

Guatemala

Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil

2002

Informe Resumido

Instituto Nacional de Estadística, INE

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, MSPAS

Universidad del Valle de Guatemala, UVG

Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, CDC

Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, USAID

Agencia Sueca de Cooperación para el Desarrollo Internacional, ASDI

Proyecto de apoyo a la Reforma del Sector Salud, APRESAL/UE

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, PNUD

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF

Fondo de Población de las Naciones Unidas, FNUAP

Proyecto POLICY II

CARE, Guatemala

Guatemala, marzo 2003

Presentación


El Ministerio de Salud Pública y Asistencia social en los últimos tres años ha hecho énfasis en la necesidad de priorizar todas las acciones que contribuyan efectivamente en la reducción de la morbilidad y mortalidad de la niñez y las mujeres guatemaltecas. Esta decisión esta sustentada en la ley de Desarrollo Social, la Política de Desarrollo Social y Población, pero especialmente en el Programa Nacional de Salud Reproductiva que impulsa este ministerio.

Este Ministerio considera que las intervenciones que se hagan en la salud sexual y reproductiva representa una inversión a largo plazo de beneficio para el país. Sin embargo, es necesario disponer de información que permita identificar el grado de avance de todas esas acciones emprendidas en este momento; tomando en cuenta que por primera vez, el Ministerio de Salud enfrenta el reto de intervenir en forma directa en la salud reproductiva, se hace imprescindible disponer de información actualizada, que a través de los años permita evaluar los resultados iniciales.

En ese contexto, el Ministerio de Salud asumió la responsabilidad ante la población guatemalteca, organismos de cooperación internacional y entidades no gubernamentales para concretar la realización de la IV Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, ENSMI-2002. Estas encuestas se han convertido en los últimos años en instrumentos confiables y esenciales para conocer las condiciones de salud del grupo materno infantil. La calidad y la confiabilidad de esta IV encuesta de salud materno infantil, esta respaldada por la metodología empleada, así como por la asistencia técnica de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Atlanta, (CDC), y toda la colaboración técnica del grupo de apoyo técnico de la ENSMI, integrado por más de treinta instituciones gubernamentales, no gubernamentales y agencias de cooperación internacional.

Los resultados que aporta la IV ENSMI, permitirá al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, identificar aquellas áreas geográficas y temáticas en las cuales deberá enfatizar sus acciones, a las agencias de cooperación internacional determinar las necesidades de cooperación y a las organizaciones no gubernamentales, los cambios suscitados por las intervenciones ministeriales en forma conjunta.

Como Ministro de Salud deseo expresar mi agradecimiento a todas las instituciones que con su apoyo permitieron que el sueño de realizar esta encuesta se convirtiera en realidad, y que en corto tiempo se ponga a disposición de todos y todas la información mas actualizada sobre salud sexual y reproductiva en este primer informe resumido. Además, considero necesario anunciar que los informes finales de hombres y mujeres estarán muy pronto también a disposición de ustedes.



Dr. Julio Molina Avilés
Ministro de Salud Pública y Asistencia Social

Guatemala, marzo 2003

CONTENIDO

| | |
|---|-----------|
| PRESENTACIÓN | 5 |
| I. INTRODUCCIÓN | 9 |
| II. METODOLOGÍA | 10 |
| A. Población Bajo Estudio | 10 |
| B. Muestra | 11 |
| C. Cuestionarios y Principales Temas Investigados | 11 |
| 1. Cuestionario de Hogar | 12 |
| 2. Cuestionario Individual de Mujeres | 12 |
| 3. Cuestionario Individual de Hombres | 12 |
| D. Prueba Piloto | 13 |
| E. Capacitación | 13 |
| F. Recolección de Información | 13 |
| G. Procesamiento de Datos | 13 |
| III. CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS | 14 |
| IV. FECUNDIDAD | 16 |
| V. PLANIFICACIÓN FAMILIAR: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS | 18 |
| VI. MORTALIDAD INFANTIL | 24 |
| VII. ATENCIÓN DEL PARTO | 27 |
| VIII. VACUNACIÓN | 29 |
| IX. TRATAMIENTO DE LA DIARREA | 32 |
| X. LACTANCIA MATERNA | 33 |
| XI. ESTADO NUTRICIONAL | 34 |
| XII. CONOCIMIENTOS SOBRE EL SIDA | 37 |

I. INTRODUCCIÓN

Este informe tiene como propósito presentar a los representantes de entidades Gubernamentales, No Gubernamentales, Agencias de Cooperación Internacional, medios de comunicación social, instituciones académicas y de investigación y sobre todo a la población guatemalteca; los resultados preliminares de la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2002 (**ENSMI-2002**) realizada por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), el Instituto Nacional de Estadística (INE), los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) y la Universidad del Valle de Guatemala (UVG) durante el año 2002. La **ENSMI-2002** es la cuarta de esta serie de encuestas que se realiza en el país.

Los objetivos de estas encuestas son:
a) proporcionar bases de datos y análisis a los organismos ejecutivos en el campo de la población y salud materno infantil para facilitar la consideración de alternativas y la toma de decisiones bien informadas; b) expandir la base internacional de datos en los campos de población y salud materno-infantil; c) aportar avances en la metodología de encuestas por muestreo; y d) consolidar la capacidad técnica y los recursos para la realización y análisis de encuestas demográficas complejas en los países participantes.

La **ENSMI-2002** tuvo como objetivo general, recolectar información sobre temas de población, salud de la mujer y la niñez y salud reproductiva de mujeres y hombres, para que esta información sirva de insumo en la elaboración de los planes de desarrollo económico y social y políticas públicas del país; además, para facilitar que las Instituciones Gubernamentales y No Gubernamentales así como Agencias de Cooperación Internacional dirijan sus acciones hacia los grupos más vulnerables de la población guatemalteca.

Esta cuarta Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, además de recopilar información de las mujeres guatemaltecas en edad reproductiva, por primera vez recolecta datos de hombres comprendidos de los 15 a los 59 años, en los mismos sectores muestrales, pero en diferentes hogares. Incorpora también módulos que anteriormente no estaban incluidos, tales como violencia intrafamiliar, educación en niños y niñas de 5 a 15 años, infecciones de transmisión sexual y SIDA.

La **ENSMI-2002** se pudo realizar gracias al decidido apoyo del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, del respaldo institucional de las diferentes organizaciones que conforman el Grupo de Apoyo Técnico (GAT-ENSMI) y del financiamiento de diferentes agencias de cooperación internacional.

La financiación de los costos locales de la **ENSMI-2002** se logró por los fondos proporcionados por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), el Instituto Nacional de Estadística (INE), la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID/Guatemala), la Agencia Sueca de Cooperación para el Desarrollo Internacional (ASDI), el Proyecto de Apoyo a la Reforma del Sector Salud, (APRESAL/UE) de la Unión Europea, la División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP), el Proyecto POLICYII, y CARE, Guatemala.

Durante la etapa de formulación, revisión y prueba de los cuestionarios utilizados se contó con la valiosa colaboración del Grupo de Apoyo Técnico de la **ENSMI-2002**, integrado por treinta y seis, Entidades Gubernamentales, No

Gubernamentales y Agencias de Cooperación Internacional.

La utilidad de los resultados de estas encuestas en el país ha sido notoria en los últimos cinco años, en la mayoría de documentos institucionales, planes, programas y proyectos e incluso medios de comunicación, la citan como una de las fuentes más confiables en el tema de salud materno infantil. Esto ha provocado aceptación y demanda hacia la misma, así como amplia colaboración en sugerencias y comentarios para mejorarla e incluir nuevos módulos.

Los informes finales de mujeres y de hombres se ha planificado publicarlos en el mes de septiembre y noviembre de este año respectivamente.

II. METODOLOGÍA

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, el Instituto Nacional de Estadística y la Universidad del Valle de Guatemala, realizaron de abril a noviembre de 2002, el trabajo de campo de la IV Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil **ENSMI-2002**. En esta cuarta encuesta se recolectaron datos sobre los mismos temas que las anteriores, así como información sobre el nivel de hemoglobina de madres, mujeres embarazadas y menores de cinco años, infecciones de transmisión sexual y SIDA; y por primera vez se obtuvieron datos de hombres en los mismos sectores muestrales, pero ubicados en diferentes hogares, así mismo se incluyó una sección de violencia intrafamiliar tanto en el cuestionario para hombres como para mujeres.

Los resultados de la encuesta que se presentan en este informe no agotan el caudal de la información que contiene la base de datos. En cuanto al análisis, éste se limita a un nivel descriptivo de los cuadros de resultados.

Adicionalmente, a largo plazo, estudios secundarios a profundidad pueden aportar las explicaciones sobre el cambio en niveles y tendencias de los indicadores, así como nuevas temáticas de investigación.

A. Población Bajo Estudio

La **ENSMI-2002** es una encuesta de cobertura nacional con representatividad urbana-rural y a nivel de cada una de las ocho regiones administrativas del país. Al igual que la ENSMI 1998-1999, se volvió a incluir el departamento del Petén.

De la población residente en los segmentos muestrales, se obtuvo información de todos los integrantes de los hogares seleccionados (recolectada en el cuestionario de hogar) y la información de todas las mujeres en edad reproductiva o elegibles (de 15 a 49 años), y de los hombres de 15 a 59 años, que residían en los hogares identificados (recolectada en el cuestionario individual).

La muestra total que cubrió la **ENSMI-2002** constó de 12,119 hogares y 9,726 mujeres elegibles. La tasa de respuesta en estas mujeres seleccionadas a nivel nacional fue de 94 por ciento (95 por ciento en el área rural y 92 por ciento en el área urbana). En total, se obtuvo información para 9,155 mujeres de 15 a 49 años.

La muestra total para la encuesta de hombres fue de 4,033 hogares y de 2,963 hombres elegibles. La tasa de respuesta en estos hombres seleccionados fue de 85.7 por ciento (88.4 por ciento en el área rural y 80.6 por ciento en el área urbana). En total, se obtuvo información para 2,538 hombres de 15 a 59 años de edad.

B. Muestra

La muestra de la ENSMI-2002 es una submuestra del marco muestral del X Censo de Población y V de Habitación realizado en 1994, la cual consta de tres etapas. En la primera se identificaron 376 segmentos censales para obtener datos representativos de las ocho regiones del país y por área urbana y rural. En la segunda, en cada segmento se enumeraron 30 viviendas para mujeres y diez viviendas para hombres; a excepción del departamento de Guatemala donde fueron seleccionados dos conglomerados de 24 viviendas para mujeres y ocho viviendas para hombres, (en lugar de conglomerados de 30 y 10). En la tercera, se seleccionó una mujer en edad reproductiva (de 15 a 49 años de edad) y un hombre en edad reproductiva (de 15 a 59 años de edad) en las viviendas seleccionadas para mujeres y hombres. Siguiendo esta metodología un total de 12,119 hogares fueron seleccionados para mujeres y 4,033 hogares para hombres.

Dado el tiempo transcurrido entre el levantamiento censal y la fecha de ejecución de la encuesta, se hizo una actualización cartográfica completa en el período comprendido de febrero a octubre de 2002, para los sectores seleccionados.

La actualización cartográfica de los sectores muestrales se realizó simultáneamente al trabajo de campo, con una diferencia de dos a tres semanas entre ambos levantamientos.

En el Cuadro 1 se muestran los resultados de cobertura para las entrevistas de hogares y de mujeres elegibles y las tasas de respuesta por regiones del país.

C. Cuestionarios y Principales Temas Investigados

En la ENSMI-2002 se usaron dos cuestionarios, para hombres y mujeres, en ambos casos se tuvo un cuestionario de hogar y otro para la persona elegible. En cada entrevista, el primer cuestionario que se aplicó fue el de hogar, el cual permitió la identificación de todas las personas que residían en el hogar seleccionado y las personas elegibles. El segundo cuestionario utilizado es el dirigido a las mujeres elegibles (de 15 a 49 años), así como a los hombres elegibles (de 15 a 59 años), con el que se recolectó la información sobre varios temas relacionados con la salud materno infantil y el comportamiento reproductivo de cada persona entrevistada.

La elegibilidad de mujeres y hombres fue determinada, inicialmente por la edad en el momento de realizar la entrevista, luego se procedía a identificar el último dígito del número del cuestionario de hogar seleccionado de la muestra, el número de personas elegibles según los rangos de edad, para cruzarlos con una tabla de números aleatorios construida para el efecto.

| Resultado | Región | | | | | | | | Residencia | | Total |
|-------------------------------|--------------------|-------------|-----------------|-----------------|-------------|-------------------|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | Metropoli- tana | Norte | Nor- Oriente | Sur- Oriente | Central | Nor- Occidente | Sur- Occidente | Petén | Urbana | Rural | |
| Entrevistas de hogares | | | | | | | | | | | |
| Potenciales | 1,918 | 1,244 | 923 | 831 | 1,385 | 3,038 | 1,980 | 800 | 4,317 | 7,802 | 12,119 |
| Completos | 1,772 | 1,208 | 889 | 788 | 1,354 | 2,873 | 1,818 | 787 | 4,052 | 7,437 | 11,489 |
| Tasa de respuesta | 92.4 | 97.1 | 96.3 | 94.8 | 97.8 | 94.6 | 91.8 | 98.4 | 93.9 | 95.3 | 94.8 |
| Entrevistas de mujeres | | | | | | | | | | | |
| Mujeres elegibles | 1,459 | 1,072 | 739 | 649 | 1,118 | 2,399 | 1,607 | 683 | 3,337 | 6,389 | 9,726 |
| Completas | 1,290 | 1,048 | 709 | 627 | 1,072 | 2,262 | 1,493 | 654 | 3,056 | 6,099 | 9,155 |
| Tasa de respuesta | 88.4 | 97.8 | 95.9 | 96.6 | 95.9 | 94.3 | 92.9 | 95.8 | 91.6 | 95.5 | 94.1 |

El cuestionario de hogar es similar tanto para Mujeres como para Hombres, con la única diferencia en las preguntas de elegibilidad de la persona y embarazo en menores de 15 años y mayores de 49 ó 59 años según sea el caso.

1. Cuestionario de Hogar

El cuestionario del hogar para seleccionar a Mujeres de 15 a 49 años fue aplicado a 12,119 hogares seleccionados (11,489 completos). El cuestionario del hogar para seleccionar a Hombres de 15 a 59 años fue aplicado a 4,033 hogares seleccionados (3,831 completos).

