

**Secretariado Técnico de la Presidencia  
Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia  
(UNICEF)**

**Encuesta por Conglomerados de  
Indicadores Múltiples  
(MICS-2000)**

**Santo Domingo, D. N.  
Mayo del 2001**



## **Elaboración del Informe**

*Maritza Molina Achécar*  
*Juan José Polanco*

## TABLA DE CONTENIDO

<b>INDICE DE GRÁFICOS .....</b>	<b>4</b>
<b>PRÓLOGO Y AGRADECIMIENTOS.....</b>	<b>5</b>
<b>RESUMEN EJECUTIVO .....</b>	<b>6</b>
<b>I. INDICADORES RESUMEN.....</b>	<b>10</b>
Antecedentes de la encuesta.....	12
Antecedentes del país.....	13
Situación de la mujer y la niñez.....	13
Los objetivos de la encuesta.....	15
<b>II. LA MUESTRA Y LA METODOLOGÍA DE LA ENCUESTA .....</b>	<b>15</b>
El diseño de la muestra .....	15
Los cuestionarios.....	16
Trabajo de campo y procesamiento .....	16
<b>III. CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA Y CALIDAD DE LOS DATOS .....</b>	<b>16</b>
Las tasas de respuesta .....	16
La distribución por edades y los datos faltantes .....	16
<b>IV. RESULTADOS .....</b>	<b>18</b>
A. Mortalidad infantil y en menores de cinco años .....	18
B. Educación.....	19
Educación inicial.....	19
Educación básica.....	19
Alfabetismo .....	20
C. Agua y saneamiento .....	20
Uso de agua potable .....	20
Uso de medios sanitarios .....	21
Disposición de desechos sólidos.....	21
D. Desnutrición infantil.....	21
Estado de nutrición.....	21
Lactancia materna .....	22
Yodación de la sal .....	23
Suplemento de vitamina A.....	23
Bajo peso al nacer.....	24
E. Salud infantil.....	25
Cobertura de inmunización.....	25
Diarrea.....	26
Infecciones respiratorias agudas .....	27

La estrategia AIEPI.....	28
F. VIH/SIDA.....	28
Conocimiento del SIDA.....	28
Pruebas de SIDA.....	30
G. Salud reproductiva.....	31
Contracepción.....	31
Atención prenatal.....	31
Atención en el parto.....	32
H. Registro del nacimiento.....	32
I. Orfandad y lugar de residencia de los niños y niñas.....	32
J. Trabajo infantil.....	33
K. Actitud de la madre o guardián frente al comportamiento de los niños.....	34
<b>GUIA DE TABULACIONES.....</b>	<b>35</b>
<b>APENDICE A: DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA.....</b>	<b>80</b>
<b>APENDICE B: LISTA DEL PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ENCUESTA MICS DE LA REPUBLICA DOMINICANA.....</b>	<b>86</b>
<b>APÉNDICE C: CUESTIONARIOS.....</b>	<b>88</b>

## Índice de Gráficos

Gráfico 1:	Distribución porcentual de la población, por año, según sexo. República Dominicana, 2000.....	17
Gráfico 2:	Tasa de mortalidad infantil y en menores de cinco años basados en estimación indirecta (modelo sur). República Dominicana, 2000.....	19
Gráfico 3:	Porcentaje de niños en edad escolar que asiste a la escuela primaria, según zona y edad. República Dominicana, 2000.....	20
Gráfico 4:	Distribución porcentual de niños y niñas vivos según su situación de lactancia. República Dominicana, 2000.....	23
Gráfico 5:	Porcentaje de niños y niñas de 12-23 meses de edad que a la edad de 12 meses ya había recibido las inmunizaciones, República Dominicana, 2000.....	26
Gráfico 6	Porcentaje de menores de cinco años por prevalencia de diarrea, según edad de la madre/tutora y material del piso en la vivienda. República Dominicana, 2000.....	27
Gráfico 7:	Porcentaje de mujeres de 12-49 años de edad que posee conocimiento suficiente de la transmisión del VIH/SIDA según el nivel de educación, República Dominicana, 2000.....	30
Gráfico 8:	Distribución porcentual de mujeres con un parto en el último año según el tipo de personal que prestó la atención prenatal. República Dominicana, 2000.....	32

## Prólogo y agradecimientos

La realización de la *Encuesta de Agrupación de Indicadores Múltiples 2000 de la República Dominicana* es una respuesta de las organizaciones nacionales –públicas y de la sociedad civil-, que a través del Plan de Acción para la Infancia tiene el propósito de monitorear el progreso hacia el cumplimiento de las metas definidas en los compromisos asumidos durante la Cumbre Mundial en favor de la Infancia.

La MICS aporta información actualizada sobre la situación de los niños, niñas y las mujeres dominicanas al final de la década del siglo pasado y, al mismo tiempo, suministra datos para diseñar los programas y las acciones a favor de la infancia a implementarse en el futuro inmediato.

En relación a niños y niñas, la encuesta recoge información sobre los indicadores de educación, mortalidad infantil, desnutrición, lactancia materna, suplemento de vitamina A, bajo peso al nacer, inmunización, diarrea, infecciones respiratorias, orfandad, registro de nacimiento y trabajo infantil.

En cuanto a la situación de la mujer, se levantan informaciones sobre educación, conocimientos y actitudes sobre el VIH/SIDA, contracepción, atención prenatal, atención en el parto, entre otras.

El programa de acción para darle seguimiento a los acuerdos de la Cumbre tiene en la *Encuesta por Conglomerados de Indicadores Múltiples 2000*, un diagnóstico actualizado que allana el camino a las organizaciones que trabajan a favor de la infancia y de la mujer para alcanzar los objetivos a que aspira el UNICEF de que cada niño y niña debería tener el mejor comienzo posible en la vida, recibir una educación básica de buena calidad y tener la oportunidad de desarrollar su potencial y contribuir significativamente a la sociedad.

Expresamos nuestro agradecimiento a los señores/as Lic. Rafael Calderón, Secretario Técnico de la Presidencia y a la Dra. Ivonne Villanueva, Oficial de Programas del UNICEF, por su decidido apoyo al desarrollo de la encuesta, y por haber confiado en el Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) para la ejecución de tan importante investigación. A las funcionarias del UNICEF Clara Barrington e Irene Rodríguez, por sus valiosas observaciones en las diferentes fases de la encuesta.

Es justo reconocer el esfuerzo del personal que trabajó en las diferentes etapas de la investigación. Destacamos y agradecemos el esfuerzo de los señores/as Juan José Polanco, Gregorio Soriano, Dulce Chahín, Griselda Lerebours, Claudia Marchena, José Aníbal Batista y Briseida Santana. Asimismo, queremos dejar constancia de nuestra gratitud al personal que trabajó en las fases de actualización cartográfica, trabajo de campo, crítica y captura de datos, por la responsabilidad y dedicación en la realización de su labor. Especial mención merecen las encuestadas, quienes no tuvieron reparos en hacer un alto en sus obligaciones y quehaceres para responder las preguntas de los cuestionarios.

*Maritza Molina Achécar*  
*Directora MICS 2000*

## Resumen Ejecutivo

La *Encuesta por Conglomerados de Indicadores Múltiples 2000* de la República Dominicana (Multiple Indicator Cluster Survey, MICS) se basa en una muestra representativa a nivel nacional de hogares, mujeres, y niños y niñas. Los principales objetivos son los de suministrar información actualizada para evaluar la situación de los niños, las niñas y las mujeres al final de la década y de suministrar los datos requeridos para monitorear el progreso hacia el cumplimiento de las metas definidas en la Cumbre Mundial en favor de la Infancia y para servir de base para la acción futura.

### *Mortalidad infantil y en menores de cinco años*

- Los datos de la MICS 2000 permiten estimar de forma indirecta las probabilidades de morir de los niños y niñas menores de cinco años. La mortalidad infantil para el cuatrienio 1994-1998 fue de 39.7 por mil, y la tasa de mortalidad en la niñez fue de 46.7 por mil en el mismo período.

### *Educación*

- El 94.1% de los niños y niñas en edad escolar asiste a la escuela básica (nivel del uno al sexto). No hay diferencia entre la asistencia escolar masculina y la femenina o por zona urbana y rural.
- El 88.8% de los niños y niñas que entra al primer grado de la escuela básica llega eventualmente al quinto grado.
- Un 87.7% de la población mayor de 15 años puede leer un periódico o una carta. El porcentaje de alfabetizados es de 93% entre las personas de 15-34 años de edad y disminuye a 63.4% entre la población mayor de 65 años.

### *Agua y saneamiento*

- *De acuerdo a la definición adoptada por el programa de encuestas MICS para facilitar la comparabilidad internacional, el 51% de la población dominicana tiene acceso a agua potable segura.*
- *El 96% de la población del país vive en hogares que posee medios sanitarios de eliminación de excretas.*

### *Desnutrición infantil*

- El 4.6 % de los niños y niñas menores de cinco años sufre de desnutrición global, es decir, tienen un peso deficiente para su edad. El 6.1% de los niños y niñas padece de desnutrición crónica, es decir, son demasiado bajos de estatura para su edad; y el 1.5% sufre de desnutrición aguda (peso deficiente para su talla).
- Los niños y niñas cuyas madres poseen educación secundaria o superior son los que tienen menor probabilidad de ser deficientes de peso y talla comparados con aquellos de madres con menores niveles de educación.

### *Lactancia materna*

- Los niños y niñas menores de cuatro meses de edad son amamantados en forma exclusiva aproximadamente en un 16%. A la edad de 6-9 meses, el 25.9% de los niños y niñas están recibiendo leche materna y alimentos sólidos o semisólidos y a la edad de 20-23 meses, sólo el 5.5% sigue recibiendo leche materna.



#### *Yodación de sal*

- En el 18.1% de los hogares del país se usa sal apropiadamente yodada. El porcentaje de hogares que usa sal apropiadamente yodada varía entre 22.7% en la zona urbana y 10% en la zona rural.

#### *Suplemento de vitamina A*

- El porcentaje de niños y niñas, entre 6 y 59 meses de edad, que recibió un suplemento de vitamina A, dentro de los seis meses anteriores a la encuesta MICS, fue de un 8.7%. Aproximadamente 4.3% no recibió un suplemento en los últimos seis meses pero sí anteriormente a dicho período.
- El nivel de educación de la madre está relacionado con la probabilidad de suplemento de vitamina A. El porcentaje que se le suministró un suplemento en los últimos seis meses aumenta de 4.3% entre los niños y niñas cuyas madres no poseen ningún nivel educativo a 10.8% entre aquellos cuyas madres tienen educación secundaria o superior.
- Sólo el 10.7% de las madres que dieron a luz en el año anterior a la MICS recibió un suplemento de vitamina A dentro de las ocho semanas siguientes al parto.

#### *Bajo peso al nacer*

- Los niños y niñas que tienen un peso al nacer estimado de menos de 2.500 gramos fue de aproximadamente un 13.6%. Este porcentaje es algo mayor que el promedio para la región de América Latina y el Caribe.

#### *Cobertura de la inmunización*

- El porcentaje de niños y niñas de 12-23 meses de edad que recibió una vacuna BCG antes de la edad de doce meses fue de 93.4%. La primera dosis de DPT fue dada al 89.9% y para las siguientes dosis de DPT el porcentaje disminuye a 79.3% para la segunda y 58.8% para la tercera.
- De igual manera, el 89.0% de niños y niñas se le suministró la Polio 1 antes de la edad de doce meses, y esta cifra cae a 56.0% para la tercera dosis, mientras que sólo al 62.7% de los recién nacidos se le aplicó la dosis de Polio al nacer.
- El 80.2% de los niños y niñas de 12-23 meses recibió la vacuna contra el sarampión; de éstos, alrededor del 73.3% de los niños y niñas la recibió antes de cumplir su primer año de vida.
- Sólo al 38.1% de los niños y niñas se les había aplicado las ocho vacunas tradicionales durante los primeros doce meses de vida. Si se incluye la hepatitis B solamente el 14.7% de los niños y niñas estaban vacunados completamente.
- Los niños y las niñas son vacunados en aproximadamente la misma proporción.
- La cobertura de la vacunación, entre los hijos de las madres que poseen educación secundaria o superior, es mayor. Las diferencias por educación son mayores para las terceras dosis de DPT y polio, lo cual sugiere que las tasas de abandono son mayores entre los niños y niñas cuyas madres poseen menos educación.

#### *Diarrea*

- Uno de cada cinco niños tuvo diarrea en las últimas dos semanas anteriores a la encuesta.
- El 98.5% de los niños y niñas que padecía diarrea recibió uno o más de los tratamientos caseros recomendados, o sea, fueron tratados con Sales de Rehidratación Oral (SRO) o líquidos caseros recomendados.
- Sólo el 22.4% de los niños y niñas que padecía diarrea recibió mayor cantidad de líquidos y siguieron comiendo como se recomienda.

#### *Infecciones respiratorias agudas (IRA)*

- Entre los niños y niñas menores de cinco años, el 19.1% padeció algún tipo de enfermedad respiratoria y el 10.6% del total tuvo problemas respiratorios agudos en las dos semanas anteriores a la encuesta. De éstos últimos, el 68.4% fue llevado a un centro médico apropiado.

#### *Estrategia AIEPI*

- El 22.1% de los niños y niñas menores de cinco años de quienes se informó que habían sufrido diarrea o alguna otra enfermedad en las dos semanas anteriores a la encuesta MICS, recibió una mayor cantidad de líquidos y siguió comiendo como recomienda la estrategia AIEPI.
- La proporción de madres/guardianes que conocían por lo menos dos de las señales que indican que un niño o niña debe ser llevado inmediatamente a un centro médico correspondió al 26.1%.

#### *VIH/SIDA*

- Entre las adolescentes de 12 y 19 años de edad, el 52.3% conoce las tres maneras principales de evitar la transmisión del VIH: a) tener un solo compañero sexual no infectado, b) siempre usar un condón, y c) abstenerse del sexo.
- El 39.3% de las mujeres de 12 a 49 años identificó correctamente tres ideas erróneas con respecto a la transmisión del VIH: a) el VIH puede ser transmitido por medios sobrenaturales, b) puede ser transmitido por picaduras de mosquitos, y c) una persona de apariencia saludable no puede estar infectada.
- El 82.6% de las mujeres de edad reproductiva conoce un lugar donde se pueden hacer pruebas de VIH, y alrededor del 53.8% se ha hecho la prueba.
- El porcentaje de mujeres que tiene conocimiento suficiente de la transmisión del VIH y aquellas que saben dónde hacerse pruebas de VIH aumenta sustancialmente con el nivel de educación.

#### *Contracepción*

- El uso de métodos anticonceptivos en las mujeres casadas o en unión consensual, alcanza actualmente un 64.7%. El método más popular es la esterilización femenina, el cual es empleado por 42.9% de las mujeres casadas o unidas, seguido por la píldora, con el 14.2 % de las mujeres en unión conyugal.

#### *Atención prenatal*

- La protección contra el tétano neonatal alcanzó al 89.6% de las mujeres que recientemente dieron a luz en República Dominicana. La gran mayoría de estas mujeres recibió dos o más dosis de toxoide tetánico dentro de los últimos tres años.
- El 97.8% de las mujeres, con nacimiento en el último año, recibió algún tipo de atención prenatal de algún personal capacitado (médico o enfermera).

#### *Atención en el parto*

- Los nacimientos de niños y niñas que tuvieron lugar en el año anterior a la encuesta MICS, fueron atendidos por médicos en alrededor de un 95.8% con ligeras diferencias según zona de residencia ( 97.3% en la zona urbana y 93.5% en la zona rural).

#### *Registro de nacimientos*

- El 74.6% de los nacimientos de niños y niñas menores de cinco años han sido registrados. No hay variaciones significativas en el registro de nacimiento por las categorías de sexo. En

cambio, se observan diferencias importantes cuando el nacimiento es de procedencia rural, 64.2%, frente a 81.3 % en la zona urbana y cuando la madre no posee ningún nivel educativo, 51.6%, en comparación a un 88.2 % en niños y niñas de madres con educación secundaria o superior.

#### *Orfandad y lugar de residencia de los niños y niñas*

- En términos generales, el 58.7% de los niños y niñas entre 0 y 14 años de edad están viviendo con ambos padres. Los niños que no viven con uno de sus padres biológicos constituyen el 13.9 por ciento, y los niños huérfanos de uno o ambos padres suman el 4.1% de todos los niños de 0-14 años de edad.

#### *Trabajo infantil*

- Entre los cinco y catorce años de edad, el 3.5% de niños y niñas trabaja con remuneración y el 2.8% trabaja sin paga con alguien que no es un familiar. Asimismo, el 4.8% realiza algún otro trabajo en la finca o negocio de la familia.
- En términos globales, el 12.1% de los niños y niñas se encuentran actualmente trabajando.
- Un poco más de la mitad de los niños y niñas (56.3%) ejecuta tareas domésticas (tales como cocinar, recoger agua y cuidar a otros niños) durante menos de cuatro horas diarias, mientras que el 1.5% dedica diariamente más de cuatro horas a tales tareas.

#### *Actitud de la madre frente al comportamiento de sus hijos y/o hijas.*

- El 37.7% de las madres golpea a sus hijos y/o hijas cuando se comportan mal, el 44.6% le regaña y sólo el 6.2% le da consejos. Cuando se comportan bien, 30.7% le felicita, el 32% le abraza y el 23.5% es indiferente (no hace nada).

## I. Indicadores resumen

Indicadores de la Cumbre Mundial en favor de la Infancia		
Tasa de mortalidad en menores de cinco años	Probabilidad de morir antes de llegar a la edad de cinco años	46.7 por 1000
Tasa de mortalidad infantil	Probabilidad de morir antes de llegar a la edad de un año	39.7 por 1000
Prevalencia de desnutrición global	Proporción de niños menores de cinco años que son demasiado delgados para su edad	4.6 por ciento
Prevalencia de desnutrición crónica	Proporción de niños menores de cinco años que son demasiado bajos de estatura para su edad	6.1 por ciento
Prevalencia de desnutrición aguda	Proporción de niños menores de cinco años que son demasiado delgados para su talla	1.5 por ciento
Uso de agua potable segura	Proporción de la población que utiliza una fuente segura de agua potable	51.0 por ciento
Uso de medios sanitarios de eliminación de excretas	Proporción de la población que utiliza un medio sanitario de eliminación de excretas	96.0 por ciento
Niños que llegan al quinto grado	Proporción de los niños y niñas que entran al primer grado de educación básica y llegan al quinto grado	88.8 por ciento
Tasa neta de asistencia en educación básica	Proporción de los niños y niñas de edad escolar que asisten a la escuela primaria	94.1 por ciento
Tasa de alfabetismo	Proporción de la población de 15 años o más que es capaz de leer una carta o periódico	87.7 por ciento
Atención prenatal	Proporción de mujeres de 12-49 años de edad que fueron atendidas por personal capacitado por lo menos una vez durante su embarazo	97.8 por ciento
Prevalencia de anticonceptivos	Proporción de mujeres casadas de 12-49 años de edad que están utilizando algún método anticonceptivo	64.7 por ciento
Atención en el parto	Proporción de partos atendidos por personal de salud capacitado	97.6 por ciento
Peso al nacer menor de 2.5 Kg	Proporción de nacidos vivos que pesan menos de 2.500 gramos	13.6 por ciento
Consumo de sal yodada	Proporción de hogares que consumen sal apropiadamente yodada	18.1 por ciento
Niños que reciben suplementos de vitamina A	Proporción de niños y niñas de 6-59 meses de edad que han recibido un suplemento de vitamina A en los últimos seis meses	8.7 por ciento
Madres que reciben suplementos de vitamina A	Proporción de madres que recibieron un suplemento de vitamina A antes de que el bebé cumpliera ocho semanas de edad	10.7 por ciento
Tasa de lactancia exclusiva	Proporción de niños y niñas de menos de cuatro meses de edad que son amamantados exclusivamente	16.0 por ciento
Tasa de alimentación complementaria oportuna	Proporción de niños y niñas de 6-9 meses de edad que reciben leche materna y alimentos complementarios	25.9 por ciento
Tasa de lactancia continuada	Proporción de niños y niñas de 12-15 meses y 20-23 meses de edad que están recibiendo leche materna	31.7 por ciento (12-15 meses) 5.5 por ciento (20-23 meses)
Cobertura de la inmunización DPT	Proporción de niños y niñas de 12-23 meses inmunizados contra difteria, tos ferina y tétanos antes de cumplir el año de edad	58.8 por ciento
Cobertura de la inmunización contra el sarampión	Proporción de niños y niñas de 12-23 meses inmunizados contra el sarampión antes de cumplir el año de edad	73.3 por ciento
Cobertura de la inmunización contra la poliomielitis	Proporción de niños y niñas de 12-23 meses inmunizados contra la poliomielitis antes de cumplir el año de edad	56.0 por ciento
Cobertura de la inmunización contra la tuberculosis	Proporción de niños y niñas de 12-23 meses inmunizados contra la tuberculosis antes de cumplir el año de edad	93.4 por ciento
Niños y niñas protegidos contra el tétano	Proporción de niños y niñas de un año de edad protegidos contra el tétano neonatal mediante la	89.6 por ciento

neonatal	inmunización de la madre	
Uso de TRO	Proporción de los niños y niñas menores de cinco años que padecieron diarrea en las últimas dos semanas y fueron tratados con sales de rehidratación oral o una solución casera apropiada	98.5 por ciento
Manejo casero de la diarrea	Proporción de los niños y niñas menores de cinco años que padecieron diarrea en las últimas dos semanas y recibieron mayor cantidad de líquidos y siguieron comiendo durante el episodio	22.4 por ciento
Búsqueda de atención para las infecciones respiratorias agudas	Proporción de los niños y niñas menores de cinco años que padecieron IRA en las últimas dos semanas y fueron llevados a un centro médico apropiado	68.4 por ciento
Desarrollo preescolar	Proporción de niños y niñas de 36-59 meses de edad que están asistiendo a algún tipo de programa de educación temprana organizado	49.5 por ciento
<b>Indicadores para monitorear otros derechos de la niñez</b>		
Registro del nacimiento	Proporción de niños y niñas menores de cinco años cuyos nacimientos fueron registrados	74.6 por ciento
Lugar de residencia del niño	Proporción de niños y niñas de 0-14 años que no viven con ninguno de sus padres biológicos, estén vivos o muertos	13.9 por ciento
Huérfanos en el hogar	Proporción de niños y niñas de 0-14 años huérfanos de padre y/o madre	4.1 por ciento
Trabajo infantil	Proporción de niños y niñas de 5-14 años que están trabajando actualmente	12.1 por ciento
<b>Indicadores para monitorear AIEPI</b>		
Manejo casero de enfermedades	Proporción de los niños y niñas menores de cinco años reportados como enfermos durante las últimas dos semanas que recibieron mayor cantidad de líquidos y siguieron comiendo	22.1 por ciento
Conocimiento de necesidad de buscar atención	Proporción de personas responsables del cuidado de niños y niñas menores de cinco años que conocen por lo menos dos señales de la necesidad de buscar atención de inmediato	26.1 por ciento
<b>Indicadores para monitorear VIH/SIDA</b>		
Conocimiento de la prevención del VIH/SIDA	Proporción de mujeres que enuncian correctamente las dos principales maneras de evitar la infección por VIH	64.9 por ciento
Conocimiento de la prevención VIH/SIDA	Proporción de adolescentes de 12-19 años que enuncian correctamente las tres principales maneras de evitar la infección por VIH	52.3 por ciento
Conocimiento de ideas erróneas con respecto al VIH/SIDA	Proporción de mujeres de 12-49 años que identifican correctamente tres ideas erróneas con respecto al VIH/SIDA	39.3 por ciento
Conocimiento de la transmisión de madre a hijo	Proporción de mujeres de 12-49 años que identifican correctamente medios de transmisión del VIH de la madre al hijo	48.4 por ciento
Actitud hacia personas que padecen VIH/SIDA	Proporción de mujeres de 12-49 años que expresan una actitud discriminatoria hacia personas que padecen VIH/SIDA	48.7 por ciento
Mujeres que saben dónde hacerse pruebas de VIH	Proporción de mujeres de 12-49 años que saben dónde hacerse una prueba de VIH	82.6 por ciento
Mujeres que se han hecho pruebas de VIH	Proporción de mujeres de 12-49 años que se han hecho pruebas de VIH	53.8 por ciento

### *Antecedentes de la encuesta*

El gobierno de la República Dominicana se comprometió a realizar inversiones en los sectores adecuados con el propósito de asegurar la promoción de los derechos de los niños y niñas y la satisfacción de sus necesidades al suscribir la Declaración y el Plan de Acción para la Infancia en la Cumbre Mundial en favor de la Infancia, celebrada en Nueva York en 1990. Posteriormente, el 8 de marzo de 1991, el Congreso Nacional ratificó la Convención sobre los Derechos del Niño y el 25 de marzo de ese mismo año creó, con el objetivo de dar seguimiento periódico a los progresos de la Cumbre, mediante el Decreto No. 122-91, la Comisión Nacional de Seguimiento a la Cumbre Mundial en favor de la Infancia.

La formulación del Programa Nacional de Acción para la Infancia se terminó de elaborar en octubre de 1992 e inmediatamente se inició su implementación. Para la elaboración de dicho plan se realizó un proceso de consulta ampliamente participativo con la celebración de reuniones y talleres de trabajo en las cuales se integraron 37 instituciones gubernamentales y 128 ONG's, con el apoyo técnico y administrativo de las agencias internacionales de cooperación.

Entre las acciones que se han implementado para darle seguimiento a los acuerdos de la Cumbre, podemos destacar las siguientes:

- Plan Nacional para Reducir la Mortalidad Infantil y Materna.
- Implementación de la Iniciativa Hospitales Amigos de la Niñez y de las Madres.
- Convenio de Yodación de Sal entre SESPAS, la Dirección General de Normas y control de Calidad (DIGENOR), Refinería de Sal Dominicana, Síndicos y UNICEF.
- Implementación del Programa de Unidades de Rehidratación Oral Comunitaria (UROC) y formación de una Red Nacional de Animadores Comunitarios para el Tratamiento de la Diarrea.
- Inicio de la coordinación interinstitucional con la judicatura nacional (jueces de los tribunales especializados para la niñez y abogados defensores de los menores).
- Implementación del Plan Nacional de Educación.

El Plan de Acción requirió la creación de mecanismos para monitorear el progreso hacia las metas y los objetivos fijados para el año 2000. Para ese fin, UNICEF, en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización de las Naciones Unidas para la Educación y la Cultura (UNESCO) y otras organizaciones, elaboró un conjunto de indicadores básicos de la situación de los niños y niñas dominicanos. La encuesta MICS 2000 de República Dominicana fue realizada para suministrar información de fin de década y de siglo acerca de muchos de estos indicadores.

Para la ejecución de la encuesta fue creado un Comité Directivo conformado por representantes de la Oficina Nacional de Planificación (ONAPLAN), Oficina Nacional de Estadísticas (ONE), Organismo Rector del Sistema de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes, Oficina de Seguimiento a las Cumbres Mundiales, y UNICEF; y un Comité Técnico integrado por representantes de ONAPLAN, ONE, Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS), Secretaría de Estado de la Mujer, Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud (CERSS), Organismo Rector, la Secretaría de Estado de Trabajo, la Secretaría de Estado de Educación, la Oficina de Seguimiento a las Cumbres Mundiales y el UNICEF.

La MICS de República Dominicana fue realizada por el Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) y financiada por el Gobierno Dominicano y UNICEF.

### ***Antecedentes del país***

La República Dominicana comparte con la República de Haití el territorio de la Isla de Santo Domingo, la segunda en tamaño de las Antillas Mayores y situada entre el Mar Caribe y el Océano Atlántico. A la República Dominicana le corresponde el 62% (48,442 km<sup>2</sup>) de la superficie total de la isla que es de 77,914 kilómetros cuadrados.

Con relación a los aspectos geográficos-administrativos, el país se divide en un Distrito Nacional, donde esta situada la capital, Santo Domingo y 30 provincias, que se subdividen, a su vez, en 157 municipios y distritos municipales.

Durante las últimas cinco décadas, la población de la República Dominicana ha crecido rápidamente, pasando de 2.1 millones de habitantes en el año cincuenta a 5.6 millones en el año 81<sup>1</sup> y en el 2001 se estima en 8.5 millones de habitantes<sup>2</sup>.

El país que se había caracterizado por mucho tiempo por ser predominantemente rural, ha experimentado en las últimas décadas un acelerado proceso de urbanización, actualmente se estima que más del 60% de la población reside en zonas urbanas.

La fecundidad de la mujer dominicana, medida a través de la tasa global de fecundidad muestra una tendencia descendente desde el año 1960 cuando el promedio era 7.5 hijos por mujer<sup>3</sup> hasta llegar a 3.2 en el período 1993-1996<sup>4</sup>.

A partir de los años setenta, debido sobre todo al descenso de la fecundidad, la población dominicana entra en una etapa de moderado proceso de envejecimiento. La participación de los menores de 15 años que representaba el 41% en 1981<sup>5</sup>, alcanza en la actualidad al 33%<sup>6</sup> de la población nacional.

### ***Situación de la mujer y la niñez***

Las transformaciones políticas y económicas ocurridas en el país, en las últimas décadas, han impactado positivamente en la situación de la mujer dominicana, favoreciendo su avance en algunos aspectos pero aún persisten rezagos en otros. A continuación presentamos los principales avances y limitaciones de la condición de la mujer en el presente.

- Aumento de su participación en la actividad económica formal e informal, pero persisten altas tasa de desempleo y se relega a los sectores ocupacionales de más baja jerarquía y remuneración y con menor protección laboral, como son los servicios personales.

---

<sup>1</sup> Oficina Nacional de Estadística, Censos Nacionales de Población y Vivienda, 1950 y 1981.

<sup>2</sup> Oficina Nacional de Planificación, Centro de Estudios Sociales y Demográficos, Development Associates. República Dominicana. Proyecciones Nacionales de Población por Sexo y Grupo de Edad, 1990-2025

<sup>3</sup> Consejo Nacional de Población y Familia. Encuesta Nacional de Fecundidad, 1975.

<sup>4</sup> CESDEM, PROFAMILIA, ONAPLAN. Encuesta Demográfica y de Salud (ENDESA-96)

<sup>5</sup> Oficina Nacional de Estadística. Censo Nacional de Población y Vivienda, 1981.

