0.0	0.4	237
Total	36.7	2,101	61.6	1.3	4.0	31.1	0.0	0.6	771

[†] Estas preguntas admitían respuestas múltiples, por lo que la suma de los porcentajes puede ser mayor que 100.

() Valor calculado con 25-49 casos sin ponderar.

REFERENCIAS

Bradley, Sarah et al. 2012. *Revising Unmet Need for Family Planning*. The DHS Program. ICF International, Calverton, Maryland, USA.

Casique, Irene. 2008. *Índice de Empoderamiento Femenino y su relación con la violencia de Género. En: Violencia de género en las parejas mexicanas: Análisis de resultados de la Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones en los Hogares 2006*. Instituto Nacional de las Mujeres – Centro Regional de Investigaciones Multidisciplinarias – UNAM, México. En: http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). 2014. *Global Diarrhea Burden Diarrhea: Common Illness, Global Killer*. Disponible en <http://www.cdc.gov/healthywater/global/diarrhea-burden.html>. Accedido por última vez el 15 de agosto de 2014.

Centro de Estudio Sociales y Demográficos (CESDEM), Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud (CERSS), Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA) y Macro International Inc. 2002. *Encuesta Sociodemográfica y sobre VIH/SIDA en los Bateyes Estatales de la República Dominicana 2002*. Santo Domingo, República Dominicana; y Calverton, Maryland: CESDEM, USAID, CERSS, COPRESIDA y Macro International Inc.

Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) y Macro International Inc. 2008. *Encuesta Sociodemográfica y sobre VIH/SIDA en los Bateyes Estatales de la República Dominicana 2007*. Santo Domingo, República Dominicana.

Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) y Macro International Inc. 2008. *Informe de resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud 2007*. Santo Domingo, República Dominicana.

Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) y ORC Macro International Inc. 2003. *Informe de resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud 2002*. Santo Domingo, República Dominicana.

Collado Peña, Susana y Villanueva Egan, Luis. 2007. *Relación entre la violencia familiar durante el embarazo y el riesgo de bajo peso en el recién nacido*. Revista de la Federación Mexicana de Ginecología y Obstetricia. Volumen 75, Núm. 5, mayo, 2007.

Consejo Nacional para el VIH y el Sida—CONAVIHSIDA. 2014. *Segunda Encuesta de Vigilancia de Comportamiento con Vinculación Serológica en Poblaciones Claves: Gay, Trans y otros Hombres que tienen Sexo con Hombres (GTH), Trabajadoras Sexuales (TRSX) y Usuarios de Drogas en la República Dominicana, 2012*. Informe Final de Resultados. Santo Domingo, República Dominicana. ONUSIDA. Hoja Informativa Mundial. <http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/epidemiology/2013/>

COPRESIDA, DIGECITSS, ONUSIDA y Fondo Mundial. 2010. *Informe de Estimaciones y Proyecciones de Prevalencia de VIH y Carga de Enfermedad, 2009*. Santo Domingo, República Dominicana.

De Bruyn, Maria. 2003. *La violencia, el embarazo y el aborto. Cuestiones de derechos de la mujer y de salud pública*. Segunda edición. Chapel Hill, Carolina del Norte, Ipas. <http://www.ipas.org/>

De León, Magdalena (compiladora). 1997. *Poder y Empoderamiento de las Mujeres*, Bogotá. Co-edición del Tercer Mundo Editores, Fondo de Documentación Mujer y Género, Universidad Nacional de Colombia. Región y Sociedad/Vol XI/No. 18/1999. En: http://lanic.utexas.edu/project/etext/colson/18/18_8.pdf

Dirección General de Control de las Infecciones de Transmisión Sexual y Sida-DIGECITSS. 2012. *Plan nacional de Eliminación de la Transmisión Materno-Infantil del VIH y Sífilis Congénita, 2012-2015*. Santo Domingo, República Dominicana.

Gwatkins, D.R., Rutstein, S., Johnson, K., Pande, R.P. y Wagstaff, A. 2000. *Socio-Economic Differences in Health, Nutrition and Population in Bolivia*. The World Bank, Mayo 2000.

Kishor, Sunita y Kiersten Johnson. 2006. *Perfil de la Violencia Doméstica – Un Estudio en Varios Países*. Calverton, Maryland: Macro International Inc. (Originalmente publicado en 2004). <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/OD38/OD38.pdf>

Ministerio de Salud Pública, Dirección de Nutrición. 2013. *Plan estratégico, 2013-2016*. Santo Domingo, República Dominicana.

Organización Mundial de la Salud (OMS). 2005. *Guiding Principles for Feeding Nonbreastfed Children 6 to 24 Months of Age*. Ginebra, Suiza: OMS.

Organización Mundial de la Salud y Fondo Mundial para la Infancia (OMS/UNICEF). 2006. *El tratamiento de las infecciones de transmisión sexual contribuye a la prevención de la infección por VIH*. Resultados de una consulta OMS/ONUSIDA presentados en la XVI Conferencia Internacional sobre el SIDA. Toronto, agosto 2006. <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2006/pr40/es/>

Organización Mundial de la Salud y Fondo Mundial para la Infancia (OMS/UNICEF). 1998. *Complementary Feeding of Young Children in Developing Countries: A Review of Current Scientific Knowledge*. Ginebra, Suiza: OMS, WHO/NUT98.1.