El contenido del Cuestionario de Hogar es el siguiente:

- Residentes habituales
- Relación de parentesco
- Sexo y edad de cada miembro del hogar
- Educación y asistencia escolar de los miembros del hogar de 6 años o más de edad
- Razones de abandono escolar
- Embarazo o nacimiento antes de los 15 años (para mujeres de 10 a 14 años)
- Procreación de 60 a 75 años (Hogar de Hombres)
- Embarazo o nacimiento de 50 a 55 años (Hogar de Mujeres)
- Características del hogar y la vivienda

2. Cuestionario Individual de Mujeres

El cuestionario individual de mujeres fue aplicado de manera completa a 9,155 mujeres y comprende las siguientes secciones:

- Sección 1. Antecedentes de la persona entrevistada
- Sección 2. Nupcialidad
- Sección 3A. Reproducción
- Sección 3B. Historia de nacimientos
- Sección 3C. Embarazo actual
- Sección 4. Embarazo, lactancia y alimentación infantil
- Sección 5. Vacunación y salud de niñ@s menores de 5 años
- Sección 6. Planificación familiar
- Sección 7. Preferencias de fecundidad
- Sección 8. Adultas jóvenes y actividad sexual
- Sección 9. Infecciones de transmisión sexual y SIDA
- Sección 10. Riesgos de salud
- Sección 11. Antecedentes del esposo y trabajo de la mujer entrevistada
- Sección 12. Violencia intrafamiliar
- Sección 13. Asistencia escolar de hij@s de 5 a 15 años
- Sección 14A. Peso y talla de mujeres y de niñ@s
- Sección 14B. Anemia en mujeres y niñ@s (prueba de hemoglobina)

3. Cuestionario Individual de Hombres

El cuestionario individual de hombres fue aplicado de manera completa a 2,538 hombres y comprende las siguientes secciones:

- Sección 1. Antecedentes de la persona entrevistada
- Sección 2. Nupcialidad
- Sección 3A. Reproducción
- Sección 3B. Historia de nacimientos
- Sección 3C. Embarazo actual
- Sección 4. Planificación familiar

- Sección 5. Preferencias de fecundidad
- Sección 6. Interés de vasectomía
- Sección 7. Adultos jóvenes y actividad sexual
- Sección 8. Infecciones de transmisión sexual y SIDA
- Sección 9. Uso de condones
- Sección 10. Riesgos de salud
- Sección 11. Antecedentes de la esposa y trabajo del entrevistado
- Sección 12. Violencia intrafamiliar
- Sección 13. Peso y talla de hombres

D. Prueba Piloto

La prueba piloto tuvo una duración de cuatro semanas durante la que se aplicaron 800 cuestionarios de hogar e individuales para mujeres, y 400 cuestionarios de hogar e individuales para hombres en comunidades no incluidas en el marco muestral. La prueba piloto sirvió para identificar las dificultades de comprensión de algunas preguntas, la lógica de las respuestas y la revisión de pases y filtros que permitieran establecer indicadores de control de calidad, así como la reacción de las personas entrevistadas en las preguntas contenidas en las nuevas secciones. Se hizo énfasis en las dificultades de comprensión en las preguntas que no se habían incluido en encuestas anteriores.

E. Capacitación

El proceso de capacitación del personal de campo y de nivel central se dividió en dos cursos de cuatro semanas cada uno. El primero se efectuó en la ciudad capital y el segundo en el departamento de Alta Verapaz.

La capacitación del personal se organizó en dos etapas: La primera estuvo orientada a proporcionar los conocimientos

básicos de los contenidos en cada cuestionario y sobre la forma correcta de toma de muestras y mediciones antropométricas. La segunda, práctica fue orientada al manejo correcto de los cuestionarios durante las entrevistas en el campo. Durante ésta se aplicaron 1,200 cuestionarios en hombres y mujeres, en comunidades no incluidas en el marco muestral. Estas prácticas se realizaron en los departamentos de Sacatepéquez, Chimaltenango, Alta Verapaz y Guatemala.

La capacitación se inició con las supervisoras/es, seguida por la de las encuestadoras/es, y concluyó con el personal de edición central y digitación. Como parte de la capacitación se entregó a cada uno de los participantes un manual, el cual incluyó todas la indicaciones para el llenado correcto del cuestionario y sus funciones específicas.

F. Recolección de Información

El trabajo de campo se efectuó del 26 de abril al 19 de noviembre de 2002. Este trabajo se inició con cuatro equipos, en los departamentos de las regiones central, sur oriente, nor oriente y sur occidental; posteriormente se incorporaron cuatro equipos más que incluían personal bilingüe en los idiomas Q'eqchi', Mam, Kakchikel y K'iche'.

Cada equipo de trabajo estuvo integrado por cuatro encuestadoras, dos encuestadores, una supervisora, una editora, una antropométrista y un supervisor.

G. Procesamiento de Datos

El procesamiento de datos de la **ENSMI-2002**, comprendió las etapas de recepción central, crítica y codificación, digitación y verificación (para el 100 por ciento de los cuestionarios), edición y corrección de inconsistencias. Estas tareas

fueron realizadas por doce digitadores y dos editores.

Durante todo el procesamiento de la información se utilizaron procedimientos estándares de las ENSMI's anteriores. Los programas y aplicaciones se elaboraron mediante el paquete interactivo Census and Survey Process (CSPro) versión 2.2; versión para Windows del paquete utilizado en las Encuestas anteriores Integrated System for Survey Análisis (ISSA) Versión 4.2.

El personal seleccionado para la captura de datos ya tenía experiencia en digitación de encuestas complejas. Inicialmente este personal fue capacitado en el llenado de cuestionarios y posteriormente en los aspectos relacionados con el proceso de grabación, verificación y corrección magnética de los datos.

La fase de digitación, verificación, edición y corrección de datos comenzó cinco días después de iniciarse el trabajo de campo y finalizó el 6 de diciembre de 2002.

III. CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS

En el Cuadro 2 se presentan algunas características seleccionadas de las mujeres entrevistadas de 15 a 49 años, las cuales se consideran de vital importancia para interpretar los resultados de este informe. Se muestran las características seleccionadas en números ponderados y sin ponderar como punto de referencia para el análisis del resto del informe.

Cuadro 2 *Edad y estado civil*

- De las 9,155 mujeres entrevistadas, el 57 por ciento tenían en el momento de la entrevista menos de 30 años de edad, porcentaje que coincide con los datos de las proyecciones de población para el país. De ellas un 31.6 por ciento son solteras, un 40.4 por ciento se encuentran casadas y 20 por ciento en unión libre.

Residencia y grupo étnico

- El 42.5 por ciento de las mujeres entrevistadas residían en el área urbana y 57.5 por ciento en el área rural. El 31 por ciento de las entrevistadas fueron identificadas como pertenecientes al grupo étnico indígena.

Educación y religión

- Según el nivel de educación, el 25.5 por ciento carece de algún nivel de escolaridad, el 44.4 por ciento cuenta con educación primaria y sólo un 4.2 por ciento con educación superior.
- En el momento de la encuesta un 14.8 por ciento de las entrevistadas asistía a la escuela, mientras que el 85.2 por ciento de ellas no lo hacía.
- De las entrevistadas, el 51.2 por ciento respondió profesar la religión católica y el 35.6 por ciento la evangélica.

Cuadro 2 Características de las mujeres entrevistadas

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 por características seleccionadas. ENSMI - 2002

| Características | Porcentaje ponderado | Número de mujeres | |
|------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------|
| | | Ponderado | Sin Ponderar |
| Edad en grupos quinquenales | | | |
| 15-19 | 23.8 | 2,182 | 1,601 |
| 20-24 | 19.4 | 1,775 | 1,757 |
| 25-29 | 13.8 | 1,260 | 1,631 |
| 30-34 | 11.9 | 1,089 | 1,415 |
| 35-39 | 11.9 | 1,091 | 1,134 |
| 40-44 | 10.0 | 920 | 881 |
| 45-49 | 9.2 | 839 | 736 |
| Estado civil actual | | | |
| Soltera | 31.6 | 2,893 | 1,894 |
| Casada | 40.4 | 3,703 | 4,322 |
| Unión Libre | 20.0 | 1,835 | 2,314 |
| Viuda | 2.1 | 192 | 183 |
| Divorciada | 0.6 | 56 | 33 |
| Separada | 5.2 | 476 | 409 |
| Residencia | | | |
| Urbana | 42.5 | 3,892 | 3,056 |
| Rural | 57.5 | 5,262 | 6,099 |
| Región | | | |
| Metropolitana | 34.9 | 3,198 | 1,290 |
| Norte | 6.9 | 628 | 1,048 |
| Nor-Oriente | 8.4 | 772 | 709 |
| Sur-Oriente | 8.8 | 805 | 627 |
| Central | 10.4 | 956 | 1,072 |
| Sur-Occidente | 18.1 | 1,658 | 2,262 |
| Nor-Occidente | 9.4 | 857 | 1,493 |
| Petén | 3.1 | 281 | 654 |
| Grupo étnico | | | |
| Indígena | 30.7 | 2,807 | 3,839 |
| Ladino | 69.3 | 6,348 | 5,316 |
| Nivel de Educación | | | |
| Ninguna | 25.5 | 2,333 | 3,008 |
| Primaria | 44.4 | 4,069 | 4,329 |
| Secundaria | 25.9 | 2,373 | 1,582 |
| Superior | 4.2 | 380 | 236 |
| Asistencia a la Escuela | | | |
| Si | 14.8 | 1,354 | 787 |
| No | 85.2 | 7,801 | 8,368 |
| Religión que profesa | | | |
| Católica | 51.2 | 4,685 | 4,505 |
| Evangélica | 35.6 | 3,255 | 3,361 |
| Protestante | 0.2 | 19 | 26 |
| Costumbrista | 0.5 | 47 | 65 |
| Ninguna | 11.5 | 1,057 | 1,137 |
| Otra | 1.0 | 91 | 61 |
| TOTAL | 100.0 | 9,155 | 9,155 |

IV. FECUNDIDAD

En la ENSMI-2002 se recolectó información detallada sobre el comportamiento reproductivo de la mujer y el hombre. En este informe solo se presentan los resultados de la encuesta de mujeres. Para cada mujer entrevistada se obtuvo información sobre la historia de nacimientos. Esta información permite obtener estimaciones de los niveles actuales y las tendencias de la fecundidad y la mortalidad infantil y en la niñez.

La estimación del nivel de fecundidad más reciente está referido al período entre abril de 1999 y marzo de 2002. Para el análisis nacional es conveniente el empleo de un período de referencia de tres años en vez de uno (el último año, por ejemplo), porque así se atenúan las fluctuaciones aleatorias que pueden afectar los valores anuales y se reducen los errores muestrales al tener una muestra de mayor tamaño.

En el Cuadro 3, se presentan las tasas de fecundidad por grupos de edad y por área de residencia. Un indicador sintético de los niveles de fecundidad que facilita las comparaciones es la Tasa Global de Fecundidad (TGF). La TGF combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad durante un período determinado y puede ser interpretada como el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva, si las tasas de fecundidad por edad obtenidas del estudio se mantuviesen invariables en el tiempo. La TGF se calcula como la suma de las tasas específicas de fecundidad para los grupos quinquenales, multiplicada por cinco. Otros indicadores calculados en el Cuadro 3 son la Tasa de Fecundidad General (TFG), la cual muestra el número de nacimientos que anualmente ocurren, en promedio, por cada mil mujeres de 15 a 49 años.

Cuadro 3

Estructura por edad y niveles de fecundidad

- La tasa global de fecundidad para Guatemala para el período 1999-2002 es de 4.4 hijos por mujer. Las diferencias entre el área urbana y la rural son evidentes, tanto en el nivel como en la estructura: si se mantienen las actuales tasas de fecundidad por edad, las mujeres del área rural tendrían al final de su vida reproductiva 5.2 hijo/as, 1.8 hijo/as más que las mujeres que viven en el área urbana 3.4 hijo/as.
- En las mujeres que residen en el área urbana el mayor nivel de fecundidad se observa en las edades de 20 a 29 años, disminuyendo notoriamente a partir de los 35 a 39 años.
- En todos los grupos de edad en el área rural se observan mayores niveles de fecundidad comparado con los niveles encontrados en el área urbana. Estos resultados indican que todavía existe un potencial importante de reducción de la fecundidad entre las mujeres en el área rural.

| Cuadro 3 Fecundidad actual por grupo de edad y área de residencia | | | |
|---|--------------------|-------------------|--------------|
| Tasas específicas de fecundidad por grupos de edad, para el período de abril 1999 a marzo 2002, tasa de fecundidad general (TFG), tasa global de fecundidad (TGF) por área de residencia urbana rural. ENSMI - 2002 | | | |
| Edad/Tasa | Área Urbana | Área Rural | Total |
| Edad de la mujer | | | |
| 15-19 | 85 | 133 | 114 |
| 20-24 | 184 | 267 | 233 |
| 25-29 | 191 | 240 | 218 |
| 30-34 | 101 | 190 | 150 |
| 35-39 | 87 | 145 | 119 |
| 40-44 | 20 | 50 | 38 |
| 45-49 | 2 | 7 | 4 |
| TFG | 109 | 167 | 142 |
| TGF | 3.4 | 5.2 | 4.4 |

- En el área rural las mujeres con mayor fecundidad son las comprendidas en los grupos de edad de 20 a 39 años. Sin embargo, en los primeros y en los últimos grupos de edad también la fecundidad es mayor, esto incluye a las mujeres de 15 a 19 y de 45 a 49 años de edad.

Cuadro 4 por características del lugar de residencia, grupo étnico y nivel de educación. La comparación de las tasas de fecundidad y el promedio de nacidos vivos a las mujeres al final de su vida reproductiva en el cuadro permite identificar grupos en los cuales la fecundidad ha iniciado su descenso.