<sup>6</sup> Oficina Nacional de Planificación, Centro de Estudios Sociales y Demográficos, Development Associates. República Dominicana. Proyecciones Nacionales de Población por Sexo y Grupo de Edad, 1990-2025

- Los niveles de escolaridad de la mujer han aumentado a un ritmo más elevado que el observado en los hombres, pero el promedio de años de estudio (4.5 grados) y el analfabetismo continúan elevados, sobre todo en la zona rural con un 20%<sup>7</sup>.
- El lenguaje y los estereotipos sexistas en los textos de enseñanza han comenzado a eliminarse. Dentro de la Secretaría de Educación se realiza un esfuerzo para tomar en cuenta la perspectiva de género en la transformación curricular.
- La participación de la mujer ha crecido cuantitativamente en la base de los partidos políticos, en organizaciones comunitarias y barriales y en las votaciones electorales, pero persiste una presencia minoritaria en los altos niveles de jerarquía en las instituciones públicas y de la sociedad civil del país. Esta desigual distribución por sexo se manifiesta en las funciones directivas del gobierno, el congreso, la judicatura, los partidos políticos, los sindicatos y los principales gremios y asociaciones profesionales.
- En contraste con la limitada participación de la mujer en el plano direccional político, se verifica su creciente integración y liderazgo en las organizaciones comunitarias y barriales urbanas y rurales, grupos de base, juntas de vecinos, que reivindican diversas demandas en torno a las grandes insatisfacciones sociales.
- Aunque el Congreso Nacional ratificó en 1982, la Convención de las Naciones Unidas para la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer, todavía no se ha realizado una gran parte de las modificaciones legales pertinentes. En este aspecto, se logró un avance significativo con la promulgación de la Ley 24-97 sobre la violencia contra la mujer.

Entre los principales indicadores de la situación de la niñez se destacan los siguientes:

- La mortalidad de los menores de cinco años se mantiene elevada con 46.7 por mil nacidos vivos, en el período 1994-1998.
- Entre las principales causas de morbilidad se siguen encontrando las diarreicas y respiratorias agudas, con prevalencia de aproximadamente 20% en los menores de cinco años.
- Sólo el 38.1% de los niños entre 12 y 23 meses están completamente inmunizados contra las enfermedades inmunoprevenibles.
- La incidencia de bajo peso al nacer es de 13.6% en los recién nacidos, lo que constituye uno de los factores de riesgo más importante de morbimortalidad infantil en el país.

---

<sup>7</sup> CESDEM, PROFAMILIA, ONAPLAN. Encuesta Demográfica y de Salud (ENDESA -96)



### ***Los objetivos de la encuesta***

Los objetivos principales de la encuesta MICS 2000 de República Dominicana son los siguientes:

- Suministrar información actualizada para evaluar la situación de los niños, niñas y mujeres en la República Dominicana al final de la década y con miras a formular las políticas y los planes de acciones a seguir en el primer decenio del nuevo siglo.
- Aportar los datos requeridos para monitorear el progreso hacia las metas definidas en la Cumbre Mundial en favor de la Infancia y como base para la acción futura.
- Contribuir al mejoramiento de los sistemas de información y monitoreo en República Dominicana y fortalecer la experiencia técnica en el diseño, implementación y análisis de tales sistemas.

## **II. La muestra y la metodología de la encuesta**

### ***El diseño de la muestra***

La muestra para la encuesta MICS de República Dominicana fue diseñada para suministrar estimaciones, a nivel nacional, por zona urbana y rural, de indicadores de las Metas de la Cumbre Mundial en favor de la Infancia, que incluye salud, educación, agua y saneamiento y trabajo infantil. La muestra fue escogida en dos etapas. En la primera fueron seleccionados 213 conglomerados con una probabilidad proporcional a su tamaño. En la segunda etapa, se seleccionaron cinco mil viviendas, a partir del marco muestral de la Encuesta Demográfica y de Salud, 1996 (ENDESA-96), que consistió en 425 conglomerados.

En cada región se ordenaron los conglomerados por zona de residencia, provincia y municipio, de manera que esta selección se constituyera en una sub-muestra de la indicada encuesta y, por consiguiente, con la misma distribución según zona.

En el Caso del Distrito Nacional se estratificaron los conglomerados urbanos, de acuerdo al nivel socioeconómico del barrio.

En cada conglomerado el número de viviendas seleccionadas se determinó con los mismos criterios de la ENDESA-96, previa actualización cartográfica del conglomerado de la muestra y un ajuste por el número de viviendas a seleccionar en cada región.

Dependiendo del número de viviendas de cada conglomerado se realizó una segmentación de manera que cada sub-área pudiese tener un promedio de 100 viviendas.

La selección de la vivienda en cada área o sub-área se hizo siguiendo el procedimiento de muestreo aleatorio sistemático, en el área urbana y el método por segmento compacto, en el área rural, bajo el criterio de costo efectividad. En cada vivienda seleccionada se entrevistaron cada uno de sus hogares.

Dado que no es una muestra autoponderada se procedió al cálculo de factores de ajuste, tomando en cuenta el efecto de la tasa de no respuesta en cada una de las regiones.

### ***Los cuestionarios***

Además del cuestionario de hogar, en cada hogar se aplicaron cuestionarios para mujeres entre los 12 y 49 años de edad y para niños y niñas menores de cinco años. El cuestionario base de la MICS fue sometido a un proceso de adecuación, manteniendo la casi totalidad de las preguntas y dejando intacta la estructura. Las principales modificaciones estuvieron relacionadas con la estructura de la vivienda; incorporación de aspectos de agua y saneamiento; calidad de los servicios en los establecimientos de salud y ampliación del módulo de sal yodada. Con relación al cuestionario de niños y niñas se excluyó el módulo de malaria, se incluyeron preguntas sobre violencia intrafamiliar y las vacunas de hepatitis B.

### ***Trabajo de campo y procesamiento***

El personal de campo (32 personas) fue entrenado durante 7 días (17-24 Octubre 2000), en aspectos teóricos, prácticas en el salón, teoría y práctica sobre peso y talla. Se realizó una prueba piloto de dos días de duración con el objetivo de entrenar en campo al personal, evaluar posibles inconsistencias en las preguntas, evaluar tiempo de la entrevista y logística de trabajo de campo, entre otros aspectos. El trabajo de campo estuvo dirigido por una jefa de campo y se estructuraron seis equipos, cada uno compuesto por una supervisora, cuatro entrevistadoras y un chofer. Entre los entrevistadores uno asistió a la supervisora en los aspectos antropométricos. El trabajo de campo comenzó el 31 de octubre y terminó el 10 de diciembre del 2000.

Los datos fueron ingresados en cuatro microcomputadores utilizando el paquete EpiInfo; se emplearon ocho digitadores en dos tandas de trabajo. Para asegurar el control de la calidad, se hizo uso de la doble digitación, control de estructura y edición secundaria, siguiendo las recomendaciones para el procesamiento para las encuestas MICS señaladas por UNICEF. Se inició el procesamiento el 8 de Noviembre y terminó en la primera semana de enero del 2001.

## **III. Características de la muestra y calidad de los datos**

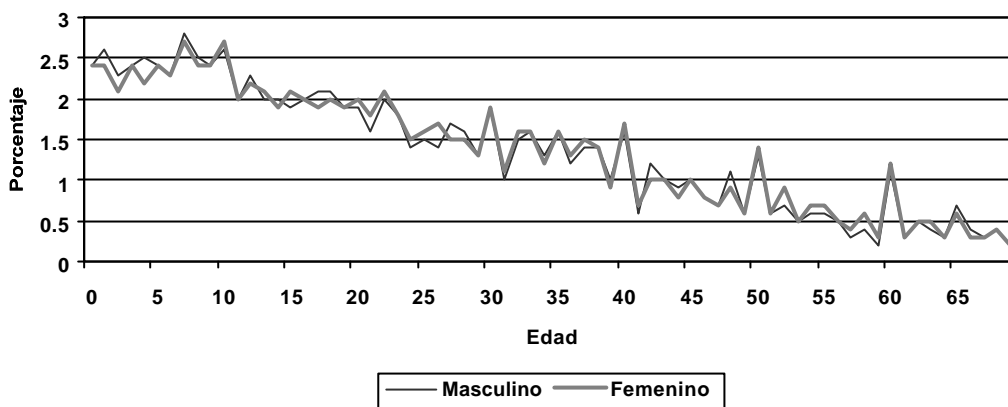
### ***Las tasas de respuesta***

De los 5,115 hogares escogidos para la muestra, se halló que 4,810 estaban ocupados (Cuadro 1). De éstos, 4,456 fueron encuestados con éxito, para una tasa de respuesta de hogares de 93%, sin mayores diferencias por zona de residencia. En los hogares encuestados se identificaron 4,784 mujeres elegibles (de 12 a 49 años de edad). De éstas, se entrevistaron con éxito 4,484, para una tasa de respuesta de 94 %. Además, 2,041 niños y niñas menores de cinco años fueron registrados en el cuestionario de hogar, de los cuales fueron entrevistados 1,997 niños, para una tasa de respuesta de 98%.

### ***La distribución por edades y los datos faltantes***

Como se muestra en el Cuadro 2 y el Gráfico 1, la distribución por edades, año por año de los miembros del hogar según el sexo, muestra una preferencia para las edades terminadas en 0 y 5, especialmente para las edades 30, 40, 50 y 60, tanto en los hombres como en las mujeres. Este comportamiento responde a un patrón típico en el país en el que normalmente se redondean las edades. A partir de los 50 años el gráfico muestra un ligero predominio de la población femenina, que puede atribuirse a la sobremortalidad masculina que normalmente se evidencia en la población. Para el segmento más joven se aprecia una preferencia en las edades de 7 y 10 años. Para este grupo de menores de 10 años la presencia relativa de los varones sobrepasa a la de hembras.

**Gráfico 1. Distribución porcentual de la población, por año, según sexo República Dominicana, 2000**



El porcentaje de casos, en los cuales falta información para preguntas escogidas, se presentan en el cuadro 3, como una medida de verificación de la calidad de los datos de la encuesta. Para las variables “nivel y grado educativos de los miembros del hogar” es prácticamente inexistente la falta de información. Lo mismo para las variables "Fecha de la última inyección de toxoide tetánico", "Ha realizado prueba de VIH", "Fecha de nacimiento del niño/a", "Diarrea en las últimas dos semanas" y "Fecha de nacimiento" (0.2%). Estos niveles bajos de datos faltantes sugieren que no hubo problemas significativos con respecto a las preguntas o el trabajo de campo. La pregunta con el nivel más alto de casos sin información es la de "Número de horas trabajadas" en los niños de 5 a 14 años (un 13.5 %). De los 281 casos sin información en esta pregunta alrededor del 70% se arrastra desde la pregunta anterior: ¿"Durante la semana pasada realizó algún tipo de trabajo"? , por lo que el nivel real de datos faltantes no es tan alto.

Aparte de la variable "Número de horas trabajadas", los datos acerca de peso y talla son los que presentan mayor probabilidad de faltar. Aproximadamente cinco por ciento de los niños carecen de esta información para talla y un 4 por ciento para peso, lo cual puede ser porque el niño no estaba presente, por negarse o alguna otra razón. Según la experiencia internacional, este porcentaje es relativamente bajo comparado con otras encuestas en las cuales se toman medidas antropométricas (Sommerfelt y Boerma, 1994).

## IV. Resultados

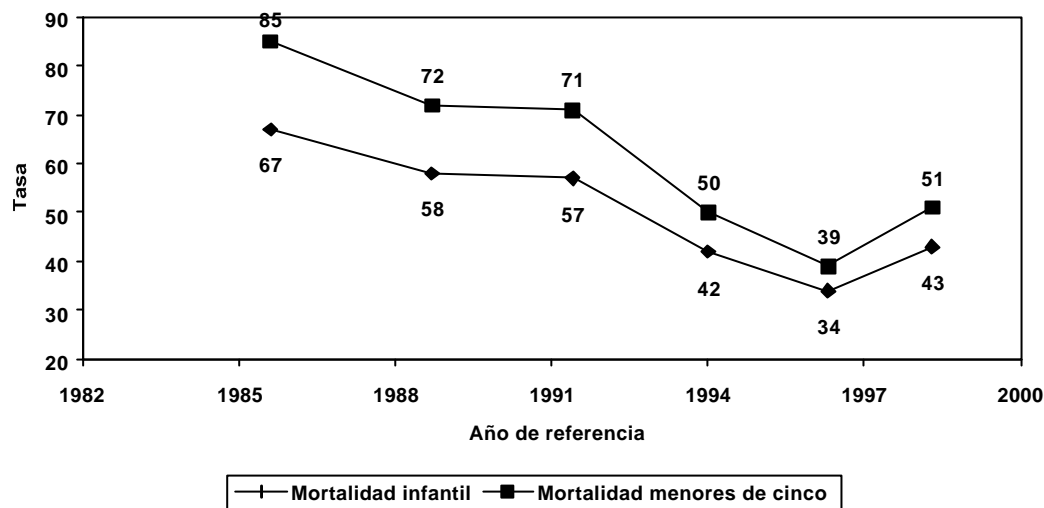
### *A. Mortalidad infantil y en menores de cinco años*

La *tasa de mortalidad infantil* es la probabilidad de morir antes de cumplir el primer año de edad. La *tasa de mortalidad en menores de cinco años* es la probabilidad de morir antes de cumplir los cinco años. En la encuesta MICS 2000, las tasas de mortalidad infantil y en menores de cinco años se calculan con base en una técnica de estimación indirecta (el método Brass). Los datos utilizados en el cálculo son el número promedio de niños y niñas nacidos en grupos de edad quinquenales de mujeres de 15-49 años de edad y la proporción de estos niños que están muertos, también para grupos de edad quinquenales de mujeres. La técnica convierte estos datos en probabilidades de muerte tomando en cuenta tanto los riesgos de mortalidad a que están expuestos los niños como el tiempo durante el cual están expuestos al riesgo de morir.

Los datos utilizados para el cálculo de las estimaciones se presentan en el Cuadro 8. El número promedio de niños nacidos aumenta de 0.22 entre las mujeres de 15-19 años a 4.13 entre las mujeres de 45-49 años, tal como se esperaría. Sin embargo, la proporción de niños muertos entre mujeres de 25-29 años es bajo. Este patrón puede estar afectado por fallas en la declaración de la edad. Si algunas mujeres de 20-29 años de edad informaron edades menores a la real pero informaron los nacimientos y muertes de sus hijos correctamente, las muertes efectivamente se trasladarían hacia abajo a la edad de quince años. Adicionalmente, el análisis de las razones por sexo al nacer sugiere que los nacimientos de niños pueden haber sido subinformados entre las mujeres de 20-24, para quienes la razón por sexo al nacimientos es 0.86. Una situación contraria ocurre para las mujeres de 25-29 años, quienes presentan una relación al nacimiento de 1.18.

Las estimaciones de mortalidad fueron calculadas utilizando el programa QFIVE de las Naciones Unidas. Basado en estimaciones anteriores de mortalidad infantil y en menores de cinco años para la República Dominicana, la tabla de vida modelo sur fue escogida como la más apropiada. El gráfico 2 muestra los valores resultantes para la mortalidad infantil y en menores de cinco años para varios años de referencia. La mortalidad para el año 1996, basado en los informes de mujeres de 25-29 años de edad, es claramente demasiado baja. La basada en el grupo de edad 20-24 parecería ligeramente alta. Por lo tanto, optamos por un promedio de las estimaciones derivadas de los grupos 20-24, 25-29 y 30-34, que sitúan la mortalidad infantil y la de menores de cinco años en 39.7 y 46.7 por mil, respectivamente, para los primeros meses de 1996.

**Gráfico 2: Tasa de mortalidad infantil y en menores de cinco años basadas en estimación indirecta (modelo sur). República Dominicana, 2000**



## B. Educación

Una de las metas más importante de la Cumbre Mundial de la Infancia es el acceso universal a la educación básica para los niños y niñas del mundo. La educación es un prerequisite vital para combatir la pobreza, en razón de que es un factor clave del desarrollo sostenible que contribuye al aumento del bienestar económico y social; la educación también coadyuva a empoderar a la mujer, proteger a los niños y niñas frente al trabajo peligroso y contra la explotación sexual, promover los derechos humanos y la democracia, proteger el ambiente e influir en el crecimiento de la población.

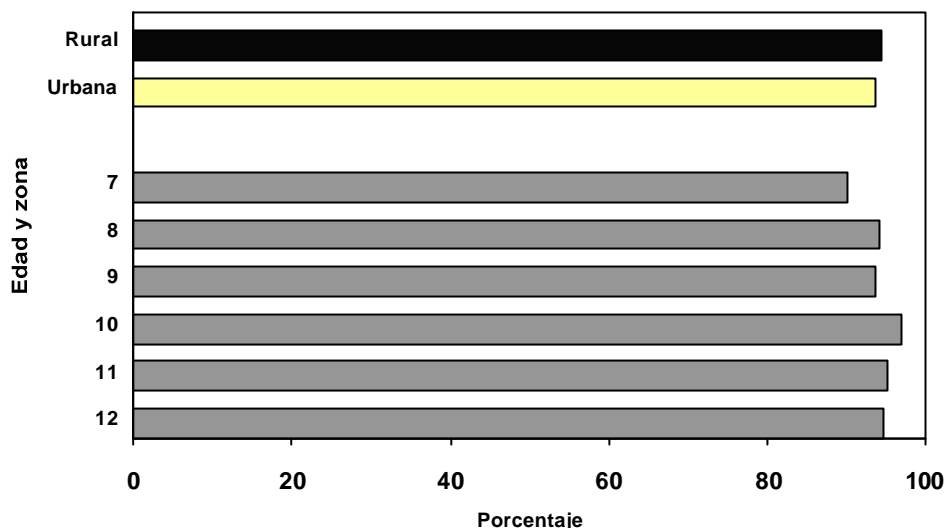
### Educación inicial

La mitad de los niños y niñas de 36-59 meses de edad están asistiendo a programas de educación inicial (Cuadro 10). Un porcentaje ligeramente superior de niñas (51.1%) frente a los niños (48.2%) asiste a estos programas. Adicionalmente, la probabilidad de asistir a programas de educación inicial es casi el doble para los niños y niñas de áreas urbanas comparado con los de áreas rurales (60.8% contra 31.9%). El 38.5% de los niños y niñas en las edades de 3 años asiste a algún programa escolar, mientras que a la edad de cuatro años asiste el 61.6%. Por último, la educación de la madre está fuertemente relacionada con la probabilidad de que el niño o niña asista a un programa de educación inicial; el porcentaje aumenta de 28.2% a 71% al pasar la madre de ninguna educación al nivel secundaria o superior.

### Educación básica

La asistencia escolar es del 94.1% entre los niños y niñas en edad de asistir a la escuela (Cuadro 11), sin diferencias por área de residencia, ni por sexo.

**Gráfico 3: Porcentaje de niños en edad escolar que asiste a la escuela (educación básica), según zona y edad. República Dominicana, 2000**



El 88.8% de los niños y niñas que entra al primer grado de la escuela básica llega al grado quinto (Cuadro 12), no encontrándose diferencias por zona de residencia o sexo.

### **Alfabetismo**

El 87.7% de la población mayor de 15 años de edad es alfabeta (puede leer una carta o periódico fácilmente o con dificultad). Como se puede observar en la referida tabla, las mujeres tienen la misma probabilidad de estar alfabetizadas que los hombres. El alfabetismo disminuye con el aumento en la edad. El porcentaje de alfabetismo disminuye de 93% entre las personas de 15-34 años de edad a 65.7 % en la población mayor de 65 años. Las diferencias urbano rural son importantes, 92.1% de la población urbana es alfabeta contra 79.7 % de la rural (Cuadro 13).

### **C. Agua y saneamiento**

#### **Uso de agua potable**

El acceso a servicios de agua potable segura es una necesidad básica que contribuye a mejorar las condiciones de vida de la población, y en particular, de los niños y niñas. El agua insegura puede ser una portadora significativa de enfermedades. El agua de consumo también puede contener contaminantes químicos, físicos y radiológicos que tienen efectos perjudiciales en la salud humana. Además de su asociación con las enfermedades, el acceso al agua potable puede ser especialmente importante para las mujeres, los niños y las niñas, particularmente en áreas rurales, donde tienen la responsabilidad primaria de cargar agua, a menudo a través de largas distancias.

Solamente 13.4% de la población dominicana emplea agua que llega a su hogar por tubería, y el 19.5% utiliza agua que llega por tubería a su patio o solar. El agua embotellada es la principal fuente de agua potable para tomar en el país. El consumo de agua embotellada varía fuertemente según la zona (Cuadro 14). En la zona urbana, el 58.0 % de la población utiliza esta fuente contra el 14.7 % en la zona rural. La población que emplea fuentes de *agua potable segura*, de acuerdo a los estándares del programa de encuestas MICS, es aquella que emplea cualquiera de las siguientes fuentes: agua de acueducto, llave pública, pozo de tubo, pozo protegido, manantial protegido o agua de lluvia

protegida. Según esa clasificación, el 51.0% de la población dominicana tiene acceso a agua potable segura (70.2% en áreas rurales y 39.4% en áreas urbanas). Este indicador debe tomarse con reserva, puesto que en su construcción no se incluye el agua de botellón, que es la fuente más segura para consumo y es la más usada para tomar, especialmente en la zona urbana.

### **Uso de medios sanitarios**

La disponibilidad de servicios destinados a la higiene personal y a la eliminación adecuada de excretas es otro de los factores que contribuye a mejorar la calidad de vida y la buena salud de la población. Medios sanitarios de eliminación de excrementos incluyen los inodoros conectados a sistemas de alcantarillado o pozos sépticos, letrinas sanitarias, letrinas tradicionales y letrinas expuestas. El 96% de la población del país vive en hogares que cuentan con medios sanitarios de eliminación de excretas (Cuadro 15). Este porcentaje es 98.8% en las áreas urbanas y 91.2 % en las áreas rurales.

### **Disposición de los desechos sólidos**

Con relación a la disposición de los desechos sólidos, la encuesta MICS 2000 indica que solamente el 57.5 % de los hogares tiene acceso a recogida de la basura por el ayuntamiento (80.3% en la zona urbana y 19.4% en la rural); 22.2% la quema (54% en la zona rural) y el resto, 20.0 % la tira al vertedero u otro lugar (patio, solar o río) (Cuadro 16).

## ***D. Desnutrición Infantil***

### **Estado de nutrición**

El estado de nutrición de los niños y niñas es un indicador esencial de su salud general. Cuando los niños y niñas tienen una adecuada alimentación y son bien cuidados, no se exponen a enfermedades constantes y desarrollan su potencial de crecimiento.

Existe una distribución estándar de talla y peso para niños y niñas menores de cinco años de edad. La desnutrición en una población se puede medir comparandola con este patrón. La población de referencia que se utiliza aquí es el estándar del Centro Nacional para Estadísticas de Salud, NCHS, cuyo uso es recomendado por UNICEF y la Organización Mundial de la Salud. El estado de nutrición se mide a través de tres indicadores, los cuales se expresan en unidades de desviación estándar con respecto al patrón de referencia.

La desnutrición global es una medida de desnutrición tanto aguda como crónica. Se considera que los niños cuyo peso por edad es menor de dos desviaciones estándar por debajo del patrón de referencia sufren de *deficiencia de peso moderada o severa*, mientras que aquellos cuyo peso por edad es menor de tres desviaciones estándar por debajo del patrón de referencia sufren de *deficiencia de peso severa*.

La desnutrición crónica es una medida de crecimiento lineal. Se considera que los niños cuya talla por edad es menor de dos desviaciones estándares por debajo del patrón de referencia tienen una talla deficiente para su edad, es decir, sufren un retardo en el crecimiento. Aquellos cuya talla por edad es menor de tres desviaciones estándares se clasifican como desnutrición *severa*. El crecimiento deficiente es el resultado de no recibir una nutrición adecuada durante un período largo y de enfermedad recurrente o crónica.

Finalmente, los niños y niñas cuyo peso por talla es menor de dos desviaciones estándar por debajo del patrón de referencia se dice que sufren de desnutrición aguda *moderada*, y para aquellos que están más de tres desviaciones estándar por debajo del patrón se clasifica como *severa*. Este estado es generalmente el resultado de una deficiencia de nutrición reciente. El indicador puede mostrar cambios estacionales significativos asociados con cambios en la disponibilidad de alimentos o la prevalencia de enfermedades.

El 4.6% de los niños y niñas menores de cinco años muestran deficiencia de peso o desnutrición global (Cuadro 17). El 6.1% de los niños y niñas adolecen de desnutrición crónica, es decir, son demasiado bajos para su edad, y el 1.5 % están demasiado delgados para su altura (desnutrición aguda).

Aquellos cuyas madres poseen educación secundaria o superior tienen menor probabilidad de ser deficientes de peso y altura en comparación con los hijos e hijas de mujeres con menos educación. El patrón de edad muestra que un mayor porcentaje de niños y niñas de 6-35 meses de edad están desnutridos según los tres índices en comparación con niños y niñas de otras edades.

### **Lactancia materna**

Mundialmente se reconoce que la lactancia materna es un determinante importante de la probabilidad de supervivencia de los niños y niñas. La lactancia materna es un medio de transmisión de anticuerpos que contribuye al mecanismo de defensa inmunológica del niño y la niña, brinda una fuente ideal de nutrientes y es económica y segura. La meta de la Cumbre Mundial en favor de la Infancia afirma que los niños deben ser amamantados en forma exclusiva durante cuatro a seis meses, que la lactancia debe ser complementada con alimentos apropiados desde la edad de seis meses, aproximadamente, y que a los niños y niñas se les debe seguir dando leche materna durante dos o más años.

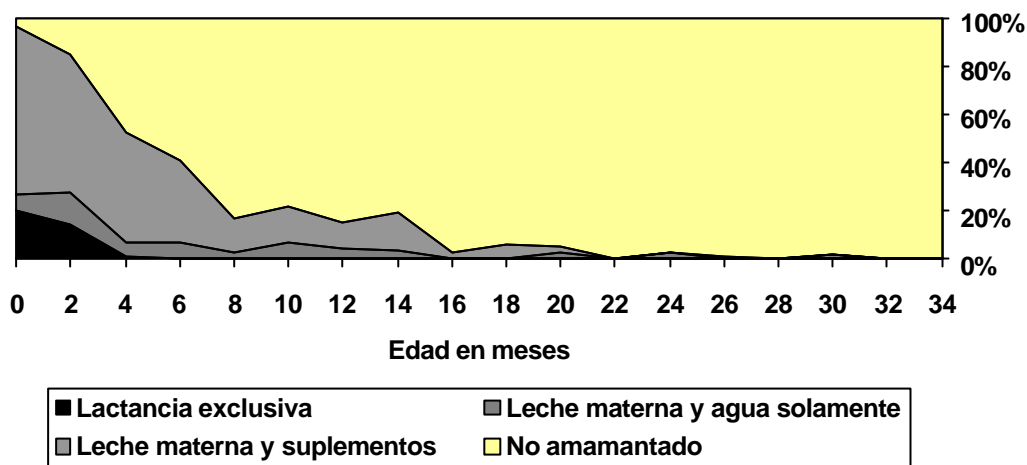
En el Cuadro 18, la situación de lactancia se basa en los informes de las mujeres con respecto al consumo de los niños durante las 24 horas anteriores a la entrevista. *Lactancia exclusiva* se refiere a los niños y niñas que reciben únicamente leche materna y vitaminas, suplementos minerales o medicamentos. *Alimentación complementaria* se refiere a los que reciben leche materna y alimentos sólidos o semisólidos. La tasa de lactancia continuada se refiere a los que continúan lactando entre las edades de uno a dos años. Se presenta para los niños de 12-15 y los de 20-23 meses. Debido al pequeño tamaño de la muestra para este indicador, los datos se deben interpretar con precaución tanto a nivel nacional como los desagregados por sexo y residencia rural/urbana.

Un 16% de los niños y niñas menores de cuatro meses recibe leche materna exclusivamente. A la edad de 6-9 meses, el 25.9 % está recibiendo leche materna y alimentos sólidos o semisólidos. Siguen recibiendo leche materna el 31,7 % de los niños y niñas de 12-15 meses y el 5.5% de los de 20-23 meses.

El gráfico 4 presenta el patrón detallado de la situación de lactancia según la edad en meses. Aún a las edades más tempranas, la mayoría de los niños y niñas están recibiendo líquidos o alimentos diferentes a la leche materna. El porcentaje de niños y niñas exclusivamente amamantados disminuye rápidamente a casi cero luego de los tres meses.



**Gráfico 4: Distribución porcentual de niños y niñas vivos según su situación de lactancia. República Dominicana, 2000**



#### Yodación de la sal

La insuficiencia de yodo en la dieta causa retardo en el desarrollo físico y puede ocasionar daño al cerebro cuando la deficiencia se da antes del nacimiento o durante la infancia o niñez. La yodación de la sal es un medio efectivo y de bajo costo para prevenir los trastornos por deficiencia de yodo (IDD). En la encuesta MICS 2000, los encuestadores evaluaron en el hogar el nivel de yodo en la sal por medio de un *kit* de prueba. *Sal adecuadamente yodada* es aquella que contiene 15 ppm (partes por millón) o más de yodo.

Aproximadamente 92% de los hogares poseía sal que fue evaluada durante la encuesta MICS (Cuadro 19). Entre los hogares en los cuales se evaluó la sal, sólo el 18.1% tenía sal adecuadamente yodada. Y ésta se poseía en el 22.7% de los hogares urbanos, en comparación con el 10% de los hogares rurales. Como es de esperarse, el consumo de sal adecuadamente yodada es más crítico entre los hogares cuyas madres no tienen escolaridad o nivel primario (13%) que en aquellos que tienen madres con nivel secundario o superior (24.4%) (Cuadro 20).

#### Suplemento de vitamina A

La deficiencia de Vitamina A ocasiona daños a la visión y ceguera en los niños y niñas, y además, perjudica su sistema inmunológico, aumentando la probabilidad de que mueran de enfermedades comunes de la niñez, y socava la salud de la mujer embarazada o lactante. Sin embargo, estas afecciones se pueden prevenir fácilmente por medio suplementos de vitamina A, la fortificación de alimentos o el cambio de dieta. Basado en las pautas UNICEF/OMS se recomienda que los niños de 6-12 meses de edad reciban una dosis fuerte de vitamina A cada seis meses, y que los niños mayores de un año reciban dos cápsulas. También se recomienda que las madres tomen un suplemento de vitamina A dentro de las ocho semanas posteriores al parto debido a mayores requerimientos de vitamina A durante el embarazo y la lactancia.

En encuesta, se les mostraba, a todas las mujeres con un nacido vivo en el año anterior a la fecha de la entrevista, las cápsulas de vitamina A que distribuye la SESPAS en su programa de

suplementación de vitamina A, y se les preguntaba si ella había recibido una dosis de esa vitamina, y también, si a su hijo se le había dado una capsula similar a la que se le había presentado.