Organización Panamericana de la Salud (OPS). 2005. *Estudio multi país de la OMS sobre salud de la mujer y violencia doméstica. Primeros resultados sobre prevalencia, eventos relativos a la salud y respuestas de las mujeres a dicha violencia*. Ginebra, Suiza. <http://www.who.int/gender/violence/>

Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). 2013. *Violencia Contra la Mujer en América Latina y el Caribe: Análisis Comparativo de datos poblacionales de 12 países*. Resumen del Informe. Washington DC. <http://www.paho.org/violence>

Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Organización Mundial de la Salud (OMS). 2003. *Principios de orientación para la alimentación complementaria del niño amamantado*. Washington, D.C./Ginebra, Suiza: OPS/OMS.

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH (ONUSIDA). 2010. *Llegar a cero: Estrategia del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el Sida (ONUSIDA) para 2011 – 2015*.

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH (ONUSIDA). 2007. *Circuncisión masculina y VIH: aquí y ahora. Parte II*. <http://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2007/february/20070226mcp2/>

Red Chilena contra la Violencia Doméstica y Sexual (2008). *Violencia Sexual y Aborto: Conexiones Necesarias*. Reseñas Bibliográficas. Santiago, Chile. <http://cms.colegiomedico.cl/>

Rutstein, Shea O. y Johnson, Kiersten. 2004. *The DHS Wealth Index. DHS Comparative Reports No. 6*. ORC Macro.

Rutstein, Shea. *Infant and child mortality: levels, trends and demographic differentials*. Edición Revisada. Estudio Comparativo No 43 EMF. Voorburg, Netherlands: ISI (1984).

Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS) [República Dominicana]. 2001. *Normas de atención a la mujer durante el embarazo, parto puerperio y del recién nacido*. Serie de Normas Nacionales No. 5. Santo Domingo, República Dominicana: SESPAS.

Seguro Nacional de Salud (SENASA). 2013. *Plan Estratégico 2013-2017*. Distrito Nacional, República Dominicana.

World Health Organization (WHO). 2008. *Indicators for assessing infant and young child feeding practices. Part I: Definitions*. Geneva, Switzerland: World Health Organization.

World Health Organization (WHO) Multicentre Growth Reference Study Group. 2006. *WHO child growth standards: length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight-for-height and body mass index-for-age: methods and development*. Geneva: World Health Organization.

World Health Organization/United Nations Children's Fund (WHO/UNICEF). 2002. *Infant and young child feeding strategy*. Geneva, Switzerland: World Health Organization.