Cuadro 4

Fecundidad y paridez por características seleccionadas

- Los diferenciales en las tasas globales de fecundidad, la paridez completa (medida como el promedio de nacidos vivos a mujeres de 40 a 49 años de edad) y el porcentaje de mujeres de 15 a 49 años de edad, que estaban embarazadas en el momento de la encuesta se presentan en el

- En relación al número promedio de nacidos vivos en las mujeres de 40 a 49 años, se observan los niveles más elevados, en ciertas regiones, tal es el caso de las regiones norte, sur oriente, Petén; siendo la mayor en la nor occidente con siete hijos por mujer.

| Cuadro 4 Fecundidad y paridez por características seleccionadas | | | |
|---|--|--|--|
| -Tasa global de fecundidad, número promedio de hijos nacidos vivos a mujeres de 40 a 49 años y porcentaje de mujeres embarazadas, por características seleccionadas ENSMI-2002 | | | |
| Características | Tasa global de fecundidad 15-49 | Número promedio de nacidos vivos en mujeres 40-49 | Porcentaje de mujeres actualmente embarazadas 15-49 |
| Residencia | | | |
| Urbana | 3.4 | 4.5 | 5.5 |
| Rural | 5.2 | 6.1 | 7.6 |
| Región | | | |
| Metropolitana | 3.2 | 4.3 | 5.3 |
| Norte | 6.5 | 6.8 | 9.0 |
| Nor-Oriente | 4.7 | 5.4 | 6.7 |
| Sur-Oriente | 4.4 | 6.5 | 9.6 |
| Central | 4.2 | 5.0 | 7.0 |
| Sur-Occidente | 5.0 | 5.8 | 6.5 |
| Nor-Occidente | 5.5 | 7.0 | 6.4 |
| Petén | 5.8 | 6.9 | 10.0 |
| Grupo étnico | | | |
| Indígena | 6.1 | 7.1 | 8.1 |
| Ladino | 3.7 | 4.7 | 6.1 |
| Nivel de educación | | | |
| Sin educación | 6.4 | 7.0 | 8.6 |
| Primaria | 4.7 | 5.0 | 7.4 |
| Secundaria y más | 2.1 | 2.8 | 4.1 |
| TOTAL | 4.4 | 5.4 | 6.7 |

V. PLANIFICACIÓN FAMILIAR: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS

Al igual que en las encuestas anteriores, el cuestionario de la ENSMI-2002 incluyó una sección completa sobre el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de métodos de planificación familiar. La medición del conocimiento se hizo preguntando a la entrevistada sobre qué métodos conocía o había oído hablar para demorar o evitar un embarazo. Para cada método no mencionado se leía a la entrevistada el nombre del método, se hacía una breve descripción y se indagaba nuevamente si había oído hablar de él. En este sentido, "conocer un método" no significa necesariamente que la mujer tenga un buen nivel de información sobre el método; basta con que por lo menos lo conozca de nombre o tenga una idea de cómo se emplea. Los niveles de conocimiento de todas las mujeres sobre métodos específicos de planificación familiar se presentan en el Cuadro 5.

Cuadro 5

Conocimiento de métodos en general

- A nivel nacional, nueve de cada diez mujeres tienen conocimientos sobre cualquier método o métodos modernos de planificación familiar, y cinco de cada diez conocen de métodos tradicionales.
- Según la edad, en todos los grupos de mujeres 9 de cada 10, es decir un porcentaje elevado conocen algún método de planificación familiar; a excepción del grupo de 15 a 19 años donde el 84.9 por ciento de ellas conocía de algún método presentando el menor porcentaje.
- El conocimiento de métodos según si se encuentren casadas y no unidas las mujeres no muestra mayor diferencia entre ambos grupos, tanto para

cualquier método, como para los métodos modernos.

- El conocimiento de métodos de planificación familiar según grupo étnico, es menor en el grupo indígena, donde el 79.4 por ciento de las mujeres refirieron conocer algún método, mientras las del grupo ladino es del 96.7 por ciento.
- Las mujeres que residen en la región nor occidental y norte son las que conocen menos sobre métodos modernos y tradicionales de planificación familiar.
- Las mujeres que tienen un nivel de educación secundaria, es casi el 100 por ciento las que conocen de algún método, mientras las que fueron identificadas sin educación o nivel de escolaridad, es el 83 por ciento. Similares diferencias se observan en el conocimiento de métodos modernos.
- En cuanto al uso anterior de métodos de planificación familiar en las regiones norte y nor occidental se encuentran los menores porcentajes que alguna vez han usado las mujeres y también para ambos métodos, modernos y tradicionales.
- En las mujeres que alguna vez han usado un método de planificación familiar, se observa diferencia entre las que no tienen ningún nivel de escolaridad con las que concluyen la educación secundaria en las primeras es 29.4 por ciento, mientras en las segundas de 44.9 por ciento.
- Por regiones del país, las mujeres de la región norte y nor occidental son las que una cuarta parte de ellas en algún momento de su vida ha usado métodos de planificación familiar. Porcentaje de uso aún menor cuando se refiere a los métodos modernos.
- Los resultados en general muestran la brecha entre el conocimiento de métodos que tienen las mujeres, con las que los han usado.

Cuadro 5 Conocimiento y uso de métodos entre las mujeres entrevistadas
Porcentaje de mujeres que conocen o han usado algún método anticonceptivo por características seleccionadas. ENSMI - 2002

| Características | Porcentaje de mujeres que Conoce | | | Porcentaje de mujeres que Ha Usado | | |
|---------------------------|----------------------------------|----------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| | Algún método | Algún método moderno | Algún método tradicional | Algún método | Algún método moderno | Algún método tradicional |
| Estado Civil | | | | | | |
| Unida/Casada | 93.3 | 92.7 | 56.2 | 57.8 | 49.6 | 19.1 |
| No en Unión | 88.7 | 88.7 | 47.0 | 13.0 | 12.3 | 3.1 |
| Edad | | | | | | |
| 15-19 | 84.9 | 84.8 | 38.0 | 7.2 | 6.3 | 1.7 |
| 20-24 | 91.6 | 91.3 | 51.2 | 34.3 | 30.3 | 10.3 |
| 25-29 | 94.1 | 93.7 | 55.6 | 50.1 | 43.4 | 15.3 |
| 30-34 | 94.9 | 94.6 | 60.6 | 60.6 | 52.0 | 19.9 |
| 35-39 | 95.2 | 94.9 | 63.0 | 59.5 | 51.0 | 20.9 |
| 40-44 | 92.4 | 91.7 | 57.6 | 57.8 | 51.1 | 21.6 |
| 45-49 | 94.1 | 93.5 | 59.2 | 51.8 | 45.0 | 14.0 |
| Residencia | | | | | | |
| Urbana | 95.6 | 95.4 | 65.1 | 48.1 | 43.5 | 15.9 |
| Rural | 88.5 | 88.0 | 43.3 | 34.2 | 28.5 | 10.5 |
| Región | | | | | | |
| Metropolitana | 94.5 | 94.3 | 66.8 | 47.4 | 43.2 | 15.6 |
| Norte | 80.2 | 78.8 | 35.4 | 30.6 | 21.8 | 11.3 |
| Nor-Oriente | 91.2 | 90.7 | 51.6 | 40.3 | 35.0 | 15.3 |
| Sur-Oriente | 93.5 | 93.2 | 37.5 | 38.3 | 32.5 | 10.7 |
| Central | 94.5 | 94.3 | 57.2 | 44.2 | 39.1 | 12.7 |
| Sur-Occidente | 93.8 | 93.5 | 47.4 | 35.8 | 29.2 | 11.0 |
| Nor-Occidente | 78.3 | 77.9 | 33.3 | 25.3 | 20.9 | 7.4 |
| Petén | 93.9 | 93.7 | 47.7 | 40.9 | 36.8 | 11.1 |
| Grupo étnico | | | | | | |
| Indígena | 79.4 | 78.8 | 29.9 | 21.7 | 15.8 | 7.5 |
| Ladino | 96.8 | 96.6 | 62.5 | 48.3 | 43.3 | 15.2 |
| Nivel de educación | | | | | | |
| Sin educación | 82.8 | 81.9 | 30.7 | 29.4 | 23.2 | 8.2 |
| Primaria | 91.2 | 91.0 | 46.8 | 43.0 | 37.3 | 11.3 |
| Secundaria y más | 99.2 | 99.1 | 79.6 | 44.9 | 41.2 | 18.9 |
| Total | 91.5 | 91.1 | 52.5 | 40.1 | 34.9 | 12.8 |

Uso de Métodos

Con el objeto de evaluar la práctica pasada y actual de métodos anticonceptivos en la ENSMI-2002, a todas las mujeres que declararon conocer algún método se les preguntó si lo habían usado alguna vez y si lo estaban usando actualmente. Esta información permite medir la práctica pasada y actual de la anticoncepción.

A las mujeres que habían usado métodos y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista se les preguntó si

ellas o el esposo o compañero estaban usando algún método para evitar un embarazo. La prevalencia del uso de anticonceptivos según edad se muestra en el Cuadro 6, así como la información para todos los métodos y por métodos específicos, también detalla los diferenciales actuales en los niveles de uso de métodos específicos para distintos subgrupos poblacionales dependiendo de las características del lugar de residencia, el nivel de educación de las mujeres y el número de hijos vivos, entre otras características.

Cuadro 6

Uso actual de métodos de P.F. en mujeres casadas/unidas

- El porcentaje de mujeres que actualmente se encuentran usando cualquier método es de 43.3 por ciento, en forma desagregada es 34.4 por ciento para el uso de métodos modernos y 8.8 por ciento para métodos tradicionales.
 - En los grupos de mujeres de 30 a 39 años de edad, la mitad de ellas actualmente se encuentra utilizando algún método para evitar los embarazos.
 - Según residencia, en el área urbana son seis de cada diez mujeres casadas o unidas, las que actualmente utilizan algún método, mientras que en la rural son casi cuatro de cada diez.
 - Según regiones, en la metropolitana se observa el mayor porcentaje de uso con 60 por ciento de las mujeres, casadas o unidas. Los menores porcentajes de uso se localizan en las regiones nor occidental con 27.3 por ciento, norte con 33 por ciento y Petén con 33.9 por ciento.
 - El nivel de escolaridad de las mujeres muestra la diferencia entre aquellas sin ningún nivel con las que poseen la educación secundaria y más, en éstas últimas es el doble de las mujeres las que usan algún método.
 - Según el número de hijos, a partir del segundo hijo la mitad de las mujeres se encuentra utilizando algún método para evitar los embarazos.
 - Las diferencias en el uso de métodos modernos son mayores por grupo étnico en donde el doble de mujeres del grupo ladino es la que los utiliza.
 - Las regiones con menor porcentaje de uso de métodos modernos son la sur-oriente, sur occidente, nor occidente y Petén, donde es la cuarta parte de las mujeres las que utilizan algún método moderno.
- El método de mayor preferencia de las mujeres es la esterilización femenina, 17 por ciento la utiliza. Según la edad, es a partir de los 35 años de edad donde encuentra el mayor porcentaje de preferencia.
 - El segundo método más usado, por el 9 por ciento de las mujeres es la inyección. El uso de este método es mayor en la región del Petén, 16 por ciento, y con mayor nivel de escolaridad 12.5 por ciento.

Cuadro 6 Uso actual de anticonceptivos entre mujeres por características seleccionadas
 Distribución porcentual de las mujeres actualmente unidas por método usado en el momento de la encuesta, por características seleccionadas. ENSMI-2002

| Características | Cualquier método | Total métodos modernos | Píldora | DIU | Inyección | Norplant | Vaginales | Condon | Esterilización Femenina | Esterilización masculina | Total tradicionales | Ritmo | Retiro | ME LA | Métodos folclóricos | Número de mujeres |
|----------------------------------|------------------|------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|------------|------------|------------|---------------------|-------------------|
| Edad | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 22.5 | 18.3 | 3.6 | 0.9 | 11.1 | 0.4 | 0.4 | 2.0 | . | . | 4.2 | 4.1 | 0.1 | . | . | 459 |
| 20-24 | 34.9 | 27.4 | 4.3 | 2.3 | 16.1 | . | 0.2 | 2.5 | 1.6 | 0.4 | 7.5 | 4.3 | 3.0 | 0.2 | 0.1 | 1,259 |
| 25-29 | 41.8 | 32.4 | 4.2 | 1.3 | 13.8 | 0.3 | 0.1 | 3.3 | 8.7 | 0.6 | 9.3 | 5.8 | 3.2 | 0.3 | 0.1 | 1,402 |
| 30-34 | 50.6 | 39.8 | 4.4 | 3.3 | 8.3 | 0.2 | . | 3.2 | 19.8 | 0.7 | 10.8 | 6.8 | 3.8 | 0.2 | . | 1,234 |
| 35-39 | 53.2 | 42.8 | 3.6 | 1.3 | 6.4 | . | 0.0 | 1.8 | 28.2 | 1.4 | 10.3 | 8.4 | 1.9 | 0.0 | . | 972 |
| 40-44 | 49.7 | 38.9 | 2.0 | 2.7 | 3.1 | . | . | 1.3 | 28.6 | 1.3 | 10.8 | 9.6 | 1.2 | 0.0 | 0.5 | 745 |
| 45-49 | 40.0 | 34.4 | 0.3 | 0.2 | 0.4 | . | . | 1.3 | 29.8 | 2.3 | 5.6 | 4.5 | 1.1 | . | 0.0 | 565 |
| Residencia | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 56.7 | 47.3 | 4.3 | 3.4 | 10.7 | 0.2 | 0.2 | 3.6 | 23.1 | 1.9 | 9.4 | 6.6 | 2.6 | 0.1 | 0.2 | 2,015 |
| Rural | 34.7 | 26.2 | 2.8 | 0.9 | 7.9 | 0.0 | 0.0 | 1.5 | 12.8 | 0.3 | 8.4 | 6.2 | 2.1 | 0.1 | 0.1 | 4,621 |
| Región | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Metropolitana | 60.0 | 48.3 | 3.8 | 4.2 | 9.6 | 0.2 | 0.1 | 4.2 | 23.6 | 2.5 | 11.7 | 8.5 | 3.1 | 0.1 | 0.2 | 798 |
| Norte | 32.3 | 22.6 | 1.0 | 0.9 | 11.3 | . | 0.2 | 0.9 | 7.9 | 0.3 | 9.6 | 8.4 | 0.5 | 0.7 | 0.1 | 803 |
| Nor-Oriente | 41.7 | 33.1 | 3.6 | 0.9 | 8.2 | . | 0.1 | 1.6 | 18.4 | 0.3 | 8.6 | 5.7 | 2.9 | 0.1 | . | 512 |
| Sur-Oriente | 32.9 | 27.0 | 4.6 | 1.2 | 5.2 | . | . | 2.1 | 13.4 | 0.4 | 5.9 | 3.5 | 2.4 | . | . | 465 |
| Central | 48.0 | 40.7 | 7.3 | 1.3 | 9.8 | . | 0.2 | 3.4 | 18.1 | 0.6 | 7.3 | 4.0 | 3.3 | 0.1 | . | 756 |
| Sur-Occidente | 35.7 | 27.6 | 2.0 | 0.9 | 8.5 | 0.1 | 0.0 | 1.1 | 14.8 | 0.2 | 7.9 | 6.1 | 1.8 | 0.1 | 0.2 | 1,665 |
| Nor-Occidente | 27.3 | 20.2 | 2.0 | 0.3 | 7.4 | . | . | 0.4 | 10.0 | 0.1 | 7.1 | 5.7 | 1.2 | 0.1 | . | 1,116 |
| Petén | 33.9 | 28.2 | 0.7 | 0.3 | 16.0 | . | 0.1 | 0.5 | 10.4 | 0.2 | 5.7 | 3.8 | 1.9 | . | . | 521 |
| Grupo étnico | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indígena | 23.8 | 16.6 | 1.4 | 0.7 | 8.0 | . | 0.1 | 0.4 | 5.9 | 0.1 | 7.2 | 5.9 | 1.2 | 0.2 | 0.0 | 2,874 |
| Ladino | 52.8 | 43.2 | 4.3 | 2.4 | 9.5 | 0.1 | 0.1 | 3.3 | 22.1 | 1.4 | 9.6 | 6.6 | 2.9 | 0.1 | 0.2 | 3,762 |
| Nivel de educación | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin educación | 24.7 | 18.2 | 1.4 | 0.4 | 5.4 | . | 0.0 | 0.4 | 9.9 | 0.7 | 6.5 | 5.2 | 1.2 | 0.1 | . | 2,526 |
| Primaria | 45.6 | 36.9 | 3.8 | 1.4 | 9.9 | . | 0.1 | 2.1 | 18.9 | 0.7 | 8.6 | 5.9 | 2.6 | 0.1 | 0.1 | 3,135 |
| Secundaria y más | 67.6 | 54.7 | 5.6 | 5.2 | 12.5 | 0.5 | 0.2 | 5.9 | 23.1 | 1.9 | 12.8 | 9.2 | 3.5 | 0.1 | 0.4 | 975 |
| Número de hijo/as vivo/as | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ninguno | 8.9 | 6.7 | 0.2 | . | 1.7 | 0.7 | 0.6 | 2.9 | . | 0.6 | 2.1 | 2.1 | . | . | . | 350 |
| 1 | 39.7 | 27.6 | 5.2 | 2.0 | 16.2 | 0.2 | 0.2 | 2.7 | 1.1 | . | 11.9 | 7.5 | 4.4 | 0.1 | 0.1 | 887 |
| 2 | 51.3 | 41.5 | 6.3 | 4.4 | 13.6 | 0.1 | . | 3.6 | 11.4 | 2.1 | 9.8 | 6.9 | 2.9 | 0.1 | . | 1,209 |
| 3 | 57.3 | 49.0 | 3.4 | 2.8 | 8.0 | . | 0.1 | 3.0 | 30.6 | 1.1 | 8.2 | 5.5 | 2.5 | 0.2 | 0.1 | 1,193 |
| 4 | 51.8 | 44.6 | 2.5 | 0.9 | 7.3 | . | . | 2.7 | 29.7 | 1.5 | 7.2 | 5.8 | 1.2 | 0.2 | 0.5 | 1,019 |
| 5 | 45.7 | 34.1 | 2.3 | 0.8 | 6.2 | . | . | 0.3 | 24.0 | 0.5 | 11.6 | 7.4 | 4.1 | 0.1 | . | 639 |
| 6 o más | 27.8 | 19.7 | 1.3 | 0.1 | 4.9 | . | . | 0.5 | 12.5 | 0.3 | 8.1 | 7.1 | 0.9 | 0.0 | 0.0 | 1,339 |
| Total | 43.3 | 34.4 | 3.4 | 1.9 | 9.0 | 0.1 | 0.1 | 2.3 | 16.8 | 1.0 | 8.8 | 6.3 | 2.3 | 0.1 | 0.0 | 6,636 |