Dentro de los seis meses anteriores a la encuesta MICS 2000, sólo el 8.7% de los niños y niñas de 6-59 meses de edad había recibido el suplemento de vitamina A de dosis fuerte a través de este programa. (Cuadro 21). El 4.3% no había recibido el suplemento en los seis meses anteriores, pero si había recibido una dosis antes de ese período. Menos del 1% había recibido un suplemento de vitamina A en algún momento del pasado sin que sus madres o las personas que los cuidaran pudiesen indicar cuándo le fue suministrada la capsula.

El patrón de edad muestra que el suplemento en los últimos seis meses aumenta de 7.1 % en niños de 6-11 meses de edad a 10% en niños de 24-47 meses, y luego disminuye a 6.2 % en los niños de 48-59 meses.

Como en los indicadores anteriores el nivel de educación de la madre también está relacionado con la probabilidad de suplemento de vitamina A. El porcentaje de niños y niñas que recibieron suplementos de esta vitamina en los últimos seis meses es de 4.3 % entre los niños cuyas madres carecen de educación, a 7.8% entre aquéllos cuyas madres poseen educación primaria y 10.8% entre aquéllos cuyas madres poseen educación secundaria o superior.

Solamente el 10.7% de las madres que tuvo un parto en el año anterior a la encuesta MICS 2000 recibió un suplemento de vitamina A dentro de las ocho semanas posteriores al parto (Cuadro 22). La cobertura de la vitamina A, por este medio, es mayor entre las mujeres de educación primaria o menos respecto a secundaria o más y entre las residentes en la zona rural.

### **Bajo peso al nacer**

El peso al nacer es un indicador de suma importancia en los programas de salud materno infantil por su valor predictivo de la sobrevivencia, crecimiento y desarrollo sano de los niños y niñas, durante el primer año de vida. Quienes pesan menos de 2,500 gramos (2.5 kg.) al nacer se clasifican como niños y niñas con bajo peso al nacer. Como a muchos niños y niñas no se les pesa al nacer, y como aquellos que son pesados pueden constituir una muestra sesgada de todos los nacimientos, el peso al nacer informado no se puede utilizar para calcular una estimación de la prevalencia del bajo peso al nacer entre todos los niños y niñas. Por lo tanto, el porcentaje de nacimientos con peso menor de 2,500 gramos se calcula con base en dos puntos del cuestionario: la evaluación de la madre del **tamaño** del niño al nacer (es decir, muy pequeño, más pequeño de lo normal, normal, más grande de lo normal, muy grande) y el recuerdo de la madre del **peso** del niño o el peso según la tarjeta de salud si el niño fue pesado al nacer. Si tomamos en cuenta la evaluación de la madre del tamaño del niño o niña al nacer, se aprecia que el 10% del total de los nacimientos en los últimos doce meses fue considerado como muy pequeño.

En el país, el 94.1% de los niños y niñas fue pesado en el momento del nacimiento. Se calcula que aproximadamente 13.6 % de los bebés pesa menos de 2,500 gramos al nacer, de acuerdo a la declaración de la madre (Cuadro 23). Este porcentaje es mayor que el promedio de 9% para la región de América Latina y el Caribe (UNICEF, 2000). La prevalencia de bebés con bajo peso al nacer varía de 18.9% entre las madres que carecen de escolaridad a 11.1% entre aquellas con educación secundaria o superior. En la zona rurales el porcentaje de recién nacidos de bajo peso es ligeramente mayor (16.4%), en comparación con la urbana (11.8%).

## ***E. Salud infantil***

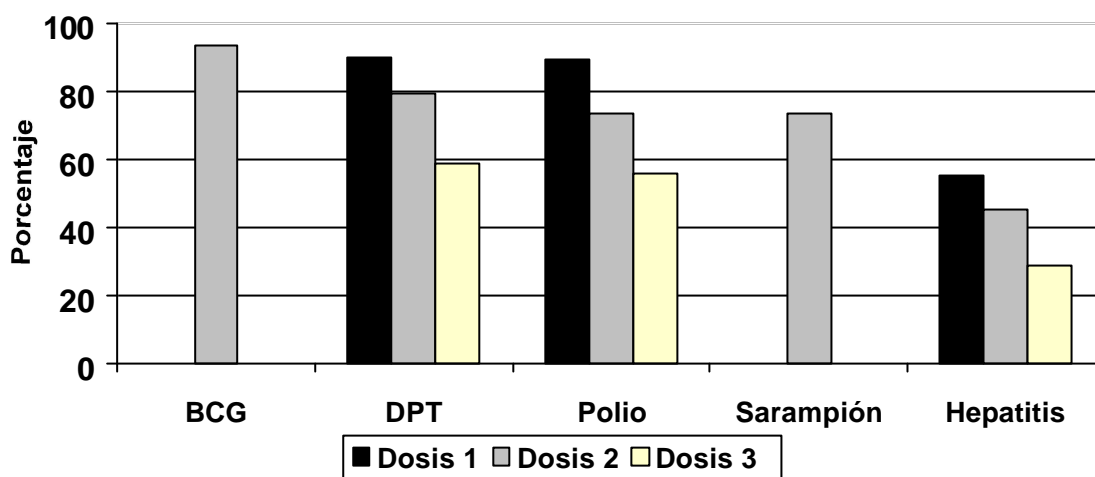
### **Cobertura de la inmunización**

En la encuesta MICS, se les pidió a las madres mostrar las tarjetas de vacunación de los niños y niñas menores de cinco años (los encuestadores copiaron la información de las tarjetas en el cuestionario MICS) e informar sobre cualquier vacuna que hubiera recibido y no apareciera en la tarjeta. En forma global, el 64.6% de los niños y niñas tenía tarjeta de salud. Si no tenía, a la madre se le leía una descripción corta de cada vacuna y se le pedía recordar si el niño o niña había recibido cada una de las vacunas o no, y en el caso de la DPT, la poliomielitis y la hepatitis B cuántas veces la había recibido.

El Cuadro 24 muestra el porcentaje de niños y niñas entre 12 y 23 meses de edad que había recibido cada una de las vacunas. El denominador de la tabla consta de los niños y niñas entre 12 y 23 meses de edad, de modo que se cuentan únicamente los que tienen edad de estar completamente vacunados. En la parte superior, el numerador incluye todos los que fueron vacunados en cualquier momento antes de la encuesta según la tarjeta de vacunación o el informe de la madre. En la parte inferior, sólo aparecen aquellos que fueron vacunados antes de cumplir el primer año. Para los niños que carecían de tarjeta de vacunación, se supone que la proporción de vacunas recibidas antes del primer año es la misma que para los niños que cuentan con la tarjeta.

De acuerdo a la información del referido cuadro, el 93.6% de los niños y niñas de 12-23 meses de edad recibió una vacuna BCG antes de cumplir el primer año. La primera dosis de DPT fue recibida por el 89.9 %, disminuyendo el porcentaje para las siguientes dosis a 79.3% para la segunda y 58.8% para la tercera (cuadro 24). En cuanto a la vacuna contra el polio, se observa, que el 62.7% de los niños y niñas recibió una dosis al nacer y esta cifra aumenta a 89.0% para la polio1, disminuye a 73.5% para polio 2 y 56% para la polio 3. La cobertura de la vacuna contra el sarampión a la edad de doce meses alcanza al 73.3% de los niños y niñas. El 55.4% recibió la primera dosis de la vacuna hepatitis B, descendiendo a 28.6% para la segunda dosis y el refuerzo. El porcentaje de niños y niñas que había recibido todas las vacunas antes de su primer cumpleaños es bajo, sólo 14.7%. Si se excluye la hepatitis, el porcentaje aumenta a 38.1% .

**Gráfico 5: Porcentaje de niños y niñas de 12-23 meses de edad que a la edad de 12 meses ya estaban vacunados, República Dominicana, 2000**



En el cuadro 25 se presenta el porcentaje de niños y niñas de 12-23 meses de edad actualmente vacunados contra las enfermedades infantiles según sus características básicas. A diferencia de la tabla anterior, las estimaciones de esta tabla hacen referencia a los niños y niñas que habían recibido las vacunas hasta el momento de la encuesta, aunque no fuera antes de los doce meses de edad.

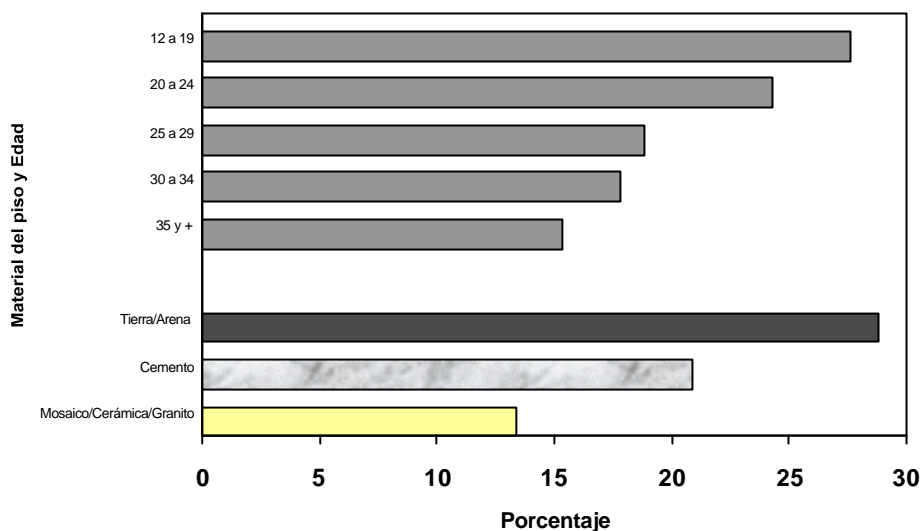
Los niños y niñas se vacunan con aproximadamente la misma frecuencia. Y en la zona urbana existe mayor probabilidad de estar vacunados que en la rural. La cobertura de la vacunación es mayor entre los niños y niñas cuyas madres poseen educación secundaria o superior. Las diferencias por zona y educación son mayores para DPT3 y polio2 y 3, lo cual sugiere que las tasas de retiro son mayores entre los hijos e hijas de madres rurales y con menos educación.

### **Diarrea**

La deshidratación por diarrea es una de las principales causas de mortalidad entre los niños y niñas del país. El manejo de la diarrea en casa – sea con sales de rehidratación oral (SRO) o con líquidos caseros recomendados– puede evitar muchas de estas muertes. Es muy importante prevenir la deshidratación y desnutrición aumentando la ingestión de líquidos y continuando la alimentación del niño o niña.

En el cuestionario de la MICS 2000, se les pidió a las madres (o a las encargadas del cuidado de los niños y niñas) informar si éstos habían padecido diarrea en las dos semanas anteriores a la encuesta. De ser así, se le hacía a la madre una serie de preguntas acerca de qué bebió y comió durante el episodio y si ello era más o menos lo que el niño normalmente comía y bebía. En términos generales, el 20.1% de los menores de cinco años padeció diarrea en las dos semanas anteriores a la encuesta (Cuadro 26). Como muestra este cuadro el punto máximo de la prevalencia de diarrea tiene lugar en el período de destete, entre los niños de 6-11 meses (38.8%)

**Gráfico 6: Porcentaje de menores de cinco años por prevalencia de diarrea, según edad de la madre/tutora y material del piso en la vivienda. República Dominicana, 2000**



y 12-23 meses de edad (28.8% ). La prevalencia de diarrea es significativamente más alta en la zona rural (23.1%) que en la zona urbana (18.2%). Asimismo, como muestra el gráfico 6, entre los niños con madres adolescentes (27.6%) y en aquellos cuyos hogares tienen piso de tierra (28.8%).

El Cuadro 26 también muestra el porcentaje de niños y niñas que recibió diversos tipos de líquidos recomendados durante el episodio diarreico. Como las madres podían nombrar más de un tipo de líquido, los porcentajes no necesariamente suman 100. Uno de cada cuatro recibió leche materna mientras padecía la diarrea. Los niños y niñas menores de 12 meses de edad tenían mayor probabilidad de haber recibido leche materna. Alrededor del 28% recibió SRO y al 61.2% se le suministró otros líquidos aceptables. El 98.5% de los niños y niñas que padecía diarrea recibió uno o más de los tratamientos recomendados.

El 37.3% de los niños y niñas menores de cinco años que padeció diarrea bebió más de lo normal, mientras 60.5% bebió lo mismo o menos (Cuadro 27). Alrededor del 64.5% comió algo menos, lo mismo o más de lo normal, mientras 35.2% comió mucho menos o nada. En forma global, sólo el 22.4% de quienes padecieron diarrea recibió mayor cantidad de líquidos y siguió comiendo tal como se recomienda.

### **Infecciones respiratorias agudas**

Las infecciones respiratorias agudas son comúnmente identificadas como una de las principales causas de muerte infantiles en el país. En el cuestionario MICS se define a los niños y niñas con infección respiratoria aguda (IRA) como aquellos que padecían una enfermedad con tos acompañada de respiración difícil o acelerada y cuyos síntomas se debían a un problema en el pecho, o un problema en el pecho y respiración obstruida, o cuya madre no conocía el origen del problema. El 19.1% por ciento de los niños y niñas menores de cinco años padeció algún tipo de enfermedad respiratoria en las dos semanas anteriores a la encuesta y el 10.6 % tuvo problemas respiratorios agudos (problemas en el pecho) en las dos últimas semanas anteriores a la encuesta

(Cuadro 28). De éstos últimos, el 68.4 % fue llevado a un proveedor de salud apropiado<sup>8</sup>, la mitad de ellos (33.1%) fue a un hospital público, el 13.5% fue llevado a un médico privado y 7.6 % a un dispensario. Menos del cinco por ciento fue llevado a algún otro tipo de prestador de servicios de salud.

### **Estrategia AIEPI**

La iniciativa de Atención Integral y Manejo de Enfermedades Prevenibles Infantiles es un programa creado por UNICEF y la OMS que combina estrategias para el control y tratamiento de cinco causas importantes de muertes de niños y niñas – infecciones agudas del sistema respiratorio inferior, deshidratación por diarrea, sarampión, paludismo y desnutrición–. El programa se centra en el mejoramiento de las habilidades de manejo de casos por parte de los trabajadores de la salud, mejoramiento del sistema de salud y mejoramiento de las prácticas familiares y comunitarias para la prevención y manejo inicial de las enfermedades infantiles. El manejo apropiado de las enfermedades en el hogar, mediante el aumento de líquidos y manteniendo la alimentación, es uno de los componentes de la AIEPI.

El Cuadro 29 presenta información acerca del comportamiento de los niños y niñas enfermos con respecto a comer y beber. Según se informó, más de la mitad de los niños había padecido diarrea o alguna otra enfermedad en las dos semanas anteriores a la encuesta. De éstos, el 34.9% bebió más líquido durante la enfermedad, y el 66.7% continuó comiendo (o sea, comió algo menos, lo mismo o más). En términos globales, sólo el 22.1% de los niños y niñas enfermos recibió mayor cantidad de líquido y siguió comiendo.

La promoción de conocimiento, entre quienes cuidan a los niños y niñas, acerca de cuándo es apropiado buscar atención para un niño o niña enfermo es otro componente importante de la estrategia AIEPI. En la encuesta MICS, se les pidió a las madres o personas que cuidaban a los niños y niñas que nombraran todos los síntomas que harían que llevaran a un niño o niña a una institución de salud de forma inmediata. La respuesta más común, dada por el 67.2% de las madres, fue que le llevaría a una institución de salud de inmediato si tuviera fiebre (Cuadro 30). El 11.8% que le llevaría si el niño o niña empeorara y el 16.4% mencionó la dificultad al respirar. Entre el uno y el cinco por ciento de las madres citaron la incapacidad de amamantar, respiración acelerada, sangre en la materia fecal y renuencia a beber como razones para llevar un niño a una institución de salud de manera inmediata.

En términos globales, el 26.1 de las madres conocía por lo menos dos señales para buscar atención, no se observan diferencias por zona o educación.

## **F. VIH/SIDA**

### **Conocimiento del SIDA**

Una de las estrategias más importante para reducir la tasa de infección de VIH/SIDA es la promoción de conocimiento preciso de cómo se transmite el VIH y cómo prevenir su transmisión. En la República Dominicana prácticamente todas las mujeres de 12-49 años de edad (98.6%) ha oído hablar del SIDA. No existen diferencias significativas según la edad actual, pero el grupo de 12-14 años presenta los conocimientos más bajo (95.3%). Como se espera, la probabilidad de que una mujer haya oído hablar de esta enfermedad aumenta con el nivel educativo, pasando de

---

<sup>8</sup> Incluye hospital, centro de salud, médico privado, clínica de salud materno-infantil, dispensario, trabajador comunitario de salud, promotor y UROC.

91.3% entre las mujeres sin instrucción a 99.9% entre las de nivel secundario o superior (Cuadro 31).

En la encuesta MICS, a las mujeres les leyeron varias afirmaciones acerca de la transmisión del VIH, y se les pidió que dijeran si creían que las afirmaciones eran ciertas. El 86.6% cree que se puede prevenir la transmisión del VIH teniendo sólo un compañero sexual sin infectar y el 68 % de ellas cree que usando un condón cada vez que se tiene una relación sexual. El 64.9% conoce ambas formas de prevenir la transmisión del virus y 89.7% conoce al menos una forma. Entre las adolescentes (12-19 años), el 81.7% informó que se puede prevenir el contagio teniendo un compañero fiel no infectado, 70% señaló el uso del condón y el 67.4 % está de acuerdo en que abstenerse del sexo previene la transmisión del VIH. En el grupo de 12-19 años, el 52.3% conocía los tres medios, y el 86.4% sabía de por lo menos un medio de prevención de la transmisión (Cuadro 32).

El conocimiento preciso de los medios de transmisión del VIH/SIDA es ligeramente menor entre las mujeres rurales. Adicionalmente, la educación es un factor muy importante en el conocimiento del SIDA. El porcentaje de quienes conocen los medios correctos de prevención de la transmisión es mayor entre mujeres que poseen educación secundaria o superior en comparación con aquellas que no tienen ningún nivel educativo. Las diferencias entre grupos de edad no son particularmente grandes, siendo las adolescentes entre 12-14 años las que menos conocen.

El 84.3 % de las mujeres afirmó correctamente que el VIH/SIDA no puede ser transmitido por medios sobrenaturales, y el 44.6% que no puede ser transmitido por picaduras de mosquitos (Cuadro 33). Sólo el 39.3% de las entrevistadas identificó correctamente las tres ideas erróneas y son las mujeres rurales las que muestran mayor probabilidad de creer ideas erróneas acerca de la transmisión del SIDA. Cerca de nueve de cada diez mujeres cree correctamente que una persona de apariencia saludable puede estar infectada

El 96.5% de las mujeres sabe que el VIH/SIDA se puede transmitir de madre a hijo (Cuadro 34). Cuando se les preguntó específicamente acerca de los mecanismos por los cuales la transmisión madre-hijo puede tener lugar, el 90.4% dijo que era posible la transmisión durante el embarazo, el 69.6% que era posible durante el parto, y el 65.0% estaba de acuerdo con que el VIH/SIDA se puede transmitir por medio de la leche materna. Cerca de la mitad de las mujeres (48.4%) conocía los tres medios de transmisión.

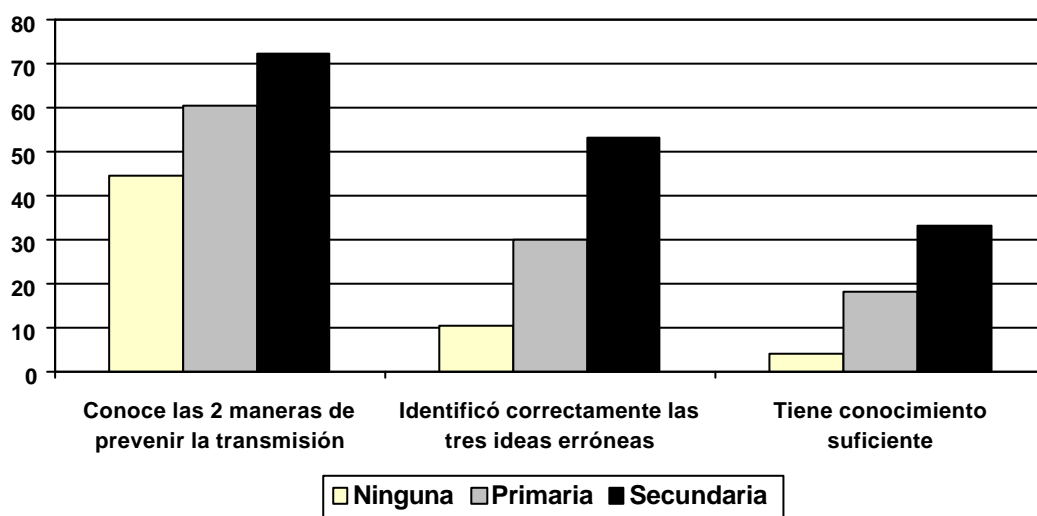
La encuesta MICS 2000 también intentó medir las actitudes discriminatorias hacia las personas que padecen VIH/SIDA. Con este fin, a las encuestadas se les preguntó si estaban de acuerdo con dos preguntas. La primera interrogaba si a un maestro o una maestra que estuviera infectado con el virus del SIDA pero no estuviera enfermo se le debía permitir continuar enseñando en la escuela. La segunda se refería a si la encuestada compraría a un vendedor de alimentos que supiera estaba infectado con SIDA. Los resultados se presentan en el Cuadro 35. El 43.2% de las encuestadas cree que a un maestro o una maestra con VIH/SIDA no se le debe permitir trabajar. Las mujeres urbanas y aquellas que poseen educación secundaria o superior tienen mayor probabilidad de manifestar esta actitud discriminatoria que las mujeres rurales y aquellas que no poseen educación formal. El 24.1 % de las mujeres no compraría alimentos a una persona infectada con SIDA. Esta pregunta muestra un patrón igual a la primera. En términos globales, el 48.7% de las mujeres está de acuerdo con por lo menos una de las afirmaciones discriminatorias y el 51.3% no se mostraron de acuerdo con ninguna afirmación discriminatoria.

El Cuadro 36 resume la información de las dos tablas anteriores referentes al conocimiento del SIDA. La segunda columna muestra el porcentaje de mujeres que conoce las tres maneras de

prevenir la transmisión del VIH – tener un compañero fiel no infectado, siempre usar un condón y abstenerse del sexo. El 52.5% de las mujeres conoce las tres maneras. La tercera columna de la tabla muestra el porcentaje de mujeres que identificó correctamente las tres ideas erróneas acerca de la transmisión del VIH – que el VIH se puede transmitir por medios sobrenaturales, que puede ser transmitido por picaduras de mosquito, y que una persona de apariencia saludable no puede estar infectada. El 39.3% de las mujeres identificó correctamente estas ideas erróneas. Por último, la cuarta columna de la tabla muestra el porcentaje de mujeres que poseen ‘conocimiento suficiente’ acerca de la transmisión del VIH/SIDA. Estas son todas las mujeres que conocen las tres maneras de prevenir la transmisión del VIH y que también identificaron las tres ideas erróneas. Sólo el 24% de las mujeres de 12-49 años de edad se encuentra en esta categoría.

El conocimiento con respecto a la transmisión del VIH/SIDA varía notablemente según el nivel de educación (Gráfico 7). Las mujeres que poseen educación secundaria o superior tienen casi el doble de probabilidad de conocer las tres maneras de prevenir la transmisión que aquellas que carecen de educación. También tienen una probabilidad cinco veces mayor de identificar todas correctamente las tres ideas erróneas acerca del SIDA y una probabilidad ocho veces mayor de tener conocimiento suficiente acerca de la transmisión del VIH/SIDA.

**Gráfico 7: Porcentaje de mujeres de 12-49 años de edad que posee conocimiento suficiente de la transmisión del VIH/SIDA según el nivel de educación, República Dominicana, 2000**



### Pruebas de SIDA

Las pruebas voluntarias de SIDA, acompañadas de consejería, permiten a las personas infectadas buscar atención médica y evitar la infección de otros. Las pruebas son especialmente importantes para las mujeres embarazadas, que entonces podrán tomar medidas para evitar la infección de sus bebés. Los indicadores mostrados en el Cuadro 37 están diseñados para determinar si las mujeres conocen dónde hacerse pruebas de VIH/SIDA, cuántas se han hecho pruebas y cuántas de las que se han hecho pruebas han sido informadas del resultado de las mismas.

El 82.6% de las mujeres de edad reproductiva en el país conoce un lugar donde se pueden hacer una prueba de SIDA. El 53.8% de las mujeres se ha hecho pruebas de SIDA y de éstas el 95.6%



fue informada del resultado. Tanto el conocimiento del lugar donde puede acudir para hacerse la prueba y el haber recurrido a hacerla, es mayor entre las mujeres de 25 a 39 años, de la zona urbana y con mayor escolaridad.

## ***G. Salud reproductiva***

### **Contracepción**

El uso de métodos anticonceptivos fue informado por el 64.7% de las mujeres casadas o en unión (Cuadro 38). El método más popular es la esterilización, empleada por el 42.9% de las mujeres casadas o unidas del país. El siguiente método en popularidad es la píldora, usada por el 14.2% de las mujeres unidas. Entre uno y tres por ciento de las mujeres informaron el uso de dispositivos intrauterinos, inyectables y la abstinencia periódica. Menos del uno por ciento utiliza el condón, el retiro, el implante o el método de lactancia y amenorrea (MELA), no se observan diferencias significativas por zona o nivel de escolaridad de las mujeres.

### **Atención prenatal**

La atención prenatal oportuna, de calidad y periódica 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.

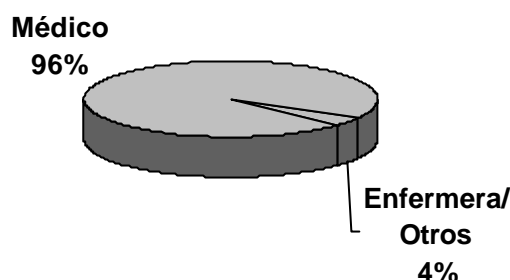
Durante el embarazo, a las mujeres se les vacuna con toxoide tetánico para su propia protección y la de sus bebés del tétano neonatal, una de las causas principales de la muerte de bebés que se debe principalmente a condiciones antihigiénicas durante el parto. Dos dosis de toxoide tetánico en el período del embarazo generan una protección completa. Sin embargo, si la mujer fue vacunada durante un embarazo anterior puede requerir solamente una inyección de refuerzo. Se cree que cinco dosis brindan protección para toda la vida.

El 89.6% de las mujeres que ha tenido un parto reciente están protegidas contra el tétanos (Cuadro 39); es decir, han recibido dos o más dosis de toxoide tetánico en los últimos tres años. Las mujeres que poseen educación secundaria o superior y las residentes en la zona urbana tienen mayor probabilidad de estar protegidas contra el tétanos.

A las encuestadas, que habían tenido un parto en el año anterior a la MICS 2000, se les preguntó si habían recibido atención prenatal y, de ser así, qué tipo de personal le había prestado la atención. Si la mujer fue atendida por más de un tipo de prestador de servicios, todas las personas que la atendieron fueron registradas en el cuestionario. El Cuadro 40 presenta la distribución porcentual de las mujeres que tuvieron un parto en el año anterior a la encuesta MICS 2000, según el tipo de personal que le prestó atención prenatal. Si la encuestada nombró más de un tipo, se le clasificó según el personal más calificado que haya nombrado.

Prácticamente todas las mujeres reciben algún tipo de atención prenatal (98.6%), el 89.9% tuvo cuatro o más controles del embarazo y el 97.8% recibe dicha atención de personal calificado (médicos, enfermeras). El 96.5% de las mujeres que tuvo un parto en el año anterior a la encuesta recibió atención prenatal de un médico (Gráfico 8), con una ligera diferencia favor de las mujeres de la zona urbana y de educación secundaria y superior.

**Gráfico 8: Distribución porcentual de mujeres con un parto en el último año según el tipo de personal que prestó la atención prenatal. República Dominicana, 2000**



### **Atención en el parto**

Mediante el uso de procedimientos técnicamente apropiados, así como el correcto y rápido diagnóstico y tratamiento de las complicaciones, la atención del parto por personal calificado puede mejorar mucho los resultados del mismo para las madres y los niños. *Atención calificada del parto* se define como la atención prestada por un médico, una enfermera o una partera calificada. Igual que la atención prenatal, el 97.6 % de los partos que tuvo lugar en el año anterior a la encuesta MICS fue atendido por personal calificado (Cuadro 41). Este porcentaje es mayor en la zona urbana (99.0%) que la rural (95.4%). En cuanto más alto nivel de educación posea la mujer, más probable es que su parto haya sido atendido por una persona calificada.

El 95.8% de los partos en el año anterior a la encuesta MICS fue atendido por médicos y el 1.8% fue atendido por enfermeras. El porcentaje restante fue atendido por parteras, familiares o amigos.

### **H. Registro del nacimiento**

La Convención Internacional de los Derechos del Niño declara que todo niño tiene el derecho a un nombre y una nacionalidad, y el derecho a que se preserve su identidad. El registro del nacimiento es un medio fundamental para asegurar estos derechos para los niños y niñas. En la República Dominicana, el 74.6% de los nacimientos de niños y niñas menores de cinco años ha sido registrado (Cuadro 42). Existen variaciones significativas en el registro de nacimientos, según edad del niño o niña y por las categorías de zonas, edad o nivel de educación de la madre. Las causas más argumentadas para aquellos nacimientos que no fueron registrados son “el padre no se ha ocupado” (12.1%) y la “falta de documentos de los padres” (8.1%), siendo menos importante el costo, la distancia y la falta de conocimiento.

### **I. Orfandad y lugar de residencia de los niños y niñas**

Los niños y niñas que son huérfanos o viven separados de sus padres pueden estar expuestos a mayor riesgo de empobrecimiento, discriminación, negación de derechos de propiedad y derechos a la herencia, varias formas de abuso, descuido y explotación de su trabajo o su sexualidad. El

monitoreo del nivel de orfandad y el lugar de residencia de los niños y niñas ayuda a identificar a aquellos que pueden estar en riesgo y a conocer los cambios a través del tiempo.

En el país, el 58.7 % de los niños y niñas de 0-14 años de edad vive con ambos padres (Cuadro 43). El 20.2% vive solo con la madre, estando el padre vivo. Alrededor del 13.9% no vive con ninguno de sus padres independientemente de que estén vivos o no, y los huérfanos de uno o ambos padres suman el 4.1%. La probabilidad de vivir separado de los padres biológicos aumenta con la edad; mientras el 7.7% de los niños y niñas menores de cinco años no vive con uno de sus padres biológicos, el 19.6% de los niños y niñas de 10-14 se encuentra en esta situación.