CUADROS ADICIONALES SOBRE PREVALENCIA DE VIH

Apéndice A

Cuadro A.1 Cobertura de la prueba de VIH por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años y los hombres de 15-59 años elegibles para la prueba de VIH por situación de la prueba, según características seleccionadas (sin ponderar), República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Situación de la prueba de VIH								Total	Número
	Muestras analizadas ¹		Rechazó dar sangre		Ausente en el momento de la visita		Otro o sin información ²			
	Entrevistado(a)	No entrevistado(a)	Entrevistado(a)	No entrevistado(a)	Entrevistado(a)	No entrevistado(a)	Entrevistado(a)	No entrevistado(a)		
MUJER 15-49										
Edad										
15-19	93.9	0.2	1.6	0.7	0.2	2.5	0.2	0.7	100.0	442
20-24	93.7	0.0	1.9	0.6	0.0	2.2	0.3	1.3	100.0	318
25-29	95.4	0.0	2.5	0.8	0.0	1.3	0.0	0.0	100.0	239
30-34	93.4	0.0	2.5	1.2	0.0	1.2	0.0	1.6	100.0	244
35-39	91.6	0.0	3.7	1.0	0.0	2.1	0.5	1.0	100.0	191
40-44	91.4	0.0	3.2	2.2	0.0	1.1	0.0	2.2	100.0	186
45-49	91.8	0.0	3.1	0.6	0.0	3.1	0.0	1.3	100.0	159
Educación										
Sin educación	87.7	0.0	1.7	2.8	0.0	3.4	0.0	4.5	100.0	179
Primaria 1-4	93.4	0.0	3.2	1.6	0.3	1.3	0.0	0.3	100.0	317
Primaria 5-8	94.4	0.0	2.5	0.7	0.0	2.2	0.0	0.3	100.0	603
Secundaria	95.1	0.2	1.8	0.2	0.0	1.5	0.4	0.9	100.0	551
Superior	91.2	0.0	4.0	0.8	0.0	3.2	0.8	0.0	100.0	125
Sin información	0.0	0.0	0.0	25.0	0.0	0.0	0.0	75.0	100.0	4
Quintil de riqueza										
Inferior	94.0	0.0	0.7	0.4	0.4	1.9	0.0	2.6	100.0	268
Segundo	92.8	0.0	2.0	1.3	0.0	1.6	0.3	2.0	100.0	307
Intermedio	93.9	0.0	1.9	1.4	0.0	1.7	0.3	0.8	100.0	359
Cuarto	92.9	0.3	3.6	1.0	0.0	1.8	0.3	0.3	100.0	394
Superior	93.1	0.0	3.1	0.7	0.0	2.7	0.0	0.4	100.0	451
Total	93.3	0.1	2.4	1.0	0.1	2.0	0.2	1.1	100.0	1,779
HOMBRE 15-59										
Edad										
15-19	90.0	0.0	2.2	1.7	0.2	4.3	0.2	1.3	100.0	461
20-24	85.3	0.0	1.8	0.8	0.0	8.3	1.0	2.8	100.0	387
25-29	84.6	0.0	3.7	2.3	0.0	8.4	0.0	1.0	100.0	298
30-34	88.2	0.0	3.1	2.4	0.0	4.3	0.0	2.0	100.0	255
35-39	86.2	0.4	5.0	1.3	0.0	5.9	0.0	1.3	100.0	239
40-44	81.2	0.0	1.2	2.4	0.6	9.1	0.6	4.8	100.0	165
45-49	89.7	0.0	3.9	2.5	0.0	2.9	0.0	1.0	100.0	204
50-59	91.0	0.0	1.9	0.3	0.0	4.5	0.3	1.9	100.0	311
Educación										
Sin educación	86.3	0.0	3.3	1.3	0.0	5.9	0.3	2.9	100.0	306
Primaria 1-4	87.8	0.0	2.3	1.7	0.4	4.6	0.6	2.5	100.0	476
Primaria 5-8	88.5	0.0	2.6	1.9	0.0	5.3	0.0	1.7	100.0	847
Secundaria	89.7	0.2	2.9	1.1	0.0	4.7	0.3	1.0	100.0	611
Superior	80.0	0.0	5.0	1.7	0.0	11.7	1.7	0.0	100.0	60
Sin información	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	80.0	0.0	20.0	100.0	15
Quintil de riqueza										
Inferior	90.3	0.2	1.9	1.1	0.0	4.5	0.2	1.8	100.0	616
Segundo	86.7	0.0	3.2	2.5	0.2	5.5	0.5	1.4	100.0	435
Intermedio	85.0	0.0	3.8	0.8	0.0	7.6	0.3	2.5	100.0	394
Cuarto	88.0	0.0	2.2	1.2	0.0	6.4	0.5	1.7	100.0	407
Superior	85.9	0.0	3.0	2.4	0.2	6.2	0.2	2.1	100.0	468
Total	87.4	0.0	2.8	1.6	0.1	5.9	0.3	1.9	100.0	2,320

¹ Incluye todas las Muestras de Sangre Seca (MSS) analizadas en el laboratorio y para las cuales existe un resultado (ej. negativo, positivo o indeterminado). Indeterminado significa que la MSS pasó por todo el proceso definido en el protocolo de análisis, pero no se pudo determinar el resultado final.

² Incluye: 1) otros resultados de la recolección de la sangre (ej. problemas técnicos en el campo; 2) pérdida de muestras; 3) códigos de barras que no correspondían; y 4) otros resultados de laboratorio tales como la sangre no analizada por razones técnicas, sangre insuficiente para completar el algoritmo, etc.

Cuadro A.2 Prevalencia de VIH por características de comportamiento sexual

Porcentaje de VIH positivos entre las mujeres y los hombres de 15-49 años, que han tenido relaciones sexuales y a quienes se les hizo la prueba de VIH, por características de comportamiento sexual, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Mujer		Hombre		Total	
	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número
Edad a la primera relación sexual						
<16	3.1	676	2.6	914	2.8	1,590
16-17	3.2	340	2.6	366	2.9	706
18-19	2.6	195	5.6	179	4.0	375
20+	0.0	132	2.6	147	1.4	278
Sin información	(2.6)	47	*	3	(2.5)	49
Múltiples parejas sexuales y concurrentes en los últimos 12 meses						
0	4.8	103	3.3	151	3.9	254
1	2.6	1,207	2.6	979	2.6	2,186
2+	2.5	77	3.4	478	3.3	556
Tuvo parejas sexuales concurrentes ¹	*	24	4.5	197	4.0	221
Ninguno de las parejas sexuales fue concurrente	3.6	53	2.6	281	2.8	334
Sin información	*	2	*	0	*	2
Uso de condón en la última relación sexual en los últimos 12 meses						
Usó	3.6	191	2.4	542	2.7	733
No usó	2.4	1,091	3.2	916	2.8	2,007
Sin relaciones sexuales en los últimos 12 meses	4.7	105	3.3	151	3.8	256
No sabe/sin información	*	2	*	0	*	2
Número de parejas sexuales durante toda su vida						
1	0.7	477	0.0	108	0.6	584
2	4.8	388	0.0	165	3.4	553
3-4	3.6	375	2.5	266	3.2	640
5-9	2.2	95	2.1	373	2.1	468
10+	(1.7)	37	3.8	646	3.7	683
Sin información	*	18	14.3	52	10.6	70
Pagó por relaciones sexuales en los últimos 12 meses						
Sí	na	na	4.0	165	na	na
Usó condón	na	na	3.1	140	na	na
No usó condón	na	na	*	24	na	na
No (no pagó por relaciones sexuales/no tuvo relaciones en los últimos 12 meses)	na	na	2.8	1,444	na	na
Total 15-49	2.8	1,389	2.9	1,609	2.8	2,998
50-59	na	na	4.1	264	na	na
Total 15-59	na	na	3.1	1,873	na	na

na = No aplicable

¹ Se considera que una persona entrevistada ha tenido parejas concurrentes si él o ella han tenido, en los 12 meses que precedieron la encuesta, relaciones sexuales con dos o más personas las cuales se entrecruzan. (Se considera que los hombres polígamos con relaciones sexuales que se entrecruzan con dos o más esposas tienen parejas concurrentes).