Cuadro 7

Fuente de suministro de métodos

- Las fuentes a donde acuden las mujeres para proveerse de métodos de planificación familiar son principalmente: el sector privado que cubre un 54.6 por ciento, y las fuentes públicas con un 44.1 por ciento. En las fuentes privadas sobresale APROFAM con un 29.4 por ciento; los métodos que las usuarias buscan en APROFAM, son principalmente la esterilización (femenina 38.1 por ciento, masculina 74.4 por ciento).
- Las Clínicas y Hospitales privados tienen un 16.3 por ciento de usuarias a expensas del DIU y esterilización femenina con 10.8 por ciento.

- En la Fuente Pública al Hospital acuden 28.2 por ciento de las mujeres para la esterilización. En los Centros de Salud la mayor demanda es de inyecciones con un 34.5 por ciento.
- El condón es buscado en un 75.2 por ciento en farmacias; en las Fuentes Públicas es de 12.9 por ciento.

| Cuadro 7 Fuente de suministro para métodos modernos | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|-------|-------------|----------|-----------|--------|-------------------------|--------------------------|------------------------|
| Distribución porcentual de usuarias actuales de métodos modernos específicos por fuente de suministro, según método. ENSMI-2002 | | | | | | | | | |
| Fuente de métodos modernos | Método que utiliza actualmente | | | | | | | | Total métodos modernos |
| | Píldora | DIU | Inyecciones | Norplant | Vaginales | Condón | Esterilización Femenina | Esterilización Masculina | |
| Fuente Pública | 34.9 | 28.9 | 65.3 | 74.0 | 0.0 | 12.9 | 28.2 | 1.2 | 44.1 |
| Hospital Público | 1.8 | 1.2 | 5.6 | . | . | 0.5 | 29.2 | 1.2 | 16.6 |
| Centro de Salud | 11.3 | 4.4 | 34.5 | . | . | 4.4 | . | . | 10.2 |
| Puesto de Salud | 4.7 | 0.3 | 11.3 | . | . | 1.0 | . | . | 3.3 |
| IGSS | 5.6 | 23.0 | 10.7 | 74.0 | . | 6.1 | 13.5 | 7.4 | 11.9 |
| Centro Comunitario | . | . | 1.1 | . | . | . | . | . | 0.3 |
| Promotor de Salud | 11.2 | . | 1.9 | . | . | 0.9 | . | . | 1.7 |
| Médico Ambulatorio | . | . | 0.1 | . | . | . | . | . | 0.0 |
| Guardián de Salud | 0.6 | . | 0.1 | . | . | . | . | . | 0.1 |
| Fuente Privada | 57.9 | 71.0 | 31.9 | 26.0 | 100.0 | 83.4 | 54.7 | 84.1 | 54.6 |
| Clinica/Hospital Privado | 0.3 | 16.3 | 5.6 | . | . | 2.7 | 10.8 | 10.8 | 8.1 |
| Consultorio/Médico Privado | 0.6 | 18.8 | 1.5 | . | . | 0.9 | 7.8 | 3.6 | 5.5 |
| APROFAM | 24.8 | 35.9 | 15.0 | 26.0 | 6.2 | 4.4 | 38.1 | 74.4 | 29.4 |
| Farmacia | 33.6 | . | 9.8 | . | 93.8 | 75.2 | . | . | 11.5 |
| Tienda de conveniencia | . | . | . | . | . | 1.2 | . | . | 0.1 |
| Otras | 7.0 | 0.0 | 2.7 | 0.0 | 0.0 | 3.9 | 17.1 | 14.7 | 1.4 |
| Casa comadrona | 4.0 | . | 1.1 | . | . | . | . | . | 0.7 |
| Otro | 1.1 | . | 1.6 | . | . | . | . | . | 0.4 |
| No sabe | 0.3 | . | . | . | . | 2.9 | . | 2.6 | 0.3 |
| Total | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| No. de Casos | 205 | 83 | 682 | 3 | 6 | 120 | 962 | 32 | 2,093 |

Note: Los parciales no necesariamente suman los totales o subtotales debido a redondeo.

Cuadro 8

Necesidad de servicios de Planificación Familiar

- En la ENSMI - 2002, el 27.6 por ciento de las mujeres en unión se consideran con necesidad insatisfecha de planificación familiar, dividida en un 15.1 por ciento para espaciar y un 12.5 por ciento para limitar los embarazos.
- La necesidad insatisfecha de planificación familiar es mayor en el área rural que en el área urbana. De igual forma es mayor en la población indígena que en la población ladina.

- La demanda total de planificación familiar entre las mujeres en unión a nivel nacional se estima en 70.9 por ciento; el 44 por ciento para limitar y el 26.9 por ciento para espaciar los embarazos.

| Características | Necesidad Insatisfecha | | | Necesidad Satisfecha | | | Demanda Total | | | No. de Casos |
|---------------------------|------------------------|--------------|-------------|----------------------|--------------|-------------|---------------|--------------|-------------|--------------|
| | Para Espaciar | Para Limitar | TOTAL | Para Espaciar | Para Limitar | TOTAL | Para Espaciar | Para Limitar | TOTAL | |
| Residencia | | | | | | | | | | |
| Urbana | 11.1 | 9.1 | 20.2 | 15.4 | 41.2 | 56.6 | 26.6 | 50.3 | 76.8 | 2,015 |
| Rural | 17.7 | 14.6 | 32.3 | 9.4 | 25.3 | 34.7 | 27.1 | 40.0 | 67.1 | 4,621 |
| Región | | | | | | | | | | |
| Metropolitana | 9.8 | 7.8 | 17.7 | 16.1 | 43.8 | 59.8 | 25.9 | 51.6 | 77.5 | 798 |
| Norte | 17.8 | 16.0 | 33.8 | 11.2 | 21.0 | 32.3 | 29.0 | 37.0 | 66.0 | 803 |
| Nor-Oriente | 13.3 | 14.2 | 27.5 | 10.7 | 31.0 | 41.7 | 24.0 | 45.2 | 69.1 | 512 |
| Sur-Oriente | 20.3 | 16.7 | 37.0 | 7.9 | 25.1 | 32.9 | 28.1 | 41.8 | 69.9 | 465 |
| Central | 15.2 | 9.4 | 24.5 | 13.6 | 34.4 | 48.0 | 28.8 | 43.7 | 72.5 | 756 |
| Sur-Occidente | 19.0 | 14.6 | 33.6 | 8.8 | 26.9 | 35.7 | 27.8 | 41.5 | 69.3 | 1,665 |
| Nor-Occidente | 18.3 | 16.1 | 34.4 | 8.2 | 19.1 | 27.3 | 26.5 | 35.2 | 61.7 | 1,116 |
| Petén | 14.1 | 14.9 | 29.0 | 11.3 | 22.5 | 33.9 | 25.4 | 37.4 | 62.8 | 521 |
| Grupo étnico | | | | | | | | | | |
| Indígena | 21.3 | 18.1 | 39.3 | 7.1 | 16.8 | 23.8 | 28.3 | 34.8 | 63.2 | 2,874 |
| Ladino | 12.1 | 9.7 | 21.9 | 14.0 | 38.8 | 52.8 | 26.2 | 48.5 | 74.7 | 3,762 |
| Nivel de educación | | | | | | | | | | |
| Sin educación | 17.5 | 20.6 | 38.1 | 3.8 | 21.0 | 24.7 | 21.3 | 41.5 | 62.8 | 2,526 |
| Primaria | 16.6 | 10.5 | 27.1 | 12.7 | 32.8 | 45.6 | 29.3 | 43.4 | 72.7 | 3,135 |
| Secundaria y más | 8.3 | 3.9 | 12.2 | 22.2 | 45.2 | 67.4 | 30.5 | 49.2 | 79.6 | 975 |
| TOTAL | 15.1 | 12.5 | 27.6 | 11.8 | 31.5 | 43.3 | 26.9 | 44.0 | 70.9 | 6,636 |

VI. MORTALIDAD INFANTIL

Cuadro 9

Mortalidad infantil y en la niñez por quinquenios.

Al igual que en las anteriores encuestas de salud materno infantil, en la del 2002, también se obtuvo información sobre la historia de nacimientos de cada una de las mujeres entrevistadas, en las que se indagó sobre el sexo de hijo/as, fecha de nacimiento, edad actual y la condición de sobrevivencia de cada hijo/a nacido vivo. En el caso de los nacidos vivos que fallecieron se registraba la edad en la que había ocurrido la muerte. De acuerdo a la edad de fallecimiento se anotaba la unidad de tiempo, en días, meses o años.

Las tasas de mortalidad infantil en las Encuestas Nacionales de Salud Materno Infantil son calculadas de acuerdo a los procedimientos estándar del llamado método directo de estimación para la construcción de tablas de mortalidad a partir de la historia de nacimientos y defunciones, información que proviene de las mujeres entrevistadas en edad reproductiva y que declararon nacidos vivos.

- La tasa de mortalidad infantil para el quinquenio (1997-2002) anterior a la ENSMI - 2002, se estima en 39 por mil nacidos vivos, siendo menor a la tasa del quinquenio 1992-1997 que fue de 48.
- Los resultados muestran que la magnitud del descenso entre ambos quinquenios fue mayor en el área urbana comparada con el área rural. En el área rural mueren 53 de cada mil nacimientos antes de cumplir su primer año de vida.
- Similar tendencia muestra la tasa de mortalidad en la niñez la cual fue de 53 para el quinquenio 1997-2002 comparado con 65 para el quinquenio 1992-1997.
- El comportamiento de la mortalidad en los primeros cinco años en cuanto a disminución es diferente a la tasa de mortalidad infantil, observándose un mayor descenso en el área rural que el área urbana.

| Cuadro 9 Mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios | | | | | | |
|--|---------------|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| Mortalidad infantil y en la niñez para varios períodos anteriores a la encuesta, según área de residencia. | | | | | | |
| ENSMI - 2002 | | | | | | |
| Años antes de la encuesta | Neonatal (MN) | Postneonatal (MPN) | Infantil (1q0) | Post Infantil (4q1) | En la niñez (5q0) | No. de Nacimientos |
| TOTAL | | | | | | |
| 1997-2002 | 22 | 16 | 39 | 15 | 53 | 7,915 |
| 1992-1997 | 24 | 24 | 48 | 17 | 65 | 7,492 |
| AREA URBANA | | | | | | |
| 1997-2002 | 20 | 9 | 29 | 12 | 40 | 1,938 |
| 1992-1997 | 22 | 18 | 40 | 11 | 51 | 1,895 |
| AREA RURAL | | | | | | |
| 1997-2002 | 24 | 20 | 44 | 16 | 59 | 5,977 |
| 1992-1997 | 26 | 27 | 53 | 21 | 72 | 5,597 |
| Período de abril de 1997 a marzo de 2002 | | | | | | |

Cuadro 10

Mortalidad infantil por características seleccionadas para el período de abril 1992 a marzo 2002

- La tasa de mortalidad infantil en el país, para el período de abril de 1992 a marzo de 2002 es de 44 defunciones antes de cumplir un año por mil nacimientos.
- Los resultados muestran diferencia en la mortalidad por sexo, siendo mayor en hombres que en las mujeres.
- La mortalidad se incrementa según el orden de nacimiento y con un menor intervalo previo de nacimiento (período intergenésico).
- Las tasa de mortalidad infantil y en la niñez son mayores cuando la edad de la madre fue menor de 20 y mayor de 40 años de edad. Las tasas de mortalidad neonatal, infantil y en la niñez es el doble cuando la edad de la

madre supera los 40 años, comparado con las madres cuyas edades están entre 20 a 39 años de edad.