## **J. Trabajo infantil**

Es importante monitorear, la medida en que los niños y niñas trabajan y el tipo de trabajo en que participan ya que los niños y niñas que trabajan tienen menos probabilidad de asistir a la escuela y un mayor índice de deserción escolar que aquellos que no trabajan. Este patrón puede atrapar a los niños y niñas en un ciclo de pobreza y desfavorecimiento. Con frecuencia, las condiciones de trabajo no están reglamentadas, disponiendo de pocas medidas de seguridad contra el abuso potencial. Adicionalmente, muchos tipos de trabajo son de naturaleza peligrosa, o presentan riesgos obvios, tales como la exposición a pesticidas en el trabajo agrícola, el transporte de cargas pesadas y la búsqueda de objetos recuperables en los vertederos de basuras.

La encuesta MICS calcula que el 3.5% de los niños y niñas dominicanos/as entre cinco y catorce años de edad trabaja con remuneración (Cuadro 44). Un porcentaje menor, el 2.8% participa en trabajo no remunerado con alguien que no es miembro del hogar.

‘Trabajo doméstico’ se define como cocinar, hacer compras, limpiar, lavar ropa, recoger agua y cuidar a niños. Un poco más de la mitad de los niños y niñas ejecuta estas tareas durante menos de cuatro horas diarias, mientras que el 1.5% dedica más de cuatro horas al día a tales tareas. En términos globales, las niñas tienen algo más de probabilidad de hacer trabajo doméstico que los niños, y los niños y niñas de 10-14 años que los de 5-9 años.

Se considera que los niños y niñas que han hecho algún trabajo remunerado o no remunerado para alguien que no es miembro del hogar, realizaron tareas domésticas en el hogar durante más de cuatro horas o ejecutaron algún otro trabajo familiar están ‘actualmente empleados’. En términos globales, el 12.1% de los niños y niñas está clasificado como actualmente empleado. Se observan diferencias por sexo, 14.7% de los niños y 9.3% de las niñas trabajan en la actualidad, y en la zona rural existe mayor probabilidad de trabajar que en la urbana, 15.2 y 9.8%, respectivamente.

Como era de esperarse, los niños y niñas de 10-14 años tienen mayor probabilidad de trabajar (18.1%) junto con los que no están asistiendo a la escuela (23.2%). De igual manera, el porcentaje de niños y niñas que trabajan es mayor cuando son miembros de hogares que utilizan leña para cocinar (21.3%), que consumen agua de río, arroyo o estanque (22.3 %) y cuando el servicio sanitario es letrina expuesta (29.4%) o no tiene servicio (27.3 %) (Cuadro 45).

### ***K. Actitud de la madre o guardián frente al comportamiento de los niños***

La Encuesta MICS 2000 dirigió preguntas a las encuestadas sobre que hace cuando su hijo o hija se porta mal o se porta bien. En respuesta a esa interrogante más de un tercio de las encuestadas (37.7%), informó que le golpeaba cuando se comporta mal, 44.6% le regaña y el 4.8% lo priva de su actividad favorita. Sólo el 6.2% de las madres o guardián informó que le da consejos. El maltrato físico ocurre mayormente entre los residentes de la zona rural 44.2% frente a un 33.3% de la zona urbana, que generalmente los regaña (46.2%). También se les preguntó si esa forma de corregir a sus hijos e hijas les da resultado; la gran mayoría de las encuestadas (71.4%) respondió afirmativamente. Cuando se comportan bien el 30.7% le felicita, 32% le abraza, 23.5% no hace nada y entre el 1 y 4 % lo lleva a pasear, le compra algo material o lo deja hacer algo que le gusta (Cuadro 46).

# GUÍA DE TABULACIONES

## LISTA DE CUADROS

<i>Cuadro 1:</i>	<i>Número de hogares y mujeres, y tasas de respuesta, República Dominicana, 2000 .....</i>	<i>40</i>
<i>Cuadro 2:</i>	<i>Distribución de la población por sexo, según edad simple, República Dominicana, 2000. ....</i>	<i>41</i>
<i>Cuadro 3:</i>	<i>Porcentaje de casos sin información, según variables, cuestionario de hogar, República Dominicana, 2000.....</i>	<i>42</i>
<i>Cuadro 4:</i>	<i>Distribución porcentual de hogares, según características demográficas, República Dominicana, 2000.....</i>	<i>43</i>
<i>Cuadro 5:</i>	<i>Distribución porcentual de niños &lt; 5, &lt; 15 y mujer de 12 a 49 años en los hogares, República Dominicana, 2000.....</i>	<i>43</i>
<i>Cuadro 6:</i>	<i>Distribución porcentual de mujeres 12-49 años, según características sociodemográficas, República Dominicana, 2000.....</i>	<i>44</i>
<i>Cuadro 7:</i>	<i>Distribución porcentual de niños y niñas menores de cinco años, según características, República Dominicana, 2000.....</i>	<i>45</i>
<i>Cuadro 8:</i>	<i>Promedio de hijos nacidos vivos y promedio de fallecidos, según edad de la madre, República Dominicana, 2000.....</i>	<i>46</i>
<i>Cuadro 9:</i>	<i>Tasas de mortalidad infantil y en la niñez (modelo sur), República Dominicana, 1994-1998 (por mil) .....</i>	<i>46</i>
<i>Cuadro 10:</i>	<i>Porcentaje de niños de 36-59 meses que asisten alguna forma de programa de educación inicial, República Dominicana, 2000 .....</i>	<i>47</i>

<b>Cuadro 11:</b>	<b><i>Porcentaje de niños en edad escolar que asisten a la escuela básica, República Dominicana, 2000.....</i></b>	<b>48</b>
<b>Cuadro 12:</b>	<b><i>Porcentaje de niños y niñas que entran en el 1er primer grado que eventualmente llegan al quinto grado, República Dominicana, 2000 .....</i></b>	<b>48</b>
<b>Cuadro 13:</b>	<b><i>Porcentaje de la población de 15 años o más que es capaz de leer un periódico o una carta, República Dominicana, 2000.....</i></b>	<b>49</b>
<b>Cuadro 14:</b>	<b><i>Distribución porcentual de la población por tipo de agua potable y porcentaje con acceso a agua potable segura, República Dominicana, 2000.....</i></b>	<b>50</b>
<b>Cuadro 15:</b>	<b><i>Distribución porcentual de la población con acceso a sistemas de disposición de excretas, República Dominicana, 2000.....</i></b>	<b>50</b>
<b>Cuadro 16:</b>	<b><i>Distribución porcentual de los hogares, por qué hacen con la basura, según zona, República Dominicana, 2000.....</i></b>	<b>51</b>
<b>Cuadro 17:</b>	<b><i>Porcentaje de niños/as menores de cinco años con severa o moderada desnutrición, República Dominicana, 2000.....</i></b>	<b>52</b>
<b>Cuadro 18:</b>	<b><i>Porcentaje de niños vivos por situación de lactancia, República Dominicana, 2000.</i></b>	<b>53</b>
<b>Cuadro 19:</b>	<b><i>Porcentaje de hogares que consumen adecuadamente sal yodada, República Dominicana, 2000.....</i></b>	<b>54</b>
<b>Cuadro 20:</b>	<b><i>Porcentaje de mujeres por consumo de sal en los hogares, según el nivel educativo de la mujer, República Dominicana, 2000.....</i></b>	<b>54</b>
<b>Cuadro 21:</b>	<b><i>Distribución porcentual de niños y niñas de 6-59 meses según si han recibido un suplemento de Vitamina A de dosis fuerte en los últimos 6 meses, República Dominicana, 2000.....</i></b>	<b>55</b>
<b>Cuadro 22:</b>	<b><i>Porcentaje de mujeres con un nacimiento en los últimos 12 meses, según si recibieron una alta dosis de Vitamina A antes que el niño tuviera 8 semanas, República Dominicana, 2000.....</i></b>	<b>56</b>

<b>Cuadro 23:</b>	<i>Porcentaje de nacidos vivos en los últimos 12 meses que pesaron menos de 2,500 gramos, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>56</b>
<b>Cuadro 24:</b>	<i>Porcentaje de niños de 12-23 meses inmunizados contra enfermedades de la niñez en cualquier momento antes de la encuesta y antes del primer cumpleaños, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>57</b>
<b>Cuadro 25:</b>	<i>Porcentaje de niños de 12-23 meses actualmente vacunados contra enfermedades de la niñez, República Dominicana, 2000 .....</i>	<b>58</b>
<b>Cuadro 26:</b>	<i>Porcentaje de niños menores de cinco años con diarrea en las últimas dos semanas y tratamiento de SRO y TRO, República Dominicana, 2000 .....</i>	<b>59</b>
<b>Cuadro 27:</b>	<i>Porcentaje de menores de cinco años con diarrea en las dos últimas semanas a quienes se les aumentó los líquidos y que continuaron siendo alimentados durante el episodio, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>60</b>
<b>Cuadro 28:</b>	<i>Porcentaje de niños menores de cinco años con enfermedades respiratorias agudas (ERA) en las últimas dos semanas por tratamiento de proveedores de salud, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>61</b>
<b>Cuadro 29:</b>	<i>Porcentaje de niños de 0-59 meses que reportaron estar enfermos en las últimas dos semanas, que recibieron más líquidos y continuaron comiendo, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>62</b>
<b>Cuadro 30:</b>	<i>Porcentaje de madres/guardianes de niños 0-59 meses que conocen dos síntomas para buscar cuidado inmediatamente, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>63</b>
<b>Cuadro 31:</b>	<i>Porcentaje de mujeres de 12-49 años que conocen las principales formas de prevención de la transmisión de VIH, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>64</b>
<b>Cuadro 32:</b>	<i>Porcentaje de mujeres de 12-19 años que conocen las tres principales formas de prevención de la transmisión de VIH, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>65</b>

<b>Cuadro 33:</b>	<i>Porcentaje de mujeres de 12-49 años de edad que identifican correctamente ideas erróneas acerca del VIH/SIDA, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>66</b>
<b>Cuadro 34:</b>	<i>Porcentaje de mujeres de 12-49 años que identifican correctamente formas de transmisión de VIH/SIDA de la madre al hijo, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>67</b>
<b>Cuadro 35:</b>	<i>Porcentaje de mujeres de 12-49 años que expresan una actitud discriminatoria hacia personas con VIH/SIDA, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>68</b>
<b>Cuadro 36:</b>	<i>Porcentaje de mujeres de 12-49 años que tienen un conocimiento suficiente de la transmisión de VIH/SIDA, República Dominicana, 2000 .....</i>	<b>69</b>
<b>Cuadro 37:</b>	<i>Porcentaje de mujeres de 12-49 años que saben donde hacerse la prueba del SIDA y que se han hecho la prueba, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>70</b>
<b>Cuadro 38:</b>	<i>Porcentaje de mujeres en unión de 15-49 años que están usando (o el compañero está usando) un método anticonceptivo, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>71</b>
<b>Cuadro 39:</b>	<i>Porcentaje de madres con un nacimiento en los últimos 12 meses protegidas contra el tétano neonatal, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>72</b>
<b>Cuadro 40:</b>	<i>Distribución porcentual de mujeres de 12-49 con un nacimiento en el último año por tipo de personal que proporcionó la atención prenatal, República Dominicana, 2000 .....</i>	<b>73</b>
<b>Cuadro 41:</b>	<i>Distribución porcentual de mujeres de 12-49 años con un nacimiento en el último año por tipo de personal que atendió, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>74</b>
<b>Cuadro 42:</b>	<i>Distribución porcentual de niños y niñas de 0-59 meses, según sí el nacimiento esta registrado, y las razones por no registrarlo, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>75</b>
<b>Cuadro 43:</b>	<i>Porcentaje de niños de 0-14 años en hogares, según con quien vivan en el hogar, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>76</b>
<b>Cuadro 44:</b>	<i>Porcentaje de niños de 5-14 años que trabajan en la actualidad, República Dominicana, 2000.....</i>	<b>77</b>



<i>Cuadro 45: Porcentaje de niños de 5-14 años, por condición de trabajo en la actualidad, según características, República Dominicana, 2000.....</i>	<i>78</i>
<i>Cuadro 46: Distribución porcentual de la población menor de cinco años por lo que hace cuando el niño se porta bien y cuando se porta mal, según zona, República Dominicana, 2000.....</i>	<i>79</i>

**Cuadro 1**  
**Número de hogares, mujeres y niños, y tasas de respuesta,**  
**República Dominicana, 2000**

	<b>Urbana</b>	<b>Rural</b>	<b>Total</b>
Número de hogares:			
En la muestra	2829	2286	5115
Ocupados	2692	2118	4810
Completos	2486	1970	4456
<i>Tasa de respuesta</i>	92.3	93.0	92.6
Número de mujeres:			
Elegibles	2855	1929	4784
Entrevistadas	2667	1817	4484
<i>Tasa de respuesta</i>	93.4	94.2	93.7
<i>Número de niños &lt; 5</i>	1100	941	2041
Entrevistados	1074	923	1997
<i>Tasa de Respuesta</i>	97.6	98.1	97.8

**Cuadro 2**  
**Distribución de la población por sexo, según edad simple, República Dominicana, 2000**

Edad	Hombres		Mujeres		Total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
0	213	2.4	221	2.5	434	2.4
1	235	2.6	197	2.2	432	2.4
2	208	2.3	170	1.9	378	2.1
3	216	2.4	204	2.3	420	2.4
4	223	2.5	168	1.9	391	2.2
5	214	2.4	205	2.3	419	2.4
6	207	2.3	201	2.3	408	2.3
7	252	2.8	220	2.5	472	2.7
8	221	2.5	211	2.4	432	2.4
9	217	2.4	204	2.3	421	2.4
10	236	2.6	239	2.7	476	2.7
.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.
68	36	.4	31	.4	67	.4
69	15	.2	18	.2	33	.2
70+	361	4.0	377	4.3	738	4.1
Sin información	.	.	.	.	.	.
No sabe	30	3	13	.1	42	.2
Total	8975	100.0	8822	100.0	17798	100.0

**Cuadro 3: Porcentaje de casos sin información, según variables, República Dominicana, 2000**

<b>Pregunta</b>	<b>Población de referencia</b>	<b>Porcentaje faltante</b>	<b>Número</b>
Nivel de educación	Miembros del hogar	.0	14604
Grado educativo	Miembros del hogar	.0	14602
Número de horas trabajadas	Niños de 5-14 años que trabajan	13.5	281
Fecha completa de nacimiento	Mujeres 12-49 años	.2	4484
Fecha de última inyección de toxoide tetánico	Mujeres con nacido vivo en el último año (12-49)	.0	24
Se ha hecho prueba de VIH	Mujeres de 12-49 años	.1	4418
Fecha de nacimiento	Menores de 5 años	.0	1993
Diarrea en últimas 2 semanas	Menores de 5 años	.0	1993
Peso	Menores de 5 años	3.9	1993
Talla	Menores de 5 años	5.1	1993

**Cuadro 4: Distribución porcentual de hogares, según características demográficas, República Dominicana, 2000**

<b>Característica</b>	<b>Distribución Porcentual</b>	<b>Número ponderado</b>	<b>No ponderado</b>
Región			
Distrito Nacional	32.0	1428	625
Resto Valdesia	11.0	490	527
Cibao Central	21.9	974	690
Cibao Oriental	9.5	426	605
Enriquillo	3.5	158	455
Yuma	10.0	444	459
El Valle	6.1	271	522
Cibao Occidental	6.0	267	573
Zona			
Urbana	62.6	2788	2486
Rural	37.4	1668	1970
Número de miembros del hogar:			
1	10.2	454	470
2-3	33.4	1488	1491
4-5	36.6	1629	1600
6-7	14.6	649	649
8-9	3.8	170	179
10+	1.5	66	67
Total	100.0	4456	4456

**Cuadro 5: Distribución porcentual de niños < 5, < 15 y mujer de 12 a 49 años en los hogares, República Dominicana, 2000**

		Ponderado	No ponderado
Por lo menos un niño < 15 años	64.4	4456	4456
Por lo menos un niño < 5 años	33.7	4456	4456
Por lo menos una mujer de 12 a 49 años	75.2	4456	4456

**Cuadro 6**  
**Distribución porcentual de mujeres 12-49 años, según**  
**características sociodemográficas, República Dominicana, 2000**

<b>Característica</b>	<b>Distribución porcentual</b>	<b>Número ponderado</b>	<b>No ponderado</b>
<b>Región</b>			
Distrito Nacional	34.4	1543	678
Resto Valdesia	11.3	506	557
Cibao Central	22.4	1005	741
Cibao Oriental	9.4	420	636
Enriquillo	3.3	147	448
Yuma	8.6	386	409
El Valle	5.3	238	475
Cibao Occidental	5.3	240	540
<b>Zona</b>			
Urbana	66.3	2971	2667
Rural	33.7	1513	1817
<b>Edad</b>			
12-14	11.2	500	550
15-19	16.9	758	806
20-24	15.8	697	669
25-29	14.3	639	601
30-34	13.1	589	579
35-39	12.6	564	543
40-44	9.3	416	415
45-49	7.0	315	314
<b>Estado marital</b>			
Actualmente casada	51.3	2301	2321
Viuda/divorciada	18.4	823	794
Nunca casada	30.3	1360	1369
<b>Ha dado a luz</b>			
Ha dado a luz	62.7	2810	2806
Nunca ha dado a luz	37.3	1674	1678
<b>Nivel educativo</b>			
Ninguno	4.3	195	232
Primaria	51.2	2297	2459
Secundaria	43.9	1969	1770
Sin información/no sabe	.5	23	23
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>4484</b>	<b>4484</b>

**Cuadro 7**  
**Distribución porcentual de niños y niñas menores de cinco años,**  
**según características, República Dominicana, 2000**

	Porcentaje	Número ponderado	No ponderado
Hombres	53.2	1061	1072
Mujeres	46.8	932	925
Región			
Distrito Nacional	33.3	663	286
Resto Valdesia	11.9	238	260
Cibao Central	21.5	429	312
Cibao Oriental	8.6	171	248
Enriquillo	4.2	84	247
Yuma	9.0	179	181
El Valle	6.7	134	254
Cibao Occidental	4.8	95	209
Zona			
Urbana	60.7	1210	1074
Rural	39.3	782	923
Edad			
< 6 meses	10.2	202	205
6-11 meses	10.2	203	199
12-23 meses	21.6	431	419
24-35 meses	18.2	363	380
36-47 meses	20.8	414	389
48-59 meses	19.0	379	404
Educación de la madre			
Ninguna	6.3	125	153
Primaria	53.9	1075	1145
Secundaria +	39.2	781	690
Sin información/NS	.6	12	9
Total	100.0	1993	1997

**Cuadro 8**  
**Promedio de hijos nacidos vivos y promedio de fallecidos,**  
**según edad de la madre, República Dominicana, 2000**

<b>Edad de la madre</b>	<b>Promedio de hijos nacidos vivos</b>	<b>Proporción que ha fallecido</b>	<b>Número de mujeres</b>
15-19	.223	.021	758
20-24	1.052	.047	697
25-29	2.017	.038	639
30-34	2.633	.049	589
35-39	3.042	.071	564
40-44	3.522	.076	416
45-49	4.127	.096	315
<b>Total</b>	<b>2.067</b>	<b>.063</b>	<b>3978</b>

**Cuadro 9**  
**Tasas de mortalidad infantil y en la niñez,**  
**(modelo sur), República Dominicana, 1994-1998 (por mil)**

	<b>Tasa de mortalidad infantil</b>	<b>Tasa de mortalidad en la niñez</b>
Hombres	42.0	48.7
Mujeres	37.0	43.3
Zona		
Urbana	37.3	43.3
Rural	43.3	51.3
<b>Total</b>	<b>39.7</b>	<b>46.7</b>

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 1, 9



**Cuadro 10**  
**Porcentaje de niños de 36-59 meses que asisten a alguna forma de programa de educación inicial, República Dominicana, 2000**

Característica	Atienden el programa	Número de Niños
<b>Sexo</b>		
Hombres	48.2	423
Mujeres	51.1	369
<b>Zona</b>		
Urbana	60.8	484
Rural	31.9	309
<b>Edad</b>		
36-47 meses	38.5	414
48-59 meses	61.6	379
<b>Educación de la madre</b>		
Ninguna	28.2	56
Primaria	35.6	410
Secundaria +	71.0	322
Sin información/NS	46.5	5
<b>Total</b>	<b>49.5</b>	<b>793</b>

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 26

**Cuadro 11**  
**Porcentaje de niños en edad escolar que asisten a la escuela básica, República Dominicana, 2000**

	Hombres		Mujeres		Total	
	Asisten	Número	Asisten	Número	Asisten	Número
Zona						
Urbana	94.0	749	93.9	739	93.9	1488
Rural	93.7	565	95.0	497	94.3	1061
Edad						
7	89.8	252	90.4	220	90.1	472
8	94.5	221	93.8	211	94.2	432
9	93.6	217	93.8	204	93.7	421
10	95.6	236	98.2	239	96.9	476
11	94.2	179	96.3	183	95.2	362
12	95.9	208	93.4	179	94.7	387
Total	93.8	1314	94.4	1236	94.1	2550

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 6

**Cuadro 12**  
**Porcentaje de niños y niñas que entran en el 1er grado que eventualmente llegan al 5to grado, República Dominicana, 2000**

	Porcentaje en grado 1 que llegan al 2do grado	Porcentaje en grado 2 que llegan al 3er grado	Porcentaje en grado 3 que llegan al 4to grado	Porcentaje en grado 4 que llegan al 5to grado	Porcentaje que llegan al 5to grado de los que entran al 1er grado
Hombres	96.7	98.7	95.5	97.4	88.8
Mujeres	93.2	98.7	98.4	98.0	88.7
Zona					
Urbana	94.5	99.0	96.1	98.9	88.9
Rural	95.9	98.4	97.8	96.2	88.7
Total	95.1	98.7	96.8	97.7	88.8

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 6

**Cuadro 13**  
**Porcentaje de la población de 15 años o más que es capaz de leer un periódico o una carta, República Dominicana, 2000**

	Hombres			Mujeres			Total		
	Alfabeta	No se sabe	Número	Alfabeta	No se sabe	Número	Alfabeta	No se sabe	Número
Zona									
Urbana	93.0	.7	3544	91.3	1.0	3902	92.1	.9	7446
Rural	80.1	1.7	2211	79.3	1.6	1949	79.7	1.7	4160
Edad									
15-24	93.1	.7	1689	95.0	.7	1674	94.0	.7	3364
25-34	92.7	.7	1320	91.8	.8	1375	92.3	.8	2694
35-44	90.6	1.0	1077	90.4	.6	1035	90.5	.8	2113
45-54	83.2	1.6	716	83.8	1.4	730	83.5	1.5	1446
55-64	82.8	1.3	426	76.1	2.7	499	79.2	2.0	925
65+	65.7	3.0	527	61.2	3.3	538	63.4	3.2	1064
Total	88.0	1.1	5755	87.3	1.2	5851	87.7	1.2	11606

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 7

**Cuadro 14: Distribución porcentual de la población por tipo de agua potable y porcentaje con acceso a agua potable segura, República Dominicana, 2000**

Zona	Fuente principal de agua potable													Total	Total con agua segura para beber UNICEF	Número de personas	
	Tubería dentro de vivienda	Tubería en patio	Llave pública	Pozo con tubería/Con bomba	Pozo protegido	Manantial protegido	Agua lluvia	Agua embottada	Pozo no protegido	Manantial no protegido	Charco/estanque/río	Camión/tanque/vehículo	Otro				No responde
Urbana	15.0	16.8	3.6	.2	.2	.2	3.3	58.0	.1	.1	.2	.7	1.6	.0	100.0	39.4	11099
Rural	10.7	23.9	9.8	2.8	.4	.6	22.1	14.7	2.0	1.9	5.8	3.6	1.8	.1	100.0	70.2	6698
Total	13.4	19.5	5.9	1.2	.3	.3	10.4	41.7	.8	.7	2.3	1.8	1.7	.0	100.0	51.0	17798

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 4

**Cuadro 15  
Distribución porcentual de la población con acceso a sistemas de disposición de excretas, República Dominicana, 2000**

Zona	Tipo de servicio sanitario utilizado en el hogar							Total	Total con sistema de disposición de excretas	Número de personas
	Inodoro con alcantarillado	Letrina sanitaria	Letrina tradicional	Letrina expuesta	Otro	No tiene sanitario, usa campo	No tiene sanitario, usa río			
Urbana	74.4	6.1	17.9	.4	.6	.3	.2	100.0	98.8	11099
Rural	14.7	11.7	62.6	2.3	1.7	6.9	.2	100.0	91.2	6698
Total	51.9	8.2	34.7	1.1	1.0	2.8	.2	100.0	96.0	17798

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 5

**Cuadro 16**  
**Distribución porcentual de los hogares, por cómo eliminan la basura, según zona, República Dominicana, 2000**

Zona	Cómo eliminan la basura?					Total	
	La recoge el ayuntamiento	La queman	La tiran al vertedero	Otro	Sin información		
Urbana	80.3	3.2	8.3	7.9	.4	100.0	2788
Rural	19.4	54.0	8.3	18.1	.2	100.0	1668
Total	57.5	22.2	8.3	11.7	.3	100.0	4456

**Cuadro 17**  
**Porcentaje de niños/as menores de cinco años con severa o moderada desnutrición, República Dominicana, 2000**

	<u>Peso por edad</u>		<u>Altura por edad</u>		<u>Peso por altura</u>		Número de niños
	Porcentaje por debajo de - 2 SD	Porcentaje por debajo de - 3 SD	Porcentaje por debajo de - 2 SD	Porcentaje por debajo de - 3 SD	Porcentaje por debajo de - 2 SD	Porcentaje por debajo de - 3 SD	
Hombres	4.4	1.5	6.9	1.7	2.0	.0	960
Mujeres	4.9	.4	5.2	1.4	.9	.3	862
Zona							
Urbana	3.0	.4	3.6	.7	1.4	.2	1103
Rural	7.2	1.9	10.0	2.9	1.7	.0	718
Edad							
< 6 meses	.8	.0	2.8	.0	1.1	.0	176
6-11 meses	5.0	3.8	6.2	3.8	2.0	.0	185
12-23 meses	6.3	.9	6.7	1.4	3.0	.6	401
24-35 meses	7.7	1.4	7.1	1.9	1.4	.0	326
36-47 meses	3.3	0.5	6.4	1.5	1.2	.0	382
48-59 meses	3.0	0.2	5.9	1.2	.1	.0	351
Educación de la madre							
Ninguna	7.3	1.1	9.2	3.2	1.4	.0	114
Primaria	5.8	1.5	7.6	1.8	1.7	.0	986
Secundaria +	2.6	.2	3.5	1.0	1.2	.3	709
Sin información\NS	6.0	.0	6.0	6.0	.0	.0	11
<b>Total</b>	<b>4.6</b>	<b>1.0</b>	<b>6.1</b>	<b>1.6</b>	<b>1.5</b>	<b>.1</b>	<b>1821</b>

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Números 3, 9, 26

**Cuadro 18**  
**Porcentaje de niños vivos por situación de lactancia, República Dominicana, 2000**

	<b>Porcentaje de niños 0-3 meses con lactancia exclusiva</b>	<b>Número de niños</b>	<b>Porcentaje de niños 6-9 meses que reciben alimentos sólidos o papilla</b>	<b>Número de niños</b>	<b>Porcentaje de niños 12-15 meses lactando</b>	<b>Número de niños</b>	<b>Porcentaje de niños 20-23 meses lactando</b>	<b>Número de niños</b>
Hombres	17.3	67	20.9	58	32.3	83	5.9	74
Mujeres	14.8	70	31.3	54	31.1	87	5.1	65
Zona								
Urbana	18.3	82	32.7	62	31.4	107	3.6	98
Rural	12.5	54	17.2	49	32.2	63	10.1	41
Educación de la madre								
Ninguna	14.8	10	5.4	9	81.4	6	56.7	7
Primaria	17.4	79	32.2	54	27.4	89	3.5	82
Secundaria + Sin	13.9	47	22.4	49	32.1	72	2.1	48
Sin información/NS	.	.	.	.	50.0	2	.0	2
<b>Total</b>	<b>16.0</b>	<b>137</b>	<b>25.9</b>	<b>112</b>	<b>31.7</b>	<b>169</b>	<b>5.5</b>	<b>139</b>

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 16

**Cuadro 19: Porcentaje de hogares que consumen sal yodada adecuada, República Dominicana, 2000**

Zona	Porcentaje de hogares sin sal	Porcentaje de hogares en los cuales se examinó la sal	Porcentaje de hogares por nivel de PPM:		Número de hogares entrevistados
			< 15 PPM	15+ PPM	
Urbana	7.8	87.2	77.3	22.7	2788
Rural	9.3	82.8	90.0	10.0	1668
Total	8.4	85.6	81.9	18.1	4456

Nota: Sal adecuadamente yodada es aquélla cuyo resultado es 15 PPM (partes por millón) o más.  
*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 14

**Cuadro 20: Porcentaje de mujeres por consumo de sal en los hogares, según el nivel educativo de la mujer, República Dominicana, 2000**

Nivel educativo	Porcentaje de hogares sin sal	Porcentaje de hogares donde se hizo la prueba sal	Resultado de la prueba		Número de hogares entrevistados
			< 15 PPM	15+ PPM	
Ninguno	7.3	87.1	86.3	13.7	195
Primaria	4.9	92.2	86.5	13.5	2297
Secundaria +	4.6	92.3	75.6	24.4	1969
Sin información/No sabe	5.5	91.6	73.8	26.2	23
Total	4.9	92.0	81.6	18.4	4484



**Cuadro 21**  
**Distribución porcentual de niños y niñas de 6-59 meses de edad según si han recibido un suplemento de Vitamina A de dosis fuerte en los últimos 6 meses, República Dominicana, 2000**

	Porcentaje de niños que recibieron Vitamina A:					Total	Número de niños/as
	Durante los últimos 6 meses	Antes de los últimos 6 meses	Recibió, no sabe cuándo	No segura si recibió	Nunca recibió		
Hombres	9.3	3.5	.6	3.2	83.4	100.0	963
Mujeres	8.1	5.2	.9	2.6	83.3	100.0	828
Zona							
Urbana	9.0	2.9	.6	3.2	84.2	100.0	1092
Rural	8.2	6.5	.9	2.4	81.9	100.0	698
Edad							
6-11 meses	7.1	2.0	.5	2.5	87.9	100.0	203
12-23 meses	8.9	3.0	.6	3.1	84.3	100.0	431
24-35 meses	10.4	5.8	.3	2.3	81.1	100.0	363
36-47 meses	10.1	3.9	1.2	2.6	82.2	100.0	414
48-59 meses	6.2	6.0	.9	4.0	83.0	100.0	379
Educación de la madre							
Ninguna	4.3	1.9	.5	2.2	91.0	100.0	113
Primaria	7.8	4.6	.7	3.2	83.7	100.0	956
Secundaria +	10.8	4.4	.8	2.7	81.3	100.0	709
Sin información/NS	3.8	.0	.0	.0	96.2	100.0	12
Total	8.7	4.3	.7	2.9	83.3	100.0	1790