() Valor basado en 25 a 49 casos sin ponderar

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

Cuadro A.3 Prevalencia de VIH de los y las jóvenes por características seleccionadas

Porcentaje de VIH positivos entre las mujeres y los hombres de 15-24 años a quienes se les hizo la prueba de VIH, por características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Mujer		Hombre		Total	
	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número
Edad						
15-19	0.8	403	0.3	415	0.6	818
15-17	0.0	255	0.5	239	0.2	494
18-19	2.3	148	0.0	176	1.0	324
20-24	3.3	290	0.0	352	1.5	642
20-22	2.7	178	0.0	226	1.2	404
23-24	4.2	112	0.0	126	2.0	238
Estado conyugal						
Nunca casada/unida	0.5	283	0.2	595	0.3	878
Ha tenido relaciones sexuales	2.1	70	0.3	415	0.5	485
Nunca ha tenido relaciones	0.0	213	0.0	181	0.0	393
Casada/unida	3.0	295	0.0	129	2.1	425
Divorciado(a)/Separado(a)/Viudo(a)	2.3	114	(0.0)	43	1.7	157
Embarazada actualmente						
Embarazada	3.5	91	na	na	na	na
No embarazada/insegura	1.6	601	na	na	na	na
Educación						
Sin educación	*	12	(0.0)	27	(2.6)	40
Primaria 1-4	0.0	61	0.0	100	0.0	160
Primaria 5-8	2.4	271	0.0	321	1.1	592
Secundaria	1.7	321	0.4	298	1.1	619
Superior	(0.0)	28	*	21	(0.0)	49
Quintil de riqueza						
Inferior	2.7	123	0.0	178	1.1	301
Segundo	2.2	145	0.0	174	1.0	319
Intermedio	2.6	149	0.0	121	1.4	270
Cuarto	1.4	121	0.0	139	0.7	260
Superior	0.6	156	0.7	155	0.7	311
Total	1.9	692	0.1	768	1.0	1,460

na = No aplicable

() Valor basado en 25 a 49 casos sin ponderar.

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

Cuadro A.4 Prevalencia de VIH de los y las jóvenes por comportamiento sexual

Porcentaje de VIH positivos entre las mujeres y los hombres de 15-24 años a quienes se les hizo la prueba de VIH, por características de comportamiento sexual, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Mujer		Hombre		Total	
	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número
Múltiples parejas sexuales y concurrentes en los últimos 12 meses						
0	*	20	0.0	84	1.6	104
1	2.4	423	0.4	317	1.6	740
2+	(2.6)	36	0.0	185	0.4	222
Tuvo parejas sexuales concurrentes ¹	*	6	(0.0)	46	0.0	53
Ninguno de las parejas sexuales fue concurrente	(3.2)	30	0.0	139	0.6	169
Sin información	*	1	*	0	*	1
Uso de condón en la última relación sexual en los últimos 12 meses						
Usó	2.6	95	0.4	297	0.9	392
No usó	2.4	364	0.0	206	1.6	570
Sin relaciones sexuales en los últimos 12 meses	*	21	0.0	84	1.6	105
Total	2.7	480	0.2	587	1.3	1,067

na = No aplicable

¹ Se considera que una persona entrevistada ha tenido parejas concurrentes si él o ella han tenido, en los 12 meses que precedieron la encuesta, relaciones sexuales con dos o más personas las cuales se entrecruzan. (Se considera que los hombres polígamos con relaciones sexuales que se entrecruzan con dos o más esposas tienen parejas concurrentes).

() Valor basado en 25 a 49 casos sin ponderar

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

Cuadro A.5 Prevalencia de VIH según otras características

Porcentaje de VIH positivos entre las mujeres y los hombres de 15-49 años a quienes se les hizo la prueba de VIH, según si tuvieron una ITS en los últimos 12 meses y si se habían hecho la prueba de VIH, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Mujer		Hombre		Total	
	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número
Infección de transmisión sexual últimos 12 meses						
Tiene ITS o síntomas	2.3	190	13.4	58	4.9	248
No tiene ITS, no tiene síntomas	2.9	1,197	2.5	1,542	2.7	2,739
No sabe/sin información	*	3	*	8	*	11
Pruebas anteriores de VIH						
Se ha hecho la prueba	2.5	1,198	3.7	757	3.0	1,955
Recibió los resultados	2.2	998	3.7	691	2.8	1,689
No recibió los resultados	3.6	200	3.9	66	3.7	266
Nunca se ha hecho la prueba	4.7	190	2.2	852	2.6	1,042
Sin información	*	2	*	0	*	2
Total 15-49	2.8	1,389	2.9	1,609	2.8	2,998