- La mortalidad de acuerdo al orden del nacimiento disminuye cuando se compara el primer nacimiento con el segundo y tercero, sin embargo, aumenta nuevamente a partir del cuarto en el orden del nacimiento.
- La mortalidad fue mayor cuando el intervalo previo al nacimiento es menor de 3 años.

| Características | Neonatal (MN) | Post-neonatal (MPN) | Infantil (1q0) | Post Infantil (4q1) | En la niñez (5q0) | No. De Nacimientos |
|---|---------------|---------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| Cuadro 10 Mortalidad infantil en los diez años anteriores a la encuesta, por características seleccionadas | | | | | | |
| Mortalidad infantil y en la niñez para el período de abril de 1992 a marzo de 2002, por características seleccionadas. ENSMI - 2002 | | | | | | |
| Sexo del niño/a | | | | | | |
| Masculino | 29 | 22 | 50 | 17 | 66 | 7,736 |
| Femenino | 18 | 19 | 37 | 15 | 51 | 7,671 |
| Edad de madre al nacer | | | | | | |
| < 20 | 28 | 23 | 51 | 12 | 62 | 3,121 |
| 20-29 | 22 | 17 | 39 | 15 | 53 | 8,289 |
| 30-39 | 21 | 22 | 42 | 19 | 61 | 3,616 |
| 40-49 | 53 | 40 | 93 | 26 | 116 | 381 |
| Orden de nacimiento | | | | | | |
| 1 | 30 | 17 | 47 | 13 | 59 | 3,182 |
| 2-3 | 18 | 18 | 36 | 11 | 47 | 5,506 |
| 4-5 | 24 | 21 | 45 | 17 | 61 | 4,485 |
| 6 y más | 25 | 27 | 52 | 31 | 81 | 2,234 |
| Intervalo Previo | | | | | | |
| < 2 años | 26 | 32 | 58 | 20 | 77 | 4,041 |
| 2 años | 20 | 18 | 38 | 17 | 54 | 4,523 |
| 3 y más | 18 | 13 | 30 | 11 | 41 | 3,563 |
| Total | 23 | 20 | 44 | 16 | 59 | 15,407 |

Cuadro 11

Mortalidad infantil por características seleccionadas para el período de abril 1992 a marzo 2002.

- Las tasas de mortalidad infantil y en la niñez por área de residencia son diferentes, presentando el área urbana las menores tasas.
- La tasa de mortalidad infantil es de 44 por mil nacidos vivos. Sin embargo, las regiones muestran un comportamiento interesante, donde la región metropolitana presenta una mortalidad inferior, siendo casi la mitad o menos en algunos casos que el resto de las regiones del país, lo cual influye en el nivel total del país.
- Los resultados también muestran que a excepción de la región metropolitana el resto de regiones presenta una tasa de mortalidad por arriba de 40, siendo las más altas (arriba de 50) las regiones de sur-oriente, central, nor oriente y norte.
- Con relación al grupo étnico existe diferencia en las tasas de mortalidad infantil siendo mayor para el grupo indígena.
- Las tasas de mortalidad según el nivel de educación de las madres muestran que la menor mortalidad fue en el grupo de madres con nivel de educación de secundaria o más y la mayor mortalidad fue en el grupo de madres sin educación. A pesar que la tasa de mortalidad en el grupo de madres con nivel de educación primaria es menor que el de madres sin ninguna educación éste se mantiene en un nivel considerado alto (40).

| Cuadro 11 Mortalidad infantil en los diez años anteriores a la encuesta, por características seleccionadas | | | | | | |
|--|----------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Mortalidad infantil y en la niñez para el período de abril de 1992 a marzo de 2002, por características seleccionadas. ENSMI - 2002 | | | | | | |
| Características | Neonatal (MN) | Postneonatal (MPN) | Infantil (1q0) | Post Infantil (4q1) | En la niñez (5q0) | No. de Nacimientos |
| Residencia | | | | | | |
| Urbana | 21 | 14 | 35 | 11 | 45 | 3,833 |
| Rural | 25 | 23 | 48 | 18 | 66 | 11,574 |
| Región | | | | | | |
| Metropolitana | 13 | 8 | 21 | 8 | 28 | 1,517 |
| Norte | 30 | 21 | 51 | 16 | 66 | 2,078 |
| Nor-Oriente | 31 | 22 | 53 | 21 | 73 | 1,186 |
| Sur-Oriente | 33 | 32 | 66 | 19 | 83 | 1,043 |
| Central | 26 | 29 | 55 | 11 | 66 | 1,608 |
| Sur-Occidente | 23 | 23 | 46 | 22 | 67 | 3,943 |
| Nor-Occidente | 26 | 21 | 47 | 20 | 66 | 2,761 |
| Petén | 25 | 18 | 42 | 21 | 62 | 1,271 |
| Grupo étnico | | | | | | |
| Indígena | 26 | 24 | 49 | 21 | 69 | 7,613 |
| Ladino | 22 | 18 | 40 | 13 | 52 | 7,794 |
| Nivel de educación | | | | | | |
| Sin educación | 29 | 28 | 57 | 25 | 81 | 6,707 |
| Primaria | 22 | 18 | 40 | 11 | 50 | 7,259 |
| Secundaria y más | 11 | 6 | 17 | 4 | 21 | 1,441 |
| Total | 23 | 20 | 44 | 16 | 59 | 15,407 |

VII. ATENCIÓN DEL PARTO

La cobertura y calidad de atención del parto constituyen factores directamente relacionados con la salud materno infantil, así como el acceso a los servicios de salud. De acuerdo a los lineamientos de salud reproductiva del MSPAS, la atención del parto *“es el conjunto de acciones y medidas dirigidas a las mujeres en trabajo de parto para garantizar la correcta terminación del embarazo, que dé como resultado, madres y recién nacidos saludables independientemente de la vía de resolución del mismo.”*

En la ENSMI-2002 se obtuvo información relacionada con la atención del parto para los nacidos en los últimos cinco años previos al momento de la encuesta.

Cuadro 12

Tipo de asistencia durante el parto en los últimos cinco años previos a la encuesta.

- El análisis global del tipo de asistencia durante el parto nos indica que el 41.4 por ciento de los partos son atendidos por personal calificado (médicos 37 por ciento y enfermeras 4.4 por ciento). Las comadronas atienden el 47.5 por ciento de los nacimientos; si a éstos sumamos el 11 por ciento que son atendidos por familiar/amiga o no tienen asistencia, eso quiere decir que, el 58.6 por ciento de los partos aún ocurren sin atención calificada.
- Los médicos atienden el 59.8 por ciento de los nacimientos que ocurren en área urbana, mientras que en el área rural el 55.4 por ciento de ellos son atendidos por comadrona. El 15.1 por ciento de los partos del área rural son atendidos por un familiar, una amiga o no reciben asistencia, y apenas la cuarta parte (25.7 por ciento) reciben atención del médico.
- Las regiones con la asistencia del parto más baja por parte de médico y/o enfermera son la región noroccidente y la región norte con 19.3 por ciento y 24.7 por ciento respectivamente. En la región metropolitana casi el 69.3 por ciento de los partos son atendidos por médico.
- Casi dos tercios de la población indígena 63.7 por ciento es atendida por comadrona, mientras que, entre médicos y enfermeras atienden a menos de la quinta parte de la misma 19.1 por ciento.
- De los partos que ocurren según grupo étnico, en el grupo ladino, más de la mitad 52.1 por ciento son atendidos por médico. Sin embargo, también una importante proporción de ellos 43 por ciento no reciben asistencia calificada durante el parto.
- La población analfabeta es predominantemente atendida por comadrona 60.7 por ciento y ninguna persona que tenga como mínimo estudios de secundaria deja de tener asistencia. Las mujeres que tienen estudios de secundaria o superiores son atendidas mayoritariamente por médico 86 por ciento.
- Las diferencias son más notorias cuando se observan los resultados por área de residencia, región, grupo étnico y nivel educativo.

Cuadro 12 Tipo de asistencia durante el parto para los nacimientos en el periodo de abril 1997 a marzo 2002

Distribución porcentual de nacimientos en el periodo de abril 1997 a marzo 2002, por tipo de asistencia durante el parto, por características seleccionadas. ENSMI - 2002

| Características | Recibió asistencia durante el parto(1) | | | | No recibió asistencia | Total | Número de nacimientos |
|---|--|------------|-------------|-----------------------|-----------------------|--------------|-----------------------|
| | Médico | Enfermera | Comadrona | Familiar, amiga, otro | | | |
| Edad de la madre al nacimiento (en años) | | | | | | | |
| < 20 | 38.0 | 5.9 | 43.2 | 12.7 | 0.2 | 100.0 | 1,523 |
| 20-29 | 39.3 | 4.1 | 46.4 | 9.5 | 0.6 | 100.0 | 4,251 |
| 30-39 | 32.4 | 3.9 | 52.4 | 9.7 | 1.6 | 100.0 | 1,894 |
| 40-49 | 31.0 | 3.9 | 53.9 | 9.6 | 1.5 | 100.0 | 223 |
| Orden del nacimiento | | | | | | | |
| 1 | 55.5 | 4.5 | 32.9 | 6.9 | 0.2 | 100.0 | 1,592 |
| 2-3 | 39.7 | 5.2 | 45.1 | 9.4 | 0.6 | 100.0 | 2,729 |
| 4-5 | 29.8 | 4.4 | 53.7 | 11.2 | 1.0 | 100.0 | 1,767 |
| 6 y más | 19.5 | 3.2 | 61.4 | 14.2 | 1.7 | 100.0 | 1,803 |
| Residencia | | | | | | | |
| Urbana | 59.8 | 5.8 | 31.7 | 2.5 | 0.2 | 100.0 | 1,932 |
| Rural | 25.7 | 3.8 | 55.4 | 14.0 | 1.1 | 100.0 | 5,959 |
| Región | | | | | | | |
| Metropolitana | 69.3 | 1.4 | 26.4 | 2.4 | 0.4 | 100.0 | 756 |
| Norte | 16.7 | 8.0 | 37.7 | 36.1 | 1.5 | 100.0 | 1,143 |
| Nor-Oriente | 30.4 | 10.3 | 30.3 | 25.2 | 3.7 | 100.0 | 598 |
| Sur-Oriente | 25.4 | 6.8 | 62.2 | 5.0 | 0.6 | 100.0 | 528 |
| Central | 44.4 | 2.6 | 52.2 | 0.8 | . | 100.0 | 840 |
| Sur-Occidente | 26.5 | 4.7 | 63.1 | 5.2 | 0.5 | 100.0 | 1,977 |
| Nor-Occidente | 16.8 | 2.5 | 72.3 | 8.2 | 0.3 | 100.0 | 1,394 |
| Petén | 26.4 | 4.0 | 42.4 | 26.9 | 0.3 | 100.0 | 655 |
| Grupo étnico | | | | | | | |
| Indígena | 15.4 | 3.7 | 63.7 | 16.4 | 0.8 | 100.0 | 3,943 |
| Ladino | 52.1 | 4.9 | 36.2 | 5.9 | 0.8 | 100.0 | 3,948 |
| Nivel de educación | | | | | | | |
| Sin educación | 17.0 | 3.6 | 60.7 | 17.3 | 1.4 | 100.0 | 3,219 |
| Primaria | 36.9 | 5.5 | 49.3 | 7.7 | 0.6 | 100.0 | 3,852 |
| Secundaria y más | 85.8 | 3.2 | 9.7 | 1.2 | . | 100.0 | 820 |
| Total | 37.0 | 4.4 | 47.5 | 10.2 | 0.8 | 100.0 | 7,891 |

(1) Si la entrevistada mencionó más de una fuente de atención, se considera sólo la más calificada.

VIII. VACUNACIÓN

En Guatemala se ha observado notable mejoría con relación a las coberturas de vacunación verificadas a través de las cuatro Encuestas Nacionales de Salud Materno Infantil. En 1995, el 43 por ciento de los niños de un año de edad, estaban protegidos con todas las vacunas, en la encuesta 1998-1999, aumentó a 60 por ciento y en la del 2002, muestra un nuevo incremento, al tener como resultado el 62.5 por ciento.

En la ENSMI-2002 se obtuvo información de todos los menores de cinco años, vivos al momento de la encuesta. La recolección de los datos se realizó en base al esquema que muestra el carné de vacunación del MSPAS.

Es importante resaltar que para la evaluación del grupo de población de 12 a 23 meses de edad, (Cuadro 13) el 68.6 por ciento de las personas entrevistadas presentaron el carné que documentó el antecedente de vacunación, lo cual no representa diferencia importante con relación a la encuesta 1998-1999 en 68.4 por ciento, además se considero el informe verbal de la madre según características seleccionadas.

Cuadro 13

Vacunación de los niño/as en cualquier momento por características seleccionadas

- El 91.9 por ciento de los niños recibieron la dosis correspondiente de BCG.
- El 93 por ciento y 94.3 por ciento recibieron la primera dosis de DPT y Polio respectivamente, lo cual evidencia buen índice de acceso al esquema de vacunación, así como, la consistencia entre cumplimiento de administración de dosis DPT/OPV (polio) que está normado que se administren simultáneamente.
- Con relación a la primera dosis de DPT al 93 por ciento niño/as de 12 a 23 meses les había sido administrada esta vacuna. Solo 2 regiones superan el 90 por ciento de los niño/as con la primera dosis de DPT, la sur oriente y la sur occidente.
- La vacuna BCG ha sido administrada al 91.9 por ciento de niño/as de 12 a 23 meses de edad. No hay diferencia entre área urbana y rural. La región nor oriente presenta la mayor cobertura con 96.8 por ciento.
- Al analizar por área de residencia, regiones y grupo étnico, se consideró como trazador de la cobertura antisarampión a través de VAS (vacuna antisarampión), pues generalmente el niño que recibe esta dosis de vacuna, ya cuenta con la serie primaria de DPT-OPV y BCG.
- En el comportamiento de las coberturas antisarampión según residencia no se observó diferencia importante entre el área rural (75.9 por ciento) y el área urbana (74.1 por ciento). De acuerdo al grupo étnico, la población ladina supera mínimamente la cobertura antisarampión en 1.1 por ciento a la población indígena de acuerdo a la muestra evaluada (1,487 niños).
- De acuerdo a las regiones, se observó que la región metropolitana tiene la mayor cobertura 85.1 por ciento, seguido de la región norte 82 por ciento, siendo la región suroriental la que presenta la menor 63.4 por ciento en la ENSMI- 2002.
- Con relación a la vacunación durante el primer año de vida (Cuadro 13), evaluado en la población de 12 a 23 meses de edad, se observó que el

68.6 por ciento mostró el carné de vacunación.

- 92.7 por ciento de los niño/as de 12 a 23 meses, recibieron BCG, 94.1 por ciento y 94.9 por ciento recibieron la primera dosis de DPT y OPV respectivamente, lo que evidencia buen acceso de la población a la vacunación.