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 15

**Cuadro 22**

**Porcentaje de mujeres con un nacimiento en los últimos 12 meses, según si recibieron una alta dosis de Vitamina A antes que el niño tuviera 8 semanas, República Dominicana, 2000**

	<b>Recibió suplemento de Vitamina A</b>	<b>No está segura si recibió</b>	<b>Número de mujeres</b>
<i>Zona</i>			
Urbana	8.8	1.5	266
Rural	13.6	.8	167
<i>Educación</i>			
Ninguna	8.3	.0	25
Primaria	13.1	1.7	235
Secundaria +	7.7	.8	172
<b>Total</b>	<b>10.7</b>	<b>1.3</b>	<b>433</b>

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 15

**Cuadro 23**

**Porcentaje de nacidos vivos en los últimos 12 meses que pesaron menos de 2,500 gramos al nacer, República Dominicana, 2000**

	<b>Porcentaje de nacidos vivos:</b>		<b>Número de nacidos vivos</b>
	<b>Por debajo de 2,500 gramos</b>	<b>Niños Pesados al nacer</b>	
<i>Zona</i>			
Urbana	11.8	97.0	262
Rural	16.4	89.5	166
<i>Educación de la madre</i>			
Ninguna	18.9	79.9	25
Primaria	14.9	93.7	231
Secundaria +	11.1	96.7	172
<b>Total</b>	<b>13.6</b>	<b>94.1</b>	<b>428</b>

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 12

**Cuadro 24**  
**Porcentaje de niños de 12-23 meses inmunizados contra enfermedades en la niñez en cualquier momento, antes de la encuesta y del primer cumpleaños, República Dominicana, 2000**

	Porcentaje de niños que recibieron:												Todas	TSH*	
	BCG	DPT 1	DPT 2	DPT 3	Polio 0	Polio 1	Polio2	Polio3	Saram- pión	Hepatitis B1	Hepatitis B2	Hepatitis B Refuerzo			
Vacunados en cualquier momento antes de la encuesta según:															
Carné	60.3	60.5	56.8	49.3	44.7	59.6	53.9	47.0	53.0	56.0	47.3	31.4	24.5	41.1	
La madre	33.4	32.0	25.0	12.4	18.3	31.0	22.6	12.1	27.2	0.0	0.0	0.0	1.1	8.4	
Ambos	93.7	92.5	81.8	61.7	63.0	90.6	76.5	59.1	80.2	56.0	47.3	31.4	25.6	49.9	
Vacunados antes de los 12 meses	93.4	89.9	79.3	58.8	62.7	89.0	73.5	56.0	73.3	55.4	45.2	28.6	14.7	38.1	

\*TSH => *Todas Sin Hepatitis*

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 22

**Cuadro 25**  
**Porcentaje de niños de 12-23 meses actualmente vacunados contra enfermedades de la niñez, República Dominicana, 2000**

	Porcentaje de niños que recibieron:														% con carnet de salud	Número de niños
	BCG	DPT 1	DPT 2	DPT 3	Polio0	Polio1	Polio2	Polio3	Sarampión	Hepatitis B1	Hepatitis B2	Hepatitis B Refuerzo	Todas	Ninguna		
Hombres	94.0	93.8	82.3	62.7	62.0	92.3	77.5	58.9	82.6	54.4	45.8	30.5	24.7	.7	65.0	228
Mujeres	93.2	91.0	81.2	60.5	64.0	88.6	75.3	59.3	77.7	57.7	49.0	32.4	26.6	5	64.1	204
Zona																
Urbana	95.1	94.9	85.9	65.6	65.6	92.6	81.1	62.8	85.6	61.8	53.5	37.2	31.0	.0	67.1	282
Rural	90.9	87.9	74.1	54.2	58.0	86.7	67.7	52.1	70.1	44.9	35.5	20.3	15.4	1.7	59.9	149
Educación de la madre																
Ninguna	98.3	72.1	68.1	53.7	63.5	73.3	51.2	41.9	66.2	60.0	39.7	17.8	17.8	1.7	60.0	20
Primaria	91.7	91.8	81.3	58.2	62.6	89.7	72.7	54.2	78.1	51.7	44.8	28.4	23.8	.9	63.5	242
Secundaria + Sin información/NS	95.8	96.4	85.8	68.6	65.1	93.6	86.5	69.2	85.8	63.1	53.1	38.1	29.8	.0	68.4	165
Sin información/NS	100.0	78.0	22.0	22.0	.0	100.0	22.0	22.0	55.9	.0	.0	.0	.0	.0	.0	4
<b>Total</b>	<b>93.6</b>	<b>92.5</b>	<b>81.8</b>	<b>61.7</b>	<b>63.0</b>	<b>90.5</b>	<b>76.5</b>	<b>59.1</b>	<b>80.3</b>	<b>56.0</b>	<b>47.3</b>	<b>31.4</b>	<b>25.6</b>	<b>.6</b>	<b>64.6</b>	<b>431</b>

**Cuadro 26**  
**Porcentaje de niños menores de cinco años con diarrea en las dos últimas semanas y tratamiento de SRO y TRO,**  
**República Dominicana, 2000**

	Tuvo diarrea en las últimas dos semanas	Niños con diarrea que recibieron:								Número de niños con diarrea	
		Numero de niños < 5 años	Lactados	Papi-llas	Otros líquidos aceptables	Sobres de SRO	Otra leche	Agua con la comida	Cualquier tratamiento recomendado		Ningún tratamiento
Hombres	20.1	1061	22.0	47.3	60.4	28.4	56.0	77.5	97.4	2.6	213
Mujeres	20.1	932	23.6	51.1	62.1	27.5	55.3	84.5	99.7	.3	188
Zona											
Urbana	18.2	1210	20.4	54.5	61.4	29.2	56.2	81.7	99.1	.9	220
Rural	23.1	782	25.6	42.5	60.9	26.6	55.0	79.7	97.8	2.2	181
Edad											
< 6 meses	14.8	202	77.8	12.3	37.3	19.6	42.4	27.1	100.0	.0	30
6-11 meses	38.8	203	42.1	48.3	53.4	43.5	57.7	73.6	98.9	1.1	79
12-23 meses	28.8	431	22.5	56.3	61.8	23.9	62.1	89.7	96.4	3.6	124
24-35 meses	22.9	363	8.2	51.0	70.2	27.0	52.5	87.6	100.0	.0	83
36-47 meses	14.5	414	.0	46.6	64.2	24.5	51.1	84.2	98.9	1.1	60
48-59 meses	6.6	379	.0	59.5	74.3	21.3	54.3	92.4	100.0	.0	25
Educación de la madre											
Ninguna	22.9	125	22.7	45.2	66.7	13.7	46.9	72.4	93.3	6.7	29
Primaria	23.9	1075	24.8	47.5	58.9	30.4	56.9	82.5	98.5	1.5	257
Secundaria +	14.3	781	18.8	54.3	66.0	26.8	53.7	78.3	99.7	.3	112
Sin información/NS	27.2	12	.0	28.3	28.3	.0	100.0	100.0	100.0	.0	3
<b>Total</b>	<b>20.1</b>	<b>1993</b>	<b>22.8</b>	<b>49.1</b>	<b>61.2</b>	<b>28.0</b>	<b>55.7</b>	<b>80.8</b>	<b>98.5</b>	<b>1.5</b>	<b>401</b>

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 23

**Cuadro 27**  
**Porcentaje de menores de cinco años con diarrea en las dos últimas semanas a quienes se les aumentó los líquidos y que continuaron siendo alimentados durante el episodio, República Dominicana, 2000**

	Tuvo diarrea en últimas dos semanas	Niños con diarrea que:								Total	Recibió líquidos aumentados y continuó comiendo*	Número de niños
		Número de niños < 5 años	Bebió más	Bebió lo mismo o menos	Sin información/ NS	Total	Comió algo menos, lo mismo o más	Comió mucho menos o nada	Missing/ NS			
Hombres	20.1	1061	38.4	59.6	2.1	100.0	60.5	39.3	.2	100.0	21.2	213
Mujeres	20.1	932	36.2	61.6	2.2	100.0	69.0	30.4	.5	100.0	23.7	188
Zona												
Urbana	18.2	1210	41.9	56.0	2.0	100.0	65.9	33.7	.4	100.0	23.9	220
Rural	23.1	782	31.7	66.0	2.3	100.0	62.8	36.9	.3	100.0	20.6	181
Edad												
< 6 meses	14.8	202	15.8	84.2	.0	100.0	40.7	59.3	.0	100.0	5.6	30
6-11 meses	38.8	203	45.2	53.2	1.7	100.0	64.8	34.0	1.3	100.0	29.1	79
12-23 meses	28.8	431	39.9	57.0	3.0	100.0	66.2	33.8	.0	100.0	25.8	124
24-35 meses	22.9	363	39.2	60.4	.4	100.0	66.4	33.2	.4	100.0	24.9	83
36-47 meses	14.5	414	26.1	70.0	3.9	100.0	72.2	27.8	.0	100.0	14.5	60
48-59 meses	6.6	379	46.3	50.1	3.7	100.0	59.0	41.0	.0	100.0	15.2	25
Educación de la madre												
Ninguna	22.9	125	20.9	72.4	6.7	100.0	72.0	26.2	1.9	100.0	13.7	29
Primaria	23.9	1075	35.5	62.5	2.0	100.0	61.1	38.8	.1	100.0	20.2	257
Secundaria +	14.3	781	46.7	51.7	1.5	100.0	72.3	27.3	.4	100.0	30.3	112
Sin información/NS	27.2	12	.0	100.0	.0	100.0	.0	100.0	.0	100.0	.0	3
<b>Total</b>	<b>20.1</b>	<b>1993</b>	<b>37.3</b>	<b>60.5</b>	<b>2.2</b>	<b>100.0</b>	<b>64.5</b>	<b>35.2</b>	<b>.3</b>	<b>100.0</b>	<b>22.4</b>	<b>401</b>

\*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia ⇒ Número 23

Cuadro 28

Porcentaje de niños menores de cinco años con enfermedades respiratorias agudas (ERA) en las dos últimas semanas y con tratamiento de proveedores de salud, República Dominicana, 2000

	Tuvo problemas de infección respiratoria	Niños con ERA a quienes se llevó a:														Número de Niños con ERA
		Problemas en pecho/Niños < 5 años	Hospital	Centro de salud	Dispensario	Trabajador comunitario de salud	Clínica de SMI	Médico privado	Curandero/a	Farmacia	Promotor	UROC	Otros	Cualquier proveedor apropiado		
Hombres	18.8	11.1	1061	30.2	11.6	6.8	.0	3.8	15.8	.0	2.0	.0	.0	.0	67.9	118
Mujeres	19.5	10.1	932	36.7	11.0	8.7	.0	2.0	10.6	.0	.0	1.1	.0	.0	69.0	94
Zona																
Urbana	17.7	9.8	1210	25.3	14.4	6.3	.0	4.5	17.3	.0	1.4	.0	.0	.0	67.5	119
Rural	21.3	11.9	782	43.1	7.4	9.3	.0	1.1	8.6	.0	.7	1.1	.0	.0	69.5	93
Edad																
< 6 meses	18.0	6.7	202	58.0	16.1	17.5	.0	.0	8.5	.0	.0	.0	.0	.0	100.0	14
6-11 meses	24.6	14.7	203	31.6	30.4	1.5	.0	.0	18.3	.0	.0	.0	.0	.0	80.7	30
12-23 meses	20.4	10.9	431	37.6	.0	7.8	.0	2.9	20.6	.0	.0	2.1	.0	.0	68.9	47
24-35 meses	17.8	11.5	363	36.3	9.7	5.6	.0	4.2	2.5	.0	4.0	.0	.0	.0	58.2	42
36-47 meses	19.5	10.1	414	33.1	19.1	9.7	.0	3.3	4.7	.0	.0	.0	.0	.0	69.9	42
48-59 meses	16.4	10.0	379	16.3	1.8	8.7	.0	5.0	24.3	.0	1.8	.0	.0	.0	56.2	38
Educación de la madre																
Ninguna	29.1	16.9	125	22.2	3.2	23.5	.0	11.5	.0	.0	.0	4.7	.0	.0	60.4	21
Primaria	20.1	11.3	1075	45.8	10.7	6.1	.0	.4	8.9	.0	1.4	.0	.0	.0	71.6	122
Secundaria +	16.4	8.7	781	14.1	15.0	5.5	.0	5.1	26.1	.0	1.0	.0	.0	.0	65.8	68
Sin información/NS	5.8	5.8	12	.0	.0	.0	.0	.0	.0	.0	.0	.0	.0	.0	.0	1
Total	19.1	10.6	1993	33.1	11.3	7.6	.0	3.0	13.5	.0	1.1	.5	.0	.0	68.4	212

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 24

**Cuadro 29**  
**Porcentaje de niños de 0-59 meses que estuvieron enfermos en las últimas dos semanas, que recibieron más líquidos y continuaron comiendo, República Dominicana, 2000**

	Enfermos en las dos últimas 2 semanas	Niños enfermos que:										Número de Niños enfermos
		Número de niños < 5 años	Bebieron más líquidos	Bebieron igual o menos líquidos	Sin información/ NS	Total	Comieron algo menos, lo mismo o más	Comieron mucho menos o nada	Sin información/ NS	Total	Tomaron más líquidos y continuaron comiendo	
Hombres	54.1	1061	34.9	63.9	1.2	100.0	63.7	35.8	.5	100.0	20.7	574
Mujeres	55.2	932	34.8	64.2	1.0	100.0	70.1	28.9	1.0	100.0	23.6	515
Zona												
Urbana	53.7	1210	38.5	60.4	1.0	100.0	69.0	30.1	.9	100.0	25.1	650
Rural	56.1	782	29.4	69.4	1.2	100.0	63.4	36.1	.5	100.0	17.6	439
Edad												
< 6 meses	39.6	202	13.2	86.8	.0	100.0	43.4	52.2	4.5	100.0	3.2	80
6-11 meses	67.2	203	40.3	58.8	1.0	100.0	71.0	28.3	.7	100.0	27.3	136
12-23 meses	67.0	431	34.8	63.0	2.2	100.0	71.9	27.3	.8	100.0	24.1	289
24-35 meses	51.8	363	37.4	62.4	.2	100.0	64.6	35.2	.2	100.0	25.0	188
36-47 meses	54.0	414	34.8	64.2	1.0	100.0	69.2	30.8	.0	100.0	21.3	223
48-59 meses	45.4	379	37.7	61.3	.9	100.0	64.6	35.0	.4	100.0	20.8	172
Educación de la madre												
Ninguna	51.6	125	23.8	73.2	3.0	100.0	68.0	31.2	.8	100.0	15.9	64
Primaria	58.3	1075	30.2	68.9	.9	100.0	64.0	35.8	.3	100.0	18.5	627
Secundaria +	50.3	781	44.4	54.4	1.2	100.0	71.6	26.9	1.5	100.0	29.2	393
Sin información/NS	41.2	12	.0	100.0	.0	100.0	14.0	86.0	.0	100.0	.0	5
Total	54.6	1993	34.9	64.0	1.1	100.0	66.7	32.5	.7	100.0	22.1	1089

*\*Indicador para Monitorear el Manejo Integrado de las Enfermedades en la NiZez (MIEN) y Malaria*



**Cuadro 30**  
**Porcentaje de niños 0-59 meses cuyas madres/guardianes conocen por lo menos dos síntomas para buscar cuidado inmediatamente,**  
**República Dominicana, 2000**

<b>Sabe que el niño debe ser llevado a un establecimiento de salud cuando el niño:</b>									
	<b>No es capaz de beber/lactar</b>	<b>Se pone más enfermo</b>	<b>Aparece con fiebre</b>	<b>Tiene respiración agitada</b>	<b>Tiene dificultad para respirar</b>	<b>Tiene sangre en las deposiciones</b>	<b>Tiene dificultad para beber</b>	<b>Conoce por lo menos dos síntomas*</b>	<b>Número de madres/guardianes</b>
<b>Zona</b>									
Urbana	.6	12.0	69.8	4.0	17.4	1.2	1.4	26.3	1210
Rural	1.4	11.6	63.2	5.6	14.9	1.5	.7	25.8	782
<b>Educación de la madre</b>									
Ninguna	2.8	15.9	62.6	4.2	15.5	.0	.0	26.5	125
Primaria	1.1	12.1	61.5	5.2	16.0	1.6	1.1	26.5	1075
Secundaria +	.5	10.7	75.8	3.9	17.4	1.1	1.3	25.6	781
Sin información/NS	.0	19.5	68.4	.0	.0	0	0	19.5	12
<b>Total</b>	<b>.9</b>	<b>11.8</b>	<b>67.2</b>	<b>4.6</b>	<b>16.4</b>	<b>1.3</b>	<b>1.1</b>	<b>26.1</b>	<b>1993</b>

*\*Indicador para Monitorear AIEPI*

**Cuadro 31**  
**Porcentaje de mujeres de 12-49 años que conocen las principales formas de prevención de la transmisión de VIH, República Dominicana, 2000**

	Ha oído hablar del SIDA	Porcentaje que sabe que la transmisión se puede prevenir:			Conoce ambas (dos) formas	Conoce al menos una forma	No conoce ninguna forma	Número de mujeres
		Teniendo sólo un compañero sexual fiel y no infectado	Usando condón cada vez					
Zona								
Urbana	99.3	89.4	69.5	66.6	92.3	7.7	2971	
Rural	97.2	81.1	65.1	61.6	84.6	15.4	1513	
Edad								
12-14	95.3	74.4	63.5	60.1	77.9	22.1	500	
15-19	98.8	86.5	74.2	69.8	90.9	9.1	758	
20-24	99.2	88.4	71.8	68.0	92.1	7.9	697	
25-29	98.6	87.9	68.5	64.9	91.5	8.5	639	
30-34	98.4	89.7	66.9	64.2	92.4	7.6	589	
35-39	99.6	88.5	65.2	63.0	90.7	9.3	564	
40-44	99.7	89.2	65.2	63.8	90.6	9.4	416	
45-49	99.3	88.5	62.3	60.8	90.0	10.0	315	
Educación								
Ninguna	91.3	68.3	48.9	44.7	72.5	27.5	195	
Primaria	98.1	81.7	64.0	60.4	85.4	14.6	2297	
Secundaria +	99.9	94.4	74.5	72.3	96.6	3.4	1969	
Sin información/NS	100.0	68.2	67.3	55.5	80.0	20.0	23	
Total	98.6	86.6	68.0	64.9	89.7	10.3	4484	

*Indicador para Monitorear VIH/SIDA*

**Cuadro 32**  
**Porcentaje de mujeres de 12-19 años que conocen las tres principales formas de prevención de la transmisión de VIH, República Dominicana, 2000**

	<b>Porcentaje que sabe que la transmisión se puede prevenir:</b>							<b>Número de mujeres</b>
	<b>Ha oído hablar del SIDA</b>	<b>Teniendo sólo Un compañero sexual fiel y no infectado</b>	<b>Usando condón cada vez</b>	<b>Absteniéndose de relaciones sexuales</b>	<b>Conoce las tres formas*</b>	<b>Conoce por lo menos una forma</b>	<b>No conoce ninguna forma</b>	
Zona								
Urbana	98.5	85.0	72.3	69.6	54.4	89.4	10.6	754
Rural	95.8	76.8	66.4	64.2	49.2	81.9	18.1	504
Edad								
12-14	95.3	74.4	63.5	59.8	47.2	78.6	21.4	500
15-19	98.8	86.5	74.2	72.5	55.7	91.6	8.4	758
Educación								
Ninguna	87.5	57.6	54.2	55.2	33.0	72.5	27.5	25
Primaria	96.5	77.3	67.8	63.4	50.7	81.8	18.2	851
Secundaria + Sin información/NS	100.0	93.3	75.9	77.4	57.4	97.7	2.3	380
Sin información/NS	100.0	29.8	70.2	40.4	.0	70.2	29.8	1
Total	97.4	81.7	70.0	67.4	52.3	86.4	13.6	1258

*\*Indicador para Monitorear VIH/SIDA*

**Cuadro 33**  
**Porcentaje de mujeres de 12-49 años que identifican correctamente ideas erróneas acerca del VIH/SIDA, República Dominicana, 2000**

	Ha oído hablar Del SIDA	Porcentaje que sabe que:			Reconoce los tres errores*	Reconoce al menos un error	No reconoce correctamente ningún error	Número de mujeres
		SIDA no puede ser transmitido por:		Una persona que luce saludable puede estar infectada				
		Medios sobrenaturales	Picaduras de mosquitos					
Zona								
Urbana	99.3	88.2	49.2	92.6	45.0	97.5	2.5	2971
Rural	97.2	76.7	35.5	79.7	28.1	90.7	9.3	1513
Edad								
12-14	95.3	69.0	42.4	73.4	32.1	86.7	13.3	500
15-19	98.8	84.8	44.4	86.5	38.2	94.8	5.2	758
20-24	99.2	88.6	48.9	91.2	44.3	97.5	2.5	697
25-29	98.6	85.5	43.8	90.1	39.8	95.4	4.6	639
30-34	98.4	86.8	46.9	90.5	41.6	96.2	3.8	589
35-39	99.6	85.3	42.3	91.4	38.3	97.4	2.6	564
40-44	99.7	86.5	42.5	92.4	37.9	97.2	2.8	416
45-49	99.3	87.9	43.8	90.8	41.6	96.4	3.6	315
Educación								
Ninguno	91.3	61.7	19.7	59.4	10.4	77.4	22.6	195
Primaria	98.1	78.8	36.4	83.1	29.8	92.9	7.1	2297
Secundaria +	99.9	93.2	56.7	97.1	53.3	99.7	.3	1969
Sin información/NS	100.0	68.6	38.9	84.5	37.5	93.2	6.8	23
Total	98.6	84.3	44.6	88.2	39.3	95.2	4.8	4484

*\*Indicador para Monitorear VIH/SIDA*



**Cuadro 34: Porcentaje de mujeres de 12-49 años que identifican correctamente formas de transmisión de VIH/SIDA de la madre al niño, República Dominicana, 2000**

	Sabe que el SIDA se puede transmitir de la madre al hijo	Porcentaje que sabe que el SIDA se puede transmitir:					Número de mujeres
		Durante el embarazo	Durante el parto	Mediante la leche materna	De las tres formas*	No conoce ninguna forma	
Zona							
Urbana	96.9	92.2	70.7	61.8	46.2	3.7	2971
Rural	95.6	86.7	67.4	71.2	52.7	7.1	1513
Edad							
12-14	91.9	79.1	58.2	70.6	46.7	12.5	500
15-19	95.3	88.0	62.1	63.9	43.8	5.8	758
20-24	97.4	91.7	68.4	67.8	48.0	3.4	697
25-29	97.2	91.9	74.2	61.9	47.9	4.1	639
30-34	97.4	91.9	74.1	60.4	49.6	4.2	589
35-39	97.5	93.3	72.3	68.8	52.6	2.9	564
40-44	97.4	94.2	77.0	61.6	51.1	2.9	416
45-49	98.2	95.0	75.5	64.7	50.8	2.5	315
Educación							
Ninguna	92.2	77.6	57.9	65.8	46.1	15.8	195
Primaria	95.4	87.8	68.4	70.8	52.1	6.4	2297
Secundaria +	98.2	94.8	72.2	58.3	44.5	1.9	1969
Sin información/NS	87.3	77.5	69.4	50.1	34.3	12.7	23
Total	96.5	90.4	69.6	65.0	48.4	4.9	4484

*\*Indicador para Monitorear VIH/SIDA*

**Cuadro 35**  
**Porcentaje de mujeres de 12-49 años que expresan una actitud discriminatoria hacia personas con VIH/SIDA,**  
**República Dominicana, 2000**

	Porcentaje de mujeres que:				Número de mujeres
	Creen que un profesor/maestro con VIH no se le debe permitir trabajar	No comprarían comida de una persona con VIH/SIDA	Estarían de acuerdo con por lo menos una afirmación discriminatoria*	No están de acuerdo con ninguna afirmación discriminatoria	
Zona					
Urbana	51.2	29.4	57.2	42.8	2971
Rural	27.4	13.5	32.1	67.9	1513
Edad					
12-14	26.9	13.1	32.0	68.0	500
15-19	44.7	22.3	50.5	49.5	758
20-24	48.5	29.8	55.3	44.7	697
25-29	49.9	30.3	56.0	44.0	639
30-34	43.6	24.3	50.1	49.9	589
35-39	44.9	22.8	47.9	52.1	564
40-44	40.8	22.0	46.0	54.0	416
45-49	39.9	25.5	45.0	55.0	315
Educación					
Ninguna	20.3	13.5	26.2	73.8	195
Primaria	30.6	16.5	36.6	63.4	2297
Secundaria +	60.3	33.7	65.2	34.8	1969
Sin información\NS	26.0	41.3	41.3	58.7	23
Total	43.2	24.1	48.7	51.3	4484

*\*Indicador para Monitorear VIH/SIDA*

**Cuadro 36**  
**Porcentaje de mujeres de 12-49 años que tienen un conocimiento suficiente de la transmisión de VIH/SIDA,**  
**República Dominicana, 2000**

	<b>Ha oído hablar del SIDA</b>	<b>Conocen tres formas de prevenir la transmisión de VIH</b>	<b>Identifican correctamente tres ideas preconcebidas sobre la transmisión de VIH</b>	<b>Tienen suficiente conocimiento</b>	<b>Número de mujeres</b>
<b>Zona</b>					
Urbana	99.3	53.1	45.0	27.0	2971
Rural	97.2	51.2	28.1	18.2	1513
<b>Edad</b>					
12-14	95.3	47.2	32.1	18.7	500
15-19	98.8	55.7	38.2	26.0	758
20-24	99.2	51.2	44.3	26.9	697
25-29	98.6	54.4	39.8	26.3	639
30-34	98.4	53.6	41.6	23.4	589
35-39	99.6	50.3	38.3	21.3	564
40-44	99.7	55.3	37.9	24.6	416
45-49	99.3	50.4	41.6	22.8	315
<b>Educación</b>					
Ninguna	91.3	37.0	10.4	4.2	195
Primaria	98.1	50.6	29.8	18.0	2297
Secundaria +	99.9	56.2	53.3	33.1	1969
Sin información/NS	100.0	42.7	37.5	19.7	23
<b>Total</b>	<b>98.6</b>	<b>52.5</b>	<b>39.3</b>	<b>24.0</b>	<b>4484</b>







**Cuadro 37**  
**Porcentaje de mujeres de 12-49 años que saben donde hacerse la prueba del SIDA y que se han hecho la prueba, República Dominicana, 2000**

	<b>Sabe de un sitio en donde hacerse la prueba*</b>	<b>Se ha hecho la prueba*</b>	<b>Se ha hecho la prueba y conoce el resultado</b>	<b>Número de mujeres</b>
<b>Zona</b>				
Urbana	84.6	57.5	95.8	2971
Rural	78.5	46.7	94.9	1513
<b>Edad</b>				
12-14	45.3	3.4	93.5	500
15-19	70.5	19.1	92.1	758
20-24	92.0	61.7	92.7	697
25-29	91.4	79.0	95.6	639
30-34	92.5	77.5	95.8	589
35-39	93.1	72.7	96.0	564
40-44	89.8	66.7	98.4	416
45-49	85.7	55.2	99.5	315
<b>Educación</b>				
Ninguna	64.2	44.5	93.1	195
Primaria	76.1	46.9	94.3	2297
Secundaria +	91.8	62.7	97.0	1969
Sin información/NS	88.3	66.3	82.2	23
<b>Total</b>	<b>82.6</b>	<b>53.8</b>	<b>95.6</b>	<b>4484</b>

*\*Indicador para Monitorear VIH/SIDA*



**Cuadro 38**  
**Porcentaje de mujeres en unión de 12-49 años que están usando (o el compañero está usando) un método anticonceptivo,**  
**República Dominicana, 2000**

	Ningún método	Esteriliz. Femenina	Píldoras	DIU	Inyecciones	Implantes	Condón	MELA	Abstinencia periódica	Retiro	Otro	Total	Cualquier método moderno	Cualquier método tradicional	Cualquier método	Número de mujeres actualmente casadas/unidas
<b>Zona</b>																
Urbana	34.8	41.4	13.9	3.3	2.0	.5	1.2	.3	2.0	.1	.6	100.0	62.1	3.0	65.2	1452
Rural	36.1	45.2	15.0	1.0	1.1	.2	.5	.3	.3	.2	.1	100.0	63.1	0.8	63.9	849
<b>Edad</b>																
12-19	63.3	.8	31.1	.0	3.2	.0	1.1	.6	.0	.0	.0	100.0	36.2	.6	36.7	148
20-24	46.9	8.1	32.0	5.3	3.5	.6	.8	.1	1.4	.3	1.0	100.0	50.3	2.7	53.1	335
25-49	30.9	52.6	9.7	2.1	1.2	.4	.9	.3	1.5	.1	.3	100.0	66.8	2.3	69.1	1818
<b>Educación</b>																
Ninguno	45.5	42.3	8.0	.0	2.6	.0	.5	.0	.0	.3	.8	100.0	53.4	1.2	54.5	140
Primaria	36.7	45.8	12.8	1.1	1.6	.4	.4	.5	.3	.1	.3	100.0	62.1	1.2	63.3	1195
Secundaria+	32.3	38.9	17.0	4.5	1.6	.5	1.7	.1	3.0	.0	.5	100.0	64.2	3.5	67.7	953
Sin información/NS	28.7	50.7	13.8	.0	.0	.0	.0	.0	.0	6.8	.0	100.0	64.6	6.8	71.3	13
<b>Total</b>	<b>35.3</b>	<b>42.8</b>	<b>14.3</b>	<b>2.4</b>	<b>1.6</b>	<b>.4</b>	<b>.9</b>	<b>.3</b>	<b>1.4</b>	<b>.1</b>	<b>.4</b>	<b>100.0</b>	<b>62.5</b>	<b>2.2</b>	<b>64.7</b>	<b>2301</b>

**Cuadro 39: Porcentaje de madres con un nacimiento en los últimos 12 meses protegidas contra el tétano neonatal, República Dominicana, 2000**

	Porcentaje de mujeres con un nacimiento en los últimos 12 meses y que además:				Número de madres
	Recibieron por lo menos 2 dosis en los últimos 3 años	Recibieron por lo menos 3 dosis en los últimos 10 años	Recibieron por lo menos 5 dosis durante toda la vida	Están protegidas contra el tétano	
Zona					
Urbana	91.1	.0	.0	91.1	266
Rural	87.2	.0	.0	87.2	167
Educación					
Ninguna	80.5	.0	.0	80.5	25
Primaria	87.8	.0	.0	87.8	235
Secundaria +	93.3	.0	.0	93.3	172
Total	89.6	.0	.0	89.6	433

*Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 22

**Cuadro 40: Distribución porcentual de mujeres de 12-49 con un nacimiento en el último año por tipo de personal que proporcionó la atención prenatal, República Dominicana, 2000**

	<b>Persona que proporcionó la atención prenatal</b>				<b>Total</b>	<b>Cualquier personal calificado</b>	<b>Número de mujeres</b>
	<b>Doctor</b>	<b>Enfermero/a</b>	<b>Otra/sin información</b>	<b>No recibió atención prenatal</b>			
Zona							
Urbana	98.1	.5	.5	.9	100.0	98.6	266
Rural	93.9	2.6	1.4	2.2	100.0	96.5	167
Educación							
Ninguna	92.1	2.6	.0	5.3	100.0	94.7	25
Primaria	95.6	1.5	1.0	1.9	100.0	97.1	235
Secundaria +	98.4	.8	.8	.0	100.0	99.2	172
<b>Total</b>	<b>96.5</b>	<b>1.3</b>	<b>.8</b>	<b>1.4</b>	<b>100.0</b>	<b>97.8</b>	<b>433</b>

\* *Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Números 9, 11

**Cuadro 41**  
**Distribución porcentual de mujeres de 12-49 años con un nacimiento en el último año, por tipo de personal que atendió el parto, República Dominicana, 2000**

	Persona que atendió el parto					No recibió asistencia	Total	Cualquier personal calificado	Número de mujeres
	Doctor	Enfermero/a	Comadrona	Parientes y amigos	Otra				
Zona									
Urbana	97.3	1.6	.0	.0	.5	.5	100.0	99.0	266
Rural	93.5	1.9	2.0	1.0	1.7	.0	100.0	95.4	167
Educación									
Ninguna	94.1	1.3	2.0	2.6	.0	.0	100.0	95.4	25
Primaria	93.8	2.9	1.2	.4	1.2	.6	100.0	96.7	235
Secundaria +	98.9	.3	.0	.0	.8	.0	100.0	99.2	172
Total	95.8	1.8	.8	.4	.9	.3	100.0	97.6	433

\* *Meta de la Cumbre Mundial de la Infancia* ⇒ Número 11



**Cuadro 42**  
**Distribución porcentual de niños y niñas de 0-59 meses según si el nacimiento está registrado, y las razones para no registrarlo,**  
**República Dominicana, 2000**

	Nacimiento registrado*	No sabe si nacimiento registrado	El nacimiento no fue registrado porque:										Total	Número de niños
			Cuesta demasiado	Debe viajar muy lejos	No sabía que se debía registrar	Tardío, no quiere pagar multa	No sabe dónde registrarlo	Padre no se ha ocupado	Padre son adolescentes	Padres no adolescentes carecen de documentos	Otra	No sabe/SI*		
Hombres	75.0	.5	.6	.5	.2	.1	.2	12.4	.7	7.6	1.6	.5	100.0	1061
Mujeres	74.2	.1	.9	.4	.2	.2	.3	11.7	1.2	8.6	1.3	.9	100.0	932
Zona														
Urbana	81.3	.4	.3	.3	.4	.0	.2	9.5	.5	5.0	1.5	.5	100.0	1210
Rural	64.2	.3	1.4	.7	.0	.2	.4	16.1	1.6	12.8	1.4	.9	100.0	782
Edad														
< 6 meses	58.7	.6	2.7	1.8	1.1	.0	.0	18.9	3.4	8.5	1.1	3.2	100.0	202
6-11 meses	66.2	.0	.5	.4	1.1	.0	.0	16.3	1.6	11.9	2.1	.0	100.0	203
12-23 meses	74.3	.8	.5	.6	.0	.0	.0	12.2	1.4	7.9	2.0	.2	100.0	431
24-35 meses	74.0	.4	.7	.1	.0	.3	.6	11.3	.5	11.0	.9	.3	100.0	363
36-47 meses	80.5	.2	.1	.3	.0	.3	.7	10.0	.2	4.9	1.6	1.0	100.0	414
48-59 meses	82.0	.0	1.0	.0	.0	.0	.0	9.0	.0	6.6	1.1	.2	100.0	379
Educación de la madre														
Ninguna	51.6	.8	.8	.4	.0	.7	.0	17.9	.8	20.8	4.9	1.2	100.0	125
Primaria	67.4	.4	1.0	.6	.4	.1	.3	15.0	1.4	10.7	1.6	1.1	100.0	1075
Secundaria +	88.2	.2	.4	.3	.0	.1	.3	7.0	.3	2.4	.8	.1	100.0	781
Sin información/NS	72.8	.0	.0	.0	.0	.0	.0	19.5	.0	7.7	.0	.0	100.0	12
Total	74.6	.3	.8	.4	.2	.1	.3	12.1	.9	8.1	1.5	.7	100.0	1993

*\*Indicador para Monitorear los Derechos del Niño*

**Cuadro 43**  
**Porcentaje de niños de 0-14 años en hogares, según con quien viven en el hogar, República Dominicana, 2000**

	Viven con ambos padres	No viven con ninguno de los padres				Viven sólo con la madre		Viven sólo con el padre			Imposible determinar	Total	No vive con un padre biólo- gico*	Uno o ambos padres/ muer- tos*	Número de niños
		Sólo el padre vivo	Solo la madre viva	Ambos están vivos	Ambos están muertos	El padre vivo	El padre muerto	La madre viva	La madre muerta						
Hombres	59.9	.7	.6	11.2	.2	20.0	1.7	3.9	.4	1.5	100.0	12.6	3.5	3190	
Mujeres	57.4	1.0	.9	13.2	.2	20.4	2.4	3.3	.3	1.0	100.0	15.4	4.8	2959	
Zona															
Urbana	57.9	.6	.7	10.5	.1	22.8	1.6	3.9	.3	1.4	100.0	12.0	3.4	3633	
Rural	59.8	1.2	.8	14.5	.3	16.4	2.6	3.1	.3	1.1	100.0	16.7	5.1	2516	
Edad															
0-4	67.2	.3	.2	7.2	.0	21.9	.8	1.7	.1	.6	100.0	7.77	1.4	2055	
5-9	57.4	.7	.9	12.9	.2	20.5	2.0	4.4	.3	.6	100.0	14.7	4.2	2152	
10-14	51.1	1.6	1.1	16.5	.4	17.9	3.3	4.7	.5	2.8	100.0	19.6	6.9	1943	
Total	58.7	.8	.7	12.2	.2	20.2	2.0	3.6	.3	1.3	100.0	13.9	4.1	6149	

*\*Indicador para Monitorear los Derechos del Niño*

**Cuadro 44**  
**Porcentaje de niños de 5-14 años que trabajan en la actualidad, República Dominicana, 2000**

	Trabaja por paga	Trabaja sin paga	Trabajo doméstico		Trabajo familiar (finca o negocio)	Trabaja en la actualidad*	Número de niños
			< 4 horas al día	4 o más horas al día			
Hombres	4.9	2.8	47.5	.9	6.9	14.7	2095
Mujeres	2.1	2.8	65.6	2.1	2.7	9.3	1999
Zona							
Urbana	3.0	3.3	49.4	.9	3.1	9.8	2387
Rural	4.3	2.1	66.0	2.2	7.3	15.2	1707
Edad							
5-9 años	1.0	2.6	44.5	.4	2.8	6.6	2152
10-14 años	6.3	3.0	69.4	2.6	7.1	18.1	1942
Total	3.5	2.8	56.3	1.5	4.8	12.1	4094

*\*Indicador para Monitorear los Derechos del Niño*

**Cuadro 45**  
**Porcentaje de niños de 5-14 años, por condición de trabajo en la actualidad, según características, República Dominicana, 2000**

		Trabaja en la actualidad			Número de niños
		Si	No	Total	
Edad	5-9	6.6	93.4	100.0	2152
	10-14	18.1	81.9	100.0	1943
Asistencia actual a la escuela	Sí	11.8	88.2	100.0	3834
	No	23.2	76.8	100.0	99
	Sin información	24.5	75.5	100.0	5
Principal combustible para cocinar	Propano/Queroseno	10.7	89.3	100.0	3423
	Carbón de leña	15.1	84.9	100.0	238
	Leña de paja	21.3	78.7	100.0	374
	Otro	18.2	81.8	100.0	59
Principal fuente de agua	Tubería dentro de vivienda	13.9	86.1	100.0	556
	Tubería en el patio	16.6	83.4	100.0	836
	Llave pública	15.3	84.7	100.0	310
	Pozo con tubería/ con bomba	10.3	89.7	100.0	52
	Agua lluvia	9.5	90.5	100.0	446
	Agua embotellada	7.7	92.3	100.0	1545
	Charco/estanque/río o arroyo	22.3	77.7	100.0	118
	Camión tanque, vendedor	5.3	94.7	100.0	62
	Otro	19.8	80.2	100.0	167
	No responde	20.0	80.0	100.0	3
Tipo de servicio sanitario utilizado en el hogar	Inodoro con alcantarillado	9.4	90.6	100.0	1972
	Letrina sanitaria	9.4	90.6	100.0	354
	Letrina tradicional	13.8	86.2	100.0	1542
	Letrina expuesta	29.4	70.6	100.0	50
	Otro/no tiene sanitario	27.3	72.7	100.0	178
<b>Total</b>		12.1	87.9	100.0	4094

**Cuadro 46**  
**Distribución porcentual de la población menor de cinco años por lo que hace cuando el niño se porta bien y cuando se porta mal, según zona, República Dominicana, 2000**

	Area		Porcentaje total
	Urbana	Rural	
<b>Cuando el niño se porta bien</b>			
Le felicita	31.7	29.2	30.7
Le lleva a pasear	4.9	.6	3.2
Le compra algo material	4.6	2.9	3.9
Le deja hacer lo que más le gusta	2.1	1.2	1.7
Le abraza	32.6	31.1	32.0
Nada	19.5	29.2	23.5
Otros	4.5	5.8	5.0
Total	100.0	100.0	100.0
Número de personas	676	463	1139
<b>Cuando el niño se porta mal</b>			
Le da golpes	33.3	44.2	37.7
Le regaña	46.2	42.3	44.6
Le priva de su actividad favorita	7.2	1.4	4.8
Le da consejos	6.8	5.3	6.2
Otros	6.5	6.9	6.6
Total	100.0	100.0	100.0
Número de personas	676	463	1139

## **APENDICE A**

### **DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA**

#### **OBJETIVO**

La muestra fue diseñada con el objetivo de obtener estimaciones representativas de diversos indicadores, con niveles de confianza aceptables, para la República Dominicana como un todo, y para las zonas de residencia urbana y rural.

#### **MARCO MUESTRAL**

En la Encuesta Nacional y Demográfica (ENDESA-96) se conformó un marco original de 425 conglomerados, seleccionados en dos etapas de muestreo. Este marco sirvió de base de selección, dada la imposibilidad de realizar un nuevo marco muestral por razones de costo y tiempo. Los conglomerados seleccionados fueron sometidos a un proceso de actualización cartográfica, a los fines de reflejar los cambios ocurridos en estas áreas en el pasado reciente. La selección fue realizada haciendo uso del archivo computarizado del total de conglomerados de la ENDESA-96 que refleja el proceso de diseño muestral y las correspondientes probabilidades de selección en esa encuesta.

#### **ESTRATIFICACION**

En cada región se ordenaron los conglomerados por zona de residencia, provincia y municipio, de manera que esta selección se constituyera en una submuestra del marco muestral de la ENDESA-96, y por consiguiente con la misma distribución según zona. En el caso de Distrito Nacional (región 0) se estratificaron los conglomerados urbanos, de acuerdo al nivel socio-económico del barrio.

#### **ASIGNACION DE LA MUESTRA**

Fueron seleccionadas cinco mil viviendas con el objetivo de obtener estimaciones confiables para la mayor parte de los indicadores de la encuesta en los dominios de interés. Para ello se utilizaron la mitad (213) de los conglomerados del marco, seleccionados de manera proporcional en cada una de las regiones de salud vigentes en ese entonces, según se describe a continuación:

**CUADRO 1**  
**NUMERO DE CONGLOMERADOS EN LA ENDESA-96 Y MICS-2000,**  
**SEGÚN REGIÓN**

<b>Región</b>	<b>ENDESA-96</b>	<b>MICS-2000</b>
0	80	40
1	50	25
2	60	30
3	50	25
4	42	21
5	50	25
6	50	25
7	43	22
<b>Total</b>	<b>425</b>	<b>213</b>

El cuadro a seguir muestra la distribución de los conglomerados según zona, y el número de viviendas seleccionadas en cada una de las regiones.

**CUADRO 2**  
**NUMERO DE CONGLOMERADOS EN LA MICS-2000,**  
**POR ZONA, Y NUMERO DE VIVIENDAS, SEGÚN REGIÓN**

<b>Region</b>	<b>Urbana</b>	<b>Rural</b>	<b>Viviendas</b>
0	35	5	714
1	10	15	601
2	13	17	764
3	8	17	658
4	12	9	513
5	14	11	500
6	9	16	601
7	11	11	649
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>107</b>	<b>5000</b>

## **SELECCION DE LA MUESTRA**

La muestra resultante para la MICS-2000 es bi-etápica: la primera consiste en una subselección sistemática de conglomerados con igual probabilidad de selección, partiendo de la Endesa-96. Dado que estos últimos fueron seleccionados del marco censal con probabilidad proporcional al tamaño, la submuestra para la MICS nos proporciona una muestra como si fuera seleccionada directamente del marco censal.

La selección de conglomerados fue realizada independientemente en cada una de las ocho regiones, con una fracción muestral calculada para cada región de manera que a su interior fuese autoponderada.

En cada conglomerado el número de viviendas seleccionadas se determinó con los mismos criterios de la Endesa-96, previo ajuste por el número de viviendas a seleccionar.

Dependiendo del número de viviendas de cada conglomerado urbano se realizó una segmentación, de manera que cada sub-área pudiese tener un promedio de 100 viviendas.

En el caso de conglomerados segmentados se intentó evitar que fuesen seleccionados los mismos hogares que en la Endesa-96, para evitar el posible efecto de saturación en los informantes.

La selección de la vivienda en cada área o sub-área se hizo a través de las fórmulas de asignación de viviendas en la hoja electrónica, donde se sigue el procedimiento de muestreo aleatorio-sistemático en el área urbana y el de segmentos compactos en el área rural.

Dentro de las viviendas seleccionadas se entrevistaron todos los hogares y se aplicó un cuestionario a las mujeres entre 12 y 49 años y otro a los niños menores de cinco años.

Dado que no es una muestra autoponderada para el conjunto de la población, se procedió a la modificación de los factores de ajuste, tomando en cuenta el efecto de la no respuesta en cada una de las regiones. El cuadro No. 3 muestra los valores resultantes de estos factores.

**CUADRO 3**  
**VALORES DE LOS FACTORES DE PONDERACION PARA HOGARES,**  
**MUJERES Y NIÑOS DE LA ENCUESTA MICS-2000, SEGUN REGION**

<b>Región</b>	<b>Hogares</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Ninos</b>
0	2.284082	2.275393	2.318194
1	0.930352	0.909165	0.914031
2	1.411695	1.355662	1.374671
3	0.703379	0.660979	0.688802
4	0.346324	0.327118	0.340520
5	0.967029	0.942776	0.987364
6	0.518362	0.501253	0.528165
7	0.465114	0.443909	0.456491

Los errores muestrales fueron calculados a través del programa Samperr, desarrollado por la unidad de evaluación de UNICEF en New York. Los resultados para algunos indicadores de interés se muestran en el cuadro 4.



**CUADRO 4**  
**ERRORES MUESTRALES PARA INDICADORES DE INTERÉS**  
**ENCUESTA MICS-2000**

INDICADORES	VALOR MEDIO	LIMITE INFERIOR	LIMITE SUPERIOR	COEFICIENTE DE VARIACIÓN (%)	
Porcentaje de niños de 36-49 meses que asisten a programa organizado de educación en primera infancia	49.5	43.3	55.8	6.3	
Porcentaje de niños en edad escolar que asisten a la escuela primaria		94.1	92.5	95.6	8.0
Porcentaje personas de 15 años y más que está alfabetizada		87.7	83.9	91.5	2.2
Porcentaje de personas que consumen agua segura para beber (criterio UNICEF)		51.0	46.3	55.7	4.6
Porcentaje de personas con acceso a sistemas de disposición de excretas		96.0	93.5	98.5	1.3
Porcentaje de niños de 0 a 3 meses que lactan exclusivamente		16.0	9.0	23.0	22.3
Porcentaje de hogares que consumen sal yodada adecuadamente (15+ PPM)	18.1	15.8	20.4	6.5	
Porcentaje de niños de 6 a 59 meses que recibieron suplemento de Vitamina A en los últimos 6 meses		8.7	6.0	11.5	15.7
Porcentaje de mujeres con un nacimiento en últimos 12 meses que recibieron alta dosis de Vitamina A antes de 8 semanas		10.7	7.3	14.1	15.9

INDICADORES	VALOR MEDIO	LIMITE INFERIOR	LIMITE SUPERIOR	COEFICIENTE DE VARIACIÓN (%)
-------------	----------------	--------------------	--------------------	---------------------------------

Porcentaje de nacidos vivos en últimos 12 meses que pesaron menos de 2500 gramos	13.6	11.5	15.7	8.0
Porcentaje de niños menores de 5 años con diarrea en las últimas dos semanas	20.1	16.9	23.3	7.9
Porcentaje de niños menores de 5 años con enfermedades respiratorias agudas (ERA) en las últimas 2 semanas	19.1	16.6	21.7	6.6
Porcentaje de niños de 0-59 meses que reportaron estar enfermos en las últimas dos semanas	54.6	50.5	58.8	3.8
Porcentaje de niños de 0-59 meses cuyas madres/guardianes conocen por lo menos dos síntomas para buscar cuidado	26.1	23.5	28.7	5.0
Porcentaje de mujeres de 12-49 años que conocen las dos principales formas de prevención de la transmisión de VIH	64.9	61.5	68.3	2.6
Porcentaje de mujeres de 12-19 años que conocen las tres principales formas de prevención de la transmisión de VIH	52.3	48.4	56.3	3.8
Porcentaje de mujeres de 12-49 años que identifican correctamente ideas erróneas acerca del VIH/SIDA	39.3	35.8	42.9	4.5
Porcentaje de mujeres de 12-49 años que identifican correctamente formas de transmisión del VIH/SIDA madre a hijo	48.4	47.5	49.4	1.0
Porcentaje de mujeres de 12-49 años que experimentan una actitud discriminatoria acerca de personas con VIH/SIDA	48.7	43.8	53.6	5.0
Porcentaje de mujeres de 12-49 años que tienen un conocimiento suficiente acerca de la transmisión del VIH/SIDA	24.0	21.5	26.6	5.3

INDICADORES	VALOR MEDIO	LIMITE INFERIOR	LIMITE SUPERIOR	COEFICIENTE DE VARIACIÓN (%)
Porcentaje de mujeres de 12-49 años que saben donde hacerse la prueba del SIDA y que se han hecho la prueba	82.6	80.4	84.8	1.3
Porcentaje de mujeres en unión de 12-49 años que están usando (o el compañero está usando) un método anticonceptivo	64.7	62.0	67.4	2.1
Porcentaje de madres con un nacimiento en los últimos 12 meses protegidas contra el tétano neonatal	89.6	87.1	92.1	1.4
Porcentaje de mujeres de 12-49 años con un nacimiento en el último año con atención prenatal por personal calificado	97.8	95.6	100.0	1.1
Porcentaje de mujeres de 12-49 años con un nacimiento en el último año cuyo parto fue atendido por personal calificado	97.6	94.6	100.0	1.5
Porcentaje de niños y niñas de 0-59 meses cuyo nacimiento fue registrado	74.6	71.3	77.9	2.2
Porcentaje de niños de 0-14 años que viven en hogares con ambos padres	58.7	55.3	62.1	2.9
Porcentaje de niños de 5-14 años que trabajan en la actualidad fue registrado	12.1	10.4	13.7	6.9

**APENDICE B**  
**LISTA DEL PERSONAL INVOLUCRADO O EN LA ENCUESTA MICS DE**  
**LA REPUBLICA DOMINICANA**

**PERSONAL DE LA ENCUESTA**

**DIRECCION DE LA ENCUESTA**

Maritza Molina Achécar, Directora  
Grisel Lerebours, Asistente

**TRABAJO DE CAMPO**

Briseida Santana

**ANTROPOMETRIA**

Gregorio Soriano  
Dulce Chahín

**MUESTREO**

Juan José Polanco, Encargado de Muestreo  
José Aníbal Batista , Asistente

**SUPERVISORAS**

Sonia Báez, Teresita Hilario, Jacqueline Rodríguez, Guillermina Rodríguez, Ana María Moran, Eunice  
Puello

**ENTREVISTADORAS (ES)**

Ismenia Segura, Mercedes Medina, Loida Pérez, Enny Peralta, Geovanny Moreno, Aída Rosario, Yocasta Polanco, Madel Castillo, Miguelina Rodríguez, Yafreisis Rodríguez, Yubelky M. Hernández, Wendy Domínguez, Miledy Martínez, Nuris Deschamps, Yeimy Tapia, Grisel Trotman, María de los A. Almánzar, Merfi Frías, Migdalia Ramírez, Jacqueline Banks, Ana Sánchez, Ana Milagros Ramírez, Martha O. Ogando, Morayma Díaz

***PROCESAMIENTO DE DATOS***

Juan José Polanco, Encargado  
Claudia Marchena, Asistente

***ENTRADA DE DATOS***

Mario Diaz, Wagner Abreu, Rubel Gómez, Griselda Feliz, Elizabeth Peguero, Diana Rodríguez, Rosany Báez, Nathanael Rodríguez

***CARTOGRAFIA***

José Aníbal Batista Galván, Coordinador

***ACTUALIZADORES CARTOGRAFIA***

Luis Toribio, Amable Matos, Héctor Bienvenido Rodríguez, José Durán, José Montaña, Julio Jiménez, Elicin Herreras, Fulvio Batista, Darío Feliz

***CHOFERES***

Israel Lino De León, Nelson de Jesús Espinal, Víctor M. Gómez Medina, Pedro J. Fermín Marte, Ramón Ant. Jáquez, Dionisio Evangelista

## APENDICE C CUESTIONARIOS

UNICEF      SECRETARIADO TECNICO DE LA PRESIDENCIA      CESDEM

### CUESTIONARIO DE HOGAR

NOSOTROS SOMOS DE (*institución afiliada*). ESTAMOS TRABAJANDO EN UN PROYECTO RELACIONADO CON LA SALUD Y LA EDUCACIÓN DE LA FAMILIA. ME GUSTARÍA HABLAR CON USTED SOBRE ESOS TEMAS. LA ENTREVISTA DURA APROXIMADAMENTE (*número\*\**) MINUTOS. LA ENTREVISTA SERÁ CONFIDENCIAL Y SUS RESPUESTAS NO SERÁN IDENTIFICADAS. EN ESTE MOMENTO ME GUSTARÍA HABLAR CON TODAS LAS MUJERES QUE SON MADRES O LAS QUE ESTÁN A CARGO DE LA ATENCIÓN/CUIDADO DE LOS/AS NIÑOS/AS QUE VIVEN EN ESTE HOGAR. ¿PUEDO COMENZAR AHORA? *Si el permiso es concedido, inicie la entrevista.*

INFORMACION DEL HOGAR																	
1. Número del conglomerado: _____	2a. Número selección de la vivienda: _____																
2. Número del hogar _____	Hogar: _____																
3. Día/Mes/Año de la entrevista: _____ / _____ / _____	4. Número del entrevistador/a: _____																
5. Nombre del jefe/a del hogar: _____																	
5ª. Dirección _____																	
6. Area: Urbana .....1 Rural .....2	7. Provincia: _____																
8. Material predominante de la vivienda: 8ª. Material predominante del piso: Estiércol.....01 Tierra/arena.....02 Tablas de madera..... 03 Palma/bamboó..... 04 Cerámica..... 05 Mosaico..... 06 Granito, Mármol..... 07 Cemento..... 08 Alfombra..... 09 Otro Material..... 10	9a. Número de cuartos/habitaciones de la vivienda: _____ 9b. ¿Cuántos son dormitorios? _____																
8b. Material Predominante de las paredes: Block o Concreto..... 1 Madera.....2 Tabla de Palma..... 3 Tejamanil.....4 Hojalata.....5 Otro Material.....6	10. ¿Tiene usted en su hogar:  10A. Electricidad? 10B. Radio? 10C. Televisión? 10D. Nevera?	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td></td> <td style="padding: 0 10px;">Sí</td> <td style="padding: 0 10px;">No</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>		Sí	No		1	2		1	2		1	2		1	2
	Sí	No															
	1	2															
	1	2															
	1	2															
	1	2															

8c. Material Predominante del Techo: Plato (concreto)..... 1 Asbesto Cemento..... 2 Zinc.....3 Cana.....4 Hojalata.....5 Yagua.....6 Otra Material.....7	11. ¿Algún miembro del hogar posee:  11A. Una bicicleta?                   1           2 11B. Un motor/una moto               1           2 11C. Un carro o camión               1           2	Sí    No  2    2 2    2 2    2
12. ¿Qué tipo de combustible utiliza en el hogar principalmente para cocinar?  Electricidad.....1 Propano/Queroseno.....2 Carbón de leña.....3 Leña o paja.....4 Otros (especifique).....5	13. Resultado de la entrevista de hogar: Completa..... 1 Rech azada .....2 Ausente temporal .....3 Ausente permanente.....4 Vivienda no encontrada o destruida .....5 Otra ( <i>especifique</i> ).....6	
14. No. de mujeres elegibles para entrevista: _____	15. No. de mujeres con entrevistas completas: _____	
16. No. de niños/as menores de 5 años: _____	17. No. de niños/as con entrevistas completas: _____	
18. Número de miembros del hogar _____	19. Nombre y Número de la Supervisora: _____ 20. Nombre y No. del digitador _____	
<p><b>Observaciones de la entrevistadora y supervisora: Use este espacio para escribir observaciones relacionada con la entrevista de hogar así como entrevistas pospuestas, entrevistas individuales incompletas, número de intentos para re-visitas, etc.</b></p>		

**HOJA PARA LISTAR LOS MIEMBROS DEL HOGAR**

PRIMERO, DÍGAME LOS NOMBRES DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN HABITUALMENTE EN ESTE HOGAR, EMPEZANDO CON EL/LA JEFE/A DEL HOGAR, EMPEZANDO CON EL/LA JEFE/A DEL HOGAR (Use la definición de miembros de hogar de la encuesta).  
 Liste la primera persona en la línea 01. Liste los/as adultos/as primero y luego los/as niños/as. Entonces pregunte: ¿HAY ALGUNA OTRA PERSONA QUE VIVA AQUÍ, AUNQUE NO ESTÉ PRESENTE EN ESTOS MOMENTOS?  
 (ESTO INCLUYE NIÑOS/AS QUE ESTÉN EN LA ESCUELA O EN EL TRABAJO). Si 'SI', complete la lista. Entonces, pregunte y anote las respuestas como se indica en las Instrucciones para el/ la Entrevistador/a.  
 Añada hojas de continuación adicional si no hay espacio suficiente en esta página. Marque aquí si continúa en otra hoja

				Elegible para:			Para personas de 12 años y más Preguntar P8 y P9		Para niños/as Menores de 15 años Preguntar P10-P13				
				MÓDULOS DE MUJERES	MÓDULO TRABAJO DEL NIÑO/A	MÓDULOS DE SALUD DEL NIÑO/A							
1. No. de Línea	2. Nombre	3. ¿Es (nombre) HOMBRE O MUJER?		4. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE (nombre)?	5. Circule el número de línea si la mujer tiene 12-49 años de edad	6. Para cada niño/a entre 5-14 años: ¿QUIÉN ES LA MADRE O LA PERSONA RESPONSABLE DE CUIDAR A ESTE/A NIÑO/A? Anote el No. de línea de la madre o tutora	7. Para cada niño/a menor de 5 años: ¿QUIÉN ES LA MADRE O LA PERSONA RESPONSABLE DE CUIDAR A ESTE/A NIÑO/A? Anote el No. de línea de la madre o tutora.	8. ¿PUEDE ÉL/ELLA LEER UNA CARTA O PERIÓDICO CON FACILIDAD, CON DIFICULTAD O NO PUEDE LEERLO?	9. ¿CUALES EL ESTADO CONYUGAL DE (nombre)?**	10. ¿ESTÁ VIVA LA MADRE NATURAL DE (nombre)?	11. Si esta viva: ¿VIVE EN ESTE HOGAR LA MADRE NATURAL DE (nombre)?	12. ¿ESTÁ VIVO EL PADRE NATURAL DE (nombre)?	13. Si está vivo: ¿VIVE EN ESTE HOGAR EL PADRE NATURAL DE (nombre)?
C.90		1 HOMBRE 2 MUJER		¿CUÁNTOS AÑOS TENÍA ÉL/ELLA EN SU ÚLTIMO CUMPLEAÑOS? Anote años completos 99=NS*	12-49	MADRE	MADRE	F D N NS	C V D S N	S N NS	S N	S N NS	S N
LÍNEA	NOMBRE	H	M	EDAD	12-49	MADRE	MADRE	F D N NS	C V D S N	S N NS	S N	S N NS	S N
01		1	2	___ ___	01	___ ___	___ ___	1 2 3 9	1 2 3 4 5	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
02		1	2	___ ___	02	___ ___	___ ___	1 2 3 9	1 2 3 4 5	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
03		1	2	___ ___	03	___ ___	___ ___	1 2 3 9	1 2 3 4 5	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
04		1	2	___ ___	04	___ ___	___ ___	1 2 3 9	1 2 3 4 5	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
05		1	2	___ ___	05	___ ___	___ ___	1 2 3 9	1 2 3 4 5	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
06		1	2	___ ___	06	___ ___	___ ___	1 2 3 9	1 2 3 4 5	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
07		1	2	___ ___	07	___ ___	___ ___	1 2 3 9	1 2 3 4 5	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
08		1	2	___ ___	08	___ ___	___ ___	1 2 3 9	1 2 3 4 5	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
09		1	2	___ ___	09	___ ___	___ ___	1 2 3 9	1 2 3 4 5	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
10		1	2	___ ___	10	___ ___	___ ___	1 2 3 9	1 2 3 4 5	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2

¿HAY ALGUN/A OTRO/A NIÑO/A QUE VIVA AQUÍ – AUNQUE NO SEA MIEMBRO DE ESTA FAMILIA O QUE SUS PADRES NO VIVAN EN ESTE HOGAR? (INCLUYENDO NIÑOS/AS QUE ESTÉN TRABAJANDO O EN LA ESCUELA). Si 'SI', incluya el nombre del niño o la niña y complete el formulario.