na = No aplicable

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

Cuadro A.6 Prevalencia de VIH por viajes fuera de la comunidad

Porcentaje VIH positivo entre las mujeres y los hombres de 15-49 años a quienes se les hizo la prueba de VIH, por viajes fuera de la comunidad de residencia, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Mujer		Hombre		Total	
	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número
Número de veces que durmió lejos de la casa en los últimos 12 meses						
Ni una vez	2.5	941	2.7	1,305	2.6	2,246
1-2	2.5	368	0.0	214	1.6	582
3-4	1.1	106	5.2	86	3.0	191
5+	2.5	198	3.7	199	3.1	398
Sin información	*	2	*	3	*	5
Tiempo fuera de la casa en los últimos 12 meses						
Fuera por más de 1 mes	3.4	114	0.6	161	1.8	275
Fuera por menos de 1 mes	1.8	557	3.2	338	2.3	895
No ha viajado	2.5	943	2.7	1,305	2.6	2,248
Sin información	*	1	*	3	*	4
Total 15-49	2.4	1,616	2.6	1,807	2.5	3,422
50-59	na	na	4.1	266	na	na
Total 15-59	na	na	2.8	2,072	na	na

na = No aplicable

() Valor basado en 25 a 49 casos sin ponderar

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

Cuadro A.7 Prevalencia de VIH entre las parejas

Distribución porcentual de parejas que viven en el mismo hogar, en el cual a ambos se les hizo la prueba de VIH, por prevalencia de VIH, según características seleccionadas, República Dominicana, BATEYES 2013

Característica	Ambos VIH positivos	Hombre VIH positivo, mujer VIH negativa	Mujer VIH positiva, hombre VIH negativo	Ambos VIH negativos	Total	Número
Edad de la mujer						
15-19	0.9	0.0	0.0	99.1	100.0	111
20-29	1.7	2.1	2.0	94.1	100.0	257
30-39	2.3	1.7	2.0	94.1	100.0	240
40-49	0.5	1.9	1.4	96.2	100.0	151
Edad del hombre						
15-19	*	*	*	*	100.0	10
20-29	0.8	0.7	1.9	96.5	100.0	225
30-39	2.5	0.8	1.0	95.7	100.0	258
40-49	2.0	3.3	1.9	92.7	100.0	166
50-59	0.0	3.1	2.0	94.9	100.0	101
Diferencia de edades						
La mujer es mayor	0.9	2.9	2.1	94.1	100.0	102
La misma edad/hombre mayor						
0-4 años	1.7	0.7	1.9	95.7	100.0	235
Hombre mayor 5-9 años	1.8	0.0	0.6	97.6	100.0	241
Hombre mayor 10-14 años	1.3	2.1	1.2	95.5	100.0	95
Hombre mayor 15+ años	1.2	6.6	3.5	88.7	100.0	87
Parejas múltiples en los últimos 12 meses¹						
No para ambos	2.0	1.6	2.0	94.5	100.0	554
Hombre sí, mujer no	0.5	1.7	0.0	97.8	100.0	173
Mujer sí, hombre no	*	*	*	*	100.0	20
Sí para ambos	*	*	*	*	100.0	11
Alguno sin información	*	*	*	*	100.0	2
Parejas sexuales concurrentes²						
No para ambos	1.7	1.8	1.9	94.7	100.0	650
Hombre sí, mujer no	0.8	1.0	0.0	98.2	100.0	97
Mujer sí, hombre no	*	*	*	*	100.0	13
Educación de la mujer						
Sin educación	1.6	3.1	1.7	93.6	100.0	78
Primaria 1-4	0.0	3.0	1.9	95.1	100.0	167
Primaria 5-8	2.1	1.3	1.4	95.2	100.0	284
Secundaria	2.4	0.6	1.9	95.2	100.0	191
Superior	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(100.0)	100.0	39
Educación del hombre						
Sin educación	2.3	2.1	4.0	91.6	100.0	90
Primaria 1-4	0.8	1.4	0.0	97.8	100.0	171
Primaria 5-8	1.4	2.6	1.6	94.4	100.0	273
Secundaria	2.2	0.4	2.0	95.4	100.0	204
Superior	*	*	*	*	100.0	22
Quintil de riqueza						
Inferior	0.8	0.0	2.1	97.0	100.0	126
Segundo	0.9	6.3	3.4	89.4	100.0	139
Intermedio	1.7	0.0	1.4	96.9	100.0	153
Cuarto	3.0	1.7	1.5	93.9	100.0	161
Superior	1.2	0.5	0.0	98.3	100.0	181
Total	1.5	1.6	1.6	95.2	100.0	760

Nota: El cuadro se basa en parejas para las cuales el resultado de una prueba válida (positivo o negativo) está disponible para ambas parejas.