Cuadro 13 Vacunación en cualquier momento de los niños de un año, por características seleccionadas

Entre los niños de 12-23 meses, porcentaje con carné de salud visto por la entrevistadora y porcentaje que recibió cada vacuna en cualquier momento, según el carné de salud o el informe de la madre, por características seleccionadas. ENSMI - 2002

| Características | Con carné de salud | BCG | DPT1 | DPT2 | DPT3 | POLIO 1 | POLIO 2 | POLIO 3 | Sarampión | Todas las vacunas | Nin guna | Número de niños |
|---------------------------|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|------------|-----------------|
| Residencia | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 60.6 | 91.9 | 93.7 | 87.5 | 74.3 | 95.4 | 88.7 | 74.0 | 75.9 | 62.7 | 2.4 | 379 |
| Rural | 72.8 | 91.9 | 92.6 | 86.8 | 77.9 | 93.7 | 87.9 | 80.2 | 74.1 | 62.3 | 4.2 | 1,108 |
| Región | | | | | | | | | | | | |
| Metropolitana | 64.6 | 92.6 | 96.4 | 92.7 | 84.1 | 98.2 | 94.2 | 85.8 | 85.1 | 74.9 | 1.3 | 147 |
| Norte | 69.0 | 94.7 | 95.2 | 87.5 | 80.1 | 95.6 | 87.5 | 79.7 | 82.0 | 70.1 | 3.6 | 226 |
| Nor-Oriente | 81.0 | 96.8 | 95.0 | 89.6 | 83.0 | 96.1 | 86.0 | 82.3 | 73.0 | 65.7 | 1.9 | 113 |
| Sur-Oriente | 75.6 | 87.7 | 88.4 | 83.6 | 77.2 | 89.9 | 86.8 | 81.9 | 63.4 | 53.2 | 9.0 | 107 |
| Central | 71.6 | 95.9 | 93.0 | 86.1 | 74.6 | 96.5 | 89.0 | 76.7 | 69.9 | 57.2 | 1.4 | 161 |
| Sur-Occidente | 63.1 | 88.6 | 89.1 | 79.8 | 62.1 | 89.9 | 81.8 | 63.3 | 67.9 | 49.9 | 4.7 | 347 |
| Nor-Occidente | 70.9 | 90.7 | 91.7 | 87.3 | 80.9 | 92.7 | 88.0 | 81.8 | 72.9 | 63.5 | 6.1 | 258 |
| Petén | 57.1 | 88.2 | 94.6 | 89.6 | 68.5 | 93.3 | 91.4 | 71.4 | 73.1 | 51.3 | 1.6 | 128 |
| Grupo étnico | | | | | | | | | | | | |
| Indígena | 65.4 | 90.0 | 91.5 | 85.0 | 73.2 | 93.2 | 85.7 | 73.9 | 74.1 | 61.4 | 4.5 | 745 |
| Ladino | 71.1 | 93.3 | 94.1 | 88.6 | 79.3 | 95.1 | 90.1 | 81.2 | 75.2 | 63.3 | 2.9 | 742 |
| Nivel de educación | | | | | | | | | | | | |
| Sin educación | 68.6 | 90.4 | 92.4 | 85.1 | 74.1 | 93.1 | 85.3 | 75.1 | 70.3 | 59.1 | 5.3 | 565 |
| Primaria | 69.9 | 93.0 | 92.2 | 86.7 | 77.1 | 93.5 | 87.6 | 79.0 | 75.5 | 63.6 | 3.5 | 753 |
| Secundaria y más | 64.4 | 91.7 | 96.9 | 92.6 | 81.0 | 99.4 | 96.6 | 81.8 | 82.0 | 66.4 | 0.0 | 169 |
| TOTAL | 68.6 | 91.9 | 93.0 | 87.0 | 76.7 | 94.3 | 88.2 | 78.1 | 74.7 | 62.5 | 3.6 | 1,487 |

Cuadro 14

Vacunación según carné o información de la madre

- Con relación a la vacunación durante los primeros 5 años de vida (Cuadro 14), evaluado en la población de 12 a 59 meses, se observó que el 59.6 por ciento mostró el carné de vacunación.
- El 92.7 por ciento recibieron BCG, 94.1 por ciento y 94.9 por ciento recibieron la primera dosis de DPT y OPV respectivamente, lo que evidenció buen acceso de la población a la vacunación.
- La diferencia en las coberturas entre la primera y la tercera dosis de DPT tiende a disminuir conforme aumenta la edad del niño/a, así en el grupo de 12 a 23 meses con primera dosis es el 93.1 por ciento, con tercera dosis 76.7 por ciento. Sin embargo en el grupo de 48 a 59 meses la primera dosis es de 93.6

por ciento y la tercera de 84.5 por ciento.

- En la vacuna contra la Polio también se observa un comportamiento similar al observado en la DPT; en el grupo de 12 a 23 meses de edad con primera dosis es el 94.3 por ciento, en ese mismo grupo con la tercera dosis, es de 78.1 por ciento, mientras que en el grupo de 48 a 59 meses con la primera dosis es de 94.1 por ciento y con y con tres dosis 82.3 por ciento.

| Cuadro 14 Vacunación en cualquier momento según carné salud o informe de la madre | | | | | |
|---|-------|--------------------------|-------|-------|-------|
| Entre los niño/as de 12 a 59 meses, porcentaje para quienes la madre mostró el carné de salud a la entrevistadora y porcentaje con vacunas de BCG, DPT, Polio y Sarampión, según edad del niño/a. ENSMI - 2002 | | | | | |
| Vacuna | Total | Edad del niño/a en meses | | | |
| | | 12-23 | 24-35 | 36-47 | 48-59 |
| Mostró carné | 59.6 | 68.6 | 64.1 | 55.4 | 50.1 |
| BCG | 92.7 | 91.9 | 92.8 | 93.6 | 92.5 |
| DPT1 | 94.1 | 93.0 | 94.6 | 95.3 | 93.6 |
| DPT2 | 90.4 | 87.0 | 92.1 | 91.4 | 90.9 |
| DPT3 | 81.7 | 76.7 | 83.3 | 82.3 | 84.5 |
| Polio 1 | 94.9 | 94.3 | 95.2 | 96.1 | 94.1 |
| Polio 2 | 90.5 | 88.2 | 92.2 | 91.6 | 90.0 |
| Polio 3 | 81.9 | 78.1 | 83.6 | 83.4 | 82.3 |
| Sarampión | 87.0 | 74.7 | 90.2 | 91.0 | 92.1 |
| Todas | 73.4 | 62.5 | 77.0 | 76.7 | 77.2 |
| Ninguna | 3.1 | 3.6 | 3.0 | 2.8 | 3.0 |
| Número de niño/as | 6,036 | 1,487 | 1,558 | 1,504 | 1,487 |

Nota: La información proviene del carné de vacunación o de la madre cuando no se tuvo el carné a la vista.

IX. TRATAMIENTO DE LA DIARREA

La diarrea es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en la población infantil, por lo cual disponer de esta información es de utilidad para promover medidas preventivas y curativas.

En la ENSMI-2002, se preguntó a las madres sobre los cuadros diarreicos de las últimas dos semanas previas a la entrevista de todos los hijo/as sobrevivientes menores de cinco años, además de indagar sobre las medidas terapéuticas tomadas para su tratamiento.

Cuadro 15

Tratamiento de la diarrea para menores de cinco años por características seleccionadas

- Los resultados muestran que 22.2 por ciento de los niños y niñas presentaron diarrea dos semanas previas a la encuesta.
- En relación con la edad, el grupo de niños y niñas que presentó mayor porcentaje de diarrea fueron los comprendidos entre los 6 a 35 meses de edad. No hubo diferencias en cuanto al sexo, orden de nacimiento y grupo étnico.
- Existe diferencia por lugar de residencia, región y nivel de educación. Hubo menor porcentaje de niños y niñas con diarrea en el área urbana, región metropolitana y los hijos de madres con nivel de educación secundaria o más.
- Menos de la mitad de las niño/as con diarrea fue llevado a un servicio de salud.
- Un tercio de los niño/as recibieron sales de rehidratación oral. Las

regiones donde más utilizaron las sales de hidratación fueron la región metropolitana, nor occidente, y norte. Las regiones central, sur oriente y sur occidente se administraron más las soluciones caseras.

- Las madres con educación secundaria o más fueron las que proporcionaron con mayor frecuencia las sales de rehidratación oral o soluciones caseras y aumentaron la cantidad de líquidos durante los episodios de diarrea.
- No hubo diferencia significativa entre madres sin ninguna educación y educación primaria en el uso de sales, solución casera y aumento de la cantidad de líquidos.

Cuadro 15 Tratamiento de diarrea para los menores de cinco años por características seleccionadas
 Entre los menores de cinco años que tuvieron diarrea en las últimas dos semanas, porcentaje llevado a un servicio de salud, porcentaje que recibió terapia de rehidratación oral (TRO) según características seleccionadas. ENSMI - 2002

| Características | Porcentaje de niño/as que tuvieron diarrea en las últimas dos semanas | Número total de niño/as menores de cinco años | Porcentaje llevado a proveedor o servicio de salud | Terapia de rehidratación oral | | | | Porcentaje que no recibió TRO | Número de niño/as con diarrea |
|---------------------------------|---|---|--|-------------------------------|---------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| | | | | Usó SRO | Usó solución casera | Usó SRO o solución casera | Aumentó cantidad de líquidos | | |
| Edad del niño/a en meses | | | | | | | | | |
| < 6 meses | 15.0 | 689 | 26.9 | 13.5 | 1.2 | 14.0 | 29.2 | 64.4 | 131 |
| 6-11 | 29.9 | 800 | 41.8 | 32.5 | 7.5 | 38.0 | 40.6 | 43.8 | 281 |
| 12-23 | 33.1 | 1,487 | 44.7 | 40.7 | 11.4 | 48.0 | 50.3 | 28.0 | 534 |
| 24-35 | 26.2 | 1,557 | 44.7 | 35.3 | 9.5 | 42.8 | 52.3 | 28.1 | 424 |
| 36-47 | 15.9 | 1,503 | 37.0 | 31.2 | 11.9 | 37.5 | 50.7 | 32.9 | 267 |
| 48-59 | 12.8 | 1,485 | 41.0 | 28.4 | 13.0 | 38.7 | 51.1 | 32.0 | 217 |
| Sexo del niño/a | | | | | | | | | |
| Masculino | 22.0 | 3,790 | 42.7 | 35.3 | 10.1 | 42.0 | 50.8 | 31.7 | 948 |
| Femenino | 22.4 | 3,731 | 40.5 | 32.2 | 9.9 | 39.2 | 45.7 | 35.6 | 906 |
| Orden de Nacimiento | | | | | | | | | |
| 1 | 20.3 | 1,471 | 49.7 | 35.9 | 9.1 | 42.3 | 47.9 | 30.8 | 344 |
| 2-3 | 21.7 | 2,637 | 37.6 | 29.7 | 9.8 | 36.0 | 45.1 | 39.0 | 637 |
| 4-5 | 26.7 | 1,700 | 38.9 | 35.3 | 8.5 | 41.4 | 49.8 | 31.3 | 464 |
| 6 y más | 21.0 | 1,713 | 43.3 | 36.6 | 13.0 | 45.8 | 52.0 | 30.5 | 409 |
| Residencia | | | | | | | | | |
| Urbana | 15.8 | 1,865 | 46.6 | 32.2 | 9.3 | 39.5 | 51.6 | 32.1 | 370 |
| Rural | 25.4 | 5,656 | 40.1 | 34.3 | 10.2 | 41.0 | 47.2 | 34.2 | 1,484 |
| Región | | | | | | | | | |
| Metropolitana | 9.5 | 745 | 37.2 | 42.6 | 3.6 | 46.3 | 59.7 | 27.0 | 80 |
| Norte | 34.1 | 1,096 | 55.7 | 40.6 | 5.6 | 43.7 | 67.5 | 20.1 | 387 |
| Nor-Oriente | 28.8 | 561 | 50.6 | 36.3 | 6.9 | 40.2 | 33.2 | 41.0 | 158 |
| Sur-Oriente | 27.7 | 491 | 37.5 | 26.3 | 14.6 | 34.6 | 40.2 | 41.1 | 132 |
| Central | 28.8 | 796 | 38.5 | 27.7 | 16.4 | 40.2 | 49.2 | 33.9 | 230 |
| Sur-Occidente | 25.1 | 1,867 | 37.3 | 30.6 | 14.3 | 40.7 | 46.3 | 36.2 | 447 |
| Nor-Occidente | 17.8 | 1,351 | 35.1 | 42.1 | 7.3 | 47.3 | 33.0 | 38.0 | 241 |
| Petén | 27.5 | 614 | 36.2 | 18.6 | 2.7 | 20.8 | 54.1 | 35.7 | 179 |
| Grupo étnico | | | | | | | | | |
| Indígena | 24.2 | 3,773 | 42.9 | 35.0 | 8.1 | 40.6 | 49.6 | 32.5 | 997 |
| Ladino | 20.8 | 3,748 | 40.6 | 32.8 | 11.5 | 40.6 | 47.2 | 34.7 | 857 |
| Nivel de educación | | | | | | | | | |
| Sin educación | 24.1 | 3,023 | 42.2 | 35.1 | 8.7 | 41.2 | 47.1 | 34.3 | 803 |
| Primaria | 24.2 | 3,689 | 40.2 | 31.6 | 11.3 | 39.2 | 46.7 | 35.0 | 935 |
| Secundaria y más | 11.6 | 809 | 48.3 | 41.3 | 8.1 | 46.9 | 64.0 | 21.8 | 116 |
| TOTAL | 22.2 | 7,521 | 41.6 | 33.8 | 10.0 | 40.6 | 48.2 | 33.7 | 1,854 |

X. LACTANCIA MATERNA

En Guatemala desde hace varios años se ha reconocido la importancia de la lactancia materna para la salud infantil. En la ENSMI-2002, se obtuvo información relacionada con la lactancia materna de los nacidos vivos en los últimos cinco años,

indagando además, las razones por las cuales las madres dejaron de dar de mamar a sus hijo/as.

Cuadro 16

Situación de lactancia para niño/as menores de cinco años

- La condición de lactancia para las niñas y niños menores de 59 meses de edad muestra que el 35.4 por ciento continuaba siendo amamantado.
- Para las niñas y niños menores de seis meses de edad 50.6 por ciento estaba recibiendo lactancia materna exclusiva, la cual va decreciendo a medida que aumenta la edad.
- La recomendación para alimentar a las niñas y niños hasta los 6 meses de edad es la lactancia materna exclusiva, sin embargo, los resultados muestran que 16.1 y 10.8 por ciento de las niñas y niños menores de tres meses de edad recibían sucedáneos de la leche materna y otros líquidos respectivamente.

A los seis meses de edad un grupo significativo de niñas y niños recibía alimentos complementarios a la leche materna.

XI. ESTADO NUTRICIONAL

Está plenamente reconocido y aceptado que el estado nutricional de los niño/as esta relacionado con su morbilidad y mortalidad, lo que a su vez condiciona su potencial de crecimiento y desarrollo. Para Guatemala los indicadores de estado nutricional reflejan no solo las condiciones de salud de la población, sino también las limitantes de desarrollo y pobreza de toda la población.