\* Ver instrucciones: usar solamente para miembros envejecientes del hogar (código significa "no sabe/65 años y más").



MODULO DE EDUCACION															
Para personas de 5 años y más Haga preguntas 15 y 16				Para niño/as de 5 a 17 años, continúe, haga preguntas 17-22											
14. No de Línea	15. ¿ALGUNA VEZ ASISTIÓ( <i>nombre</i> ) A LA ESCUELA?	16. ¿CUÁL FUE EL NIVEL MÁS ALTO AL QUE ASISTIÓ ( <i>nombre</i> ) EN LA ESCUELA? ¿CUÁL ES EL GRADO MÁS ALTO QUE ( <i>nombre</i> ) COMPLETÓ DE ESE NIVEL? NIVEL: 1 PRE-ESCOLAR 2 PRIMARIA 3 SECUNDARIA 4 UNIVERSITARIA 9 NS GRADO: 99 NS <i>Si menos de un grado, anote '00'.</i>		17. ¿ESTÁ ASISTIENDO ( <i>nombre</i> ) ACTUALMENTE A LA ESCUELA?		18. DURANTE EL ACTUAL AÑO ESCOLAR, ¿ASISTIÓ ( <i>nombre</i> ) ALGUNA VEZ A LA ESCUELA?		19. DESDE EL ÚLTIMO ( <i>día de la semana</i> ), ¿CUÁNTOS DÍAS ASISTIÓ ( <i>nombre</i> ) A LA ESCUELA?	20. ¿A CUÁL NIVEL Y GRADO ESTA (BA) ( <i>nombre</i> ) ASISTIENDO?  NIVEL: 1 PRE-ESCOLAR 2 PRIMARIA 3 SECUNDARIA 4 UNIVERSITARIA 9 NS  GRADO: 99 NS		21. ¿ASISTIÓ ( <i>nombre</i> ) A LA ESCUELA EL AÑO PASADO?  1 SI 2 NO ☹ 9 NS ☹ PRÓX. LÍNEA			22. ¿A CUÁL NIVEL Y GRADO ASISTIÓ ( <i>nombre</i> ) EL AÑO PASADO?  NIVEL: 1 PRE-ESCOLAR 2 PRIMARIA 3 SECUNDARIA 4 UNVERSITARIA 9 NS  GRADO: 99 NS	
LÍNEA	S NO	NIVEL	GRADO	SI NO	SI NO	DÍAS	NIVEL	GRADO	S N NS	NIVEL	GRADO				
01	1 2⇒PX. LÍNEA	1 2 3 4 9	___ ___	1 2	1 2	___	1 2 3 4 9	___ ___	1 2 9	1 2 3 4 9	___ ___				
02	1 2⇒PX. LÍNEA	1 2 3 4 9	___ ___	1 2	1 2	___	1 2 3 4 9	___ ___	1 2 9	1 2 3 4 9	___ ___				
03	1 2⇒PX. LÍNEA	1 2 3 4 9	___ ___	1 2	1 2	___	1 2 3 4 9	___ ___	1 2 9	1 2 3 4 9	___ ___				
04	1 2⇒PX. LÍNEA	1 2 3 4 9	___ ___	1 2	1 2	___	1 2 3 4 9	___ ___	1 2 9	1 2 3 4 9	___ ___				
05	1 2⇒PX. LÍNEA	1 2 3 4 9	___ ___	1 2	1 2	___	1 2 3 4 9	___ ___	1 2 9	1 2 3 4 9	___ ___				
06	1 2⇒PX. LÍNEA	1 2 3 4 9	___ ___	1 2	1 2	___	1 2 3 4 9	___ ___	1 2 9	1 2 3 4 9	___ ___				
07	1 2⇒PX. LÍNEA	1 2 3 4 9	___ ___	1 2	1 2	___	1 2 3 4 9	___ ___	1 2 9	1 2 3 4 9	___ ___				
08	1 2⇒PX. LÍNEA	1 2 3 4 9	___ ___	1 2	1 2	___	1 2 3 4 9	___ ___	1 2 9	1 2 3 4 9	___ ___				
09	1 2⇒PX. LÍNEA	1 2 3 4 9	___ ___	1 2	1 2	___	1 2 3 4 9	___ ___	1 2 9	1 2 3 4 9	___ ___				
10	1 2⇒PX. LÍNEA	1 2 3 4 9	___ ___	1 2	1 2	___	1 2 3 4 9	___ ___	1 2 9	1 2 3 4 9	___ ___				

Ahora, para cada mujer entre 12-49 años anote el nombre y el número de línea de la madre o tutora en la parte superior de cada hoja del cuestionario individual de mujeres.  
Para cada niño/a menor de 5 años, escriba su nombre y número de línea Y el número de línea de su madre o tutora en la parte superior de cada página del cuestionario individual de niños/as.  
Usted debe tener un formulario para cada mujer elegible y para cada niño/a menor de 5 años en el hogar.

MODULO COBERTURA DE SERVICIOS DE SALUD																			
Para ser aplicado a miembros del hogar 5 años y más.																			
AHORA, ME GUSTARIA PREGUNTARLE SOBRE SERVICIOS DE SALUD.																			
1. No. de línea	2. ¿EN LOS ÚLTIMOS 30 DIAS, TUVO (NOMBRE) ALGÚN PROBLEMA DE SALUD FÍSICA O MENTAL O UN ACCIDENTE?			3. ¿(nombre) TUVO ATENCION DE UN/UNA MEDICO/A U OTRO PERSONAL DE SALUD?			4. ¿POR QUÉ (nombre) NO ASISTIÓ A VER AL MEDICO/A U OTRO PERSONAL DE SALUD?							5. ¿TIENE (nombre) ALGÚN SEGURO MEDICO PÚBLICO?			6. ¿TIENE (nombre) ALGÚN SEGURO MEDICO PRIVADO?		
	1 SI 2 No ⇒ A P. 5 9 NS ⇒ A P. 5			1 Si ⇒ a P. 5 2 No ⇒ a P. 4 9 NS ⇒ a P. 5			1 No TENIA DINERO 2 EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ESTABA MUY LEJOS 3 NO CONFIABA EN EL ESTABLECIMIENTO, PERSONAL O EL SERVICIO DE SALUD. 4 NO TUVO TIEMPO 5 SOLUCIONÓ EL PROBLEMA EL(ELLA) MISMO(A) O UN MIEMBRO DE LA FAMILIA 6 EL PROBLEMA SE SOLUCIONÓ POR SI MISMO 7 OTRO (ESPECIFIQUE)_____							1 SI 2 NO 9 NS			1 SI 2 NO 9 NS		
NO. LÍNEA	S	NO	NS	SI	NO	NS	RAZONES							SI	NO	NS	Si	NO	NS
01	1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7. _____	1	2	9	1	2	9
02	1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7. _____	1	2	9	1	2	9
03	1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7. _____	1	2	9	1	2	9
04	1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7. _____	1	2	9	1	2	9
05	1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7. _____	1	2	9	1	2	9
06	1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7. _____	1	2	9	1	2	9
07	1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7. _____	1	2	9	1	2	9
08	1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7. _____	1	2	9	1	2	9
09	1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7. _____	1	2	9	1	2	9
10	1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7. _____	1	2	9	1	2	9

PASE AL MODULO DE TRABAJO INFANTIL ⇒

Hogar \_\_\_\_\_

MÓDULO TRABAJO DEL NIÑO/A																	
<p>Para ser aplicado al tutor o tutora de cada niño/a residente habitual del hogar de 5 a 14 años de edad                      Copie el número de línea de cada niño/a elegible de la lista de miembros del hogar.                      AHORA ME GUSTARÍA PREGUNTARLE SOBRE CUALQUIER TRABAJO QUE HAGAN LOS/AS NIÑO/AS DE ESTE HOGAR.</p>																	
1. No. de línea	2. Nombre	3. DURANTE LA SEMANA PASADA, ¿HIZO (nombre) ALGÚN TIPO DE TRABAJO PARA ALGUIEN QUE NO ES MIEMBRO DE ESTE HOGAR?  Si 'SI':POR PAGA?  1 SI, POR PAGA (DINERO O ESPECIE) 2 SI, SIN PAGA 3 NO ⇒ A P.5			4. Si 'SI': DESDE EL ÚLTIMO (día de la semana), ¿APROXIMADAMENTE POR CUÁNTAS HORAS HIZO ÉL/ELLA ESE TRABAJO PARA UNA PERSONA QUE NO ES MIEMBRO DE ESTE HOGAR?  Si tiene más de un trabajo, incluya todas las horas de todos los trabajos.  Anote la respuesta entonces ⇒ P.6		5. EN ALGÚN MOMENTO DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿HIZO ALGUN TIPO DE TRABAJO PARA ALGUIEN QUE NO ES MIEMBRO DE ESTE HOGAR?  Si 'SI':POR PAGA?  1 SI, POR PAGA (DINERO O ESPECIE) 2 SI, SIN PAGA 3 NO			6. DURANTE LA SEMANA PASADA, ¿AYUDÓ(nombre) EN LOS QUEHACERES DOMÉSTICOS DE LA CASA ? POR EJEMPLO, COCINAR, HACER COMPRAS LIMPIAR, LAVAR LA ROPA, CUIDAR LOS/AS NIÑOS/AS, RECOGER LEÑA, BUSCAR AGUA.  1 SI 2 NO ⇒ A P.8		7. Si 'SI': DESDE EL ÚLTIMO (día de la semana), ¿APROXIMADAMENTE CUÁNTAS HORAS DEDICÓ ÉL/ELLA A ESAS TAREAS?		8. DURANTE LA PASADA SEMANA, ¿HIZO (nombre) ALGÚN OTRO TRABAJO FAMILIAR (EN LA FINCA O EN UN NEGOCIO)?  1 SI ⇒ P.9 2 NO ⇒ PRÓXIMA LÍNEA		9. Si 'SI': DESDE EL ÚLTIMO (día de la semana), ¿APROXIMADAMENTE POR CUÁNTAS HORAS HIZO ÉL/ELLA ESE TRABAJO?	
NO. LÍNEA	NOMBRE	SI			NO. HORAS		SI			NO. HORAS		SI		NO. HORAS			
		PAG	NO PAG	NO			PAG	NO PAG	NO	SI	NO	NO. HORAS		SI	NO	NO. HORAS	
----		1	2	3	----	----	1	2	3	1	2	----	----	1	2	----	----
----		1	2	3	----	----	1	2	3	1	2	----	----	1	2	----	----
----		1	2	3	----	----	1	2	3	1	2	----	----	1	2	----	----
----		1	2	3	----	----	1	2	3	1	2	----	----	1	2	----	----
----		1	2	3	----	----	1	2	3	1	2	----	----	1	2	----	----
----		1	2	3	----	----	1	2	3	1	2	----	----	1	2	----	----
----		1	2	3	----	----	1	2	3	1	2	----	----	1	2	----	----
----		1	2	3	----	----	1	2	3	1	2	----	----	1	2	----	----

Quando todos/as los/as niños/as en el rango de edad hayan sido entrevistados/as, PASE AL MÓDULO DE AGUA Y SANEAMIENTO.

<b>MÓDULO DE AGUA Y SANEAMIENTO</b>		
<i>Este módulo debe ser aplicado una sola vez por cada hogar visitado.</i>		
		<i>Para cada pregunta marque una sola respuesta.</i>
<i>Si da más de una respuesta, anote la fuente o servicio más corriente.</i>		
1. ¿CUAL ES LA PRINCIPAL FUENTE DE AGUA PARA BEBER USADA POR LOS MIEMBROS DE ESTE HOGAR?	Tubería dentro de la vivienda .....01 Tubería en el patio/parcela .....02 Llave pública .....03 Pozo con tubería /pozo con bomba.....04 Pozo protegido/cubierto .....05 Manantial protegido.....06 Agua lluvia.....07 Agua embotellada .....08 Pozo no protegido/descubierto .....09 Manantial no protegido .....10 Charca/estanque, río o arroyo .....11 Camión-tanque, vendedor .....12  Otro ( <i>especifique</i> ) .....13 No responde/ NS.....99	
2. ¿CUÁNTO TIEMPO LE TOMA IR AL LUGAR, RECOGER EL AGUA, Y REGRESAR?	No. de minutos..... Agua en el sitio.....888 NS.....999	
3. ¿QUÉ TIPO DE SERVICIO SANITARIO USA ESTE HOGAR?	Inodoro con sistema de alcantarillado o pozo séptico ..... 1 Letrina sanitaria..... 2 Letrina tradicional ..... 3 Letrina expuesta.....4  Otro ( <i>especifique</i> ) ..... 5 No tiene sanitario, usa matorral o campo .....6 No tiene sanitario, usa el río.....7	6⇒ P.6 7⇒ P.6
4. ¿ESTE SERVICIO SANITARIO ES INDIVIDUAL O COLECTIVO?	Individual .....1 Colectivo .....2	
5. ¿TIENE ESTE SERVICIO DENTRO DE LA VIVIENDA?	Sí, en la vivienda ..... 1 No, fuera de la vivienda .....2 NS .....9	
6. ¿QUE PASA CON LAS DEPOSICIONES (CACA, PUPU) DE LOS/AS NIÑOS/AS PEQUEÑOS/AS (0-3 AÑOS) CUANDO ESTOS/AS NO USAN LA LETRINA O EL SANITARIO?  (SI HAY VARIOS NIÑOS CIRCULE LOS DIFERENTES CODIGOS, SEGUN RESPUESTA DE LA MADRE)	Siempre usan el sanitario o letrina ..... 01 La tira en el sanitario o letrina..... 02 La tira en el patio ..... 03 La entierra en el patio.....04 No hace nada o la deja en el suelo ..... 05 La tira en el río..... 06 Usa pampers echa safacón/basura..... 07 Otra ( <i>especifique</i> ) .....08 No hay niños/as pequeños/as en el hogar.....09	
7. ¿QUÉ HACE USTED CON LA BASURA?	Recogida por Ayuntamiento..... 1 Recogida por empresa privada.....2 La quema.....3 La entierra.....4 La tira al vertedero.....5 Otro ( <i>especifique</i> ) ..... 6	
<b>SALUD</b>		
8. CUÁNDO ALGÚN MIEMBRO DEL TIENE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD, ¿DÓNDE BUSCA SERVICIOS CON MÁS FRECUENCIA?	Establecimiento de SESPAS.....01 Establecimiento Seguro Social.....02 Establecimiento Fuerzas Armadas.....03 Establecimiento del Sector Privado.....04 Patronato.....05 Servicios Comunitarios.....06 Farmacia.....07 Curandero/a.....08 Otro.....09	

<p>9. ¿ QUÉ OPINION TIENE SOBRE EL SERVICIO DE SALUD EN SU COMUNIDAD O EL SERVICIO MÁS CERCANO?</p> <p>ENTONCES, CÓMO USTED LO DESCRIBIRÍA: EXCELENTE, MUY BUENO, BUENO, REGULAR, MALO?</p>	<p>Excelente.....1  Muy bueno.....2  Bueno.....3  Regular.....4  Malo.....5  No sabe.....8</p>	
<b>MÓDULO DE YODACIÓN DE SAL</b>		
<p>1. NOS GUSTARÍA VERIFICAR SI LA SAL QUE SE UTILIZA EN ESTE HOGAR ESTÁ YODADA . PUEDE VER UN POCO DE LA SAL QUE SE UTILIZÓ PARA COCINAR LA ÚLTIMA COMIDA QUE COMIERON LOS MIEMBROS DE ESTE HOGAR?</p> <p><i>Tan pronto haya examinado la sal, circule el número correspondiente al resultado de la prueba.</i></p>	<p>No yodada 0 PPM (sin color) ..... 1  Menos de 15 PPM (color débil)..... 2  15 PPM o más (color fuerte)..... 3  No hay sal en el hogar ..... 8  No se hizo la prueba ..... 9</p>	<p>8⇒ P-3  9⇒ P-3</p>
<p>2. SI LA SAL A LA QUE SE HIZO LA PRUEBA ES SAL EN GRANO, PREGUNTE:  ¿USTED LAVA LA SAL ANTES DE USARLA PARA COCINAR?</p>	<p>Sí.....1  No.....2  A veces.....3</p>	
<p>AHORA, PARA TERMINAR...  3. PUEDE VER UN POCO DE LA SAL QUE SE UTILIZA EN LA MESA (SI ES DIFERENTE QUE LA SAL QUE SE UTILIZA PARA COCINAR)</p> <p><i>TAN PRONTO HAYA EXAMINADO LA SAL, CIRCULE EL NÚMERO CORRESPONDIENTE AL RESULTADO DE LA PRUEBA.</i></p>	<p>No yodada 0 PPM (sin color) ..... 1  Menos de 15 PPM (color débil)..... 2  15 PPM o más (color fuerte)..... 3  Sal es igual ..... 4  No hay sal en el hogar ..... 8  No se hizo la prueba ..... 9</p>	

**PASE AL CUESTIONARIO DE MUJERES ⇒**

No. del conglomerado. \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ No. selec. vivienda \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ Hogar \_\_\_ No. línea mujer \_\_\_ \_\_\_

**CUESTIONARIO INDIVIDUAL DE MUJERES**

<b>INFORMACIÓN DE LA MUJER</b>		
<i>Este módulo debe ser aplicado a todas las mujeres entre 12 a 49 años de edad (Ver columna 5 de la lista de hogar). Llene un formulario para cada mujer elegible.</i>		
1. Número de línea de la mujer (de la lista de hogar).	Número de línea .....	
2. Nombre de la mujer.	Nombre .....	
2A. RESULTADO DE LA ENTREVISTA		
1. COMPLETA	5. AUSENTE PERMANENTE	
2. RESPONDIDA PARCIALMENTE	6. Rechazada	
3. APLAZADA	7. Otra (Especifique).....	
4. Ausente temporal		
3A. ¿EN QUÉ MES Y AÑO NACIÓ USTED?	Fecha de nacimiento mes/año ..... / .....	
	NS fecha de nacimiento ..... 999999	NS⇒3B
3B. ¿CUÁNTOS AÑOS TENÍA USTED EN SU ÚLTIMO CUMPLEAÑOS?	Edad (en años completos).....	

**PASE AL PRÓXIMO MÓDULO⇒**

<b>MÓDULO DE MORTALIDAD INFANTIL</b>		
<p><i>Este módulo debe ser aplicado a todas las mujeres de 12-49 años.</i></p> <p><i>Todas las preguntas se refieren solamente a nacidos/as VIVOS/AS .</i></p> <p><i>Siga las instrucciones como se indica en el entrenamiento. Ver Instrucciones para Entrevistadores/as.</i></p>		
<p>1. AHORA ME GUSTARÍA PREGUNTARLE ACERCA DE TODOS LOS PARTOS/ALUMBRAMIENTOS QUE USTED HA TENIDO DURANTE TODA SU VIDA. ¿HA DADO USTED A LUZ ALGUNA VEZ?</p> <p><i>Si "NO" indague preguntando:</i>                      ¿ES DECIR, UN/A NIÑO/A QUE HAYA RESPIRADO O LLORADO O MOSTRADO ALGÚN SIGNO DE VIDA AUNQUE ÉL/ELLA SÓLO HAYA VIVIDO POR POCOS MINUTOS U HORAS?</p>	<p>SI ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>	<p>2⇒ MODULO ANTICONCEPTIVO</p>
<p>2A. ¿CUÁL FUE LA FECHA DE SU PRIMER NACIMIENTO, ES DECIR, LA PRIMERA VEZ QUE USTED DIÓ A LUZ AUNQUE EL/LA NIÑO/A NO ESTÉ VIVO O SI EL/LA NIÑO/A ES DE OTRO HOMBRE DIFERENTE A SU ACTUAL ESPOSO/COMPANERO?</p> <p>O:</p> <p>2B. ¿HACE CUÁNTOS AÑOS QUE USTED TUVO SU PRIMER NACIMIENTO/PARTO?</p>	<p>Fecha de nacimiento                      Día/Mes/Año..... _ _ / _ _ / _ _ _ _ _</p> <p>NS fecha de su primer nacimiento ..... 99999999</p> <p>O:                      Número de años desde el primer nacimiento ..... _ _ _</p>	<p>NS⇒2B</p>
<p>3. ¿TIENE USTED ALGÚN HIJO/HIJA QUE USTED HAYA DADO A LUZ QUE ESTÉ AHORA VIVIENDO CON USTED?</p>	<p>Si ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>	<p>2⇒P.5</p>
<p>4. ¿CUÁNTOS HIJOS VARONES VIVEN CON USTED ?</p> <p>¿CUÁNTAS HIJAS VIVEN CON USTED ?</p>	<p>Hijos varones en casa..... _ _ _</p> <p>Hijas en casa..... _ _ _</p>	
<p>5. ¿HA DADO USTED A LUZ ALGÚN HIJO O HIJA QUE ESTÉ VIVO PERO QUE NO ESTÉ VIVIENDO CON USTED?</p>	<p>Si ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>	<p>2⇒P.7</p>
<p>6. ¿CUÁNTOS HIJOS VARONES ESTÁN VIVOS PERO NO VIVEN CON USTED?</p> <p>¿CUÁNTAS HIJAS ESTÁN VIVAS PERO NO VIVEN CON USTED?</p>	<p>Hijos varones fuera de la casa..... _ _ _</p> <p>Hijas fuera de la casa..... _ _ _</p>	
<p>7. ¿HA DADO USTED A LUZ ALGÚN HIJO O HIJA QUE NACIÓ VIVO AUNQUE FUERA POR POCAS HORAS O MINUTOS PERO QUE FALLECIÓ DESPUÉS?</p>	<p>Si ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>	<p>2⇒P.9</p>
<p>8. ¿CUÁNTOS HIJOS VARONES HAN MUERTO ?</p> <p>¿CUÁNTAS HIJAS HAN MUERTO?</p>	<p>Hijos varones muertos..... _ _ _</p> <p>Hijas muertas ..... _ _ _</p>	
<p>9. <i>Sume las respuestas de P. 4, 6, y 8.</i></p>	<p>Total..... _ _ _</p>	
<p>10. SÓLO PARA ESTAR SEGURA DE QUE TENGO LA INFORMACION CORRECTA: USTED HA TENIDO EN TOTAL (<i>número total</i>) HIJOS/HIJAS NACIDOS/AS VIVOS/AS DURANTE TODA SU VIDA. ¿ES ESTO CORRECTO?</p> <p><input type="checkbox"/> Si ⇒ <i>Pase a P.11</i></p> <p><input type="checkbox"/> No ⇒ <i>Verifique las respuestas y haga las correcciones necesarias antes de continuar con P.11</i></p>		

<p>11. DE ÉSTOS (<i>número total</i>) HIJOS/HIJAS NACIDOS/AS VIVOS/AS QUE USTED HA TENIDO ¿CUÁNDO DIÓ A LUZ AL ÚLTIMO/A HIJO/HIJA (AUNQUE ÉL/ELLA HAYA MUERTO)?</p>	<p>Fecha del último nacimiento Día/Mes/Año.....__ __/ __ __/ __ __ __ __</p>	
<p>12. <i>El último nacimiento/parto ocurrió durante el último año, es decir, desde (noviembre de 1999)?</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Si, nacido/a vivo/a en el último año. ⇒ PASE A MÓDULO DEL TOXOIDE TETÁNICO</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>No tuvo nacido/a vivo/a en el último año. ⇒ PASE A MÓDULO DE ANTICONCEPCIÓN</i></p>		



No. del conglomerado \_\_\_\_ No. selec. Vivienda \_\_\_\_ Hogar \_\_\_\_ No. línea mujer \_\_\_\_

<b>MÓDULO TOXOIDE TETÁNICO (TT)</b>		
<i>Este módulo es para ser aplicado a todas las mujeres con un/a nacido/a vivo/a en el año anterior a la fecha de la entrevista.</i>		
1. ¿TIENE USTED UNA TARJETA DE VACUNACIÓN U OTRO DOCUMENTO DONDE ESTÉN REGISTRADAS LAS VACUNAS QUE USTED HA RECIBIDO?  <i>Si la tarjeta es mostrada, úsela para ayudarse con las respuestas de las próximas preguntas</i>	Si (tarjeta vista) ..... 1 Si (tarjeta no vista)..... 2 No ..... 3 NS..... 9	
2. CUANDO USTED ESTABA EMBARAZADA DE SU ÚLTIMO/A NIÑO/A, ¿RECIBIÓ USTED ALGUNA VACUNA CONTRA EL TÉTANO (UNA INYECCIÓN EN EL BRAZO U HOMBRO)?	Si ..... 1 No ..... 2 NS..... 9	2⇒P.4 9⇒P.4
3. Si 'SI': ¿CUÁNTAS VACUNAS CONTRA EL TÉTANO RECIBIÓ USTED DURANTE EL ÚLTIMO EMBARAZO?	No. de dosis ..... NS..... 99	
3A. ¿Cuántas vacunas contra el tétano fueron reportadas durante el último embarazo en P.3?  <input type="checkbox"/> Por lo menos dos inyecciones antitetánicas durante el último embarazo. ⇒ PASE A MÓDULO DE SALUD MATERNA Y DEL RECIEN NACIDO <input type="checkbox"/> Menos de dos dosis de inyección antitetánica durante el último embarazo. ⇒ CONTINUE CON P.4		
4. ¿RECIBIÓ ALGUNA OTRA VACUNA CONTRA EL TÉTANO (indague por adicionales) EN ALGÚN MOMENTO ANTES DE SU ÚLTIMO EMBARAZO O ENTRE EMBARAZOS?	Si ..... 1 No ..... 2 NS..... 9	2⇒P.7 9⇒P.7
5. Si 'SI': ¿CUÁNTAS DOSIS RECIBIÓ?	No. de dosis ..... NS..... 99	
6A. ¿CUÁNDO RECIBIÓ LA ÚLTIMA DOSIS?  O:	Fecha de la última Dosis, Mes/Año..... / NS fecha..... 999999 O:	NS⇒6B
6B. ¿HACE CUÁNTOS AÑOS QUE RECIBIÓ USTED LA ÚLTIMA DOSIS?	Hace años .....	
7. Sume las respuestas a P.3 y P.5 para obtener el número total de dosis recibidas durante toda la vida.	No. total de dosis .....	