¹ Se considera que una persona entrevistada ha tenido múltiples parejas sexuales en los últimos 12 meses si él o ella ha tenido relaciones sexuales con 2 o más personas durante este período. (Los hombres polígamos que tienen relaciones sexuales con 2 o más esposas se clasifican como entrevistados con parejas múltiples).

² Se considera que una persona entrevistada ha tenido parejas concurrentes si él o ella ha tenido, en los 12 meses que precedieron la encuesta, asociaciones sexuales con dos o más personas las cuales traslaparon. (Se considera que los hombres polígamos con relaciones sexuales que traslapan con dos o más esposas tienen parejas concurrentes).

() Valor basado en 25 a 49 casos sin ponderar

* No se calcula por haber menos de 25 casos sin ponderar.

Cuadro B.1 Variables seleccionadas para el cálculo de los errores de muestreo

Variables, tipo de indicador y población base para el cálculo de los errores de muestreo, República Dominicana, BATEYES 2013

MUJERES		
Alfabetismo	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Sin instrucción	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Educación secundaria o más	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Nunca en unión	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Actualmente unida	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Casada antes de los 20 años	Proporción	Mujeres de 20-49 años
Primera relación antes de los 18 años	Proporción	Mujeres de 20-49 años
Actualmente embarazada	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Promedio de nacidos vivos	Promedio	Mujeres de 15-49 años
Promedio de sobrevivientes	Promedio	Mujeres de 15-49 años
Promedio de nacidos vivos 40-49 años	Promedio	Mujeres de 40-49 años
Fecundidad (0-3 años antes de la encuesta)	Tasa	Nacimientos de mujeres de 15-49 años
Actualmente usa anticonceptivos	Proporción	Mujeres 15-49 años actualmente unidas
Actualmente usa un método moderno	Proporción	Mujeres 15-49 años actualmente unidas
Actualmente usa un método tradicional	Proporción	Mujeres 15-49 años actualmente unidas
Usa píldora actualmente	Proporción	Mujeres 15-49 años actualmente unidas
Usa DIU actualmente	Proporción	Mujeres 15-49 años actualmente unidas
Usa condón actualmente	Proporción	Mujeres 15-49 años actualmente unidas
Usa inyectables actualmente	Proporción	Mujeres 15-49 años actualmente unidas
Usa esterilización femenina	Proporción	Mujeres 15-49 años actualmente unidas
Usa ritmo actualmente	Proporción	Mujeres 15-49 años actualmente unidas
Usa retiro actualmente	Proporción	Mujeres 15-49 años actualmente unidas
Sector público como fuente del método	Proporción	Mujeres actualmente usando métodos
No desea más hijos	Proporción	Mujeres 15-49 años actualmente unidas
Desea esperar 2 años o más	Proporción	Mujeres 15-49 años actualmente unidas
Tamaño ideal de familia	Promedio	Mujeres 15-49 años con respuesta numérica
Atención prenatal en el último nacimiento	Proporción	Últimos nacidos en los últimos 5 años
Madre protegida contra el tétanos-último nacimiento	Proporción	Mujeres con nacidos vivos en los últimos 5 años
Atención médica especializada al parto	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con diarrea últimas 2 semanas	Proporción	Niños de 0-59 meses
Recibió tratamiento de SRO	Proporción	Niños con diarrea 2 semanas que precedieron la encuesta
Recibió tratamiento médico	Proporción	Niños con diarrea 2 semanas que precedieron la encuesta
Niños con tarjeta de vacuna	Proporción	Niños de 18-29 meses
Niños que recibieron BCG	Proporción	Niños de 18-29 meses
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	Proporción	Niños de 18-29 meses
Niños que recibieron polio (3 dosis)	Proporción	Niños de 18-29 meses
Recibieron vacuna antisarampionosa	Proporción	Niños de 18-29 meses
Recibieron todas las vacunas	Proporción	Niños de 18-29 meses
Talla para la edad 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0-59 meses
Peso para la talla 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0-59 meses
Peso para la edad 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0-59 meses
Ha oído hablar del VIH/SIDA	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Conoce acerca del condón	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Conoce acerca de limitar en número de parejas	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Tuvo 2+ parejas sexuales en los últimos 12 meses	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Usó condón en última relación de alto riesgo	Proporción	Mujeres de 15-49 años con relación de alto riesgo últimos 12 meses
Abstinencia entre jóvenes (nunca tuvo relaciones)	Proporción	Mujeres de 15-24 años con relación de alto riesgo últimos 12 meses
Tuvo 2+ parejas sexuales en últimos 12 meses	Proporción	Mujeres de 15-49 años con relaciones últimos 12 meses
Realizó la prueba y tuvo los resultados en los últimos 12 meses	Proporción	Mujeres de 15-49 años con relaciones últimos 12 meses
Actitudes de aceptación para personas con SIDA	Proporción	Mujeres de 15-49 años que escucharon del SIDA
Experimentó alguna vez cualquier tipo de violencia física desde los 15 años	Proporción	Mujeres de 15-24 años nunca unidas
Experimentó cualquier tipo de violencia sexual	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Prevalencia del VIH/SIDA (Mujeres 15-49 años)	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Prevalencia del VIH/SIDA (Mujeres embarazadas 15-49 años)	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Prevalencia del VIH/SIDA (Mujeres 15-24 años)	Proporción	Mujeres de 15-24 años

Continúa...