En la ENSMI-2002, se tomaron medidas antropométricas de los menores de cinco años, información que permite obtener los indicadores de talla para la edad o desnutrición crónica, peso para la talla o desnutrición aguda y peso para la edad o desnutrición global o general.

Cuadro 16 Situación de lactancia para niño/as menores de cinco años

Distribución Porcentual de niños sobrevivientes menores de cinco años por condición de lactancia en las 24 horas que precedieron la encuesta, según características seleccionadas. ENSMI - 2002

| Edad en meses | No están lactando | Lactan exclusivamente | Lactan y reciben | | | | Total | No. de niño/as |
|---------------|-------------------|-----------------------|------------------|----------------|------------------------|---------------------------|-------|----------------|
| | | | agua | otros líquidos | sucedáneos de la leche | alimentos complementarios | | |
| 0-2 | 4.1 | 61.2 | 6.7 | 10.8 | 16.1 | 1.2 | 100.0 | 329 |
| 3-5 | 6.8 | 40.6 | 8.0 | 12.8 | 12.5 | 19.4 | 100.0 | 360 |
| 6-8 | 9.6 | 12.3 | 5.3 | 5.2 | 2.3 | 65.2 | 100.0 | 419 |
| 9-11 | 18.4 | 2.8 | 0.3 | 2.7 | 0.2 | 75.6 | 100.0 | 381 |
| 12-14 | 15.3 | 0.8 | . | 0.1 | . | 83.8 | 100.0 | 374 |
| 15-17 | 31.4 | . | 0.2 | . | . | 67.5 | 100.0 | 383 |
| 18-20 | 43.9 | . | . | 0.5 | . | 55.6 | 100.0 | 378 |
| 21-23 | 55.9 | . | . | . | . | 44.1 | 100.0 | 352 |
| 24-59 | 91.8 | 0.0 | . | 0.0 | . | 8.2 | 100.0 | 4,549 |
| Total * | 64.6 | 5.6 | 1.0 | 1.6 | 1.5 | 25.7 | 100.0 | 7,525 |
| 0-3 | 4.6 | 56.3 | 7.8 | 11.0 | 16.9 | 3.4 | 100.0 | 449 |
| 4-6 | 7.4 | 31.1 | 5.9 | 11.6 | 7.3 | 36.8 | 100.0 | 393 |
| 7-9 | 13.0 | 6.6 | 3.7 | 4.4 | 0.6 | 71.8 | 100.0 | 404 |
| 0-5 | 5.5 | 50.6 | 7.3 | 11.9 | 14.3 | 10.5 | 100.0 | 689 |

* Niño/as de 0 a 59 meses

Cuadro 17

Indicadores de Desnutrición por características seleccionadas

- El porcentaje total de niñas y niños de 3 a 59 meses de edad con desnutrición crónica es de 49.3 por ciento, de ellos 21.2 por ciento presentaron desnutrición severa.
- Según el área de residencia, los niño/as que residen en el área rural son los más afectados, porque 6 de cada diez presentan desnutrición crónica.
- La distribución porcentual de la desnutrición crónica por regiones muestra que, las regiones de nor occidente, sur occidente y norte son las que tienen el más alto porcentaje,
- La desnutrición crónica muestra diferencias con relación al grupo étnico y el nivel de educación de las madres. Se observa que lo/as niño/as indígenas 7 de cada diez están con desnutrición crónica. Lo/as niño/as cuyas madres carecen de algún grado de educación también son 7 de cada diez con problemas crónicos de desnutrición, pero cuando la madre posee educación secundaria o más, no llega ni a 2 de cada diez niño/as los desnutridos crónicos.
- En cuanto a la desnutrición aguda total, las regiones con mayor porcentaje de niñez desnutrida agudamente son nor oriente con 3.6

Cuadro 17 Indicadores de desnutrición para niño/as de 3 a 59 meses de edad, por características seleccionadas

Entre los niño/as de 3 a 59 meses, porcentaje clasificado como desnutrido según tres indicadores antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, por características seleccionadas. ENSMI-2002

| Características | Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad) | | Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla) | | Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad) | | No. de Casos |
|---------------------------|--|-------------|--|------------|--|-------------|--------------|
| | Severa(1) | Total(2) | Severa(1) | Total(2) | Severa(1) | Total(2) | |
| Residencia | | | | | | | |
| Urbana | 14.6 | 36.5 | 0.4 | 1.2 | 1.5 | 16.2 | 1,542 |
| Rural | 24.4 | 55.5 | 0.3 | 1.8 | 4.7 | 25.9 | 4,766 |
| Región | | | | | | | |
| Metropolitana | 14.3 | 36.1 | 0.6 | 1.1 | 1.1 | 15.1 | 586 |
| Norte | 24.7 | 61.0 | 0.0 | 1.2 | 4.2 | 23.7 | 912 |
| Nor-Oriente | 13.1 | 39.7 | 0.9 | 3.6 | 5.3 | 17.7 | 503 |
| Sur-Oriente | 16.6 | 46.6 | 0.0 | 1.3 | 2.5 | 26.0 | 446 |
| Central | 17.3 | 42.1 | 0.7 | 1.8 | 3.0 | 21.7 | 702 |
| Sur-Occidente | 28.0 | 58.5 | 0.2 | 1.7 | 5.1 | 28.5 | 1,551 |
| Nor-Occidente | 37.4 | 68.3 | 0.1 | 1.3 | 6.6 | 31.5 | 1,064 |
| Petén | 14.0 | 46.1 | 0.0 | 2.1 | 2.4 | 18.0 | 544 |
| Grupo étnico | | | | | | | |
| Indígena | 35.5 | 69.5 | 0.2 | 1.7 | 5.6 | 30.4 | 3,055 |
| Ladino | 11.6 | 35.7 | 0.4 | 1.6 | 2.4 | 17.5 | 3,253 |
| Nivel de educación | | | | | | | |
| Sin educación | 31.6 | 65.6 | 0.3 | 2.2 | 5.7 | 29.9 | 2,482 |
| Primaria | 18.3 | 46.4 | 0.3 | 1.4 | 3.1 | 21.6 | 3,171 |
| Secundaria y más | 5.3 | 18.6 | 0.4 | 1.1 | 0.6 | 8.5 | 655 |
| Total | 21.2 | 49.3 | 0.3 | 1.6 | 3.7 | 22.7 | 6,308 |

Nota: Las estimaciones se refieren a los niño/as de 3 a 59 meses de edad (se excluyen lo/as menores de 3 meses). Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón de referencia internacional utilizado por NCHS/CDC/WHO. Lo/as niño/as se clasifican como desnutrido/as si están 2 o más desviaciones estándar (DE) por debajo de la población de referencia.

(1) Niño/as que están 3 (DE) o más por debajo de la media.

(2) Niño/as que están 2 (DE) o más por debajo de la media. Incluye a los niño/as que están 3 (DE) o más por debajo de la media.

por ciento, Petén 2.1 por ciento, central 1.8 por ciento y sur occidente con 1.7 por ciento.

- Por sexo, no se observa mayor diferencia en el porcentaje de niño/as desnutridos.

Cuadro 18

Indicadores de Desnutrición por características seleccionadas

- El comportamiento de la desnutrición crónica total con relación a intervalos de edad, muestra que el porcentaje de niño/as menores de seis meses es significativamente menor que el resto de la niñez mayor de seis meses de edad, este porcentaje de niño/as desnutridos se incrementa a medida que aumenta la edad sobre todo a partir de los 12 meses de edad.
- Según el orden de nacimiento, a mayor número de orden que le corresponda, mayor es el porcentaje de niñez con desnutrición crónica total y desnutrición aguda total.
- En la desnutrición aguda total, se observa que el porcentaje de desnutridos es mayor en menores de dos años.

Cuadro 18 Indicadores de desnutrición para niño/as de 3 a 59 meses de edad, por características seleccionadas

Entre los niño/as de 3 a 59 meses, porcentaje clasificado como desnutrido según tres indicadores antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, por características seleccionadas. ENSMI - 2002

| Características | Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad) | | Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla) | | Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad) | | No. de Casos |
|------------------------------------|--|-------------|--|------------|--|-------------|--------------|
| | Severa(1) | Total(2) | Severa(1) | Total(2) | Severa(1) | Total(2) | |
| Edad del niño/a en meses | | | | | | | |
| 3-5 | 2.0 | 14.2 | 0.5 | 2.8 | 1.0 | 3.9 | 307 |
| 6-11 | 9.1 | 31.0 | 0.8 | 2.3 | 3.0 | 16.2 | 703 |
| 12-23 | 27.0 | 57.1 | 0.6 | 3.7 | 6.8 | 30.2 | 1,318 |
| 24-35 | 20.2 | 49.2 | 0.5 | 1.5 | 4.6 | 25.9 | 1,371 |
| 36-47 | 24.4 | 56.6 | 0.0 | 0.4 | 3.1 | 21.3 | 1,323 |
| 48-59 | 23.7 | 51.4 | 0.0 | 0.3 | 1.0 | 20.7 | 1,286 |
| Sexo del niño/a | | | | | | | |
| Masculino | 20.9 | 48.6 | 0.4 | 2.0 | 3.8 | 22.5 | 3,183 |
| Femenino | 21.5 | 50.0 | 0.3 | 1.2 | 3.5 | 22.9 | 3,125 |
| Orden de Nacimiento | | | | | | | |
| 1 | 12.3 | 36.6 | 0.0 | 1.1 | 2.2 | 17.0 | 1,244 |
| 2-3 | 18.8 | 44.5 | 0.3 | 1.6 | 2.9 | 20.8 | 2,196 |
| 4-5 | 25.8 | 56.1 | 0.9 | 2.2 | 5.3 | 26.1 | 1,412 |
| 6 y más | 29.8 | 63.5 | 0.3 | 1.6 | 4.9 | 28.3 | 1,456 |
| Intervalo entre nacimientos | | | | | | | |
| Primer nacimiento | 12.3 | 36.6 | 0.0 | 1.1 | 2.2 | 17.0 | 1,244 |
| Por debajo de 24 meses | 28.3 | 59.2 | 0.8 | 1.9 | 5.1 | 27.1 | 1,480 |
| 24-47 | 25.0 | 55.7 | 0.1 | 1.5 | 4.2 | 25.8 | 2,807 |
| 48 y más | 13.0 | 35.2 | 0.8 | 2.4 | 2.1 | 15.8 | 766 |
| Total | 21.2 | 49.3 | 0.3 | 1.6 | 3.7 | 22.7 | 6,308 |

Nota: Las estimaciones se refieren a los niño/as de 3 a 59 meses de edad (se excluyen lo/as menores de 3 meses). Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón de referencia internacional utilizado por NCHS/CDC/WHO. Lo/as niño/as se clasifican como desnutrido/as si están 2 ó más desviaciones estándar (DE) por debajo de la población de referencia.

(1) Niño/as que están 3 (DE) o más por debajo de la media.

(2) Niño/as que están 2 (DE) o más por debajo de la media. Incluye a los niño/as que están 3 (DE) o más por debajo de la media.

XII. CONOCIMIENTOS SOBRE EL SIDA

En la ENSMI-2002 se recolectaron datos en las mujeres en edad reproductiva sobre los conocimientos y actitudes de infecciones de transmisión sexual y SIDA. Se indagaba sobre los conocimientos que tenían en cada enfermedad, si la habían padecido, la búsqueda de asistencia médica y sobre su comportamiento sexual.

En el cuadro 19 se presentan los resultados obtenidos específicamente para los conocimientos sobre el SIDA.

Cuadro 19

Conocimiento de formas para evitar el SIDA

- El 11.2 por ciento de las mujeres en edad reproductiva cree que existe una curación para el SIDA.
 - Según los grupos de edad, las mujeres de 15 a 24 años, y las de 35 a 39, son las que en mayor porcentaje consideran que existe curación para el SIDA.
 - En la región central se encuentra el 14.5 por ciento de mujeres que considera que existe curación para el SIDA.
 - Entre más jóvenes, las mujeres señalan más frecuentemente el condón como método para evitar el SIDA. El grupo de 20 a 24 años de edad, presenta la proporción más alta con 41.7 por ciento.
 - Las mujeres viviendo en áreas urbanas señalan el condón con 41 por ciento como método para evitar el SIDA; en contraste con las mujeres que viven en áreas rurales, que lo señalaron en 29.3 por ciento.
- Las mujeres que residen en áreas urbanas como rurales identifican el tener una sola pareja como una opción importante para evitar el SIDA; 43.6 por ciento en el área urbana y 40.5 en la rural.
 - El 42.2 por ciento de las mujeres indígenas señalan el tener una sola pareja como la mejor forma para evitar el SIDA; las mujeres ladinas opinan que el uso del condón con 41.3 por ciento y el tener una sola pareja 41.9 por ciento.
 - Las mujeres de la región norte consideran en un 55.3 por ciento que la forma para evitar el SIDA, es tener una sola pareja sexual.