**PASE AL MÓDULO DE SALUD MATERNA Y DEL RECIEN NACIDO ⇒**

No. del conglomerado \_\_\_\_ Selec. Vivienda \_\_\_\_ hogar \_\_\_\_ No. de línea mujer \_\_\_\_

<b>MÓDULO DE SALUD MATERNA Y DEL RECIÉN NACIDO</b>		
<i>Este módulo debe aplicarse a todas las mujeres con un nacido/a vivo/a en el año anterior a la fecha de la entrevista.</i>		
1. EN LOS DOS MESES DESPUÉS DE SU ÚLTIMO NACIMIENTO/PARTO, ¿RECIBIO USTED UNA DOSIS DE VITAMINA A COMO ÉSTA?  <i>Muestre cápsulas o dispensador de 200,000 IU.</i>	Si ..... 1 No ..... 2  NS ..... 9	
2. ¿VIÓ USTED A ALGUIEN PARA EL CHEQUEO PRENATAL DE ESTE EMBARAZO?  <i>Si 'SI': ¿A QUIÉN VIÓ USTED? ¿ALGUIEN MÁS?  Indague por otro tipo de persona vista y circule todas las respuestas dadas.</i>	<b>Profesional de la salud:</b> Doctor/a ..... 1 Enfermero/a ..... 2 Partera ..... 3 <b>Otra persona</b> Comadrona ..... 4  Otro ( <i>especifique</i> ) ..... 6  Nadie ..... 7	
2b. Si "SI": ¿Cuántos chequeos se hizo usted?	No. de chequeos.....__ __	
3. ¿QUIÉN LA ASISTIÓ (ATENDIÓ) EN EL PARTO DE SU ÚLTIMO NIÑO/A ( <i>o nombre</i> )?  ¿ALGUIEN MÁS?  <i>Indague por otro tipo de persona que la asistió en el parto y circule todas las respuestas dadas.</i>	<b>Profesional de la salud:</b> Doctor/a ..... 1 Enfermero/a ..... 2 Partera ..... 3 <b>Otra persona</b> Comadrona ..... 4 Parientes/amigos/as ..... 5  Otro ( <i>especifique</i> ) ..... 6 Nadie ..... 7	
4. CUANDO SU ÚLTIMO/A HIJO/HIJA ( <i>nombre</i> ) NACIÓ, ¿ERA ÉL/ELLA MUY GRANDE, MÁS GRANDE QUE EL PROMEDIO, TAMAÑO PROMEDIO, MÁS PEQUEÑO/A QUE EL PROMEDIO O MUY PEQUEÑO/A?	Muy grande ..... 1 Más grande que el promedio ..... 2 Tamaño promedio ..... 3 Más pequeño/a que el promedio ..... 4 Muy pequeño/a ..... 5 NS ..... 9	
5. ¿FUE PESADO/A ( <i>nombre</i> ) CUANDO NACIÓ?	Si ..... 1 No ..... 2  NS ..... 9	2⇒P.7  9⇒P.7
6. ¿CUÁNTO PESÓ ( <i>nombre</i> )?  <i>Transcriba el peso de la tarjeta de salud, si está disponible.</i>	De la tarjeta ..... 1 (libras) __ __ . __ __  De la memoria ..... 2 (libras) __ __ . __ __  NS ..... 99999	
7. CUANDO USTED ESTABA EMBARAZADA DE SU ÚLTIMO/A HIJO/HIJA, ¿TUVO DIFICULTAD PARA VER DURANTE EL DÍA?	Si ..... 1 No ..... 2  NS ..... 9	
8. DURANTE ESE EMBARAZO, ¿SUFRIÓ USTED DE CEGUERA NOCTURNA ?	Si ..... 1 No ..... 2  NS ..... 9	

**PASE AL PRÓXIMO MÓDULO⇒**

No. del conglomerado \_\_\_\_ No. selec. vivienda \_\_\_\_ Hogar \_\_\_\_ No. línea mujer \_\_\_\_

<b>MÓDULO DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>		
<p>Haga P.1 a todas las mujeres de 12-49 años y siga las instrucciones de pase cuidadosamente. Las preguntas sobre embarazo y anticonceptivos son exclusivamente para mujeres actualmente casadas o unidas.</p>		
<p>1. ¿ESTÁ USTED ACTUALMENTE CASADA O VIVIENDO EN UNIÓN LIBRE ?</p>	<p>Si ..... 1</p> <p>No, viuda, divorciada, separada ..... 2</p> <p>No, nunca casada..... 3</p>	<p>2⇒PROX. MODULO</p> <p>3⇒PROX. MODULO</p>
<p>2. AHORA VAMOS A CAMBIAR DE TEMA. ME GUSTARÍA HABLAR CON USTED SOBRE OTRO TEMA –PLANIFICACIÓN FAMILIAR- Y SU SALUD REPRODUCTIVA. TODA LA INFORMACIÓN QUE USTED NOS PROPORCIONE SE MANTENDRÁ EN ABSOLUTA CONFIDENCIALIDAD. USTED NUNCA SERA IDENTIFICADA POR LAS RESPUESTAS A ESTAS PREGUNTAS.  ¿ESTÁ USTED EMBARAZADA AHORA?</p>	<p>Si, actualmente embarazada..... 1</p> <p>No ..... 2</p> <p>Insegura o NS ..... 3</p>	<p>1⇒PROX. MODULO</p>
<p>3. ALGUNAS PAREJAS USAN VARIAS FORMAS O MÉTODOS PARA POSTERGAR O EVITAR UN EMBARAZO. ¿ESTÁ USTED ACTUALMENTE HACIENDO ALGO O USANDO ALGÚN MÉTODO PARA DEMORAR O EVITAR UN EMBARAZO?</p>	<p>Si ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>	<p>2⇒PROX. MODULO</p>
<p>4. ¿QUÉ MÉTODO ESTÁ USANDO?  <i>No insinúe o sugiera una respuesta Si más de un método mencionado, circule cada uno.</i></p>	<p>Esterilización femenina..... 01</p> <p>Esterilización masculina ..... 02</p> <p>Pastillas/píldoras ..... 03</p> <p>DIU..... 04</p> <p>Inyecciones ..... 05</p> <p>Implante/Norplant..... 06</p> <p>Condomes ..... 07</p> <p>Condón femenino..... 08</p> <p>Diafragma ..... 09</p> <p>Espuma/jalea ..... 10</p> <p>MELA (lactancia y amenorrea)..... 11</p> <p>Ritmo ..... 12</p> <p>Retiro..... 13</p> <p>Otra (especifique) ..... 14</p>	

**PASE AL PRÓXIMO MÓDULO ⇒**

No. del conglomerado \_\_\_ \_\_\_ No. selec. vivienda \_\_\_ \_\_\_ hogar \_\_\_ No. línea mujer \_\_\_

<b>MÓDULO DE VIH/SIDA</b>		
<i>Este módulo es para ser aplicado a todas las mujeres de 12-49 años.</i>		
<i>Ver Instrucciones de la Entrevistadora para discusiones adicionales sobre estas preguntas.</i>		
1. AHORA ME GUSTARÍA HABLAR CON USTED ACERCA DE LO QUE UST ED SABE SOBRE ENFERMEDADES, EN PARTICULAR, SOBRE EL VIH Y EL SIDA.  ¿HA OIDO USTED HABLAR ALGUNA VEZ SOBRE EL VIRUS DEL VIH O DE UNA ENFERMEDAD LLAMADA SIDA?	Si ..... 1 No ..... 2	2⇒P.18
2. ¿EXISTE ALGO QUE UNA PERSONA PUEDA HACER PARA EVITAR CONTAGIARSE DEL VIH, EL VIRUS QUE CAUSA EL SIDA?	Si ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	2⇒P.8 9⇒P.8
3. ¿AHORA LE VOY A LEER ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE COMO UNA PERSONA PUEDE PROTEGERSE DEL VIRUS DEL SIDA. ESTAS PREGUNTAS INCLUYEN TÓPICOS RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD, TEMAS QUE ALGUNAS PERSONAS PODRIAN ENCONTRAR DIFÍCILES DE RESPONDER SIN EMBARGO, SU RESPUESTA ES MUY IMPORTANTE PARA AYUDARNOS A ENTENDER LAS NECESIDADES DE LAS PERSONAS EN República Dominicana. DE NUEVO LE DIGO, QUE ESTA INFORMACIÓN ES PRIVADA Y ANÓNIMA. POR FAVOR, RESPONDA SI O NO A CADA PREGUNTA.  ¿PUEDEN LAS PERSONAS PROTEGERSE DEL VIRUS DEL SIDA TENIENDO SOLO UNA PAREJA SEXUAL QUE NO TENGA EL SIDA Y QUE SEA FIEL ?	Si ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	
4. ¿CREE USTED QUE UNA PERSONA PUEDE CONTAGIARSE EL VIRUS DEL SIDA A TRAVÉS DE MEDIOS SOBRENATURALES (BRUJERÍA, HECHICERÍA, GUANGUA, ... )?	Si ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	
5. ¿PUEDE UNA PERSONA PROTEGERSE DEL VIRUS DEL SIDA USANDO CONDONES CORRECTAMENTE CADA VEZ QUE TIENE RELACIONES SEXUALES?	Si ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	
6. ¿PUEDE UNA PERSONA CONTAGIARSE DEL VIRUS DEL SIDA A TRAVÉS DE LA PICADURA DE MOSQUITO?	Si ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	
7. ¿PUEDEN LAS PERSONAS PROTEGERSE DEL VIRUS DEL SIDA DEJANDO/ABSTENIÉNDOSE DE TENER RELACIONES SEXUALES?	Si ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	
8. ¿ES POSIBLE QUE UNA PERSONA QUE PAREZCA SALUDABLE TENGA EL VIRUS DEL SIDA?	Si ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	

10. ¿PUEDE EL VIRUS DEL SIDA SER TRANSMITIDO DE LA MADRE AL HIJO/HIJA DURANTE EL EMBARAZO?	Sí ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	
11. ¿PUEDE EL VIRUS DE SIDA SER TRANSMITIDO DE LA MADRE AL HIJO/HIJA EN EL PARTO?	Sí ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	
12. ¿PUEDE EL VIRUS DEL SIDA SER TRANSMITIDO DE LA MADRE A EL/LA HIJO/HIJA A TRAVÉS DE LA LECHE DEL SENO (MATERNA)?	Sí ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	
13. SI UN/A MAESTRO/A O PROFESOR/A TIENE EL VIRUS DEL SIDA PERO NO ESTÁ ENFERM O/A, ¿SE LE DEBE PERMITIR A ÉL/ELLA CONTINUAR IMPARTIENDO CLASES EN LA ESCUELA (UNIVERSIDAD)?	Sí ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	
14. SI USTED SABE QUE UN/A COMERCIANTE O VENDEDOR/A DE ALIMENTOS TIENE SIDA O EL VIRUS QUE LO CAUSA, ¿COMPRARÍA USTED ALIMENTOS DE ÉL/ELLA?	Sí ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	
15. NO VOY A PREGUNTARLE SOBRE SU CONDICIÓN SOBRE VIH ( <i>use términos locales entendibles</i> ), PERO ESTAMOS INTERESADOS EN SABER QUÉ TANTAS SOLICITUDES DE PRUEBAS DE VIH Y DE CONSEJERÍA HAY EN SU COMUNIDAD. ES DECIR, ME GUSTARÍA PREGUNTARLE:  NO QUIERO SABER LOS RESULTADOS, PERO ¿ALGUNA VEZ SE HA HECHO LA PRUEBA PARA SABER SI TIENE VIH, EL VIRUS QUE CAUSA EL SIDA?	Sí ..... 1 No ..... 2	2⇒P.17
16. YO NO QUIERO QUE USTED ME DIGA LOS RESULTADOS DE LA PRUEBA PERO, ¿LE HAN DICHO EL RESULTADO DE LA PRUEBA?	Sí ..... 1 No ..... 2	
17. EN ESTOS MOMENTOS, ¿SABE USTED DE ALGÚN LUGAR DONDE PUEDA IR Y HACERSE LA PRUEBA PARA SABER SI TIENE EL VIRUS DEL SIDA?	Sí ..... 1 No ..... 2	
18. <i>¿Es la mujer una madre o tutora de niños/as menores de 5 años de edad?</i>  <input type="checkbox"/> <i>Si. ⇒ PASE A CUESTIONARIO PARA NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS y aplique un cuestionario para cada niño/a menor de 5 años que ella atiende/cuida.</i>  <input type="checkbox"/> <i>No. ⇒ CONTINUE CON P.19</i>		
19. <i>¿Vive en este hogar otra mujer elegible?</i>  <input type="checkbox"/> <i>Si. ⇒ Finalice la actual entrevista agradeciendo a la mujer por su cooperación y PASE AL CUESTIONARIO INDIVIDUAL DE MUJERES para aplicar el cuestionario a la siguiente mujer elegible.</i>  <input type="checkbox"/> <i>No. ⇒ Finalice la entrevista con esa mujer agradeciéndole por su cooperación. Reúna todos los cuestionarios de este hogar y registre el número de entrevistas completas en la portada.</i>		

No. conglomerado \_\_\_\_ No. selec. vivienda \_\_\_\_ Hogar \_\_\_\_ No. línea tutora \_\_\_\_  
 No. línea niño/a \_\_\_\_

### CUESTIONARIO PARA NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS

Este cuestionario es para ser aplicado a todas las mujeres que cuidan un/a niño/a que vive con ella y que sea menor de 5 años de edad (Ver P.4 y P.7 del Listado de Hogar).

Se debe usar un formulario separado para cada niño/a elegible.

Se debe aplicar las preguntas a la madre o tutora del niño o la niña elegible (ver P.7 del Listado de Hogar).

Llene el número de línea de cada niño/a, el número de línea de la madre o de la tutora, y el número del Hogar y del Conglomerado (o Sector) en el espacio de la parte de arriba de la página.

MÓDULO DE REGISTRO DE NACIMIENTO Y APRENDIZAJE TEMPRANO		
1. Nombre del niño o la niña.	Nombre _____	
2. Edad del niño o la niña (copie de P.4 del Listado de Hogar).	Edad (en años cumplidos)..... ____	
3. AHORA ME GUSTARÍA PREGUNTARLE SOBRE LA SALUD DE CADA NIÑO/A MENOR DE 5 AÑOS QUE ESTÉ BAJO SU CUIDADO Y ESTÉ AHORA VIVIENDO CON USTED AHORA QUIERO PREGUNTARLE SOBRE (nombre). ¿EN QUÉ MES Y AÑO NACIÓ (nombre)? <i>Indague:</i> ¿CUÁNDO ES SU CUMPLEAÑOS?  <i>Si la madre sabe la fecha exacta de nacimiento, también anote el día; de lo contrario, anote '99' para día.</i>	Fecha de nacimiento  Día/Mes/Año ..... __ / __ / ____	
4. ¿TIENE (nombre) ACTA DE NACIMIENTO? ¿PUEDO VERLO?  <i>Si le muestra el certificado, verifique la fecha de nacimiento.          Si no le muestra el certificado de nacimiento, trate de verificar la fecha usando otro documento (tarjeta o carné de salud, etc.).          Corrija la edad si es necesario.</i>	Si, visto..... 1 Si, no vista..... 2 No ..... 3 NS..... 9	1⇒P.8
5. Si la mujer no muestra el certificado de nacimiento, pregunte:  ¿EL NACIMIENTO DE (nombre) HA SIDO DECLARADO?	Si ..... 1 No ..... 2 NS..... 9	1⇒P.8  9⇒P.7
6. ¿POR QUÉ NO HA SIDO DECLARADO EL NACIMIENTO DE (nombre)?	Cuesta mucho ..... 1 Debo viajar muy lejos ..... 2 No sabía que debía ser registrado..... 3 Tardía y no quería pagar la multa ..... 4 No sabe donde registrarlo ..... 5 Padre no se ha o cupado.....6 Padres son adolescentes.....7 Padres no adolescentes carecen de documentos.....8 NS ..... 9 Otra (especifique) ..... 10	
7. ¿SABE USTED COMO DECLARAR EL NACIMIENTO DE SU HIJO/HIJA?	Si ..... 1 No ..... 2  No responde..... 8	

<p>8. Verifique la edad en P.2. Si el/la niño/a tiene 2 años o más, pregunte: ¿ASISTE (NOMBRE) A ALGÚN PROGRAMA DE APRENDIZAJE ORGANIZADO O DE APRENDIZAJE TEMPRANO, TAL COMO UNA INSTITUCIÓN PRIVADA O DEL GOBIERNO, INCLUYENDO JARDIN INFANTIL O GUARDERÍA, PREESCOLAR?</p>	<p>Si ..... 1 No ..... 2 NS..... 9</p>	<p>2⇒P. 10 9⇒P. 10</p>
<p>9. EN LOS ÚLTIMOS SIETE DÍAS, ¿APROXIMADAMENTE CUÁNTAS HORAS ASISTIÓ (nombre) ?</p>	<p>No. de horas .....__ __</p>	
<b>TRATO FÍSICO Y PSICOLÓGICO</b>		
<p>10. CUANDO SU NIÑO/A HACE ALGO INCORRECTO O SE PORTA MAL, ¿QUÉ HACE USTED REGULARMENTE?</p>	<p>Le da golpes.....1 Le regaña.....2 Le deja sin comida.....3 Le regaña con los ojos.....4 Le priva de su actividad favorita.....5 Le da consejos.....6 Otro.....7</p>	
<p>11. ¿Y ESTO QUE USTED HACE LE DA RESULTADO?</p>	<p>Si.....1 No.....2</p>	
<p>12. CUANDO SU NIÑO/A SE PORTA BIEN, ¿QUÉ HACE USTED REGULARMENTE?</p>	<p>Le felicita.....1 Le lleva a pasear.....2 Le compra algo material.....3 Le deja hacer lo que más le gusta.....4 Le abraza.....5 Nada.....6 Otros.....7</p>	
<p>13. ¿Y ESTO QUE USTED HACE LE DA RESULTADO?</p>	<p>Si.....1 No.....2</p>	

**PASE AL PRÓXIMO MÓDULO⇒**

No. conglomerado \_\_\_ \_\_\_ No. Selec. Vivienda \_\_\_ \_\_\_ Hogar \_\_\_ No. línea tutora \_\_\_ \_\_\_  
 No. línea niño/a \_\_\_ \_\_\_

MÓDULO DE VITAMINA A		
1. ¿LE HAN DADO ALGUNA VEZ A ( <i>nombre</i> ) UNA CÁPSULA (SUPLEMENTO) DE VITAMINA A COMO ÉSTA?  <i>Muestre la cápsula o dispensador.</i>	Si ..... 1	2⇒PROX. MODULO
	No ..... 2	
	NS..... 9	9⇒PROX. MODULO
2. ¿HACE CUÁNTOS MESES QUE ( <i>nombre</i> ) SE TOMÓ LA ÚLTIMA DOSIS?	No. Meses ..... ___	
	NS..... 99	
3. ¿DÓNDE CONSIGUIÓ ( <i>nombre</i> ) ESA ÚLTIMA DOSIS?	En visita rutinaria a centro de salud ..... 1	
	Visita a centro de salud por el/la niño/a enfermo/a..... 2	
	Día de Campaña de Vacunación..... 3	
	Guardería..... 4	
	Centro Educativo ..... 5	
	Otra ( <i>especifique</i> ) ..... 6	
NS..... 9		

PASE AL PRÓXIMO MÓDULO ⇒



No. conglomerado \_\_\_ \_\_\_ No. selec. vivienda \_\_\_ \_\_\_ Hogar \_\_\_ No. línea tutora \_\_\_ \_\_\_  
 No. línea niño/a \_\_\_ \_\_\_

MÓDULO DE LACTANCIA		
1. ¿LE HA DADO A [NOMBRE] ALGUNA VEZ EL PECHO/SENO?	Sí ..... 1 No ..... 2 NS..... 9	2⇒P.4 9⇒P.4
2. ¿TODAVÍA LE ESTÁ DANDO EL PECHO/SENO?	Sí ..... 1 No ..... 2 NS..... 9	2⇒P.3 9⇒P.4
2ª. ¿POR CUÁNTO MESES LE DIÓ EL PECHO/SENO?	MESES ___ ___	⇒P.4
3. ¿DESDE EL DÍA DE AYER HASTA ESTE MOMENTO, RECIBIÓ ÉL/ELLA ALGO DE LO SIGUIENTE:  <i>Lea cada rubro en voz alta y anote la respuesta antes de pasar al próximo rubro.</i>		Y N NS
3A. VITAMINAS, MINERALES SUPLEMENTARIOS O MEDICINA?	A. Suplementos vitamínicos ..... 1 2 9	
3B. AGUA ?	B. Agua..... 1 2 9	
3C. AGUA AZUCARADA, AGUA CON SABOR, JUGOS DE FRUTAS, TE O INFUSIÓN?	C. Agua azucarada o jugos..... 1 2 9	
3D. SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO)?	D. SRO..... 1 2 9	
3E. LECHE FRESCA, EN POLVO O DE LATA, FÓRMULA PARA BEBÉS	E. Leche ..... 1 2 9	
3F. ALGÚN OTRO LÍQUIDO?	F. Otros líquidos ( <i>especifique</i> ) ..... 1 2 9	
3G. ALIMENTOS SÓLIDOS O SEMISÓLIDOS (PAPILLA/PURÉ/MANGÚ)?	G. Papilla/puré/mangú ..... 1 2 9	
4. DESDE EL DÍA DE AYER HASTA ESTE MOMENTO, ¿SE LE HA DADO A ( <i>nombre</i> ) ALGO DE BEBER EN BIBERÓN O TETERO?	Sí ..... 1 No ..... 2 NS..... 9	

PASE AL PRÓXIMO MÓDULO ⇒

No. conglomerado \_\_\_\_\_ No. selec. vivienda \_\_\_\_\_ Hogar \_\_\_\_\_ No. línea tutora \_\_\_\_\_  
 No. línea niño/a \_\_\_\_\_

MÓDULO DE ATENCIÓN A ENFERMEDADES		
1. ¿HA TENIDO ( <i>nombre</i> ) DIARREA DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS?  <i>La diarrea es definida como la madre o tutora lo perciba, o como tres deposiciones flojas o aguadas por día, o deposiciones con sangre</i>	Si ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	1⇒P.3
2. DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS, ¿HA TENIDO ( <i>nombre</i> ) ALGUNA OTRA ENFERMEDAD, TAL COMO TOS, FIEBRE, U OTRO PROBLEMA DE SALUD?	Si ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	1⇒P.4 2⇒P.11 9⇒P.11
3. DURANTE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO DIARREA, ¿LE DIÓ DE TOMAR A ( <i>nombre</i> ) ALGO DE LO SIGUIENTE:  <i>Lea cada rubro en voz alta y anote antes de pasar al próximo.</i>	S N NS  A. Leche de seno ..... 1 2 9 B. Papillas ..... 1 2 9 C. Otros aceptables ..... 1 2 9 D. Sobres de SRO ..... 1 2 9 E. Otra leche ..... 1 2 9 F. Agua con la comida ..... 1 2 9 G. Agua sola ..... 1 2 9 H. Líquidos no aceptables ..... 1 2 9 I. Nada ..... 1 2 9	1⇒P.5
3A. LECHE DEL SENO ? 3B. PAPILLA DE CEREAL O PAPILLA, PURÉ, MANGÚ HECHA DE VÍVERES O SOPA ? 3C. Otros líquidos caseros como (suero casero, agua de arroz, agua de coco, jugos naturales, yogurt)? 3D. SOBRES DE SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO)? 3E. OTRA LECHE O FÓRMULAS PARA BEBÉS? 3F. AGUA CON LA COMIDA DURANTE ALGUNOS MOMENTOS DEL DÍA? 3G. AGUA SOLA ? 3H. Otros líquidos como (refresco de botella, jugos de lata o cartón) 3I. NADA	Mucho menos o nada ..... 1 Lo mismo (o algo menos) ..... 2 Más ..... 3 NS ..... 9	
4. DURANTE LA ENFERMEDAD DE ( <i>nombre</i> ) ¿BEBIÓ ÉL/ELLA MUCHO MENOS, LO MISMO O MÁS LÍQUIDOS QUE LOS DE COSTUMBRE?	Nada ..... 1 Mucho menos ..... 2 Un poco menos ..... 3 Lo mismo ..... 4 Más ..... 5 NS ..... 9	
5. DURANTE LA ENFERMEDAD DE ( <i>nombre</i> ) ¿COMIO ÉL/ELLA MENOS, LO MISMO O MÁS COMIDA QUE DE COSTUMBRE?  <i>Si “menos”, indague:            ¿MUCHO MENOS O UN POCO MENOS?</i>	Si ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	2⇒P.11 9⇒P.11
6. ¿HA ESTADO ( <i>nombre</i> ) ENFERMO/A CON TOS EN ALGÚN MOMENTO DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS, ES DECIR, DESDE ( <i>día de la semana</i> ) DE LA SEMANA ANTERIOR A LA ÚLTIMA?	Si ..... 1 No ..... 2 NS ..... 9	2⇒P.11 9⇒P.11

<p>7. CUANDO (<i>nombre</i>) ESTABA ENFERMO/A CON TOS, ¿ÉL/ELLA RESPIRABA MÁS RÁPIDO QUE DE COSTUMBRE, CON RESPIRACIONES RÁPIDAS Y CORTAS O TENÍA DIFICULTAD PARA RESPIRAR?</p>	<p>Si ..... 1 No ..... 2 NS..... 9</p>	<p>2⇒P.11 9⇒P.11</p>
<p>8. ¿LOS SÍNTOMAS FUERON DEBIDOS A PROBLEMAS EN EL PECHO O LA NARIZ BLOQUEADA (TAPADA)?</p>	<p>Nariz tapada/bloqueada..... 1 Problemas en el pecho..... 2 Ambos..... 3 Otro (<i>especifique</i>) ..... 4 NS..... 9</p>	<p>1⇒P.11 4⇒P.11</p>
<p>9. ¿BUSCÓ USTED CONSEJO O TRATAMIENTO PARA LA ENFERMEDAD FUERA DEL HOGAR?</p>	<p>Si ..... 1 No ..... 2 NS..... 9</p>	<p>2⇒P.11 9⇒P.11</p>
<p>10. ¿DÓNDE BUSCÓ USTED ATENCIÓN?  ¿ALGÚN OTRO LUGAR?  <i>Circule todos los proveedores mencionados pero NO sugiera o insinúe la respuesta</i></p>	<p>Hospital..... 01 Centro de salud..... 02 Dispensario ..... 03 Trabajador/a comunitario/a de salud..... 04 SMI Clínica..... 05 Médico/a privado/a..... 06 Curandero/a ..... 07 Farmacia ..... 08 Promotor/a..... 09 UROC..... 10 Parientes o amigos/as ..... 11 Otros (<i>especifique</i>) ..... 12</p>	
<p><i>Haga esta pregunta (P.11) solamente una vez por cada tutora.</i></p> <p>11. ALGUNAS VECES LOS/AS NIÑOS/AS ESTÁN ENFERMOS/AS Y DEBEN SER LLEVADOS/AS INMEDIATAMENTE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD. ¿CUÁLES SÍNTOMAS HARÍAN QUE USTED LLEVARA AL NIÑO O A LA NIÑA A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD INMEDIATAMENTE?</p> <p><i>Continúe preguntando por más síntomas o signos hasta que la tutora no pueda recordar más síntomas. Circule todos los síntomas mencionados, Pero no se adelante a hacer ninguna sugerencia.</i></p>	<p>Si el/la niño/a no puede beber ni coger el seno ..... 01 Si se pone más enfermo/a..... 02 Si le da fiebre ..... 03 Si tiene respiraciones rápidas..... 04 Si tiene dificultad para respirar..... 05 Si hace evacuaciones con sangre..... 06 Si bebe poco..... 07 Si tiene convulsiones/ataques..... 08 Otra (<i>especifique</i>) ..... 09 Otra (<i>especifique</i>) ..... 10</p>	

**PASE AL PRÓXIMO MÓDULO⇒**

No. conglomerado \_\_\_\_\_ No. Selec. vivienda \_\_\_\_\_ Hogar \_\_\_\_\_ No. línea tutora \_\_\_\_\_  
 No. línea niño/a \_\_\_\_\_

<b>MÓDULO DE VACUNAS</b>						
Si la tarjeta de vacunación está disponible, copie las fechas en Ps.2-6 para cada tipo de vacuna registrada en el documento. Las Ps.8-16 son para anotar las vacunas que no fueron registradas en la tarjeta. Ps.8-16 sólo se harán cuando la tarjeta no está disponible.						
1. ¿TIENE (nombre) TARJETA DE VACUNACIÓN?		Si, Vista ..... 1			2⇒P.8	
SI "SI", ¿ME PERMITE VERLA POR FAVOR?		Si, No Vista..... 2			3⇒P.8	
		No Tiene Tarjeta ..... 3				
a) Copie de la tarjeta las fechas de las vacunas; b) Anote '44' en la columna de 'DIA' si la tarjeta muestra que una vacuna fue aplicada pero no presenta una fecha de aplicación.		Fecha de vacunación				
		DIA	MES		ANO	
2. BCG	BCG					
3A. POLIO 0 (RECIEN NACIDO)	POL 0					
3B. POLIO 1	POL 1					
3c. POLIO 2	POL 2					
3D. POLIO 3	POL 3					
4A. DPT1	DPT1					
4B. DPT2	DPT2					
4c. DPT3	DPT3					
5. SARAPIÓN	SARAMP					
6A. HEPATITIS B1	HEP B1					
6B. HEPATITIS B2	HEPB2					
6C. HEPATITIS B RESFUERZO	HEPB R					
7. ADEMÁS DE LAS VACUNAS MARCADAS EN ESTA TARJETA (CARNET), ¿RECIBIÓ (NOMBRE) ALGUNA OTRA VACUNA -INCLUYENDO VACUNAS RECIBIDAS EN DÍAS DE CAMPAÑA DE VACUNACION?		Si .....1 (indague por vacunas y escriba "66" en la columna correspondiente a día en P.2a, P.6 y luego pase a la P.16).....			1⇒P.16	
MARQUE "SI" SOLO SI LA ENTREVISTADA MENCIONA BCG, POLIO 0-3, DPT 1-3 Y/O SARAPIÓN		No.....2			2⇒P.16	
		NS.....9			9⇒P.16	
8. AHORA ME GUSTARÍA PREGUNTARLE SOBRE CUALQUIER VACUNA QUE (nombre) HAYA RECIBIDO PARA PREVENIRLO CONTRA LAS ENFERMEDADES, INCLUYENDO VACUNAS RECIBIDAS EN DÍAS DE CAMPAÑA DE VACUNACIÓN. ALGUNA VEZ LE PUSIERON A (NOMBRE) UNA VACUNA PARA PREVENIRLE ENFERMEDADES?		Si ..... 1			2⇒P.16	
		No ..... 2			9⇒P.16	
		NS..... 9				
9. ¿HA RECIBIDO (nombre) LA VACUNA BCG, VACUNA CONTRA LA TUBERCULOSIS- ESO ES, UNA INYECCIÓN EN EL HOMBRO IZQUIERDO QUE DEJA UNA CICATRIZ?		Si ..... 1				
		No ..... 2				
		NS..... 9				

10. ¿RECIBIÓ ( <i>nombre</i> ) ALGUNA VACUNA PARA PROTEGERLO A ÉL/ELLA DE POLIO (UNA VACUNA EN FORMA DE GOTAS EN LA BOCA)?	Sí ..... 1 No ..... 2 NS..... 9	2⇒P.13 9⇒P.13
11. ¿QUÉ EDAD TENIA ÉL/ELLA CUANDO LE DIERON LA PRIMERA DOSIS?	Días _____ Meses _____ Años _____	
12. ¿CUÁNTAS VECES LE DIERON ESAS GOTAS A ÉL/ELLA?	No. de veces ..... NS.....99	
13. ¿RECIBIÓ ( <i>nombre</i> ) ALGUNA “VACUNA INYECTADA” – ESO ES, UNA INYECCIÓN EN EL MUSLO O EN LA NALGA PARA PROTEGERLO DEL TÉTANO, TOSFERINA, DIFTERIA? (ALGUNAS VECES SE APLICA JUNTO CON LA DEL POLIO)	Sí ..... 1 No ..... 2 NS..... 9	2⇒P.15 9⇒P.15
14. ¿CUÁNTAS VECES?	No. de veces ..... NS.....99	
15. ¿RECIBIÓ ( <i>nombre</i> ) ALGUNA “VACUNA INYECTADA” - ESO ES, UNA INYECCIÓN EN EL BRAZO A LA EDAD DE 9 MESES O MÁS – PARA PROTEGERLO DEL SARAMPIÓN?	Sí ..... 1 No ..... 2 NS..... 9	
16. POR FAVOR, DÍGAME SI ( <i>nombre</i> ) HA PARTICIPADO EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES DÍAS DE <b>CAMPAÑA DE VACUNACIÓN</b> :  POLIO/SARAMPIÓN EN NOV-DIC. 1998  POLIO/SARAMPIÓN EN NOV-DIC. 1999	<p style="text-align: center;">S N NN. NS</p> <i>Campaña Nov. Dic. 1998</i> .....1 2 3 9 <i>Campaña Nov-Dic. 1999</i> .....1 2 3 9	

**PASE AL PRÓXIMO MÓDULO ⇒**

No. conglomerado \_\_\_\_ No. selec. vivienda \_\_\_\_ Hogar \_\_\_\_ No. línea tutora \_\_\_\_  
 No. línea niño/a \_\_\_\_

<b>MÓDULO DE ANTROPOMETRÍA</b>		
<p><i>Después que los cuestionarios para todos/as los/as niños/as estén completos, el/la técnico/a pesa y mide a cada niño/a. Anote el peso y la estatura/talla debajo, asegurándose de anotar las medidas en el cuestionario correcto para cada niño/a. Verifique el nombre del niño o la niña y el número de línea del Listado de Hogar antes de registrar las medidas.</i></p>		
Sexo del niño/a: Hombre.....1    Mujer.....2	<b>Fecha entrevista (día ,mes año)</b>  _____	
1. <i>Peso del niño/a.</i>	Kilogramos (kg)..... _____ . _____	
2. <i>Peso y talla del niño/a.</i>  <i>Verifique la edad del niño/a:</i>  <input type="checkbox"/> <i>Niños/as menores de 2 años. ⇒ medido (acostado).</i>  <input type="checkbox"/> <i>Niños/as 2 años o mayores. ⇒ medido(parado).</i>	Medido (acostado)..... 1 _____ . _____  Medido (parado)..... 2 _____ . _____	
3. <i>Código de identificación de la persona que midió.</i>	Código..... _____	
4. <i>Resultado.</i>	Medido..... 1 Ausente..... 2 Rechazo ..... 3 Otra ( <i>especifique</i> ) ..... 4	
5. <i>¿Hay otro/a niño/a en este hogar que sea elegible para ser medido?</i>  <input type="checkbox"/> <i>Si. ⇒ Mida y anote las medidas para el próximo niño/a.</i>  <input type="checkbox"/> <i>No. ⇒ Finalice la entrevista con este hogar agradeciendo a todos los participantes por su cooperación. Reúna todos los cuestionarios de este hogar y verifique que el número de identificación esté en la parte superior de cada página. Anote en la portada el número de entrevistas completas.</i>		