Cuadro B.1—Continuación

HOMBRES		
Alfabetismo	Proporción	Hombres 15-49 años
Sin instrucción	Proporción	Hombres 15-49 años
Educación secundaria o más	Proporción	Hombres 15-49 años
Nunca en unión	Proporción	Hombres 15-49 años
Actualmente unido o casado	Proporción	Hombres 15-49 años
Tuvo su primera relación sexual antes de los 18 años	Proporción	Hombres 20-49 años
Tuvo 2+ parejas sexuales en los últimos 12 meses	Proporción	Hombres 15-49 años
Usó condón en última relación de alto riesgo	Proporción	Hombres 15-49 años
Abstinencia entre jóvenes (nunca tuvo relaciones)	Proporción	Hombres 15-49 años
Activo sexualmente en los 12 meses anteriores entre los jóvenes solteros	Proporción	Hombres solteros 15-24 años
Pagó por sexo en los últimos 12 meses	Proporción	Hombres 15-49 años
Realizó la prueba y tuvo los resultados en los últimos 12 meses	Proporción	Hombres 15-49 años
Actitudes de aceptación para personas con SIDA	Proporción	Hombres 15-49 años
Prevalencia del VIH/SIDA (Hombres 15-49 años)	Proporción	Hombres 15-49 años
Prevalencia del VIH/SIDA (Hombres 15-59 años)	Proporción	Hombres 15-59 años
Prevalencia del VIH/SIDA (Hombres 15-24 años)	Proporción	Hombres 15-24 años
Prevalencia del VIH/SIDA (Mujeres y Hombres 15-49 años)	Proporción	Hombres y Mujeres 15-49 años

Cuadro B.2 Errores muestrales: Total, República Dominicana, BATEYES 2013

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (ER=EE/V)	Intervalo de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
MUJERES								
Alfabetismo	0.794	0.014	1,707	1,707	1.395	0.017	0.767	0.822
Sin instrucción	0.096	0.009	1,707	1,707	1.198	0.089	0.079	0.113
Educación secundaria o más	0.376	0.018	1,707	1,707	1.536	0.048	0.340	0.412
Nunca en unión	0.197	0.011	1,707	1,707	1.188	0.058	0.174	0.220
Actualmente unida	0.605	0.014	1,707	1,707	1.202	0.024	0.576	0.633
Casada antes de los 20 años	0.740	0.016	1,283	1,283	1.331	0.022	0.707	0.773
Primera relación antes de los 18 años	0.666	0.018	1,283	1,283	1.345	0.027	0.630	0.701
Actualmente embarazada	0.083	0.007	1,707	1,707	1.086	0.087	0.069	0.098
Promedio de nacidos vivos	2.540	0.056	1,707	1,707	1.004	0.022	2.428	2.653
Promedio de sobrevivientes	2.343	0.050	1,707	1,707	0.976	0.022	2.243	2.444
Promedio de nacidos vivos 40-49 años	4.782	0.143	327	321	1.102	0.030	4.495	5.068
Fecundidad (0-3 años antes de la encuesta)	3.380	0.146	4,722	4,738	1.093	0.043	3.088	3.673
Actualmente usa anticonceptivos	0.635	0.018	1,022	1,032	1.171	0.028	0.600	0.670
Actualmente usa un método moderno	0.619	0.018	1,022	1,032	1.179	0.029	0.584	0.655
Actualmente usa un método tradicional	0.016	0.004	1,022	1,032	1.004	0.249	0.008	0.023
Usa píldora actualmente	0.157	0.014	1,022	1,032	1.273	0.092	0.128	0.186
Usa DIU actualmente	0.004	0.002	1,022	1,032	0.993	0.495	0.000	0.008
Usa condón actualmente	0.028	0.004	1,022	1,032	0.858	0.157	0.020	0.037
Usa inyectables actualmente	0.113	0.010	1,022	1,032	1.049	0.092	0.092	0.134
Usa esterilización femenina	0.315	0.017	1,022	1,032	1.146	0.053	0.282	0.348
Usa ritmo actualmente	0.003	0.002	1,022	1,032	1.031	0.591	0.000	0.006
Usa retiro actualmente	0.011	0.003	1,022	1,032	0.980	0.297	0.004	0.017
Sector público como fuente del método	0.746	0.018	866	860	1.242	0.025	0.709	0.783
No desea más hijos	0.630	0.016	1,022	1,032	1.077	0.026	0.597	0.663
Desea esperar 2 años o más	0.223	0.013	1,022	1,032	1.017	0.059	0.196	0.249
Tamaño ideal de familia	3.211	0.056	1,706	1,706	1.222	0.017	3.099	3.323
Atención prenatal en el último nacimiento	0.987	0.004	682	702	1.001	0.004	0.978	0.996
Madre protegida contra el tétanos-último nacimiento	0.877	0.019	682	702	1.486	0.021	0.840	0.914
Atención médica especializada al parto	0.958	0.011	918	948	1.451	0.011	0.936	0.980
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.289	0.025	873	903	1.526	0.085	0.240	0.338
Recibió tratamiento de SRO	0.564	0.034	240	261	1.015	0.060	0.496	0.632
Recibió tratamiento médico	0.636	0.037	240	261	1.131	0.058	0.563	0.710
Niños con tarjeta de vacuna	0.648	0.042	176	173	1.126	0.065	0.564	0.732
Niños que recibieron BCG	0.915	0.021	176	173	0.996	0.023	0.872	0.957
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.667	0.040	176	173	1.092	0.060	0.587	0.747
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.572	0.038	176	173	0.996	0.067	0.496	0.649
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.698	0.032	176	173	0.889	0.046	0.634	0.762
Recibieron todas las vacunas	0.438	0.034	176	173	0.880	0.077	0.370	0.506
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.096	0.015	937	994	1.521	0.155	0.067	0.126
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.021	0.005	937	994	1.081	0.231	0.011	0.031
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.061	0.008	937	994	1.088	0.138	0.044	0.077
Ha oído hablar del VIH/SIDA	0.983	0.004	1,707	1,707	1.171	0.004	0.976	0.990
Conoce acerca del condón	0.873	0.013	1,707	1,707	1.637	0.015	0.846	0.899
Conoce acerca de limitar en número de parejas	0.867	0.012	1,707	1,707	1.486	0.014	0.843	0.891
Tuvo 2+ parejas sexuales en los últimos 12 meses	0.048	0.006	1,707	1,707	1.068	0.115	0.037	0.059
Usó condón en última relación de alto riesgo	0.303	0.055	81	81	1.071	0.182	0.193	0.413
Abstinencia entre jóvenes (nunca tuvo relaciones)	0.752	0.027	315	299	1.108	0.036	0.698	0.806
Realizó la prueba y tuvo los resultados en los últimos 12 meses	0.239	0.011	1,707	1,707	1.032	0.045	0.217	0.260
Actitudes de aceptación para personas con SIDA	0.213	0.014	1,680	1,678	1.404	0.066	0.185	0.241
Experimentó alguna vez cualquier tipo de violencia física desde los 15 años	0.295	0.018	1,344	1,344	1.441	0.061	0.260	0.331
Experimentó cualquier tipo de violencia sexual	0.096	0.011	1,344	1,344	1.311	0.110	0.075	0.118
Prevalencia del VIH/SIDA (Mujeres 15-49 años)	0.024	0.004	1,660	1,616	1.145	0.180	0.015	0.032
Prevalencia del VIH/SIDA (Mujeres embarazadas 15-49 años)	0.040	0.020	132	135	1.187	0.507	0.000	0.081
Prevalencia del VIH/SIDA (Mujeres 15-24 años)	0.019	0.006	713	692	1.166	0.316	0.007	0.031