Cuadro 19 Conocimiento sobre el SIDA, y formas en que se puede evitar

Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años que conocen o han oído hablar del SIDA, que creen que existe curación para el SIDA y conocen formas de cómo se puede evitar el SIDA, según características seleccionadas. ENSMI - 2002

| Características | Conoce o ha oído hablar sobre SIDA | | Cree que existe curación para el SIDA | Como se puede evitar el SIDA | | | | | | | | | | | No Casos | |
|-----------------------------|------------------------------------|----------|---------------------------------------|------------------------------|---------------|-----------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------|------------------------|---------------------------|------|----------|--|
| | Porcentaje | No Casos | | Practicar sexo seguro | Usar condones | Tener una sola pareja | No tener rel. con hombres infieles | No tener rel. con desconocidos | No usar jeringas usadas | No aceptar transfusiones de sangre | No tener sexo oral | No tener rel. sexuales | Reducir número de parejas | Otra | | |
| Edad | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 83.6 | 1,601 | 12.2 | 4.1 | 35.3 | 32.7 | 6.3 | 5.5 | 13.7 | 11.5 | 0.5 | 26.0 | 2.4 | 5.9 | 1,237 | |
| 20-24 | 85.3 | 1,757 | 12.7 | 4.0 | 41.7 | 38.0 | 9.8 | 6.3 | 12.7 | 15.6 | 0.4 | 25.8 | 1.8 | 5.9 | 1,393 | |
| 25-29 | 85.9 | 1,631 | 9.5 | 4.5 | 34.9 | 43.0 | 9.1 | 6.1 | 11.4 | 13.8 | 0.3 | 25.4 | 1.8 | 5.2 | 1,346 | |
| 30-34 | 87.1 | 1,415 | 11.0 | 3.4 | 34.1 | 48.8 | 9.5 | 7.4 | 10.9 | 14.5 | 0.3 | 25.5 | 2.4 | 5.6 | 1,167 | |
| 35-39 | 88.3 | 1,134 | 12.6 | 3.6 | 32.4 | 46.8 | 10.0 | 7.9 | 12.2 | 13.4 | 0.7 | 23.9 | 2.1 | 6.3 | 932 | |
| 40-44 | 85.6 | 881 | 8.2 | 4.6 | 28.7 | 48.7 | 10.8 | 9.9 | 14.7 | 15.2 | 0.0 | 22.9 | 3.8 | 6.7 | 707 | |
| 45-49 | 85.7 | 736 | 9.4 | 2.9 | 28.9 | 49.0 | 10.4 | 6.7 | 12.8 | 9.8 | 1.2 | 23.9 | 2.0 | 7.7 | 597 | |
| Residencia | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbana | 93.7 | 3,056 | 10.1 | 4.4 | 41.0 | 43.6 | 9.9 | 7.1 | 15.4 | 17.8 | 0.8 | 23.2 | 2.1 | 6.6 | 2,830 | |
| Rural | 79.7 | 6,099 | 12.1 | 3.6 | 29.3 | 40.5 | 8.3 | 6.6 | 10.4 | 9.6 | 0.2 | 26.7 | 2.4 | 5.6 | 4,549 | |
| Región Metropolitana | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Región Metropolitana | 93.0 | 1,290 | 10.2 | 5.5 | 43.4 | 43.3 | 9.7 | 6.6 | 14.4 | 15.6 | 0.7 | 18.9 | 1.5 | 8.1 | 1,168 | |
| Norte | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Norte | 65.5 | 1,048 | 9.6 | 0.2 | 16.4 | 55.3 | 5.5 | 4.9 | 4.2 | 4.7 | 0.0 | 21.6 | 6.6 | 5.3 | 681 | |
| Nor-Oriente | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nor-Oriente | 90.3 | 709 | 10.7 | 0.7 | 32.1 | 44.1 | 6.6 | 8.4 | 13.9 | 12.1 | 0.0 | 36.6 | 1.3 | 5.2 | 633 | |
| Sur-Oriente | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sur-Oriente | 91.3 | 627 | 12.2 | 7.9 | 30.7 | 32.6 | 8.1 | 5.6 | 7.3 | 9.2 | 0.7 | 25.3 | 3.9 | 4.0 | 573 | |
| Central | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Central | 90.8 | 1,072 | 14.5 | 2.8 | 41.8 | 44.1 | 8.3 | 7.1 | 14.1 | 18.5 | 0.2 | 26.4 | 0.8 | 3.8 | 957 | |
| Sur-Occidente | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sur-Occidente | 84.3 | 2,262 | 11.2 | 3.4 | 25.5 | 39.7 | 10.3 | 8.1 | 13.9 | 11.8 | 0.5 | 32.8 | 3.6 | 5.2 | 1,901 | |
| Nor-Occidente | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nor-Occidente | 57.9 | 1,493 | 11.9 | 1.5 | 21.9 | 37.2 | 8.3 | 3.6 | 7.6 | 7.8 | 0.1 | 25.3 | 1.5 | 3.7 | 871 | |
| Petén | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Petén | 91.9 | 654 | 10.9 | 0.9 | 33.8 | 39.5 | 13.5 | 10.7 | 17.3 | 20.2 | 0.4 | 22.4 | 1.9 | 9.0 | 595 | |
| Grupo étnico | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indígena | 63.9 | 3,839 | 10.5 | 2.3 | 12.8 | 42.2 | 6.1 | 6.4 | 6.9 | 5.8 | 0.2 | 24.6 | 2.8 | 4.4 | 2,397 | |
| Ladino | 95.2 | 5,316 | 11.4 | 4.4 | 41.3 | 41.9 | 9.9 | 7.0 | 14.4 | 15.7 | 0.5 | 25.2 | 2.1 | 6.6 | 4,982 | |
| Nivel de educación | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin educación | 65.3 | 3,008 | 12.7 | 2.3 | 13.4 | 39.7 | 7.7 | 7.0 | 4.7 | 6.1 | 0.0 | 22.8 | 2.4 | 3.6 | 1,883 | |
| Primaria | 87.8 | 4,329 | 11.3 | 2.5 | 31.4 | 38.1 | 9.6 | 6.2 | 10.6 | 9.4 | 0.4 | 27.5 | 1.9 | 5.3 | 3,684 | |
| Secundaria y más | 99.7 | 1,818 | 10.1 | 6.7 | 50.9 | 48.1 | 9.1 | 7.6 | 19.9 | 22.7 | 0.8 | 23.1 | 2.6 | 8.5 | 1,812 | |
| Total | 85.6 | 9,155 | 11.2 | 3.9 | 34.7 | 41.9 | 9.1 | 6.8 | 12.7 | 13.4 | 0.5 | 25.1 | 2.3 | 6.1 | 7,379 | |

| INDICADORES BÁSICOS | 1987 | 1995 | 1998/99 | 2002 |
|---|-------------|-------------|----------------|-------------|
| Nupcialidad y Fecundidad | | | | |
| Edad mediana a la primera relación para las mujeres 20-24 años | N/D | 18.7 | 19.0 | 18.9 |
| Tasa global de fecundidad para la población total | 5.6 | 5.1 | 5.0 | 4.4 |
| Area Urbana | 4.1 | 3.8 | 4.1 | 3.4 |
| Area Rural | 6.5 | 6.2 | 5.8 | 5.2 |
| Planificación Familiar entre las Mujeres Actualmente Unidas | | | | |
| Porcentaje de mujeres que actualmente usa un método | 23.2 | 31.5 | 38.2 | 43.3 |
| Area Urbana | 43.0 | 48.9 | 52.3 | 56.7 |
| Area Rural | 13.8 | 19.8 | 27.7 | 34.7 |
| <i>Métodos modernos</i> | | | | |
| Píldora | 3.9 | 3.8 | 5.0 | 3.4 |
| Dispositivo intrauterino (DIU) | 1.8 | 2.6 | 2.2 | 1.9 |
| Inyecciones | 0.5 | 2.5 | 3.9 | 9.0 |
| Condón | 1.2 | 2.2 | 2.3 | 2.3 |
| Esterilización femenina | 10.3 | 14.3 | 16.7 | 16.8 |
| Esterilización masculina | 0.9 | 1.5 | 0.8 | 1.0 |
| Otros modernos | 4.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| <i>Métodos tradicionales</i> | | | | |
| Ritmo | 2.8 | 3.6 | 5.7 | 6.3 |
| Retiro | 1.2 | 0.9 | 1.5 | 2.3 |
| Otros tradicionales | 0.1 | ND | NO | 0.2 |
| Folkloricos | 0.0 | 0.1 | 0.1 | 0.0 |
| Atención Materna | | | | |
| Parto en establecimiento de salud | N/D | 34.3 | 40.4 | 42.1 |
| Atención de personal profesional durante el parto ³ | 29.2 | 34.8 | 40.6 | 41.4 |
| Lactancia y Nutrición en la Niñez | | | | |
| Porcentaje de niño/as de 0 a 3 meses con lactancia exclusiva | N/D | 50.4 | 50.4 | 56.0 |
| Porcentaje de niño/as de 0 a 5 meses con lactancia exclusiva | N/D | ND | ND | 50.6 |
| Porcentaje de niñas menores de cinco años con desnutrición crónica ⁴ | 57.9 | 49.7 | 49.7 | 48.7 |
| Vacunación | | | | |
| Porcentaje de niños 12 a 23 meses de edad con carné de vacunación | 55.5 | 54.2 | 68.4 | 68.6 |
| Porcentaje de niños 12 a 23 meses de edad que ha recibido ⁵ | | | | |
| BCG | 51.0 | 78.2 | 90.4 | 91.9 |
| DPT (las tres dosis) | 47.0 | 59.4 | 70.4 | 76.7 |
| Polio (las tres dosis) | 52.1 | 55.9 | 66.7 | 78.1 |
| Sarampión | 68.7 | 75.1 | 80.6 | 74.7 |
| Todas las vacunas ⁶ | 24.7 | 42.6 | 59.5 | 62.5 |
| Prevalencia de Enfermedades en Menores de 5 Años | | | | |
| Porcentaje de niños con diarrea ⁷ | 16.7 | 20.9 | 20.9 | 22.2 |
| Niños con diarrea para quienes se buscó tratamiento | N/D | 25.8 | 31.8 | 41.6 |
| Niños con diarrea tratados con sobres de rehidratación oral (SRO) | 13.2 | 21.5 | 30.4 | 33.8 |
| Niños con diarrea que recibieron SRO ó Solución Casera | 16.4 | 22.1 | 33.5 | 40.6 |
| Porcentaje de niños enfermos con IRA ⁸ | N/D | 21.9 | 21.9 | 18.2 |
| Enfermos con síntomas de IRA o con fiebre para quienes se buscó tratamiento | N/D | 40.5 | 40.5 | 64.3 |
| ND: No disponible | | | | |
| ¹ Para los tres años que precedieron la encuesta (estimación del número de hijos promedio por mujer al final del período reproductivo con las tasas actuales de fecundidad por edad) | | | | |
| ² Tomando como base todos los nacimientos ocurridos durante los cinco años anteriores a la encuesta | | | | |
| ³ Tomando como base los últimos nacimientos ocurridos durante los cinco años anteriores a la encuesta | | | | |
| ⁴ Porcentaje de niños con talla inferior a la esperada para su edad, basado en los porcentajes observados en una distribución estándar | | | | |
| ⁵ Información obtenida de la tarjeta de salud y de la información proporcionada por la madre | | | | |
| ⁶ Incluye BCG, tres dosis de polio, tres dosis de DPT, y sarampión | | | | |
| ⁷ Menores de cinco años cuyas madres declararon que aquellos tuvieron diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta | | | | |
| ⁸ Síntomas de IRA, niños enfermos con tos acompañada de respiración agitada, durante las dos semanas que precedieron la encuesta | | | | |

| INDICADORES BÁSICOS | | 1987 | 1995 | 1998/99 | 2002 |
|--|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Tasa Global de Fecundidad | | | | | |
| Residencia | | | | | |
| | Área Urbana | 4.1 | 3.8 | 4.1 | 3.4 |
| | Área Rural | 6.5 | 6.2 | 5.8 | 5.2 |
| Región | | | | | |
| | Metropolitana | 4.0 | 3.9 | 4.3 | 3.2 |
| | Norte | 7.2 | 6.7 | 5.5 | 6.5 |
| | Nor-Oriente | 5.3 | 5.1 | 5.4 | 4.7 |
| | Sur-Oriente | 5.8 | 5.7 | 5.1 | 4.4 |
| | Central | 5.8 | 5.3 | 5.0 | 4.2 |
| | Sur-Occidente | 6.3 | 5.6 | 5.3 | 5.0 |
| | Nor-Occidente | 6.8 | 6.8 | 6.2 | 5.5 |
| | Petén | N/D | N/D | 6.8 | 5.8 |
| Nivel de Educación | | | | | |
| | Sin Educación | 7.0 | 7.1 | 6.8 | 6.4 |
| | Primaria | 5.2 | 5.1 | 5.2 | 4.7 |
| | Secundaria y más | 2.7 | 2.6 | 2.9 | 2.1 |
| Total | | 5.8 | 5.1 | 5.8 | 4.4 |
| Uso de métodos anticonceptivos | | | | | |
| Residencia | | | | | |
| | Área Urbana | 43.0 | 48.9 | 52.3 | 56.7 |
| | Área Rural | 13.8 | 19.8 | 27.7 | 34.7 |
| Región | | | | | |
| | Metropolitana | 45.0 | 50.1 | 57.2 | 60.0 |
| | Norte | 10.6 | 13.7 | 20.8 | 32.3 |
| | Nor-Oriente | 28.3 | 25.7 | 31.5 | 41.7 |
| | Sur-Oriente | 23.3 | 29.1 | 32.9 | 32.9 |
| | Central | 21.9 | 32.8 | 39.1 | 48.0 |
| | Sur-Occidente | 14.8 | 23.1 | 30.4 | 35.7 |
| | Nor-Occidente | 6.5 | 11.8 | 13.9 | 27.3 |
| | Petén | N/D | N/D | 23.5 | 33.9 |
| Nivel de Educación | | | | | |
| | Sin Educación | 9.8 | 14.1 | 19.4 | 24.7 |
| | Primaria | 24.3 | 32.5 | 38.4 | 45.6 |
| | Secundaria y más | 53.3 | 63.1 | 68.0 | 67.6 |
| Total | | 23.2 | 31.4 | 36.1 | 42.3 |
| Desnutrición crónica por grupo de edad | | | | | |
| Residencia | | | | | |
| | Área Urbana | 47.2 | 35.3 | 32.4 | 35.9 |
| | Área Rural | 62.1 | 56.6 | 54.4 | 54.9 |
| Región | | | | | |
| | Metropolitana | 44.2 | 33.5 | 28.6 | 35.7 |
| | Norte | 49.8 | 55.3 | 56.7 | 60.5 |
| | Nor-Oriente | 43.3 | 43.9 | 49.1 | 39.2 |
| | Sur-Oriente | 54.0 | 45.4 | 45.6 | 46.1 |
| | Central | 67.4 | 45.7 | 45.5 | 41.7 |
| | Sur-Occidente | 63.0 | 59.5 | 54.8 | 57.8 |
| | Nor-Occidente | 67.7 | 69.9 | 69.2 | 67.2 |
| | Petén | N/D | N/D | N/D | 46.1 |
| Nivel de Educación | | | | | |
| | Sin Educación | 68.6 | 63.8 | 64.4 | 64.8 |
| | Primaria | 56.3 | 48.0 | 44.5 | 45.9 |
| | Secundaria y más | 30.2 | 14.7 | 12.7 | 18.4 |
| Total | | 57.8 | 48.7 | 46.4 | 48.7 |
| Mortalidad infantil * | | | | | |
| Residencia | | | | | |
| | Área Urbana | 65 | 45 | 49 | 35 |
| | Área Rural | 84 | 63 | 49 | 48 |
| Región | | | | | |
| | Metropolitana | 72 | 43 | 46 | 21 |
| | Norte | 48 | 63 | 40 | 51 |
| | Nor-Oriente | 84 | 53 | 54 | 53 |
| | Sur-Oriente | 85 | 72 | 29 | 66 |
| | Central | 119 | 73 | 57 | 55 |
| | Sur-Occidente | 72 | 55 | 58 | 46 |
| | Nor-Occidente | 75 | 64 | 50 | 47 |
| | Petén | N/D | N/D | 48 | 42 |
| Nivel de Educación | | | | | |
| | Sin Educación | 82 | 70 | 56 | 57 |
| | Primaria | 41 | 54 | 47 | 40 |
| | Secundaria y más | 41 | 27 | 41 | 17 |
| Total calculado para 10 años antes de cada encuesta | | 79 | 57 | 55 | 44 |
| Total calculado para 5 años antes de cada encuesta | | 73 | 51 | 46 | 38 |
| * Calculado para 10 años antes de cada encuesta. | | | | | |