Continúa...

Cuadro B.2—Continuación

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (ER=EE/V)	Intervalo de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
HOMBRES								
Alfabetismo	0.797	0.014	1,811	1,836	1.480	0.018	0.769	0.825
Sin instrucción	0.103	0.010	1,811	1,836	1.383	0.096	0.083	0.122
Educación secundaria o más	0.333	0.015	1,811	1,836	1.348	0.045	0.304	0.363
Nunca en unión	0.397	0.013	1,811	1,836	1.095	0.032	0.372	0.422
Actualmente unido o casado	0.445	0.014	1,811	1,836	1.225	0.032	0.416	0.474
Tuvo su primera relación sexual antes de los 18 años	0.747	0.017	1,043	1,063	1.272	0.023	0.713	0.782
Tuvo 2+ parejas sexuales en los últimos 12 meses	0.266	0.012	1,811	1,836	1.149	0.045	0.243	0.290
Usó condón en última relación de alto riesgo	0.490	0.023	484	489	1.030	0.048	0.444	0.537
Abstinencia entre jóvenes (nunca tuvo relaciones)	0.301	0.023	606	599	1.225	0.076	0.256	0.347
Activo sexualmente en los 12 meses anteriores entre los jóvenes solteros	0.560	0.023	606	599	1.119	0.040	0.515	0.605
Pagó por sexo en los últimos 12 meses	0.092	0.009	1,811	1,836	1.254	0.093	0.075	0.109
Realizó la prueba y tuvo los resultados en los últimos 12 meses	0.171	0.010	1,811	1,836	1.152	0.060	0.150	0.191
Actitudes de aceptación para personas con SIDA	0.221	0.018	1,760	1,780	1.796	0.080	0.186	0.257
Prevalencia del VIH/SIDA (Hombres 15-49 años)	0.026	0.004	1,745	1,807	1.167	0.171	0.017	0.035
Prevalencia del VIH/SIDA (Hombres 15-59 años)	0.028	0.004	2,028	2,072	1.135	0.149	0.020	0.036
Prevalencia del VIH/SIDA (Hombres 15-24 años)	0.001	0.001	745	768	1.053	1.003	0.000	0.004
Prevalencia del VIH/SIDA (Mujeres y Hombres 15-49 años)	0.025	0.003	3,405	3,422	1.158	0.124	0.019	0.031